



OMIS

OBSERVATORIO DE MODELOS
INTEGRADOS EN SALUD
DE NEW HEALTH FOUNDATION

Experiencias en Atención Integrada

PROGRAMA DE GESTIÓN INTEGRADA DE RECURSOS SOCIALES Y DE SALUD DE LA COMARCA PLA DE L'ESTANY

El Programa de gestión integrada de recursos sociales y de salud de la comarca del Pla de l'Estany se basa en la coordinación de los sectores social y sanitario a través de la creación de una Comisión de Evaluación y Seguimiento de la Dependencia (CASSDEP), que ofrece al usuario con dependencia y a sus familias una cartera de servicios integrada y un acceso al sistema de atención a través de una puerta de entrada única. De esta manera se consigue romper con la fragmentación y dispersión de servicios sociales y sanitarios aprovechando las sinergias de ambos sectores desde una perspectiva global de atención a la persona.

Tema: Promoción de la Salud y Autonomía Personal.

Categorías: Cambios Organizativos.

Organización: : Área de Bienestar Social del Consell Comarcal del Pla de l'Estany, Área Básica de Salut de Banyoles y Clínica Salus Infirmorum.

Lugar: Plan de l'Estany, Cataluña (España).

Fecha de inicio: 2007.

Esta práctica continua activa: Sí.

Práctica enviada por: Olga Costa , el 26 de febrero de 2016

RESUMEN EJECUTIVO

El Programa de gestión integrada de recursos sociales y de salud de la comarca del Pla de l'Estany se basa en la coordinación de los sectores social y sanitario a través de la creación de una Comisión de Evaluación y Seguimiento de la Dependencia (CASSDEP), que ofrece al usuario con dependencia y a sus familias una cartera de servicios integrada y un acceso al sistema de atención a través de una puerta de entrada única. De esta manera se consigue romper con la fragmentación y dispersión de servicios sociales y sanitarios aprovechando las sinergias de ambos sectores desde una perspectiva global de atención a la persona.

La comarca del Pla de l'Estany (Girona) está formada por 11 municipios (siendo Banyoles la capital) con un total de 30.000 habitantes. El porcentaje de la población mayor de 65 años es del 17%, lo cual supone una demanda considerable de servicios vinculados a los sectores sanitarios y sociales.

A raíz de la entrada en vigor de la Ley de la Dependencia en el año 2007, se crea en la comarca del Pla de l'Estany (Girona) una Comisión de trabajo formada por representantes del Área Básica de Salud de Banyoles, del Área de Benestar Social del Consell Comarcal del Pla de l'Estany y de la Clínica Salus Infirmorum. Desde el Pla de l'Estany se consideró que "el desarrollo de la ley de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia demandaba una transformación del modelo asistencial y de atención". El objetivo principal de esta comisión es la de configurar y prestigiar una red integral de servicios que sea capaz de mejorar, de manera simultánea, tanto la calidad del servicio como su eficacia.

Los elementos funcionales y de mejora que hacen posible la integración de servicios sociales y sanitarios son: (1) la creación de una puerta única de entrada al sistema, (2) el registro único de pacientes, (3) la identificación de los usuarios con dependencia para la evaluación de sus necesidades, (4) una cartera de servicios integrados, (5) la asignación de un recurso óptimo y no definitivo al usuario, y (6) el traspaso de información entre las instituciones. Con el objetivo final de garantizar la accesibilidad y la continuidad asistencial de la persona en situación de dependencia y sus familiares.

La comisión puede describirse como una mesa colaborativa, de carácter permanente, entre los agentes públicos y privados de la comarca. La principal función de este organismo es ofrecer a los usuarios una cartera de servicios integrada (actualmente compuesta por 26 tipos de prestaciones y combinaciones de servicios sociales y de salud). Funciones que desempeña la comisión:

- Estratificación
- Gestión de derivaciones
- Gestión de recursos
- Análisis de las necesidades
- Gestión de la lista de espera
- Seguimiento al alta
- Evaluación de las actuaciones y de los resultados obtenidos



RESULTADOS Y OBSERVACIONES:

- La experiencia se caracteriza por una su colaboración publico-privada.
- La familia es el principal proveedor de curas y atención de larga duración.
- Se ha procedido a la ampliación de la cartera de recursos y servicios.
- Aumento de la rotación de los recursos y servicios disponibles para conseguir una mayor disponibilidad.
- Reducción de tiempo de las estancias hospitalarias = Reducción de bed blockers de los centros de agudos.
- Reducción de la frecuentación a los servicios de urgencia.



PRINCIPALES BARRERAS

1. Sistemas de información distintos, que han dificultado compartir datos informáticos.
2. Recortes en sanidad y servicios sociales.
3. Dificultades en la gestión de los servicios de la
4. Poca o ninguna incidencia en la planificación territorial.

ELEMENTOS FACILITADORES

- En su fase inicial, la Comisión fructifica gracias a la existencia previa de una dinámica de trabajo cooperativa en el aspecto técnico y la implicación de los directivos, así como la voluntad del estamento político.
- La firma de un acuerdo de colaboración que ha formalizado el funcionamiento de la Comisión.

ENSEÑANZAS QUE APORTA LA PRÁCTICA

1. Una de los principales elementos innovadores de esta práctica es el alto grado de representación de todos los ámbitos asistenciales, sanitarios y sociales, privados y públicos. Alianza de los sistemas.
2. Colaboración y coordinación entre distintos niveles de atención (primaria y especializada) y profesionales (médicos, enfermeras, trabajadores sociales... que forman un equipo interdisciplinar y transdisciplinar).
3. La atención integrada mejora la eficiencia y la eficacia en la gestión de los casos.
4. Necesidad de potenciar los recursos y servicios intermedios y domiciliarios.

INFORMACIÓN ADICIONAL

- El Programa de la Comarca de Pla de l'Estany ha recibido el certificado de calidad en el marco de la III Jornada del Observatorio de Innovación en Gestión de la Sanidad en Cataluña
- Estudio de caso de Pla de l'Estany:
<http://itemsweb.esade.es/idgp/Programa%20Partners%208%20web.pdf>



NEW HEALTH
FOUNDATION

CALIDAD SOCIAL Y SANITARIA

SEVILLA | 02 MARZO 2016



NEW HEALTH
FOUNDATION

CALIDAD SOCIAL Y SANITARIA

+34 639 343 050 | +34 954 414 785

AVENIDA MENENDEZ PELAYO, 20 4º, 41004 SEVILLA. SPAIN

NEWHEALTHFOUNDATION.

Práctica enviada por: Olga Costa , el 26 de febrero de 2016



NEW HEALTH
FOUNDATION

CALIDAD SOCIAL Y SANITARIA