



La historia social única, clave para la integración socio-sanitaria

Seminario promovido por la Fundación SOCINFO

24 de Abril de 2018

Salón de actos de la Asociación de la Prensa de Madrid



NUDO GORDIANO

- + YA EXISTE UNA HISTORIA SOCIAL UNICA: GIZARTE.EUS
- + EXISTEN MULTIPLES PLATAFORMAS DE TRABAJO
- + PLATAFORMAS: DESDE EL PAPEL... AL EXCEL... A SISTEMAS INTEGRADOS
- + FRACASO EN INTRODUCIR NUEVAS PLATAFORMAS. RESISTENCIA Y COMPETENCIAS.
- + PLANTEAMIENTO SOCIOSANITARIO: ADAPTACION AL MEDIO. CASA COMUN.

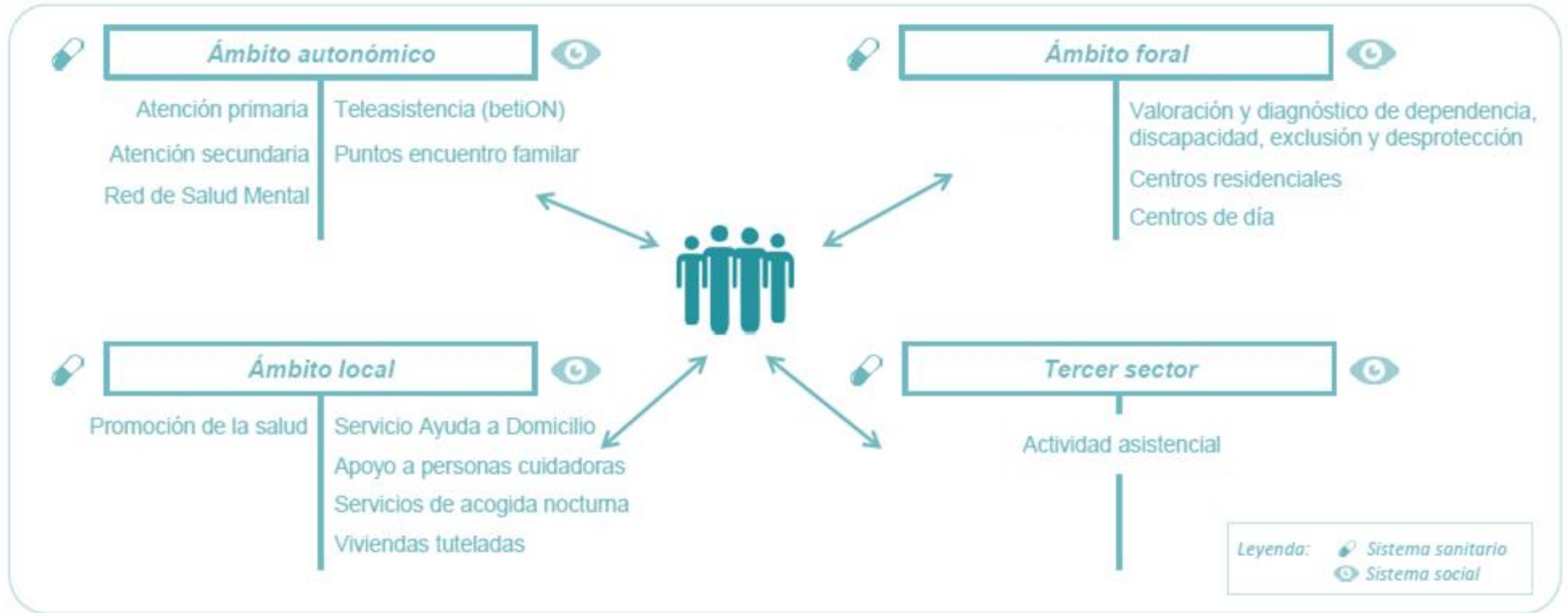


Resultados esperados: beneficios para la sociedad e instituciones públicas





Contexto de la atención sociosanitaria en Euskadi





Mapa de los sistemas de información y agentes de la atención sociosanitaria en Euskadi



Ámbito sanitario

Agentes

Osakidetza



Ámbito social

Agentes

Perfiles

Gobierno Vasco

Gizarte.net betiON

Diputaciones

Herramientas propias DD.FF. (x3)



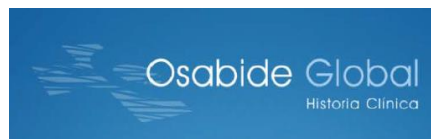
EUDEL

Herramientas propias Aytos. (x15)





Herramientas que reflejan el trabajo compartido en Euskadi



La CAPV cuenta con un total de 19.816 camas residenciales, de las cuales:

266 son residencias de **≥20 camas:**

- **98,5%** disponen de e-Rezeta
- **96,2%** disponen de Osabide

Osabide en residencias

Este proyecto tiene como objetivo extender la Historia Clínica Digital “OSABIDE” a las residencias de personas mayores para facilitar la comunicación entre profesionales sanitarios y garantizar la seguridad del paciente a través de una historia clínica única. Este proyecto ha sido simultáneo con la extensión de la e-Rezeta a todas las residencias de personas mayores.

69 son residencias de **≥100 camas:**

- **100%** disponen ya de la e-Rezeta
- **98,5%** disponen de Osabide

La previsión es que en el ejercicio 2018 esta extensión, tanto de Osabide como de e-Rezeta, sea del 100%.



Herramientas que reflejan el trabajo compartido en Euskadi



betiON

Servicio de Teleasistencia vasco

Servicio de apoyo e intervención social, enmarcado en los servicios sociales de atención primaria, que permite a los/as usuarios/as, a través de la línea telefónica y con un equipamiento de comunicaciones e informático específico, disponer de una atención permanente, las 24h del día y todos los días del año, atendido por personas específicamente preparadas para dar respuesta adecuada a situaciones de emergencia.



Arabako Foru Aldundia
Diputación Foral de Álava



En 2017 el total de usuarios/as fue de 47.329, de los cuales:

- el **78,24%** son **mujeres**
- el **80,65%** son **mayores de 80 años**
- el **97,80 %** son de **65 o más años**
- el **58%** de las personas **viven solas**

La cobertura de la Teleasistencia Pública de Euskadi es:

- del **10,67 %** en **mayores de 65 años**
- del **28,74 %** en **mayores de 80 años**
- y del **40,82 %** en **mayores de 85 años**

Se trabaja colaborativamente con el ámbito sanitario:

- en la gestión de la cita y campañas como la de gripe (Consejo Sanitario)
- la construcción de historia sociosanitaria
- un nuevo modelo de teleasistencia personalizada

Gipuzkoako Foru Aldundia
Diputación Foral de Gipuzkoa



ORAIN
GIPUZKOA





Herramientas que reflejan el trabajo compartido en Euskadi



En la actualidad:

- hay un total de **460 profesionales** con acceso
- más de **300** del ámbito **sanitario**
- y en torno a **150** del ámbito de **servicios sociales**
- se han evaluado a más de **500 pacientes/usuarios**

La participación en el despliegue de la herramienta implica:

- al **100%** de Organizaciones Sanitarias Integradas
- al conjunto de **Diputaciones Forales**
- a las tres **Redes de Salud Mental**
- a cerca de **50 Entidades Locales**
- a **2 hospitales** de media y larga estancia
- otros agentes sociosanitarios (**Beti on, Consejo**

Sanitario, Fundación Matia)

Valoración de contacto sociosanitaria

Herramienta de evaluación y cribado sociosanitario que permite establecer un lenguaje común entre los ámbitos social y sanitario a partir de la realización de un diagnóstico de las necesidades sociosanitarias de las personas usuarias y la posibilidad de definir un plan de atención conjunto.

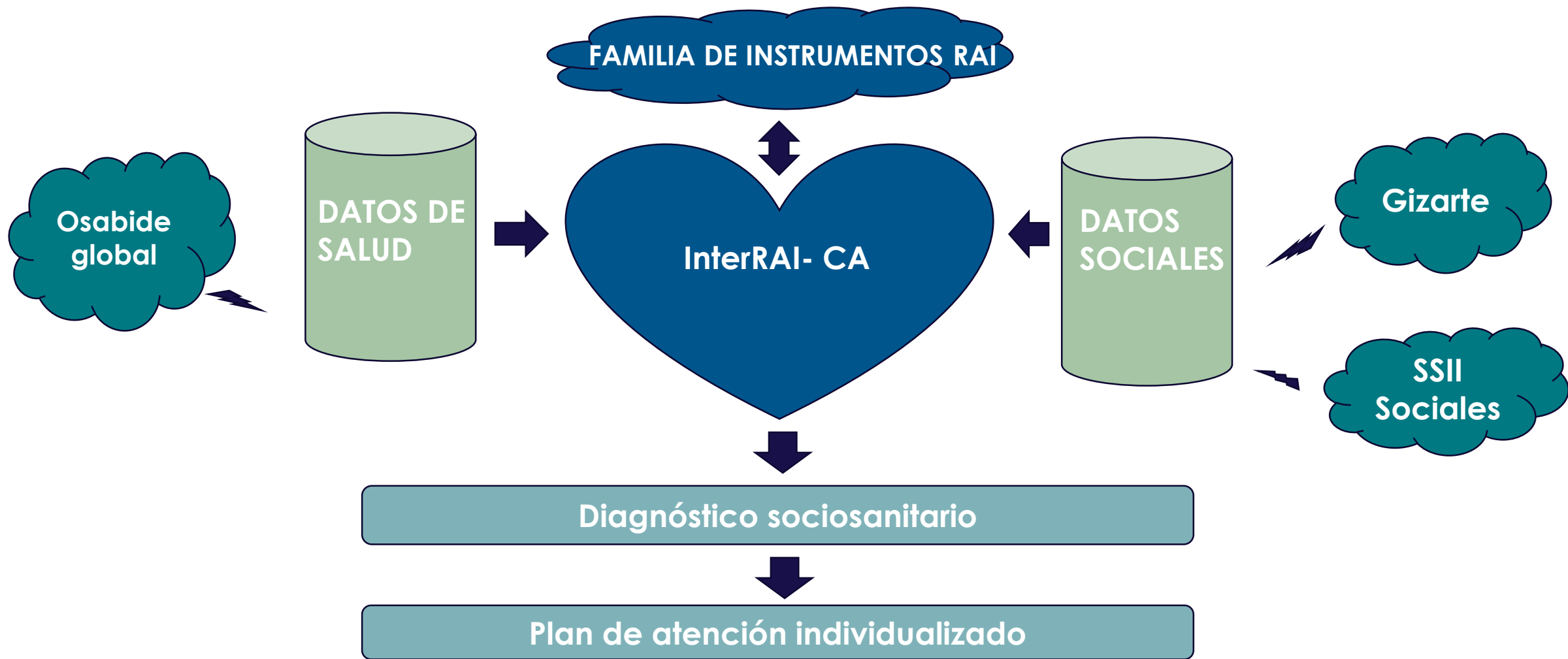


8












Historia Sociosanitaria





Historia Sociosanitaria: premisas del modelo

	<u>Solución no invasiva</u>	Respetar el ámbito competencial y la autonomía de cada agente, incluyendo sus distintos sistemas de información
	<u>Visión global</u>	Que incluya, al menos, los sistemas sanitario y de servicios sociales
	<u>Actuación centrada en la persona</u>	Abordar la situación de cada persona de una manera global, integral y respetuosa con su singularidad
	<u>Doble enfoque</u>	Funcional/asistencial y tecnológico
	<u>Búsqueda de eficiencia</u>	No duplicar trabajo; el objetivo es no tener que introducir información en sistemas que no sean propios
	<u>Colaboración</u>	Los agentes tendrán que estar dispuestos a compartir información
	<u>Participación e implicación de TODOS los agentes</u>	Es de vital importancia, contar con la participación e implicación de TODOS los agentes que conforman el espacio Sociosanitario de Euskadi



Plan de trabajo





Descripción del trabajo efectuado hasta la fecha



Reflexión conjunta



1 post-it mediano = 1 agente



1 post-it pequeño = 1 sistema información



Coordinador/a: Pega los post-it en los folios A3

Caso 1: Persona mayor dependiente



Caso 2: Discapacidad y trastorno mental grave



Caso 3: Persona en riesgo de exclusión social



Caso 4: Desprotección infantil



Caso 5: Atención temprana



Caso 6: Malos tratos



30

profesionales

Sesión de trabajo a nivel funcional compuesto por: 6 grupos de trabajo con 6 profesionales para abordaje de caso específico

6 profesionales para abordar cada caso desde diferentes ámbitos





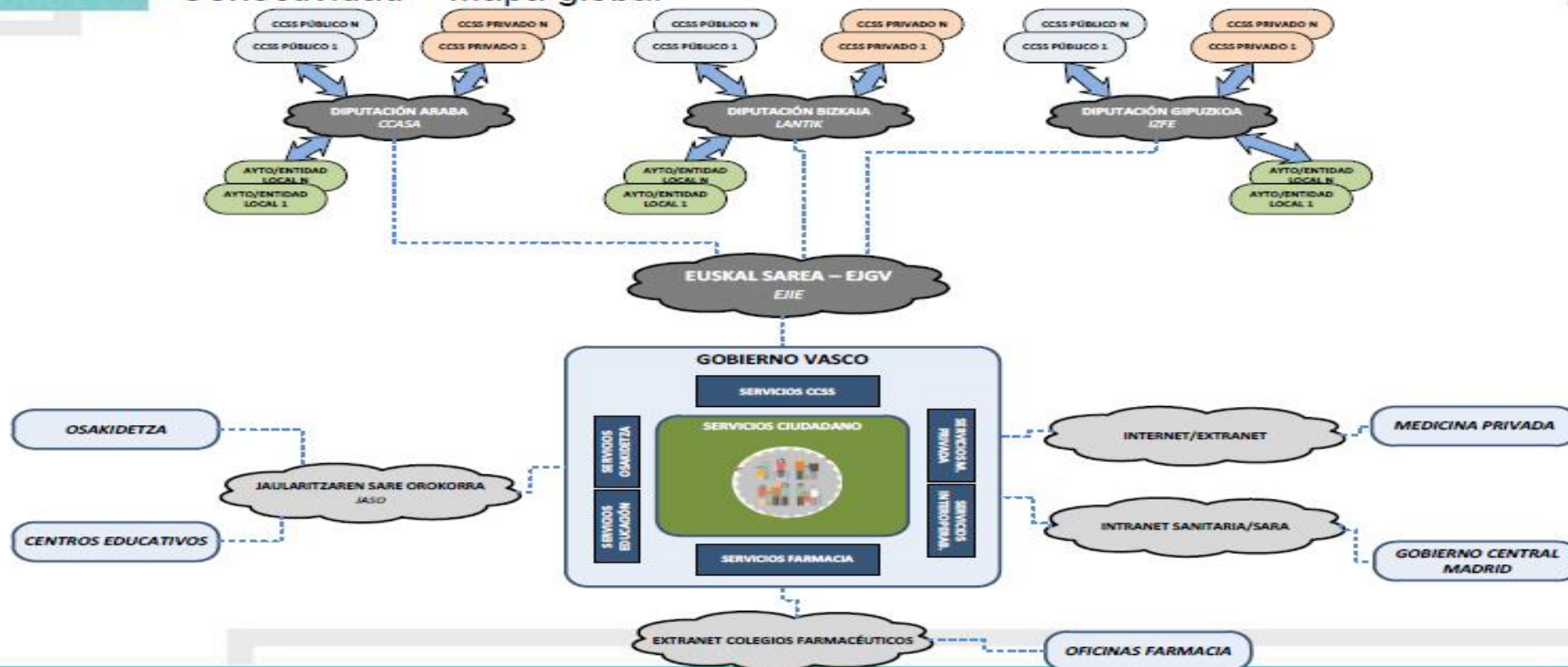
Historia Sociosanitaria: enfoque conceptual

- **Historia Sociosanitaria única:** La historia sociosanitaria única del ciudadano estará compuesta por una serie de bloques lógicos de información procedente de los sistemas sociales y sanitarios (integrados todos ellos con el MDM) así como información propia incorporada al sistema. Además de los componentes de información del paciente, este módulo posibilitará la gestión de los planes de atención individualizados, incorporación de documentos, sincronización de información así como la comunicación interna con el resto de módulos de la plataforma y externa con sistemas origen para el intercambio y comunicación de datos sociosanitarios. La información que dispondrá dicha Historia y el origen de donde se obtiene esa información sería entre otros:
 - Ficha personal única: Información demográfica, social, personal, residencial, de convivencia y familiar, sociorelacional, vivienda, económica, formativa-laboral-escolar
 - Desde Historia Clínica: Documentación clínica relevante, Informe Clínico de Alta, Informe Clínico de Consulta Externa, Informe Clínico de Urgencias, Informe Clínico de Atención Primaria, Informe de Cuidados de Enfermería, Informe de Resultados de pruebas de imagen, Informe de Resultados de pruebas de laboratorio, Informe de Resultados de otras pruebas diagnósticas, Prescripción y dispensación Farmacéutica, Diagnósticos de Atención Primaria, Información de Vacunas, Instrucciones Previas.
 - Desde Sistemas de Servicios Sociales: Solicitudes, Derechos Reconocidos, Prestaciones en curso, Planes de Atención Individualizados (PAI), Históricos de Prestaciones en servicios, Prestaciones económicas, Valoraciones, Intervenciones, Seguimiento

Resultados esperados: sistemas integrados mediante la Hª Sociosanitaria

Espacio Sociosanitario - Enfoque tecnológico

Enfoque tecnológico futuro Conectividad – Mapa global





Resultados esperados: beneficios para la sociedad e instituciones públicas





Muchas gracias

coordinacionsosa@bioef.org

<http://www.euskadi.eus/gobierno-vasco/atencion-sociosanitaria/inicio/>