

Si no pots venir, anem nosaltres

Autors: Cristina Yagüe García, Mercedes Cordero Ruiz, M^a Angeles Baranda Carbonell, Ester López Maraver, Sergio Ortega Moreno, Maite Espinosa Trilla
Lloc de treball: CAP Sant Ildefons

INTRODUCCIÓ

La població és cada cop més envellida i dependent, fet que augmenta el nombre de pacients ATDOM i el seu risc d'aïllament del sistema sanitari. Per millorar l'atenció als pacients del programa ATDOM, proposem una intervenció estructurada que combina atenció sanitària i suport administratiu al domicili, aprofitant la incorporacions de les noves tecnologies.

OBJECTIU

L'objectiu és establir un sistema de control més personalitzat i eficient, que permeti un millor seguiment i detecció precoç de canvis de salut per evitar complicacions que portin a la l'hospitalització, millorant la seva qualitat de vida.

MATERIAL I MÈTODE



RESULTATS

1. PLANIFICACIÓ I PREVENCIÓ PRECOÇ :

- Planificació anual de visites programades segons perfil clínic del pacient.
- Coordinació administrativa:
 - Agenda de visites amb dates i horaris predefinides.
 - Comunicació anticipada al pacient mitjançant LMS, email, SMS o trucades.
- Seguiment actiu:
 - Contacte telefònic per resoldre dubtes i avaluar noves necessitats.
 - Detecció precoç de canvis a l'estat de salut.
 - Adaptació contínua del pla assistencial.

2. PERSONALITZACIÓ DEL DISPOSTIU ATDOM EN AP:

- Primera visita integral:
 - Valoració clínica i contextual per establir seguiment.
 - Disseny d'un model assistencial personalitzat.
- Optimització de recursos:
 - Seguiment telemàtic per detectar necessitats específiques.
 - Previsió d'intervencions davant d'alteracions de salut.
- Enllaç comunitari:
 - L'administratiu actua com a nexa entre pacient i comunitat.
 - Foment de la participació activa del pacient en el procés assistencial.

3. REDUCCIÓ BARRERES DIGITALS I ADMINISTRATIVES:

- Planificació anticipada que minimitza gestions i desplaçament:
 - Ús de múltiples canals (LMS, email, SMS, trucades) per millorar accessibilitat.
- Comunicació fluida:
 - Resolució de dubtes en temps real.
 - Adaptació dinàmica de l'atenció segons necessitats.
- Inclusió digital i suport comunitari:
 - Facilita accés a recursos no assistencials.
 - Millora l'experiència i la participació del pacient.



CONCLUSIONS

Aquesta metodologia que incorpora l'ús de noves tecnologies permet oferir un seguiment constant i personalitzat, ajustant-nos a la realitat de cada pacient, especialment aquells amb dificultats d'accés tecnològic o social. El professional administratiu deixa de ser un gestor passiu i esdevé un agent clau que anticipa necessitats i facilita una millor coordinació del servei assistencial. Per altra banda, el model fomenta que el pacient ATDOM sigui protagonista, millorant el diàleg amb el sistema sanitari i facilitant l'accés a la informació i als recursos. D'aquesta manera, a més de ser més efectiva, l'atenció es fa més humana i propera, creant vincles de confiança que contribueixen al benestar global dels pacients i la tranquil·litat dels seus familiars. En altres paraules, aquesta metodologia permet un acompanyament continuat, pròxim i adaptat a les necessitats reals dels pacients ATDOM, reduint la bretxa digital i el risc d'aïllament. En definitiva, aquesta metodologia garanteix que ningú quedi exclòs, assegurant una assistència sanitària més justa i accessible per a tothom.