



# Experiència PRE-ALT a l'A.B.S. La Roca del Vallès

**Josep-Lluís Fernández Roure<sup>1</sup>, Lourdes  
Santafé Bramona<sup>2</sup>, Mercé Perez Vera<sup>3</sup>,  
Núria Aguilera Boté<sup>4</sup>.**

**1.- Metge de família. Director ABS La Roca del Vallès. 2.- Infermera.  
3.- Metgessa de família. 4. Unitat atenció a l'usuari.**

**Jornada de treball de PREALT de la regió sanitària de Barcelona**

**10 de febrer del 2009**

**DHC**

**Projectes Sanitaris  
i Socials SA**



# Introducció

- CATSALUT : Pla de Salut 2005 . Objectius:
  - Establir sistemes de comunicació i Coordinació entre Nivells assistencials
  - Garantir la continuïtat de l'atenció / cures dels usuaris després d'un procés d'internament
- 2005: Creació dels grups de treball del PREALT a cada Territori (Vallès Oriental):
  - Constitució dels grups i dels sistemes de comunicació i actuació a cada Centre.
  - Difusió d' els mateixos i implementació (Febrer 2006)



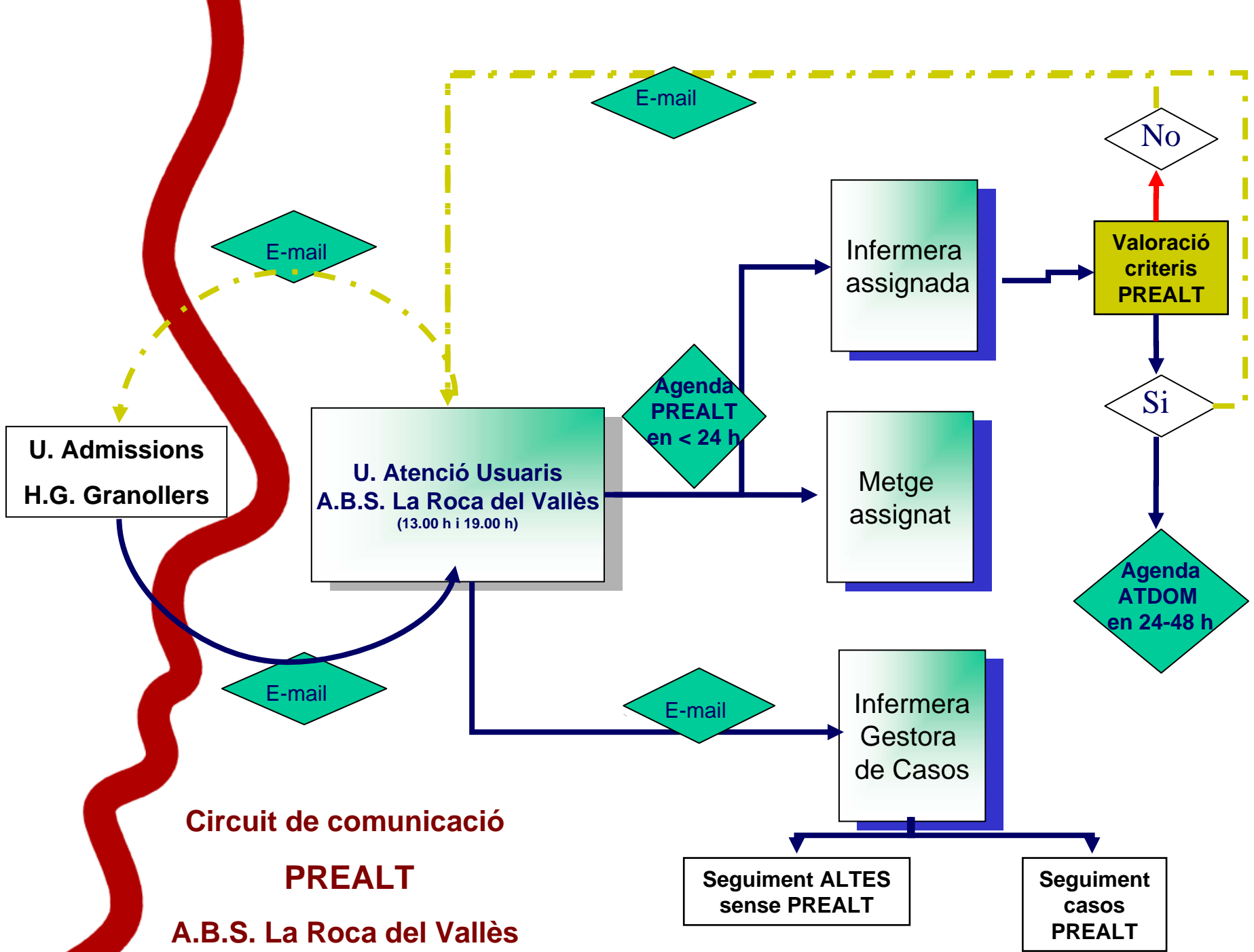
# Introducció

- ABS LA ROCA DEL VALLÈS
  - 10.000 habitants
  - 3 CAPS
  - 6 Metges de família
  - 1 Pediatra
  - 6 Diplomats en Infermeria
  - 6 Professionals Atenció Usuari
  - Unitat de Treball Social ( Municipal )
  
- CONSTITUCIÓ DE LA COMISSIÓ PREALT
  - Director del Centre
  - 1 Metge de Família
  - 1 Professional d'Atenció a l'Usuari
  - 1 Treballadora Social
  - 1 diplomata en infermeria (gestor de casos PREALT i seguiment de les altes)



# Introducció

- **El nostre marc de referència:**
  - Orientat a la cura de la Salut de les persones,
  - Adaptat a l'entorn: A.P. orientada a la Comunitat,
  - Que optimitzi els recursos sanitaris i socials de la zona,
  - Que generi procediments eficaços i eficients,
  - Que sigui sostenible econòmicament,
  - Que minimitzi els procediments burocràtics,
  - La innovació com valor afegit.



PROTOCOL PREALT

Alta amb comunicació de PREALT: \*  Sí  No

Data de comunicació del PREALT: \*   
Data de valoració (infermeria): \*  Hora:   
Data d'alta hospitalària:

Centre emissor:   
Unitat de procedència:

Valoració de criteris:  Infermera  Conjunta

Confirmació PREALT:  Sí  No  
Motiu:

Es programa per:   
Tipus de visita:

CRITERIS DE FRAGILITAT:

- Pacient gran fràgil
- Cures complexes
- Tractament pal·liatiu
- Continuació de processos iniciats
- Educació sanitària a cuidador
- Malaltia crònica reaguditzada
- Persones que viuen soles

Observacions / comentaris:

Puntuació prealta (Barthel):  (6 - 13/07/2005)



Acceptar  Cancel·lar



# Objectius

- Conèixer les característiques de les notificacions PREALT
- Conèixer les característiques de les altes notificades per l'hospital
- Analitzar la relació entre les PREALTEs i les altes
- Conèixer la resposta de l'ABS a les notificacions PREALT



# Metodologia

- Estudi descriptiu prospectiu i analític

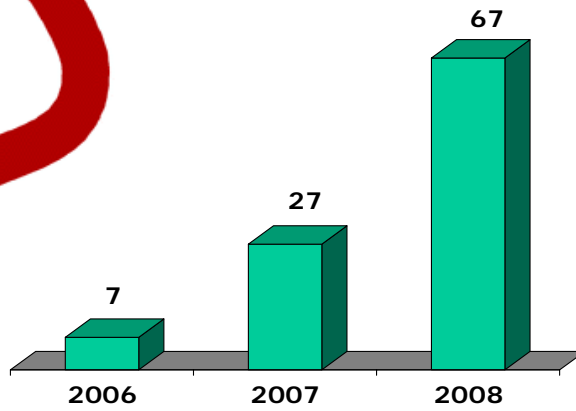




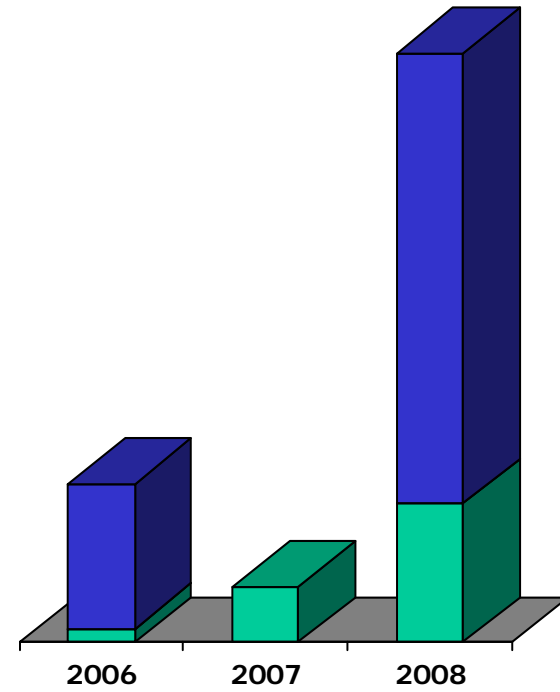
# Resultats

- N° absoluts prealts 06-08 (evolució)
- Descripció dels prealts rebuts 2008
  - Distribució per edat i sexe
  - Dies de la setmana
  - Unitats de procedència
  - Barthel
  - Criteris d'inclusió
  - **Indicació prealt/prealts rebuts**
- Relació prealtes/altes 2008
  - Descripció altes notificades
    - Unitats d'origen, unitats rares,...
    - Altes no abs
  - Criteri prealt/total altes
  - No notificació prealt: descripció del criteri
- Seguiment del prealt
  - Resposta notificada des d'ABS
  - Acte realitzat
  - Professional
  - Temps mig de resposta

# Resultats

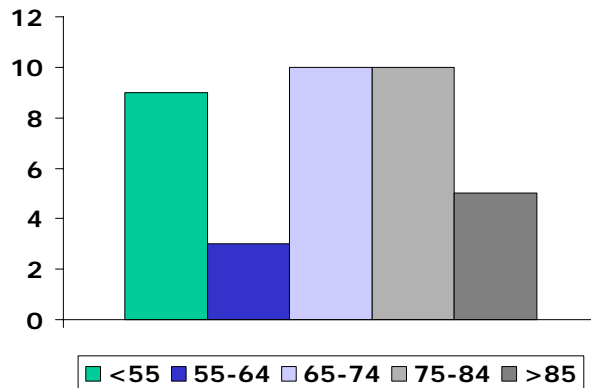
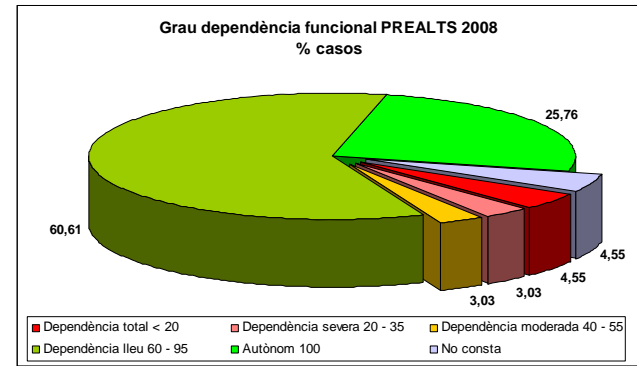
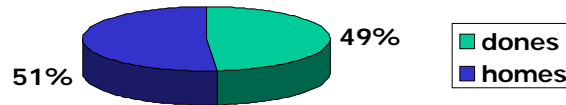


PREALtes notificades a l'ABS



■ altes amb criteris de prealt  
■ prealtes notificades


# Resultats 2008



Distribució per dies de la setmana

Criteris d'inclusió

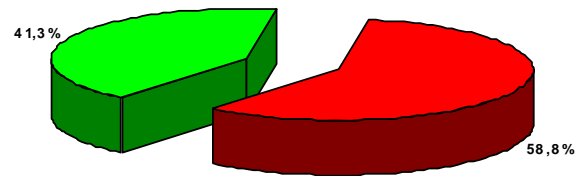
Indicació de prealt/prealt rebuts (adequació del prealt)



TOTAL NOTIFICACIONS D'ALTES
Número d'altres que no Pertanyen a la nostre àrea bàsica
Número d'altres que també han sigut PREALT
Altres amb circuit d'informació diferenciat *
Número d'altres que haurien de ser PREALT per edat (<74anys)
Número d'altres que son Exitus
Número d'altres que haurien de ser PREALT sempre **
Número d'altres d'HOSPITALITZACIÓ DOMICILIÀRIA
Número d'altres sense cap criteri dels anteriors

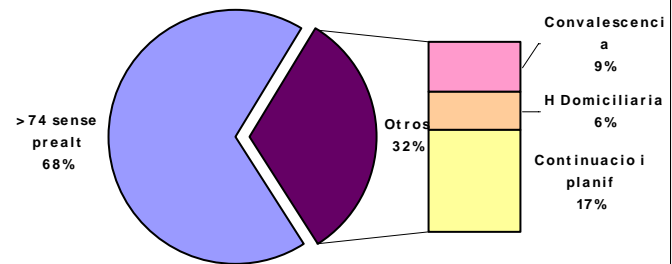
TOTAL ANY	
Nº ALTES	%
28	6,93
34	8,42
167	41,34
32	7,92
6	1,49
24	5,94
4	0,99
<b>404</b>	<b>100,00</b>

**PREALT en pacients alta de HG Granollers 2008,  
de ABS La Roca**



■ Prealt fet ■ Caldria PREALT

**Creris inclusió pacients ABS La Roca amb  
alta HG Granollers 2008, sense PREALT**



■ >74 sense prealt ■ Convalescència ■ H Domiciliària ■ Continuació i planif

	N.	%
Contacte amb pacient / cuidador		
24 / 48 h després de l'alta hospitalària	59	88,06
24 / 48 h després de l'alta sociosanitària	8	11,94
<b>TOTAL</b>	<b>67</b>	<b>100,00</b>

**5 NO PERTANYEN A L'ABS**


En 5 casos els usuaris ja eran a casa feia > de 48 quan ens va arribar la notificacio

**PREALT.** Van demanar hora ells voluntariament abans de la comunicacio.



conclusions



- 
- Cal estudiar si la implementació del programa prealt millora la continuïtat de l'assistència de qui ho necessita
  - Cal estudiar si millora la coordinació entre els diferents nivells assistencials
  - El prealt...
    - genera procediments eficaçes i eficients?
    - és sostenible econòmicament?
    - Minimitza els procediments burocràtics?

# Claus de futur

## Des de la oferta

### ➔ Potenciar substitució:

- Incentivar la resolució infermeria.
- Centrar AP en el ciutadà
- Disminuir la variabilitat assistencial:  
*Guies clíniques consensuades*
- Oferir qualitat

### ➔ Flexibilitzar la gestió de la oferta:

- Equips infermeria autònoms
- Coordinació altres estaments

### ➔ Revisió del contingut de alguns programes

## Des de la demanda

### Desmedicalitzar la població:

- Actuacions sobre els hiperfrequentadors.
- Educació per la salut
- Plans de Participació Comunitària

### ➔ Integració - transversalitat:

- Els ciutadans centre del sistema.
- Assistència al afectat i el seu entorn
- Recursos comunitaris integrats

### ➔ Atenció a la dependència:

- Una possibilitat de controlar la demanda
- Recursos soci – sanitaris integrats

➔ Normalitzar la diversificació assistencial en l' EAP