



NEW HEALTH
FOUNDATION

OMIS

E x p e r i e n c i a s e n A t e n c i ó n I n t e g r a d a

PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS INTEGRADOS DEL ÁREA DE SALUD DE BADAJOZ

En el año 2002 se pone en marcha en Extremadura un Programa Regional de Cuidados Paliativos con el objetivo de aliviar el sufrimiento y mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades crónicas avanzadas o en situación de terminalidad. En el Área de Salud de Badajoz, como en el resto de áreas de salud de la Comunidad Autónoma de Extremadura, se crea un Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos (ESCP Ba), formado por Médicos, Enfermeras, Psicólogo y Trabajador Social, integrándose en la red sanitaria y social y como apoyo a los profesionales del nivel primario de atención, de los diferentes servicios hospitalarios y de los centros de atención socio-sanitaria. La intensidad de la atención de este ESCP dependía del nivel de complejidad de los enfermos y sus familias, pudiendo variar su actividad desde sólo un asesoramiento telefónico a los profesionales referidos hasta la atención hospitalaria continuada. A lo largo del tiempo se integraron voluntarios dentro del plan regional de voluntariado, iniciando en 2017 un programa de sensibilización y formación comunitaria. Entre los elementos del paradigma de atención integrada que configuran la experiencia, destacan: existencia de un equipo multidisciplinar e intersectorial; valoración multidimensional de la persona y su entorno familiar; enfoque bio-psico-social y espiritual; continuidad asistencial (gestión de altas y transiciones); cultura y valores compartidos (mediante actividades de formación e investigación); e implicación de la comunidad (proyecto Badajoz Contigo, Ciudad Compasiva) junto con un plan de voluntariado de índole regional.

Tema: Cuidados Paliativos

Categorías: Servicios; Procesos de Gestión; Modelos; Formación de Profesionales y Liderazgo.

Organización: Servicio Extremeño de Salud (CCAA de Extremadura).

Lugar: Área de Salud de Badajoz (Extremadura. España).

Fecha de inicio: Enero 2003.

Esta práctica continua activa: Si.

DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN: ¿QUÉ JUSTIFICÓ LA REALIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA?

Extremadura, con una extensión aproximada de 41.000 Km², una población de 1.100.000 habitantes y una dispersión de 26 hab./km², está dividida, desde el punto de vista sanitario, en 8 áreas de salud de gerencia única. El Área de Salud de Badajoz comprende una población aproximada de 267.481 habitantes. Tiene una dotación de 23 Centros de Salud y un Complejo Hospitalario Universitario formado por los Hospitales “*Infanta Cristina*”, “*Perpetuo Socorro*” y “*Materno-Infantil*”, además de 3 Unidades Medicalizadas (UME), 1 Centro Unificado de Urgencias de Atención Primaria (CUAP) y 1 Vehículo de Intervención Rápida (VIR).

En el año 2002, después de las transferencias sanitarias y ante la ausencia de atención paliativa en la misma, se puso en marcha en el Servicio Extremeño de Salud, el Programa Regional de Cuidados Paliativos de Extremadura con el objetivo de garantizar unos Cuidados Paliativos de calidad, a aquellos pacientes con enfermedades crónicas progresivas, avanzadas y/o en situación de terminalidad que lo necesitaran, en cualquier lugar dentro de nuestra comunidad autónoma, mediante una atención compartida, aprovechando todos los recursos sanitarios, tanto de Atención Primaria, Hospitalaria y Centros Socio-Sanitarios, adecuándolos según niveles de complejidad, trabajando de forma coordinada, como un verdadero equipo que garantice continuidad en la atención y con un enfoque multidisciplinar e interdisciplinar. Para ello se conformaron 8 Equipos de Soporte de Cuidados Paliativos para interactuar y dar apoyo al resto de profesionales sanitarios como un derecho reconocido que tienen los ciudadanos a recibir este tipo de atención.

En el Área de Salud de Badajoz se estima entre 1500 y 2000 personas por año las que van a precisar una atención paliativa especializada. Para poder atender de forma óptima a este número de pacientes, aprovechando los recursos sanitarios y sociales preexistentes y como elemento innovador se propuso la creación de un equipo multidisciplinar de apoyo con formación avanzada en cuidados paliativos que diese respuesta a la demanda existente y enfocándose, como una parte de atención, en la formación de los profesionales sanitarios del Área de Salud. Desde el año 2007 el Programa Regional de Cuidados Paliativos de Extremadura cuenta con un Programa de Voluntariado que apuesta por la sensibilización y formación de voluntarios que participan del acompañamiento de los pacientes incluidos en programa. En el año 2017 se inicia el proyecto *Badajoz Contigo, Ciudad Compasiva* con el objetivo de sensibilizar a los ciudadanos y capacitarlos para crear redes de cuidados. Así, durante un proceso continuo y a lo largo de varios años, se ha conseguido integrar el área sanitaria, el social y comunitario.

OBJETIVOS

Objetivo general

Garantizar una atención paliativa de calidad a personas que enfrentan una enfermedad avanzada y sus familias dentro del Área de Salud de Badajoz. Éstos deberán ser atendidos desde la filosofía de la atención compartida, por lo que a lo largo de su proceso de enfermedad serán utilizados tanto los recursos de Atención Primaria/Hospitalaria y Socio-Sanitaria así como los recursos específicos de Cuidados Paliativos, en función de la evolución y complejidad de su patología. Se añade recientemente la parte comunitaria con el programa *Badajoz Contigo, Ciudad Compasiva*.

Objetivos específicos

- Garantizar la atención a los pacientes en fase terminal y a sus familiares, como un derecho legal del individuo, en cualquier lugar, circunstancia o situación, a través de las diferentes estructuras de la red sanitaria y social. Para ello es fundamental el papel de la atención primaria y hospitalaria en el registro y los cuidados básicos, el de los Centros Socio-Sanitarios en las situaciones en las que sea requerido y el de los ESCPs en situaciones de alta complejidad.
- Valoración Multidimensional y seguimiento de pacientes y familias remitidos por los profesionales referentes en su atención, tanto de atención primaria, hospitalaria o de centros socio-sanitarios, con las consecuentes visitas y asesorías tanto telefónicas como directas y plan de acción individualizado dirigido hacia el control de síntomas, abordaje y apoyo psico-emocional, social y espiritual, así como atención al duelo. Se trata de garantizar un “continuum asistencial” independientemente del nivel de atención en el que se encuentre el paciente.
- Coordinar los diferentes niveles asistenciales para conseguir la máxima continuidad asistencial en el paciente en situación terminal, especialmente cuando el paciente no se encuentre en su domicilio. Notificar cada alta hospitalaria al Equipo de Atención Primaria.
- Conseguir un nivel adecuado de formación básica en Cuidados Paliativos de los profesionales del área. Intensificar la docencia a nivel intermedio especialmente en las zonas de salud más alejadas del hospital de referencia del área.
- Incluir la participación en la docencia pregrado (Universidad).
- Mantener una adecuada actividad investigadora, incentivando la publicación de artículos en revistas científicas y la presentación de comunicaciones y ponencias en congresos.
- Mantener una red de cuidados paliativos en Extremadura con grupos de trabajo interdisciplinarios que revisen periódicamente criterios de calidad, registros, formación o revisión de evidencias y que faciliten las acciones investigadoras.
- Acciones de evaluación con indicadores para la mejora continua y elaboración de memorias anuales de actividad.
- Sensibilización y formación a voluntariado en Cuidados Paliativos colaborando con la Coordinación Regional de Voluntariado.
- Campañas anuales de sensibilización y formación a la comunidad, proyecto denominado *Badajoz Contigo, Ciudad Compasiva*.

CONTEXTO Y POBLACIÓN DIANA

Pacientes con enfermedades crónicas, progresivas y avanzadas y/o en situación de terminalidad, de cualquier edad y patología que resida en el Área de Salud de Badajoz.

METODOLOGÍA

A través de un Equipo de Soporte o Apoyo, integrados por profesionales de diferentes categorías profesionales con formación avanzada en cuidados paliativos y, mediante un sistema y procedimientos de coordinación con los diversos niveles asistenciales, integrando el área social se ofrece una atención paliativa de calidad a las personas con enfermedades avanzadas y/o en situación de terminalidad del Área de Salud de Badajoz.

El Equipo está integrado por cuatro médicos a jornada completa, 2 especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria y 2 especialistas en Medicina Interna; 4 enfermeras a jornada completa; 1 psicóloga clínica (mediante convenio entre Servicio Extremeño de Salud (SES) y la Asociación Española contra el Cáncer (AECC)) a jornada completa; 1 trabajadora social a tiempo parcial por convenio entre la Fundación para la Formación e Investigación de Extremadura (Fundesalud) y la Fundación Obra Social de La Caixa (La Caixa) y 1 auxiliar administrativo. Todos los profesionales tienen formación avanzada en Cuidados Paliativos y una experiencia avalada de más de 16 años. La actividad asistencial se desarrolla en horario de 8.00-15:30 horas de lunes a viernes y abarca desde asesoramientos telefónicos puntuales a todos los profesionales del ámbito sanitario, social y socio-sanitario del área de salud, tanto de Atención Primaria, Atención Hospitalaria y en Centros de Media-Larga Estancia hasta el seguimiento directo y continuo durante la hospitalización, y todo ello basado según complejidad, atención compartida e integración y coordinación de todos los profesionales y servicios del área. Para garantizar la asesoría profesional las 24 horas, existe la atención continuada de asesoramiento telefónico desde las 15:30-08.00 horas los días laborables y las 24 horas los días festivos como apoyo al resto de profesionales del SES que trabajan en la provincia de Badajoz.

Una vez identificado el paciente por parte de su Equipo de Atención Primaria (EAP) (o por el equipo tratante a nivel hospitalario o socio-sanitario) y, en función del grado de complejidad de la situación a nivel físico-emocional o social, éste se pondrá en contacto con el ESCP, quienes en un plazo de 24-72 horas realizarán una valoración a nivel domiciliario (si el paciente no es desplazable o tiene dificultades para el mismo) o a nivel ambulatorio, donde se realizará una valoración multidimensional por parte de médico y enfermera, siendo la valoración psicológica y social realizada sólo a juicio de estos profesionales y en función de las necesidades detectadas.

Una vez realizada la valoración se realiza un informe clínico en historia clínica única informatizada (sistema JARA) donde, además de la anamnesis, exploración física y pruebas complementarias indicadas, se propone un plan de acción individualizado en base a las necesidades detectadas en seguimiento conjunto por parte del Equipo de Atención Primaria y el ESCP. Las visitas se programan según necesidades y se hace un seguimiento telefónico estrecho hasta estabilización de la situación. En estos casos el paciente continuará su seguimiento por el EAP.

A nivel hospitalario y de CSS, el procedimiento es similar, pero si el paciente se encuentra hospitalizado o institucionalizado, la valoración se realizará en el entorno correspondiente. Si, dada la complejidad, el paciente requiriera ingreso hospitalario, el ESCP dispone de 7 camas hospitalarias, en habitaciones individuales, en el Hospital Perpetuo Socorro de Badajoz para una atención más estrecha y continuada. Y, en caso de estabilización y previo al alta, se realizará una coordinación con el EAP o el Equipo de profesionales del CSS para que exista un verdadero continuum asistencial.

Cuando por parte del ESCP se detectan necesidades sociales, a través de la trabajadora social del equipo se coordinan los recursos con los trabajadores sociales de los centros de salud o del ayuntamiento. En caso de necesidad de voluntariado, la trabajadora social se pone en contacto con la Coordinadora Regional de Voluntariado mediante un protocolo específico de actuación.

La tarea asistencial viene acompañada con un programa anual de formación dirigido a los diferentes colectivos profesionales de todos los ámbitos asistenciales y además existe un programa de rotaciones formativas por el ESCP dirigido a MIR de Medicina Familiar y Comunitaria, Medicina Interna, Oncología Médica y Radioterápica, EIR (Enfermería Comunitaria), PIR (Psicólogos) y Estudiantes de Medicina y Enfermería.

Además, existe una planificación anual de investigación con varias líneas de investigación en marcha. Por otro lado, los profesionales del ESCP participan anualmente en diversos congresos nacionales e internacionales de cuidados paliativos, en muchos de ellos como ponentes.

Anualmente se programan campañas de sensibilización y capacitación a la ciudadanía.

PRINCIPALES BARRERAS

- Después de 16 años, el perfil de pacientes que se atienden es de mayor complejidad con la sobrecarga asistencial que ello supone.
- El crecimiento de la actividad hospitalaria ha ido en aumento en detrimento de la actividad domiciliaria.
- Aunque en los criterios de inclusión se indica que el programa está habilitado para la atención de personas con enfermedades crónicas avanzadas (incluidas las no oncológicas), un alto porcentaje de los pacientes que se atienden siguen siendo oncológicos.

ELEMENTOS FACILITADORES

- Un programa regional dirigido desde una Coordinación con liderazgo en Cuidados Paliativos que trata de homogenizar la atención paliativa en la región cohesionando a través de los grupos de trabajo.
- Un equipo de profesionales comprometidos y con una vasta experiencia en cuidados paliativos.
- Un equipo referente a nivel nacional e internacional así como reconocido en el área de salud tanto por los profesionales como por la ciudadanía.
- La singularización de las plazas de médicos y enfermeras de cuidados paliativos ha dado estabilidad a los profesionales dentro del programa.

ENSEÑANZAS QUE APORTA LA PRÁCTICA

Un modelo de atención integrada en el ámbito de los cuidados paliativos y en el sector público de salud que podría ser replicable en otros ámbitos dada la calidad de atención, la integralidad, el continuum asistencial y la eficiencia del modelo.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Aunque ya referido, existe un programa de voluntariado a nivel regional con voluntarios formados en el acompañamiento a personas al final de la vida y que participan en la atención de los pacientes tanto en el ámbito hospitalario como domiciliario. Anualmente se diseña un programa de sensibilización y formación y se recogen indicadores de calidad para valorar la atención recibida.

Desde hace un año se ha puesto en marcha un programa para sensibilizar y capacitar a la comunidad en el acompañamiento al final de la vida, proyecto denominado *Badajoz Contigo, Ciudad Compasiva*, iniciándose proyectos a nivel de colegios e institutos de la ciudad, en la universidad y campañas de sensibilización a la ciudadanía a través de la radio, redes sociales y eventos en la calle. Este pilotaje podría ser luego extensible al resto de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Para más información:

Facebook: Badajoz Contigo, Ciudad Compasiva

E-mail: badajozcontigo@gmail.com

Web: <http://todoscontigo.newhealthfoundation.org/badajoz-contigo/>

BADAJOSZ | 19 de septiembre 2018



**NEW HEALTH
FOUNDATION**

CALIDAD SOCIAL Y SANITARIA

+34 954 414 785

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

WWW.NEWHEALTHFOUNDATION.ORG