

XXXII REUNIÓ
ANUAL DE LA
SOCIETAT CATALANA
DE NEFROLOGIA

2 i 3 de Juny de 2016
Gran Hotel Rey Don Jaime
(Castelldefels)

IV TROBADA DE
RESIDENTS DE
NEFROLOGIA DE
CATALUNYA

1 de Juny de 2016
Hospital Universitari de Bellvitge
(L' Hospitalet de Llobregat)

www.socane.cat

SCN
SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

Bellvitge
Hospital Universitari



La interrelació entre la primària i l'hospital: l'atenció no presencial com a estratègia de comunicació

Nàdia Martín Alemany, Isabel García Méndez, Xoana Barros Freiria, Pere Torguet Escudero, Cristina Noboa Paez, Christian Córdoba, Maria Cufí Vallmajor, Marcela Castillo Devia, Jordi Calabia Martínez
Servei de Nefrologia, Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona

INTRODUCCIÓ La llei de sanitat del 1986 establí 2 nivells assistencials ben diferenciats l'atenció primària (AP) ubicada en els ambulatoris i l'atenció hospitalitzada (AE) ubicada als hospitals. Tot i que es mencionava que hi havia d'haver una relació entre ambdós no s'establien els recursos per fer-ho. No s'entenia al pacient ni a la seva patologia com a un procés compartit, i hi havia una manca de sensibilitat i de dedicació de recursos perquè es produís aquesta coordinació. S'arribà a la conclusió que calia planificar a llarg termini per racionalitzar els recursos, amb objectius clars consensuats per ambdues parts. Amb el Pla de salut 2011-2015 s'intentà donar resposta a aquesta demanda amb un canvi organitzatiu basat en les TIC (tecnologies de la informació i de la comunicació). En línia amb el Pla de Salut s'aprovà el Pla SITIC 2013-2015 que donava un impuls definitiu a les TIC per a fer possible la continuïtat assistencial. Aquest pla culmina l'abril del 2014 quan s'aprova El model d'Atenció No Presencial (ANP) en el Sistema Sanitari de Catalunya 2013-2016. **OBJECTIU** En base a la primera de les interaccions, descrivim el procés de continuïtat assistencial presencial i no presencial del Servei de nefrologia de l'Hospital Universitari de Girona Dr Josep Trueta des de la implantació el 2010 fins al 2015. **RESULTATS** 6 nefròlegs. 1º fase: 7 ambulatoris, 158000 població de referència, 25Km de desplaçament, 2/5 amb ANP. 2º fase (set 2015-gener 2016) 15 ambulatoris, 310.000 fins a 64Km de desplaçament, 11/15 amb ANP. Total de 1406 interconsultes realitzades 2010-2015. **CONCLUSIÓ** Cal definir el circuit, i fomentar la creació dels recursos, establir responsables i les bases de la relació i responsabilitzar-se de les interconsultes. L'ampliació de les àrees de cobertura fomenten les estratègies no presencials.