

I JORNADA D'ATENCIÓ COMPARTIDA EN AL·LÈRGIA

Àrea Integral de Salut Barcelona Esquerra
Dijous, 24 d'abril de 2014
SANT PERE CLAVER FUNDACIÓ SANITÀRIA
Grup Clínic d'Al·lèrgia de l' AIS-BE

AL·LERGOLOGIA EN ATENCIÓ PRIMÀRIA DE SALUT

EXPERIÈNCIA HOSPITAL CLÍNIC-CAPSE

Zoe Herreras Pérez
CAP Comte Borrell-CAPSE
24 d'abril 2014

JUSTIFICACIÓ

- Importància de les malalties al·lèrgiques en la població (25-30%).
- Incidència i prevalença de les malalties al·lèrgiques en la població atesa en Atenció Primària (1/10 visites en AP possible patologia Al·lèrgica)
- Fluxos dels pacients amb malalties al·lèrgiques:
 - A. Respiratòria
 - A. Aliments
 - A. fàrmacs

JUSTIFICACIÓ

- Aquests pacients sovint fan un recorregut per altres especialitats abans d'arribar a l'al·lèrgic
- Gran consum de serveis assistencials
- Abordatge integral de la malaltia al·lèrgica des de la AP i la Atenció especialitzada al CAP

JUSTIFICACIÓ

- Model d'atenció al·lèrgologia a Catalunya
- Importància de les guies d'Actuació en Atenció Primària en relació a la Patologia Al·lèrgia
- Importància dels criteris de derivació des de Atenció Primària
- Importància de la cartera de serveis diagnòstiques i terapèutiques a nivell primària/hospitalària (solucionar necessitats del pacient de forma integral “en un únic hospital”)



Plans estratègics d'ordenació de serveis

Pla estratègic d'ordenació de l'atenció especialitzada ambulatoria a Catalunya

Accés a l'atenció especialitzada

- A través de l'atenció primària.

Responsabilitat en la gestió de la provisió

- Àmbit atenció hospitalària (integració completa d'especialitats).

Cartera de serveis i abast territorial

- Concentració d'especialitats: problemes de salut poc prevalents, necessitat de tecnologia sofisticada i/o professionals amb alt nivell competencial, forta manca d'especialistes, economies d'escala.
- Descentralització d'especialitats: problemes de salut d'alta prevalença, no requereixen de tecnologia sofisticada.

Característiques de la provisió

- Organització adaptada a les necessitats i característiques dels territoris.
- Gestió assistencial territorial: a cada territori s'han de desenvolupar "acords": nivell de servei que s'oferirà a la població, amb objectius compartits i condicions de prestació dels serveis (accessibilitat, resolució i qualitat), protocols d'abordatge i derivació, informació clínica compartida, planificació de consultories, sessions clíniques conjuntes, docència, recerca...
- Lloc de provisió: serveis d'atenció especialitzada ambulatoria en hospitals i centres de salut.
- Utilització de les TIC i SI compartits/compatibles.

Taula 8.- Distribució de visites segons el lloc on es duen a terme (CAP o CE d'hospital)

NOM ESPECIALITAT	Total Visites	Visites totals Hospital	Visites totals CAP	% Visites totals CAP vs Total Visites
Cardiologia	522.429	246.816	275.613	52,76%
Dermatologia	670.959	323.428	347.531	51,80%
Aparell digestiu	437.487	228.744	208.743	47,71%
Otorrinolaringologia	707.974	383.281	324.693	45,86%
Oftalmologia	1.149.673	644.775	504.898	43,92%
Cirurgia ortopèdica i traumatologia	1.483.123	900.379	582.744	39,29%
Obstetrícia i ginecologia	797.880	493.124	304.756	38,20%
Urologia	512.656	324.187	188.469	36,76%
Endocrinologia i nutrició	418.390	266.981	151.409	36,19%
Pneumologia	289.514	195.126	94.388	32,60%
Reumatologia	260.095	176.798	83.297	32,03%
Cirurgia general i aparell digestiu	606.385	433.191	173.194	28,56%
Medicina física i rehabilitació	188.997	136.488	52.509	27,78%
Neurologia	313.962	237.039	76.923	24,50%
Al·lèrgologia	80.879	72.851	8.028	9,93%
Psicologia clínica	28.934	27.284	1.650	5,70%
Cirurgia cardiovascular	35.037	33.117	1.920	5,48%
Psiquiatria	225.615	215.432	10.183	4,51%
Cirurgia oral i maxil·lofacial	47.064	46.299	765	1,63%
Cirurgia pediàtrica	41.616	41.192	424	1,02%
Nefrologia	97.549	96.731	818	0,84%



Taula 12. Especialitats amb visites predominantment en entorn hospitalari (CE) segons dades de les àrees bàsiques de salut urbanes i semiurbanes

Especialitat	Visites totals x 100.000h (Rang GTS)	% Visites totals	
		CAP	Hospital cc EE
Al·lèrgologia	1.104 (821 - 7.515)	9,9	90,1
Anestesiologia i reanimació	3.551(652 - 6.882)	0,6	99,4
Angiologia i cirurgia cardiovascular	2.160 (93 - 5.800)	1,9	98,1
Cirurgia oral i maxil·lofacial	643 (119 - 3.172)	1,6	98,4
Cirurgia pediàtrica	568 (125 - 5.353)	1,0	99,0
Cirurgia plàstica, estètica i reparadora	806 (123 - 2.032)	-	100,0
Cirurgia toràcica	139 (274 - 674)	-	100,0
Geriatría	190 (56 - 1.474)	-	100,0
Hematologia i hemoteràpia	5.999 (397 - 25.386)	-	100,0
Immunologia	66 (155 - 317)	-	100,0
Medicina interna	4.193 (1.151 - 14.255)	-	100,0
Medicina nuclear	21 (55 - 183)	-	100,0
Neurocirurgia	465 (24 - 2.346)	-	100,0
Neurofisiologia clínica	155 (158 - 1.418)	-	100,0
Oncologia mèdica	3.752 (137 - 24.869)	-	100,0
Oncologia radioteràpica	1.447 (3.943 - 9.013)	-	100,0
Psicologia clínica	395 (24 - 2.038)	5,7	94,3
Psiquiatria	3.081 (272 - 9.022)	4,5	95,5

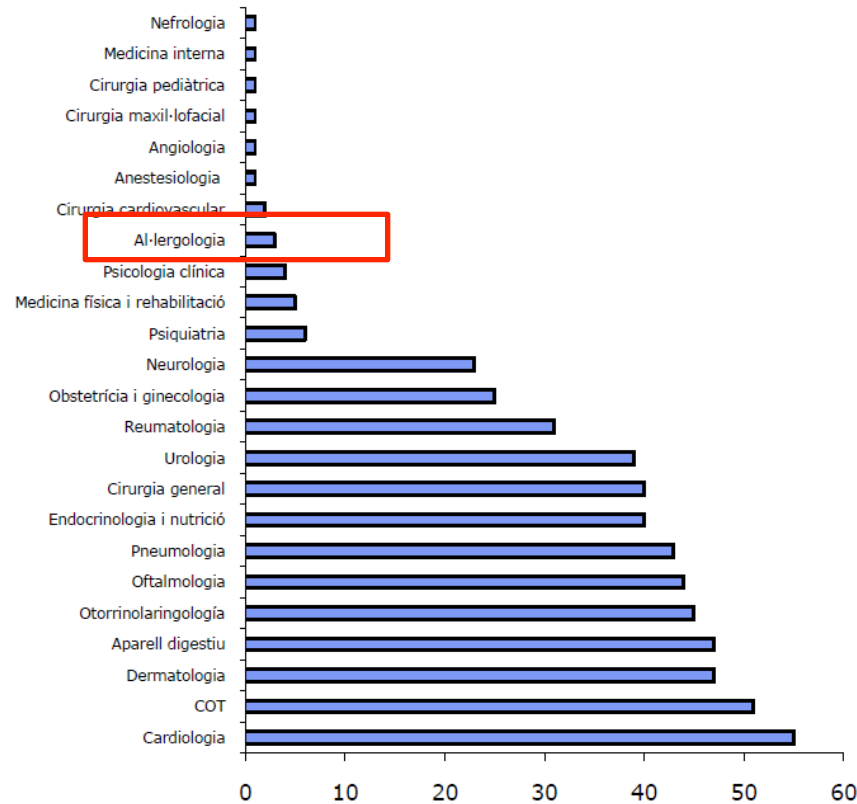
Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Direcció General de Planificació i Avaluació (DGPA). Estructura i utilització de l'atenció especialitzada ambulatoria a Catalunya. Any 2004. Barcelona. Febrer 2006.

Taula 10. Percentatge de CAP I que reben consultoria d'atenció especialitzada

NOM ESPECIALITAT	Número CAPS I on es presta l'especialitat	Número de CAPS I que reben consultoria	% CAP I que reben consultoria
Cardiologia	23	8	35%
Cirurgia ortopèdica i traumatologia	22	6	27%
Dermatologia medicoquirúrgica i venereologia	21	7	33%
Pneumologia	20	10	50%
Endocrinologia i nutrició	18	5	28%
Reumatologia	17	11	65%
Oftalmologia	17	4	24%
Otorrinolaringologia	17	3	18%
Aparell digestiu	16	7	44%
Obstetrícia i ginecologia	16	7	44%
Urologia	15	2	13%
Cirurgia general i aparell digestiu	13	1	8%
Neurologia	6	2	33%
Psicologia clínica	3	2	67%
Cirurgia cardiovascular	2	1	50%
Medicina física i rehabilitació	2	1	50%
Psiquiatria	2	1	50%
Al·lèrgologia	1	1	100%
Anestesiologia i reanimació	1	0	0%
Cirurgia oral i maxil·lofacial	1	0	0%

Font: Direcció General de Planificació i Avaluació. Estructura i Utilització de l'Atenció Especialitzada Ambulatoria a Catalunya. 2005

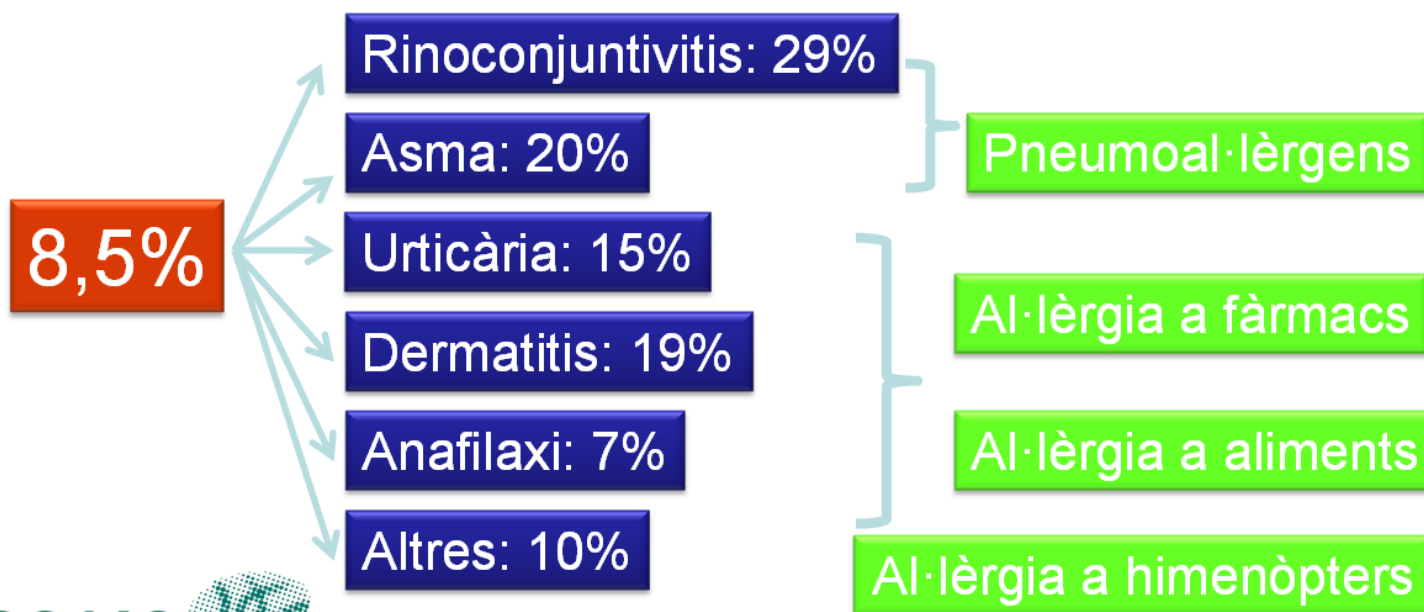
Figura 10.- Nombre de CAP que manifesten proveir cadascuna de les especialitats



Font: Direcció General de Planificació i Avaluació. Estructura i Utilització de l'Atenció Especialitzada Ambulatòria a Catalunya. 2005. Nota: Les dades de Medicina Física i Rehabilitació de l'estudi "Estructura i Utilització de l'AEA a Catalunya" no inclouen els serveis contractats pel CatSalut, fet que pot desvirtuar l'anàlisi de la situació d'aquesta especialitat.



1. Quin nombre de pacients pot veure aproximadament en una setmana amb manifestacions clíniques compatibles amb una causa al·lèrgica?:





**Implantació model AIS Barcelona Esquerra
Hospital Clínic-CAPSE**

Implantació model AIS Barcelona Esquerra Hospital Clínic-CAPSE Al·lergologia



AIS-BE Al·lergologia CAPSE- Hospital Clínic

Model Previ a AIS- BE

MF

Al·lergòleg Hospital

Implantació RAE

Inici CAPSE Maig 2011

MF i al·lergòleg HC en el mateix EAP

Utilització compartida H. Clínica programa OMI Web

Derivació Hospital servei Al·lergologia

Al·lèrgies medicamentoses, complicacions...

EXPERIÈNCIA RAE AL·LERGIA AL CAPSE

- Criteris de derivació definits
- Al·lèrgic visita al mateix CAP
- Hospital de referència: Hospital Clínic
- Organització de la consulta RAE Al·lèrgia:
 - Horaris, agenda, material
 - Espai físic
- Col·laboració infermeria per realització proves intra epidèrmiques (prick-test)

RESULTATS D'ACTIVITAT

- Inici del projecte Maig 2011

Any	Visites fetes CAPSE
2011 (maig-des.)	305
2012	408
2013	421
2014 (fins abril)	164

Any	Sol·licituds
2011	15
2012	45
2013	62
2014	15



[TORNAR](#)

Centre:

Total Centres

Data: 2011

Mesura: Visites

[< ANT](#)

Total Centres

Activitat per especialitat agenda

	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
AL·LERGOLOGIA	0	0	0	0	35	21	44	4	39	34	33	33
VISITA INFERMERIA	0	0	0	0	2	1	9	0	2	3	2	7
VISITA INFERMERIA ESPONTANIA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	3	0
VISITA NO PRESENCIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
VISITA PRIMERA ESPECIALISTA	0	0	0	0	30	18	23	3	25	20	12	15
VISITA SUCCESSIVA ESPECIALISTA	0	0	0	0	3	1	12	1	11	8	16	11
SUCCESSIVES / PRIMERES	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	10,00%	5,56%	52,17%	33,33%	44,00%	40,00%	133,33%	73,33%

[TORNAR](#)

Centre:

Total Centres

Data: 2012

Mesura: Visites

[< ANT](#)

Total Centres

Activitat per especialitat agenda

	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
AL·LERGOLOGIA	40	36	41	40	47	44	53	9	37	54	67	43
TELEFON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
VISITA INFERMERIA	1	3	2	6	5	8	6	0	8	6	7	3
VISITA NO PRESENCIAL	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
VISITA PRIMERA ESPECIALISTA	21	19	24	20	21	20	22	5	15	23	23	19
VISITA SUCCESSIVA ESPECIALISTA	18	14	14	14	21	15	25	4	14	24	37	20
SUCCESSIVES / PRIMERES	85,71%	73,68%	58,33%	70,00%	100,00%	75,00%	113,64%	80,00%	93,33%	104,35%	160,87%	105,26%



[TORNAR](#)

Centre:

Total Centres

Data: 2013

Mesura: Visites

[< ANT](#)

Total Centres

Activitat per especialitat agenda

	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
AL·LEROLOGIA	52	59	56	54	37	46	48	0	45	43	51	32
VISITA INFERMERIA	4	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VISITA NO PRESENCIAL	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0
VISITA PRIMERA ESPECIALISTA	25	28	20	24	18	18	22	0	20	18	17	13
VISITA SUCCESSIVA ESPECIALISTA	23	25	34	30	19	28	26	0	25	23	33	19
SUCCESSIVES / PRIMERES	92,00%	89,29%	170,00%	125,00%	105,56%	155,56%	118,18%	0,00%	125,00%	127,78%	194,12%	146,15%

[TORNAR](#)

Centre:

Total Centres

Data: 2014

Mesura: Visites

[< ANT](#)

Total Centres

Activitat per especialitat agenda

	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
AL·LEROLOGIA	38	34	62	33	0	0	0	0	0	0	0	0
VISITA NO PRESENCIAL	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VISITA PRIMERA ESPECIALISTA	18	16	26	14	0	0	0	0	0	0	0	0
VISITA SUCCESSIVA ESPECIALISTA	20	18	35	19	0	0	0	0	0	0	0	0
SUCCESSIVES / PRIMERES	111,11%	112,50%	134,62%	135,71%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

CONCLUSIONS

- Millora de la relació Atenció Primària Al·lergologia
 - Reducció activitat segones visites i alta resolució
 - Seguiment mes directe en les histories d'Atenció Primària
 - Creació conjunta de protocols d'actuació
 - Consens criteris de derivació i resolució
 - Treball en equip
 - Mes eficiència/menor cost
-

I EN EL FUTUR...

- Reduir les demores
- Reordenar millor els fluxos de pacients
- Formació continuada en els CAP para reduir el numero de derivacions
- Potenciar les consultories via mail, visites no presencials
- Mes recursos.....



Àrea Integral



C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona
adscriu al Servei Català de la Salut

Corporació Sanitària de Barcelona

GRÀCIES