

GIS EN ACCIÓ PER MILLORAR LA PRESCRIPCIÓ



Autors: Neus Sarabia Zapater, Gemma Martin Servet, Yvonne Ferrer Suquet, Sergi Sisó Ribes, Laura Tribó Farnell, Sandra Moreno Garcia.

Lloc de treball: Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat de Lleida

INTRODUCCIÓ

A l'Atenció Primària (AP) es va detectar un increment en la prescripció d'absorbents per a la incontinència urinària (AIU) i antiespasmòdics urinaris (AEU), amb la consegüent despesa innecessària i impacte en la qualitat de vida dels pacients. Aquest context va impulsar una **intervenció multidisciplinària**, amb professionals de medicina, infermeria, farmàcia i incloent el perfil **d'administratiu sanitari**.

OBJECTIU

M **ILLORAR**
l'adequació en l'ús d'AIU (nombre i tipus).

L **IMITAR**
l'ús simultani d'AIU i AEU per reduir les prescripcions innecessàries.

R **EDUIR**
la despesa farmacèutica per millorar l'eficiència del sistema i l'atenció al pacient associada a l'ús d'aquests productes mitjançant l'anàlisi de dades.

MATERIAL I MÈTODE

Vam constituir un **equip de treball** format per administratius sanitaris i farmacèutics d'AP.

- Mensualment:** disposàvem de les dades de prescripció d'AIU i d'AEU d'AP. Les dividíem en quatre Excels per EAP (95 arxius mensuals) amb les següents dades per treballar:
 - AIU + antiespasmòdic urinari
 - AIU ≥ 5,5 bolquers/dia
 - AIU SN (súpernit) ≥ 1,5 bolquers SN/dia
 - AIU total

Identificàvem els usos d'AIU i AEU no ajustats a les guies clíniques i marcàvem els nous casos amb codi de color. Els arxivàvem en una carpeta compartida i notificàvem als EAP per correu electrònic.

- Trimestralment:** repetíem el mateix procediment i afegíem els **indicadors d'autoavaluació** per metes i punts vinculats a les DPO.

Amb aquestes dades, farmàcia va realitzar sessions amb medicina i infermeria per revisar casos i valorar alternatives terapèutiques més adequades.

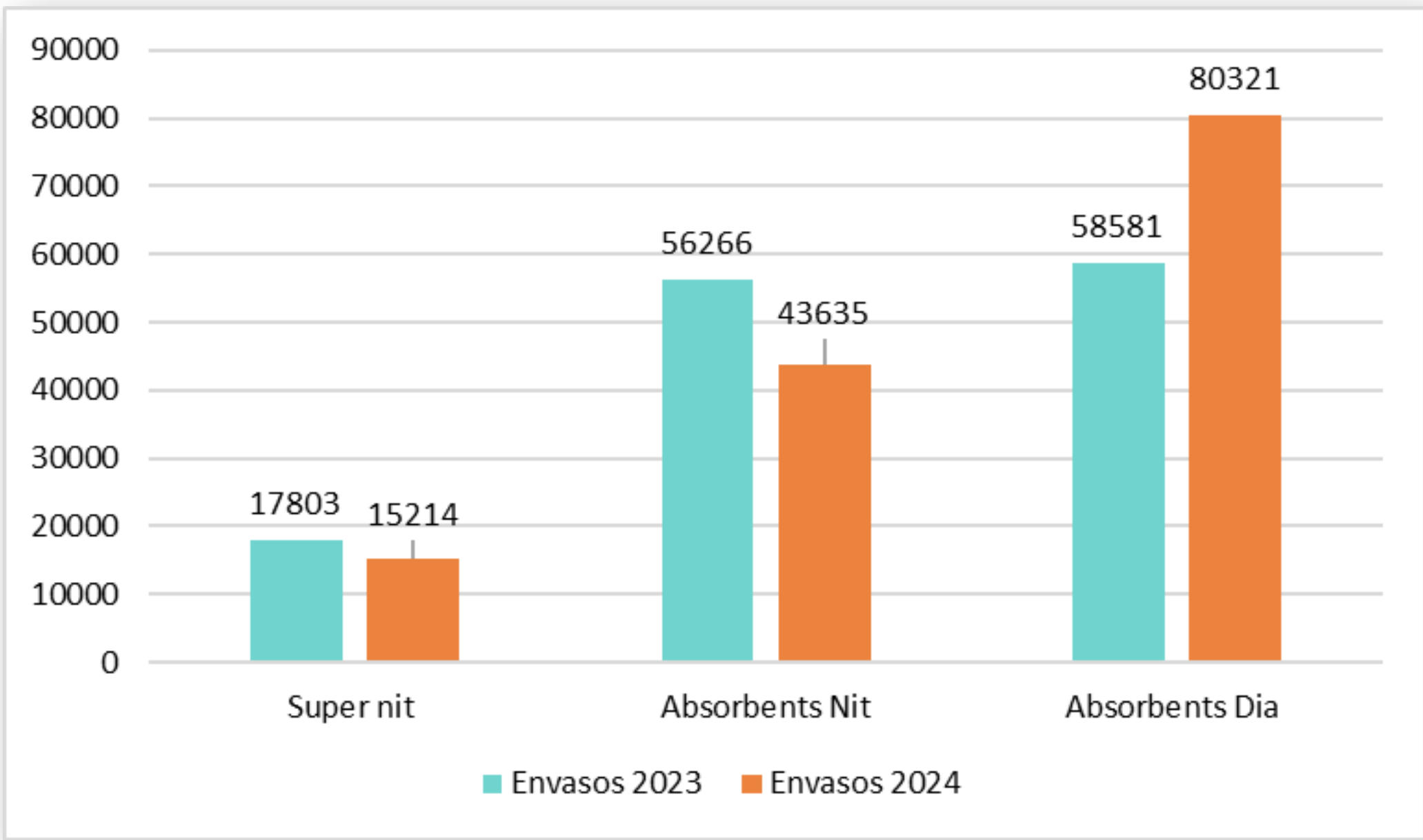
RESULTATS

Després de la intervenció, es van reduir significativament les prescripcions de bolquers i antiespasmòdics, amb una optimització dels tractaments i millor adequació als criteris clínics.

1.- DIFERÈNCIA D'ENVASOS 2023/2024:

Reducció: 6.520 AIU

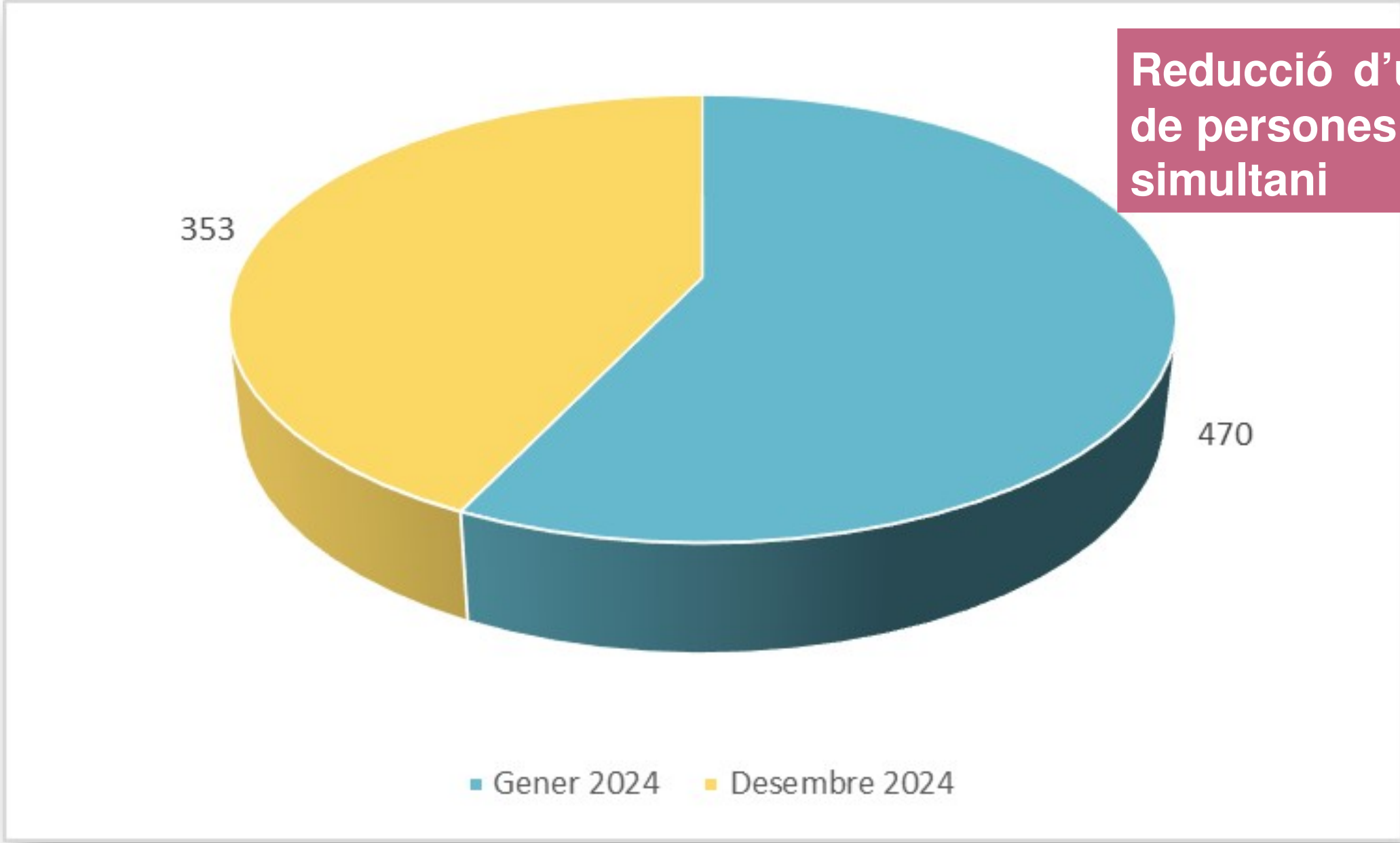
Reducció: 35,17% d'AIU nocturns



2.- DIFERÈNCIA DE PERSONES AMB ÚS SIMULTANI D'AIU I AEU DEL GÈNER A DESEMBRE 2024:

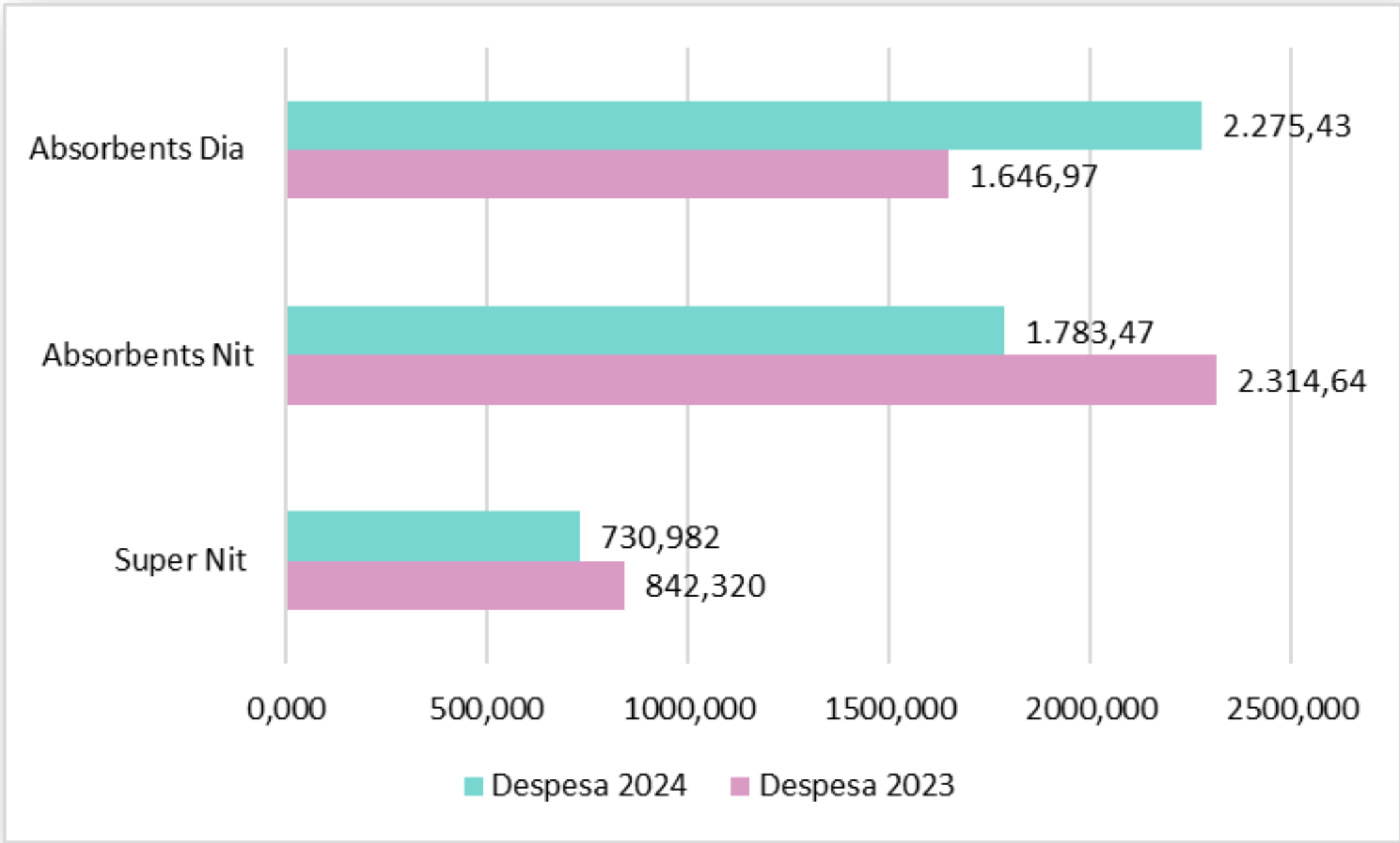
Reducció: 117 persones amb ús simultani d'AIU i AEU

Reducció d'un 14% de persones amb ús simultani



3.- DESPESA FARMACÈUTICA ENTRE L'ANY 2023 I 2024:

Reducció: 2,99% de la despesa farmacèutica



CONCLUSIONS

- La intervenció dels administratius sanitaris és clau en el procés de millora en la prescripció d'AEU i AIU.
- La capacitat d'anàlisi i coordinació amb la resta de professionals ha permès:
 - ✓ Generar canvis i contribuir al benestar del pacient amb una assistència més eficient.
 - ✓ Identificar desviacions
 - ✓ Facilitar la comunicació entre professionals
 - ✓ Posar en marxa accions de millora conjuntes amb els equips de medicina, infermeria i farmàcia
 - ✓ Reduir la càrrega burocràtica dels professionals sanitaris.
- Reconèixer el valor dels **administratius sanitaris** dins dels equips multidisciplinaris és essencial per millorar la qualitat de l'atenció sanitària.

