

Estrategia de Atención Sociosanitaria de Euskadi 2021-2024



“Haciendo camino entre todas y todos”



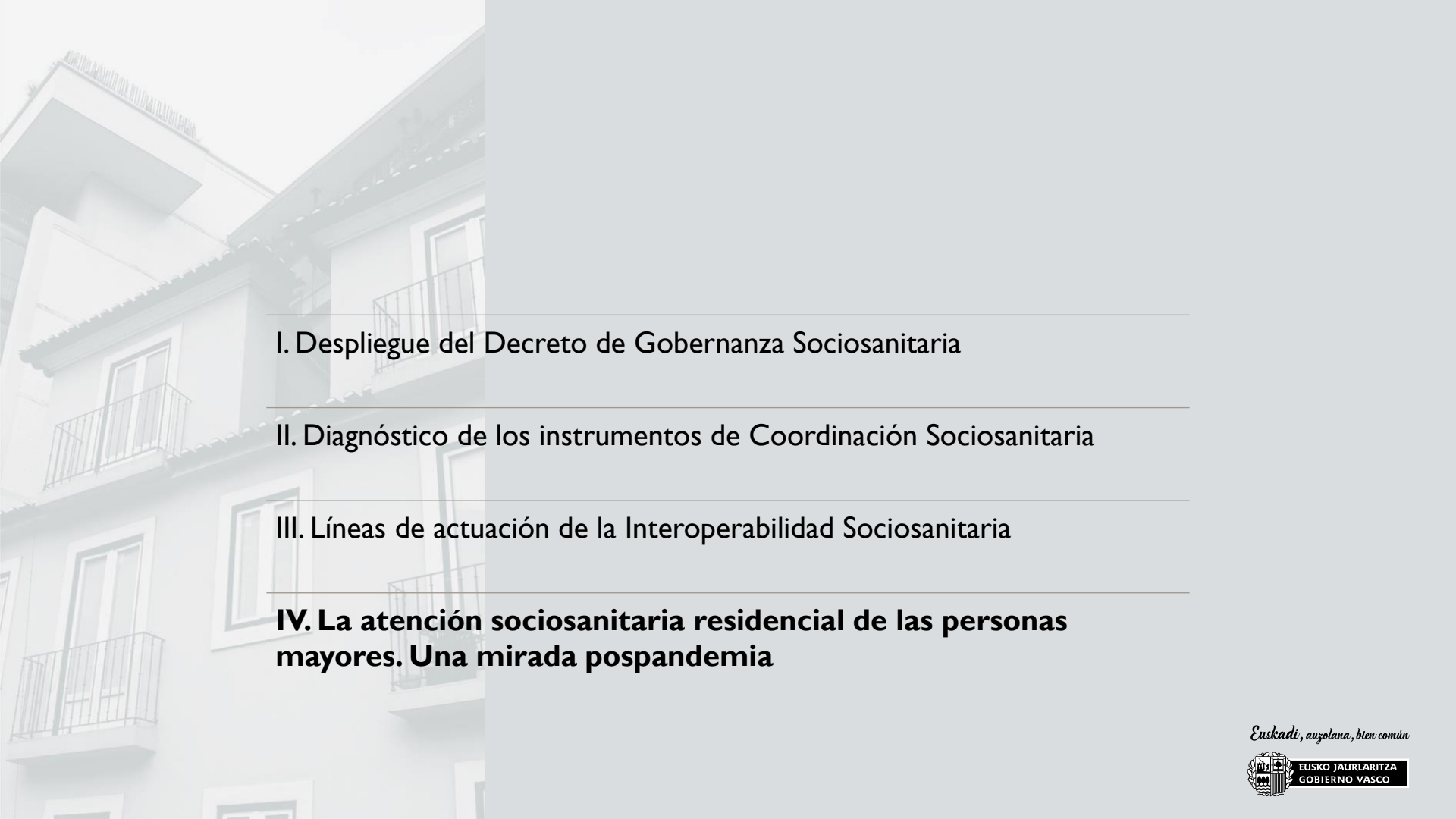
II Encuentro de Referentes Sociosanitarias/os de Euskadi

Bilbao Exhibition Centre. Auditorio.
Barakaldo, 26 de octubre de 2023

Dirección de Atención Sociosanitaria. Departamento de Salud. Gobierno Vasco

Euskadi, auzolana, bien común





I. Despliegue del Decreto de Gobernanza Sociosanitaria

II. Diagnóstico de los instrumentos de Coordinación Sociosanitaria

III. Líneas de actuación de la Interoperabilidad Sociosanitaria

IV. La atención sociosanitaria residencial de las personas mayores. Una mirada pospandemia

IV. La atención sociosanitaria residencial de las personas mayores. Una mirada pospandemia

EQUIPO DE TRANSICIÓN DE CUIDADOS (ETC) PARA PACIENTES DE RESIDENCIAS GERIÁTRICAS

Ramón Herrería Laherrán

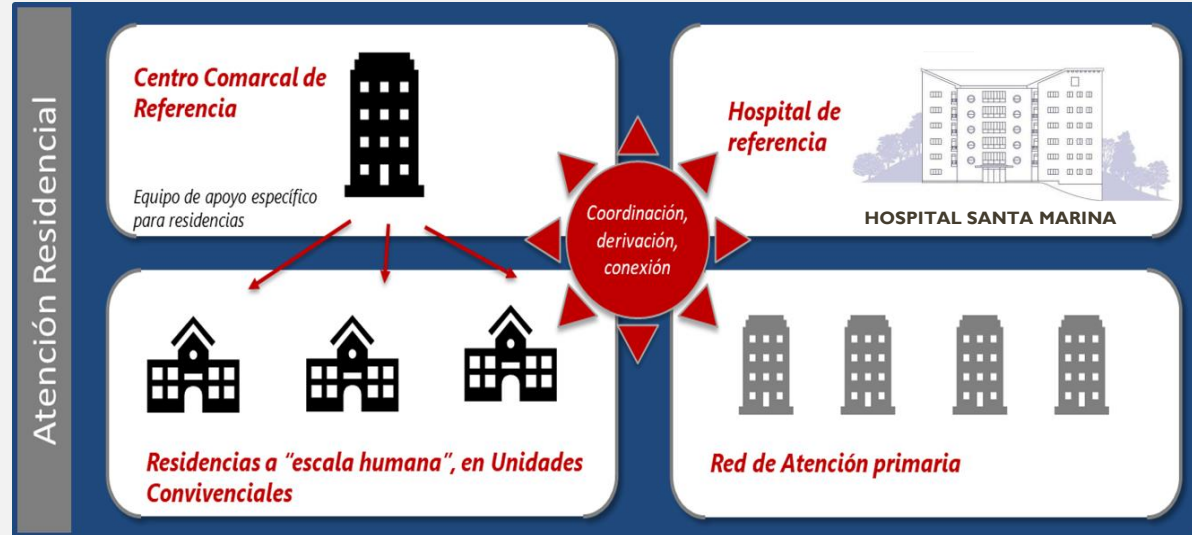
**Director Médico Hospital Santa Marina - Osakidetza
Coordinador Sociosanitario de Bizkaia - Departamento de Salud**

Euskadi, auzolana, bien común



ORIGEN

PROYECTO PILOTO: COORDINACIÓN ENTRE EL SISTEMA DE SALUD Y SISTEMA DE SERVICIOS SOCIALES EN LA ATENCIÓN A PERSONAS RESIDENCIADAS



Euskadi, auzolana, bien común



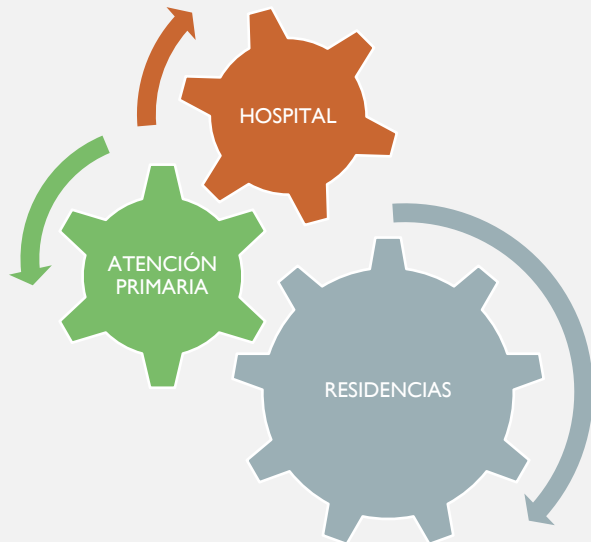
OBJETIVOS ETC

PRINCIPALES

- Mejorar continuidad de cuidados y coordinación entre niveles asistenciales.
- Planificación anticipada de decisiones y cuidados.

SECUNDARIOS

- Geriatrización de cuidados minimizando el impacto del ingreso.
- Contribuir al desarrollo de unidades convivenciales.
- Personalizar y humanizar atención en residencias.
- Calidad asistencial y de vida a personas institucionalizadas.



METODOLOGÍA ETC

1. Creación de equipo motor: una médico y una enfermera de 8-10 horas de L-V.
2. Presentación del proyecto (Sep/22):
3. Adecuar funcionamiento ETC a necesidades asistenciales/formativas:

Residencias:

- Residencia Zumaia (Ant Ercilla)
- JN Bizkaia (Ant Anai Artean III)
- Anai Cantero
- El Arenal
- Domusvi Arbidea
- Artxanda La Esperanza
- Igurko Bilbozar
- Caser Residencial Artxanda
- Conde de Aresti
- Domusvi Ribera
- Caser Residencial Txurdinaga
- Txurdinagabbarri
- Residencia Orpea Bilbao

Centros de salud, OSI Bilbao-Basurto:

- CdS Txurdinaga
- CdS Casco Viejo
- CdS Zurbaran
- CdS Miribilla

Valoración Geriátrica Integral	1	2	3	4	5
Síndromes geriátricos más prevalentes	1	2	3	4	5
Fragilidad	1	2	3	4	5
Desnutrición	1	2	3	4	5
Exploración del dolor en personas con dificultades de comunicación	1	2	3	4	5
Reconocimiento precoz de agudización de signos y síntomas	1	2	3	4	5
Cuidados al final de la vida (INNOPAL): concepto, tratamientos, intervenciones...	1	2	3	4	5
Sedación paliativa en medio residencial	1	2	3	4	5
Rutas asistenciales y herramientas de coordinación y derivación	1	2	3	4	5
Reconocimiento precoz de reagudizaciones: manejo y criterios de derivación	1	2	3	4	5
Funcionamiento del equipo de transición de cuidados (ETC) del HSM	1	2	3	4	5
Prácticas avanzadas en enfermería	1	2	3	4	5
Valoración clínica específica para ICC y EPOC	1	2	3	4	5
Manejo de vía subcutánea. Técnicas y uso de bombas elastoméricas	1	2	3	4	5
Técnicas de enfermería habituales (nebulizaciones, sondaje vesical, manejo UPP y tipos de apósitos, manejo de estomas)	1	2	3	4	5
Planes personalizados de atención y vida basados en VGI e historias de vida y valores	1	2	3	4	5
Planificación anticipada de decisiones y cuidados. DVA. Eutanasia.	1	2	3	4	5
Cuestiones ético-legales en atención a personas en situación de dependencia	1	2	3	4	5

Euskadi, auzolana, bien común



METODOLOGÍA ETC

4. **Resultados encuestas de necesidades formativas y asistenciales. Octubre 2022.**
5. **Módulos formativos a profesionales de residencias:**
 - Equipo ETC Hospital Santa Marina
 - Enfermeras Práctica Avanzada OSI Bilbao-Basurto.
 - Geriátras Hospital Santa Marina.
 - Enfermeros/as Centro Comarcal de Referencia.
6. **Establecimiento de indicadores de proceso y resultado.**

FUNCIONAMIENTO ETC

1. En urgencias, médico detectará candidatos con 3 destinos:

- Alta a residencia con seguimiento ETC.
- Ingreso en unidad de corta estancia (UCE) y posterior seguimiento ETC.
- Hospitalización convencional.

2. Continuidad de cuidados desde día 1:

- Comunicación con equipo asistencial de residencia.
- Interlocutor con equipo asistencial de hospitalización.
- Planificación de cuidados al alta.

**CÓDIGO Z51.5
(CIE-10)**

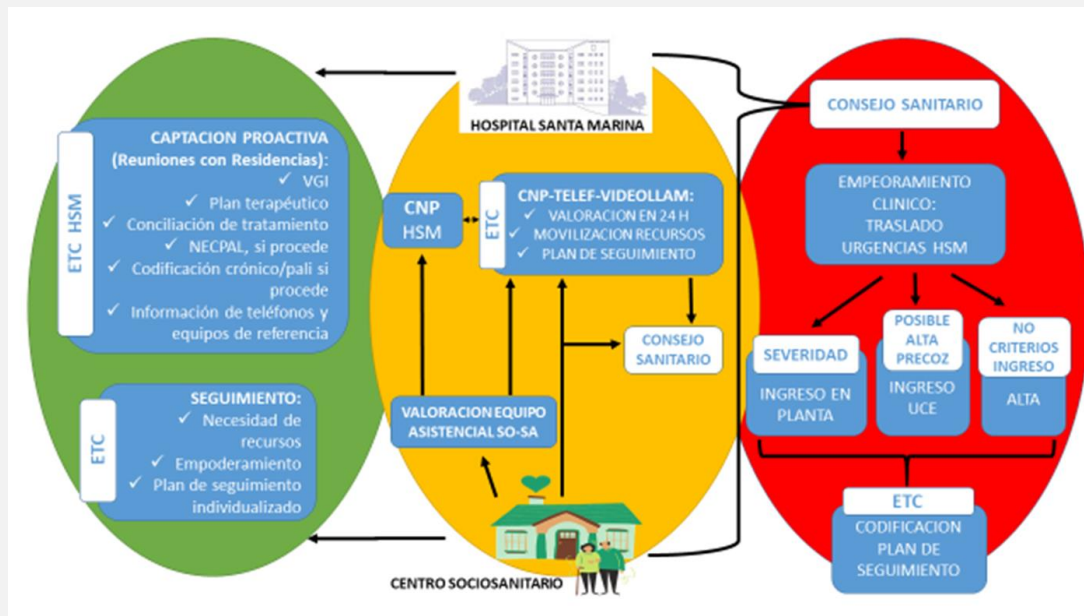
3. Valoración y seguimiento post-alta:

- Activación de interconsultas no presenciales (ICNP) con servicios médicos.
- Reunión telemática con equipo asistencial de residencia para consensuar manejo.
- Plan de actuación personalizado.

4. A futuro: reuniones programadas residencias y atención primaria: codificación paliativos no oncológicos.

Euskadi, auzolana, bien común

FLUJOGRAMA ETC



INDICADORES DE PROCESO

Número vídeoreuniones

18

244

Pacientes captados

PIA realizados (no evolucionados)

15 (2)

29

NECPAL cumplimentados

Euskadi, auzolana, bien común

INDICADORES DE RESULTADO

Satisfacción profesionales residencias

4,6/5

Aumento del número pacientes procedentes de residencias

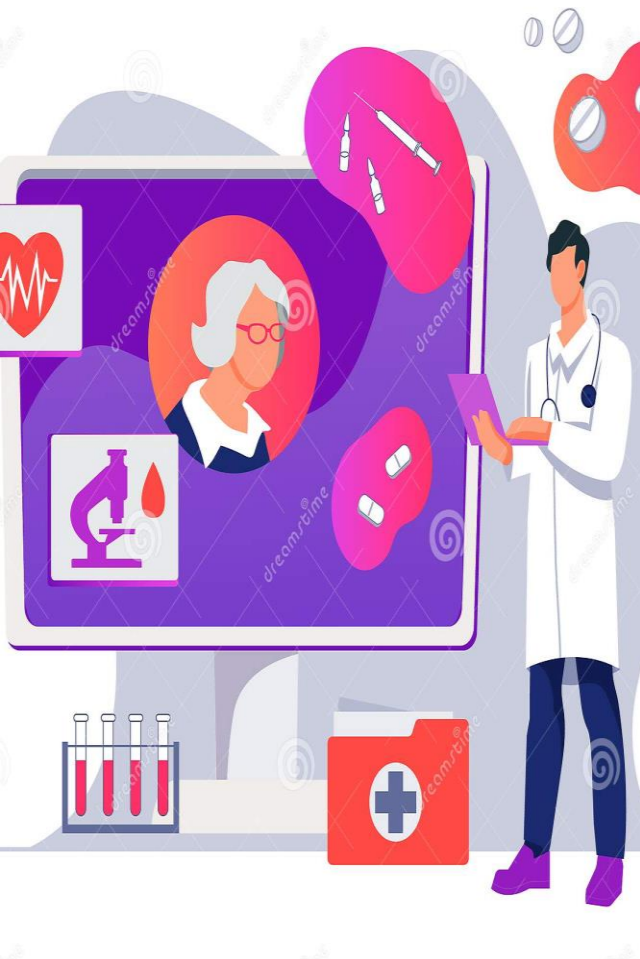
No efecto
llamada

Menor en pilotaje

Mayor tasa de ingreso

76% vs 65%

Euskadi, auzolana, bien común



CONCLUSIONES

- **Disminución valoraciones e ingresos hospitalarios: menor impacto en funcionalidad y autonomía.**
- **Mejora de continuidad de cuidados, disminuyendo variabilidad: Geriatrización.**
- **Consultoría efectiva equipos asistenciales de residencias.**
- **Planificación Anticipada de Decisiones y Cuidados.**
- **Cambio de paradigma hospitalario ➡ Telesalud.**

Euskadi, auzolana, bien común

PRÓXIMOS PASOS

- **Nuevos módulos formativos.**
- **14 → 26 Residencias de Bilbao.**
- **Liderazgo: geriatría multidisciplinar.**
- **Ruta Fragilidad: circuito asistencial específico de pacientes geriátricos.**



HIGHLIGHTS

cuidados

etcétera

comunicación



ramon.herreriaherran@osakidetza.eus



@santamarinaospi



Ramón Herrería Laherrán

Euskadi, auzolana, bien común



Eskerrik asko zuen arretagatik

Euskadi, auzolana, bien común

