

Jornada de Innovación en el Sistema Sanitario Vasco

“Participación e implicación ciudadana en la Gestión Avanzada”

Kronik ON

Programa

Irati Erreguerena Redondo

Background

2030 → las **enfermedades crónicas** supondrán el **70%** de la carga global de **enfermedades** y serán causa del **80%** de las **muer**tes en todo el mundo.

**EN LA ACTUALIDAD
EN EL SISTEMA SANITARIO VASCO**

Elevada prevalencia de **Pluripatológicos**
(Pacientes Crónicos Complejos / PPC)

Población mayor de 65 años

6.000 pacientes

Elevado consumo de recursos sanitarios

Modelo Reactivo

Necesidad de implementar un modelo de **ASISTENCIA SANITARIA INTEGRADA**

Objetivo: Implementación de **nuevos modelos organizativos** de **Atención Integrada** a PPC coste-efectivos. **Dos vías:**

1.

**Coordinación y
comunicación**



**Diseño de la ruta de
intervención**

2.

**Empoderamiento
y monitorización**



**Asistencia en el
domicilio y
seguimiento.**



**Aprendizaje y
capacitación**

Kronik 
Programa

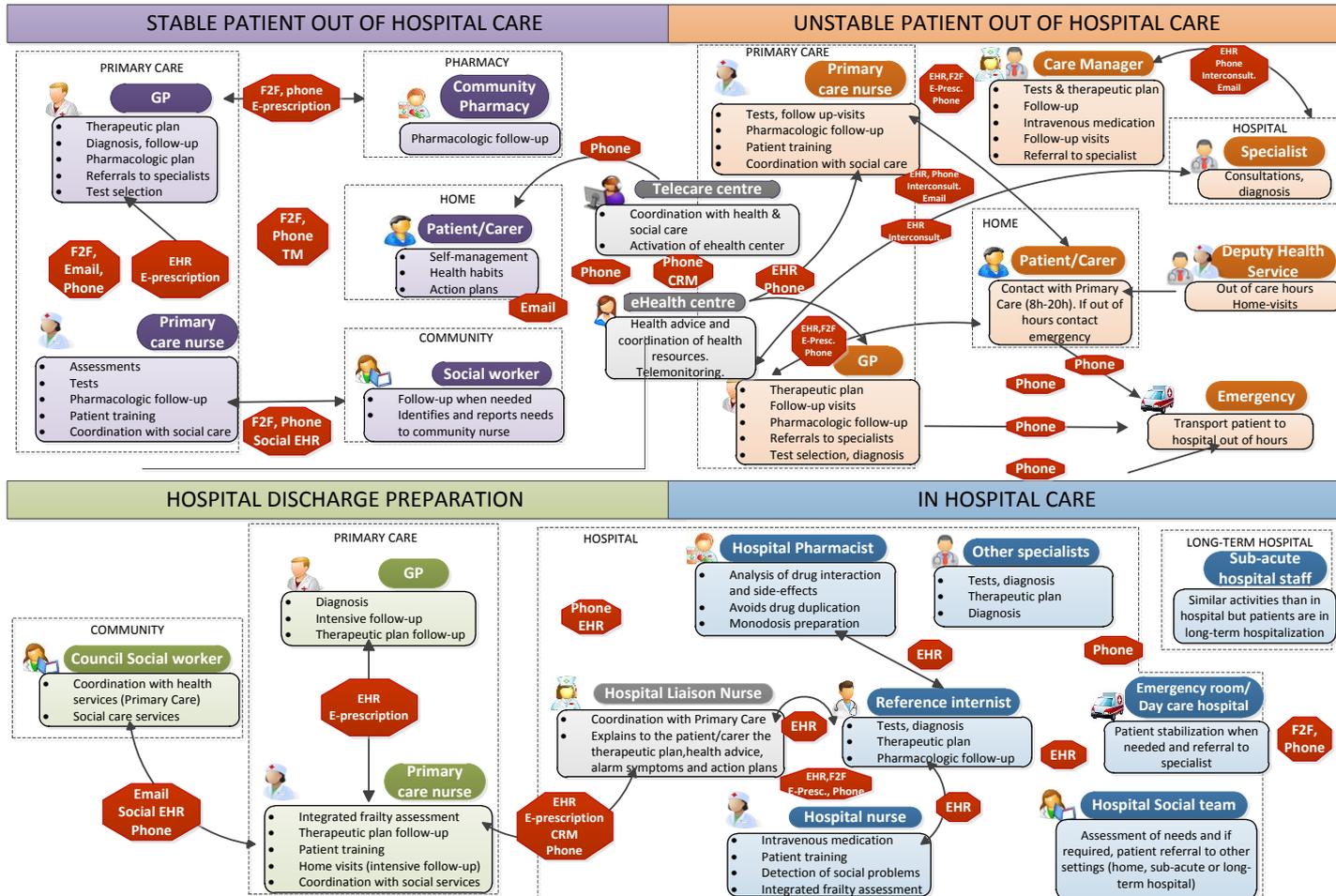


Grupo intervención: 4 hospitales, centros de atención primaria

Grupo control: 2 hospital and centros de atención primaria

Bilbao, 29 de Octubre del 2015

FOCO 1: Coordinación y comunicación entre profesionales



FOCO 2: Empoderamiento y monitorización

Kronik N

Programa

¿Para?

1. Tome sus **propias** **decisiones.**

2. Pueda **controlar y detectar** los síntomas y signos de alarma.

3. Pueda acordar de manera conjunta **soluciones a los problemas.**

4. Adopte **cambios de estilo de vida** saludables.

¿Cómo?



Mediante una formación y aprendizaje customizable y adaptable.



Proceso del co-creación de **Kronik** Programa



1 Fase

⊗ **Equipo de trabajo:** profesionales de enfermería de atención primaria y especializada y medicina.

⊗ **Objetivo:**

- ⊗ Definir la **metodología** del programa.
- ⊗ Definición del **contenido clínico**.

⊗ **Proceso:**

- ⊗ **Discusión y Consenso.**
- ⊗ **Reuniones y contacto** vía email.
- ⊗ **Recopilación y síntesis** información clínica .
- ⊗ **Análisis** de los **soportes**.

2ª Fase

⊗ **Equipo de trabajo:** **Pacientes Crónicos Complejos** y sus cuidadores.

⊗ **Objetivo:**

- ⊗ Lograr unos **materiales útiles**
- ⊗ Utilizar el **lenguaje clínico** entendible.

⊗ **Proceso:**

- ⊗ Organización de **grupos focales**
- ⊗ **Entrevistas personalizadas.**

ESTRUCTURA



METODOLOGÍA



Implantación

MATERIALES



SOPORTES-TICS



⊗ *¿De qué consta?*

- ⊗ **Cuatro sesiones formativas individuales.**

⊗ *¿Quién lo realiza?*

- ⊗ La **enfermera de referencia**

⊗ *¿Duración de cada sesión?*

- ⊗ **20-30 min.**

⊗ *¿Cada cuánto?*

- ⊗ Una **sesión por semana.**

⊗ *Escenarios:*

- ⊗ **Centro de salud o domicilio.**



RECLUTAMIENTO PACIENTE

1ª SESIÓN – VALORACIÓN:

- ⊗ Valoración integral del paciente.
- ⊗ ¿Qué es ser un PPC?
- ⊗ Identificación de las patologías
- ⊗ Refuerzo y áreas de mejora.

2ª SESIÓN- CONCEPTOS BÁSICOS:

- ⊗ Repaso.
- ⊗ Profundizar en las patologías.
- ⊗ Adherencia al tratamiento
- ⊗ Cuaderno de autocuidado y fichas.

4ª SESIÓN- DUDAS:

- ⊗ Repaso.
- ⊗ Solventar dudas.
- ⊗ Signos y síntomas de alarma
- ⊗ Reforzar lo que hace bien

3ª SESIÓN- GESTIÓN DE SÍNTOMAS Y HÁBITOS:

- ⊗ Repaso
- ⊗ Hábitos y cambios.
- ⊗ Detectar signos y síntomas de alarma.
- ⊗ Cuaderno de autocuidados.

SEGUIMIENTO Y REFUERZO A LOS 2 MESES



PACIENTES y sus CUIDADORES:

- Autocuidados: Cuaderno
- Información: Fichas



PROFESIONALES:

- Información: Archivador bilingüe
- Videos

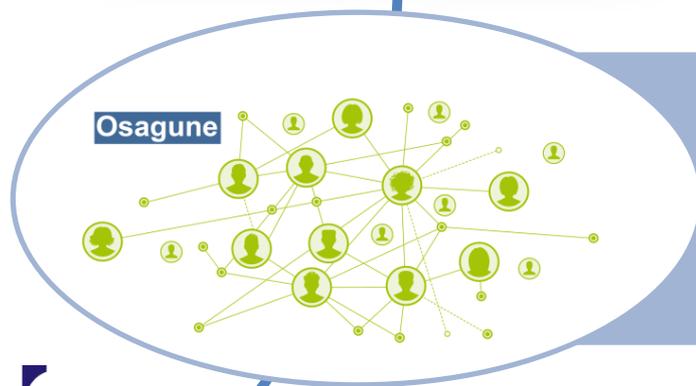
www.osakidetza.euskadi.eus



Paciente:

OSASUN ESKOLA

CARPETA DE SALUD



Profesionales:

FORO OSAGUNE

Gestión Avanzada

**EMPODERAMIENTO DEL
PACIENTE**

Kronik  **ON**
Programa

**CO-participación
COoperación
CO-creación**

Las TICs
**Interacción entre los
profesionales y el paciente.**

Eskerrik asko!!!

Agradecimientos a:
A todos los participantes de **Osakidetza** y **Kronikgune**.