

Grup 1B
PRESCRIPCIÓ DE PROVES COMPLEMENTÀRIES

August Anguita Guimet (coordinació)
Jacinto Ortiz Molina
Jaume Sellarès Sallas

Proposta 1

1. ENUNCIAT: Model organitzatiu dels proveïdors de proves complementàries.

2. ARGUMENTACIÓ:

2.1 Definir els candidats a ser proveïdors de proves complementàries

- Laboratori
- Proves d'imatge
- Altres

2.2. Millorar eficiència

2.3. Resultats d'estalvi econòmic a curt i mig termini

2.a. PROCEDIMENTS PER DUR-LA A TERME:

2.a.1 Anàlisi dels proveïdors:

- Cartera de serveis
- Recursos
- Accessibilitat
- Noves tecnologies

2.a.2 Establir mecanismes competitius per la licitació dels proveïdors.

2.a.3 Cronograma de desenvolupament i consolidació per a la implementació del programa.

2.b. AVANTATGES:

2.b.1 Reducció de la despesa amb increment de l'eficiència.

2.b.2 Capacitat de les entitats per triar el seu proveïdor.

2.b.3 Millora de l'accessibilitat pel ciutadà a les proves complementàries.

2.c. INCONVENIENTS / DIFICULTATS

2.c.1 Resistència i dificultat per a l'adaptació de les actuals entitats proveïdores als canvis organitzatius.

2.c.2 Necessitat de garantir els estàndards de qualitat de noves entitats col·laboradores.

2.c.3 Supervisió acurada per part de l'administració de les noves entitats.

Proposta 2

1. ENUNCIAT: Utilització de protocols i guies clíniques de l'atenció primària a l'hora de sol·licitar proves complementàries

2. ARGUMENTACIÓ:

2.1 Necessitat d'ordenar i homogeneïtzar la petició de proves complementàries dins de l'atenció primària

2.a PROCEDIMENTS PER DUR-LA A TERME

2.a.1 Actuació segons l'evidència científica disponible.

2.a.2 Adequació de la pràctica als objectius proposats per les autoritats sanitàries.

2.a.3 Evitar la petició de proves complementàries com a mecanisme de medicina defensiva o per complaença.

2.a.4 Promocionar la propedèutica clàssica (anamnesi, exploració física...) per tal d'evitar proves complementàries innecessàries.

2.a.5 Fer coneixedors als professionals de la possibilitat d'iatrogènia d'algunes proves (radiologia, biòpsies...)

2.b AVANTATGES:

2.b.1 Disminució del nombre de proves complementàries innecessàries i que no sempre beneficien al pacient.

2.b.2 Estalvi econòmic i millora de l'eficiència.

2.b.3 Millora de l'accessibilitat per les proves complementàries necessàries i escurçament del temps pel diagnòstic.

2.b.4 Dotació de rigor científic amb la utilització de protocols.

2.c INCONVENIENTS /DIFICULTATS

2.c.1 Possibilitat d'infradiagnòstic d'alguna patologia puntualment.

2.c.2 Excessiva rigidesa del sistema en funció de les guies clíniques.

2.c.3 Dificultat per la implementació als professionals d'una manera homogènia.

Proposta 3

1. ENUNCIAT: Sistemes d'informació / compartir informació.

2. ARGUMENTACIÓ:

2.1 Evitar la repetició freqüent de proves complementàries al pacient.

2.2 Unificació de sistemes d'informació.

2.a PROCEDIMENTS PER DUR-LA A TERME:

2.a.1 Implementació de la història clínica compartida.

2.a.2 Anàlisi dels sistemes sanitaris que gaudeix cada pacient (Sanitat pública, mutualitats, medicina laboral....)

2.a.3 Utilització d'altres recursos amb finançament extern tals com assaigs clínics, projectes d'investigació, beques....

2.b AVANTATGES

2.b.1 Visió integral del pacient.

2.b.2 Disminució de repetició de proves complementàries.

2.b.3 Millora de la comunicació entre nivells assistencials.

2.c INCONVENIENTS / DIFICULTATS

2.c.1 Dificultat de la comunicació de diferents sistemes sanitaris.

2.c.2 Dificultat de comunicació entre nivells.

2.c.3 Sistemes informàtics diferents i no compatibles.

2.c.4 Garantir la confidencialitat de la informació.