



# PROJECTE DE GESTIÓ AUTÒNOMA PROFESSIONAL INCENTIVADA (*GAPI*) A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

*Dra. Laura Sebastián Montal*  
*Gerent Capse-GesClínic*  
*Dr. August Anguita Guimet*  
*Director Assistencial GesClinic*



# ANTECEDENTS: febrer 2009: prova pilot

- 6 metges de família
- 4 administratius.
- Participació voluntària: s'escullen entre ells
- Només es podia formar un microequip





## ANTECEDENTS: 2010

- De forma voluntària s'incorpora:
- Infermeria (7)
- Augment del número de MF (9) i administratius (6)
- La meitat de l'equip forma part del GAPI i l'altra meitat no.
- Actualment, tots els professionals del CAP treballen en aquest projecte





# ASPECTES OPERATIUS DEL GAPI

- **Contracte o acord de gestió** anual amb objectius relacionats amb accessibilitat, resolució i eficiència, sense modificació del seu contracte amb l'empresa
- **Responsables** exclusius de l'atenció a consulta i al domicili de tots els seus pacients en tota la franja horària laboral
- **Llibertat** per organitzar-se en quant horaris i agendes
- **Elecció** de la metodologia de treball que volen
- **Espais físics** propis diferenciats.



## ASPECTES OPERATIUS (II)

- Els **valors** del GAPI s'han d'alinejar amb els de l'empresa
- Els objectius a treballar s'**avaluen** al final d'any amb indicadors de procés i resultat
- El projecte comporta una **incentivació** econòmica **extra** als professionals que hi participen
- Disponibilitat d'**informació** des de la Direcció i la Gerència



# IMPLICACIÓ DE LA INSTITUCIÓ

- La direcció posa a disposició dels professionals:
  - el suport de l'equip directiu en tot allò que hagin de menester: seguiment pressupostari de totes les partides, confecció del Q. Comandament mensual
  - la cobertura de les absències dels professionals per IT a partir del dia 15 aquest inclòs
  - Espais propis (remodelació àrea administrativa al 2009)
- En concepte de Capítol I l'equip disposa d'una quantitat determinada en funció del pressupost anual per a la seva gestió.
- El responsable del projecte formen part del Comitè de Direcció.



# OBJETIU DEL PROJECTE

## Objectiu principal:

- Analitzar quines millores suposa l'autogestió de professionals a l'Atenció Primària (AP) respecte al model habitual (equip dirigit per un coordinador mèdic).

## Objectius secundaris:

- Millorar la qualitat assistencial.
- Millorar la satisfacció d'usuaris i professionals.
- Potenciar la investigació
- Integrar a metges residents al projecte.



# LÍNIES BÀSIQUES DE TREBALL

- Gestió de la demanda.
- Autocobertura de professionals.
- Increment de consultes telefòniques i introducció de noves tecnologies (E-mail, SMS) com a eines de comunicació metge-pacient.
- Desburocratització de la consulta.
- Millora de la prescripció farmacèutica.
- Disminució de productes intermedis.
- Participació en investigació, formació i docència.





## ¿COM HO FAN?

- Integració dels tres estaments (medicina, Infermeria, administració) en la presa de decisions:
  - Reunió quinzenal conjunta
  - Reunió quinzenal per estament
  - Grups de tres components (un de cada estament) amb tasques específiques (ATDOM, Patologia Aguda, Atenció al Usuari...)
  - Distribució de tasques entre els diferents integrants dels grups



## ¿COM HO FAN?

- Aplicació de nous **protocols administratius**.
- Utilització de **noves tecnologies**/Activitat No Presencial:
  - E-mail, SMS (programa alhora), telèfon
  - Feina des de casa. OMIWEB
  - Metges localitzables cada dia fins les 19h per atenció domiciliària i/o consultes telefòniques
- Interacció amb els **especialistes** per evitar derivacions burocràtiques y millorar les llistes d'espera.
- **Autogestió del temps**. Adaptació d'agendes en funció de la demanda.
- Feina per resultats. Mètode **ROWE** (Results Only Work Environment).



## ¿COM HO FAN?

- **Optimització de proves** i recursos utilitzats pels pacients a d'altres àmbits sanitaris (Hospital, Mútues Privades, Mútues Laborals...)
- Planificació del **malalt crònic** a un any vista:
  - Proves de laboratori
  - Cita amb infermeria i especialistes



## ¿COM HO FAN?

- **Benchmarking:** còpia de mètodes de treball d'altres equips.
- **Auditories** individuals de farmàcia, sol·licitud de proves, derivacions...(tothom veu como va la resta de l'equip). Anàlisi d'eficiència ajustat per càrregues assistencials.



# AUDITORIA 2010

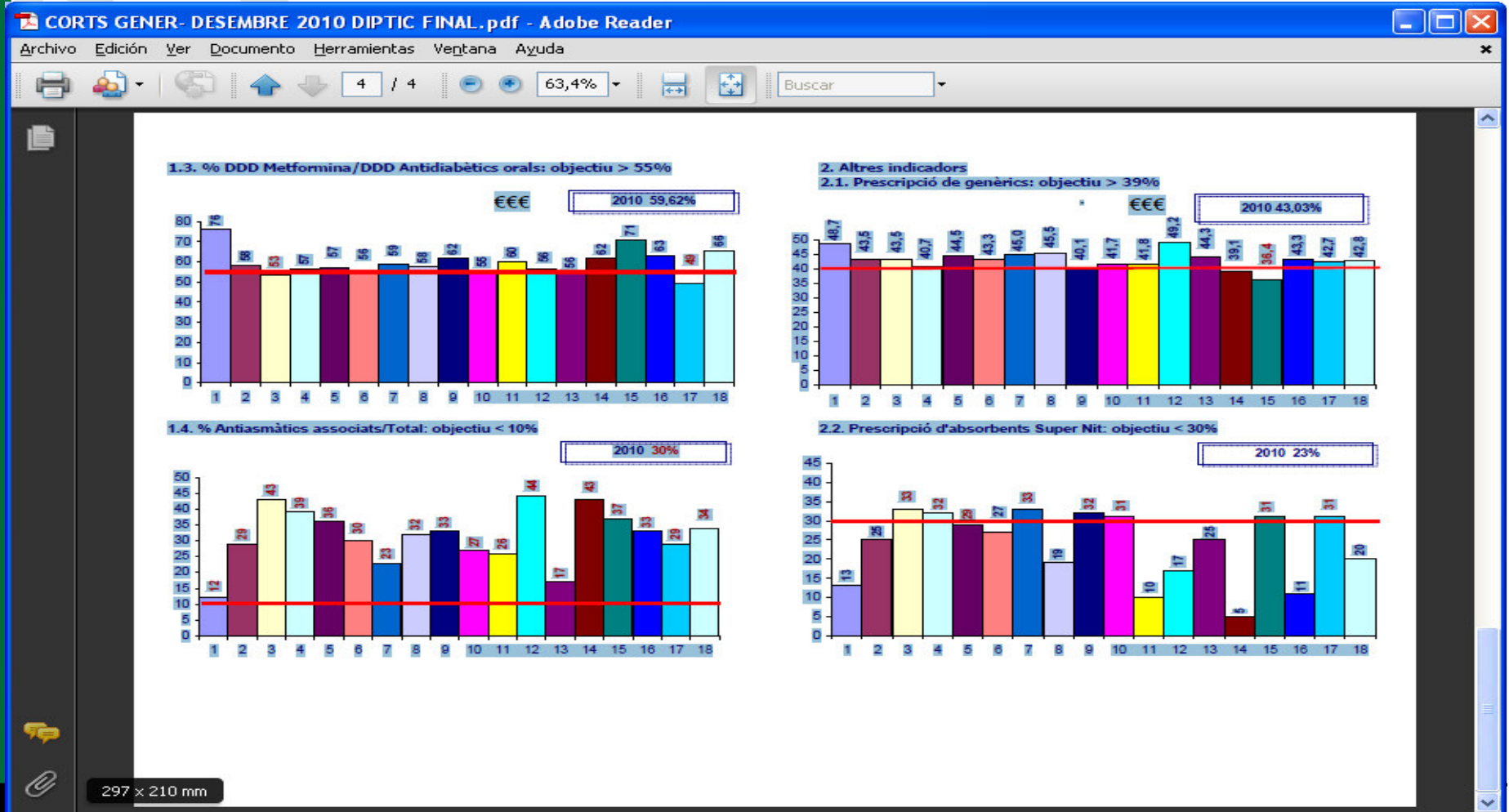
Es dona informació



## DESPESES ANALITQUES 2010

METGES NO GAPI	CUPO	CARREGA ASSIST. JUNY	CARREGA ASSIST. DESEMB	PRESP	G.	F.	M	A.	Mg.	J.	Jl.	A.	S.	O.	N.	D	TOTAL	Desviació	% Desviació
	1.892	717	883		1.447	3.180	898	464	677	281	204	71	264	248	396	403	8.533		
	1.875	709	860		2.191	1.159	1.221	485	1.208	676	406	31	84	233	102	1.028	8.824		
	1.634	1.042	1.228		2.064	3.518	2.157	1.382	2.039	832	394	130	779	310	564	568	14.737		
	1.786	1.145	1.319		4.089	4.614	2.270	514	4.693	2.662	282	75	442	480	699	785	21.605		
	2.018	845	1.003		2.270	3.802	2.227	16	453	1.779	1.016	179	459	402	651	215	13.469		
								380	594	199	40						1.213		
	1.340	880	1.006		1.278	1.508	1.067	362	444	393	205	193	349	166	321	345	6.631		
	1.548	838	1.098		708	1.771	1.507	1.182	1.549	1.226	680	291	134	538	920	665	11.171		
	873	558	748		856	1.184	1.121	1.382	1.395	46	658	347	633	553	452	854	9.481		
	1.131	634	776		1.998	2.931	1.957	212	1.287	537	143	286	600	425	272	752	11.400		
<b>TOTAL</b>	<b>14.097</b>	<b>7.368</b>	<b>8.921</b>	<b>143.473</b>	<b>16.901</b>	<b>23.667</b>	<b>14.425</b>	<b>6.379</b>	<b>14.339</b>	<b>8.632</b>	<b>4.028</b>	<b>1.117</b>	<b>3.744</b>	<b>3.355</b>	<b>4.377</b>	<b>5.615</b>	<b>107.065</b>	<b>-36.408</b>	<b>-25,38%</b>
METGES GAPI	CUPO	CARREGA ASSIST. JUNY	CARREGA ASSIST. DESEMB	PRESP	G.	F.	M	A.	Mg.	J.	Jl.	A.	S.	O.	N.	D	TOTAL	Desviació	% Desviació
	1.679	1.121	1.370		1.008	1.384	844	292	1.355	417	398	44	589	536	348	595	7.810		
	2.131	857	1.101		753	2.116	1.207	381	1.101	494	467	143	487	382	390	347	8.268		
	2.086	993	1.213		1.237	3.165	1.146	582	609	571	243	140	475	429	543	260	9.401		
	1.743	1.154	1.371		1.402	1.897	1.121	782	718	669	151	124	969	1.046	488	852	10.219		
	1.993	955	1.146		1.308	1.572	1.389	667	663	380	145	105	619	242	345	381	7.817		
	1.938	1.020	1.206		1.992	2.478	1.186	325	1.529	933	335	187	559	640	610	551	11.326		
	1.348	971	1.289		927	929	470	308	577	395	95	100	351	602	435	195	5.384		
	1.770	849	1.070		1.200	1.063	670	723	700	291	234	214	422	725	380	224	6.846		
	1.812	824	1.029		1.506	2.210	1.052	343	619	432	223	31	260	434	168	191	7.468		
<b>TOTAL</b>	<b>16.500</b>	<b>8.744</b>	<b>10.795</b>	<b>167.929</b>	<b>11.333</b>	<b>16.814</b>	<b>9.085</b>	<b>4.403</b>	<b>7.873</b>	<b>4.582</b>	<b>2.291</b>	<b>1.088</b>	<b>4.731</b>	<b>5.036</b>	<b>3.707</b>	<b>3.596</b>	<b>74.538</b>	<b>-93.391</b>	<b>-55,61%</b>

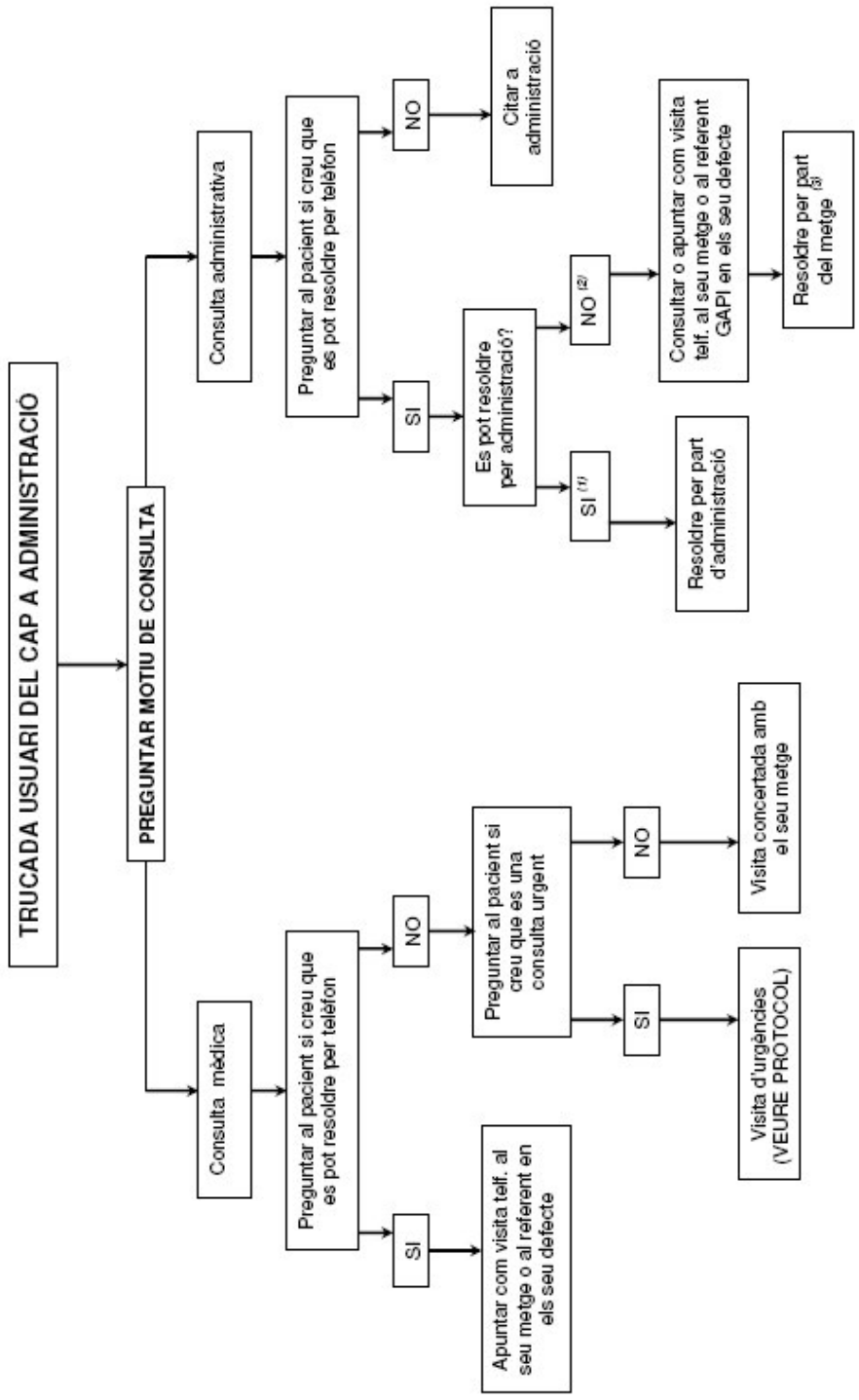
# AUDITORIA 2010





# PROTOCOL ATENCIÓ TELEFÒNICA GAPI CAP LES CORTS

(novembre 2009)



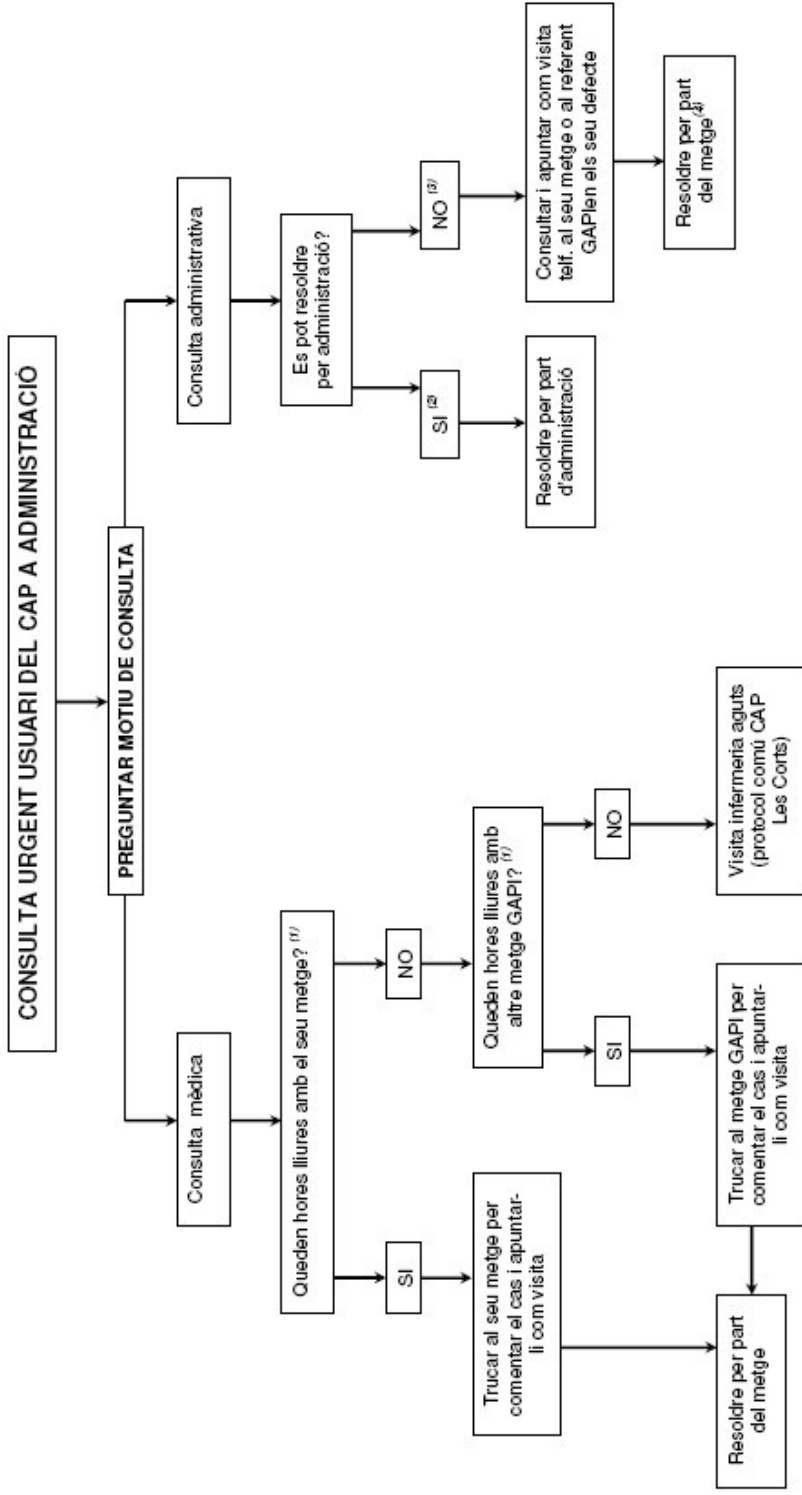
<sup>(1)</sup> Ambulància, visita resultats especialista CAP, incidències IC hospitalària, CONSULTAR AL METGE SI CAL

<sup>(2)</sup> Informe (mèdic, balnearis...), revisió circuit receptes cròniques, revisió ILT, receptes habituals o urgents

<sup>(3)</sup> Tràmits ràpids (revisió circuit receptes cròniques, revisió ILT, receptes habituals o urgents) en màxim 24 h, informes en màxim 7 dies



**PROTOCOL CONSULTA URGENT GAPI CAP LES CORTS**  
(novembre 2009)



<sup>(1)</sup>PER AQUELL MATEIX MATI/TARDA

<sup>(2)</sup>incidències circuit receptes, oròniques, incidències amb IC especialistes... CONSULTAR AL METGE SI CAL

<sup>(3)</sup>Receptes urgents, incidències amb I.T. incidències amb sol·licitud de proves complementàries...

<sup>(4)</sup>Intentar fer-ho en el moment o durant el mateix matí/tarda.





## Exemple E-mail

- Hola August, sóc en X.B. Vaig venir a la teva consulta per un atac de gota fa uns dies, com ja et vaig comentar marxava a EEUU, i des de fa uns dies estic a EEUU prenent el medicament que em vas donar, concretament **ALOPURINOL de 300 i Antiinflamatori**, però encara no ha remés el dolor tot i que faig dieta baixa en àcid úric, alguns dies a part de dolor al peu em fa mal l'articulació del braç, que m'aconselles que faci? Segueixo amb una pastilla al dia o augmento la dosis o prenc algun altre medicament com per exemple **Colchicina** que crec que també va bé a part dels antiinflamatoris.

Salutacions, X.

**Dissabte 20/11/2010 03.04 am**



# RESULTATS ANY 2010 (I)

## ACTIVITAT ASSISTENCIAL

	2008	2009	2010*	Diferència 2008-2010
<b>Població atesa</b>	<b>70,62%</b>	<b>71,05%</b>	<b>72,14%</b>	<b>+1,52%</b>
<b>Visites</b>	<b>29.485</b>	<b>25.402</b>	<b>24.222</b>	<b>-17,8%</b>
<b>Visites no presencials</b>	<b>492</b>	<b>2.414</b>	<b>7.325</b>	<b>+1,388%</b>

*\*Dades corresponents als 6 mesos que van iniciar al 2008 per tal de fer-ho comparable*



# RESULTATS ANY 2010 (II)

## ACTIVITAT ASSISTENCIAL GENER-DESEMBRE

	Visites presencials	Visites no presencials
<b>GAPI</b>	<b>36.370</b>	<b>10.998</b>
<b>NO GAPI</b>	<b>37.648</b>	<b>6.296</b>
<b>Diferència</b>	<b>-1.278</b> <b>-3,4%</b>	<b>+4.702</b> <b>+42,7%</b>

*El grup GAPI ha realitzat un 3,4% menys de visites presencials i un 42,7% més de no presencials i a més ha atès a un **17,3% més de la població assignada (1.874 pacients)** respecte a la resta de l'equip.*



# RESULTATS ANY 2010 (III)

## ACCESSIBILITAT

	Mitjana demora (dies)
2009/2010	1,4
2008	5,8
Diferència	-4,4 -76%

*Reducció de la demora de visita (5,8 a 1,4 dies).*



# RESULTATS ANY 2010 (IV)

## UTILIZACIÓ DE PRODUCTES INTERMEDIS

	2008	2009	2010*	Diferència
Analítiques	3.267	2612	2.598	-669 -20%
Proves d'imatge	1.292	1.117	1.015	277 -21%

*\*Dades corresponents als 6 mesos que van iniciar al 2008 per tal de fer-ho comparable*



# RESULTATS ANY 2010 (V)

## UTILIZACIÓ DE PRODUCTES INTERMEDIS GENER- DESEMBRE

	Analítiques	Proves imatge	Altres exploracions
GAPI	74.538 €	80.828 €	39.798 €
NO GAPI	107.065 €	124.278 €	44.421 €
Diferència	-32.527 € -30,4%	-43.450 € -34,9%	-4.623 € -10,5%

*La despesa en productes intermedis és significativament menor al grup GAPI respecte a la resta de l'equip del CAP, havent atés a **1.874** pacients més.*



# RESULTATS ANY 2010 (VI)

## INDICADORS QUALITATIUS DE FARMÀCIA

	2008	2009	2010*	Diferència
<b>Novetats terapèutiques (1,3%)</b>	<b>2,13%</b>	<b>1,77%</b>	<b>1,23%</b>	<b>-42%</b>
<b>EFG (39%)</b>	<b>38,4%</b>	<b>40,3%</b>	<b>44,4%</b>	<b>+15%</b>

*\*Dades corresponents als 6 mesos que van iniciar al 2008 per tal de fer-ho comparable*



# RESULTATS ANY 2010 (VII)

## INDICADORS ASSISTENCIALS DESEMBRE 2010 (I)

	OBJECTIUS CatSalut	RESULTATS GAPI	
Prevalença HTA	>17%	18,1%	
Bon control HTA	>40%	55%	
Prevalença DM-2	>6%	6%	
Bon control DM-2	>60%	66%	
Registre risc CV	>70%	73%	
Cribatge consum enòlic	>60%	72%	





# RESULTATS ANY 2010 (VIII)

## INDICADORS ASSISTENCIALS DESEMBRE 2010 (II)

	OBJECTIUS CatSalut	RESULTATS GAPI	
Prevalença cardiopatia isquèmica (CI)	>2%	3%	
Antiagregació en CI	>85%	97%	
Cribatge retinopatia diabètica	>60%	85%	
Percentatge exfumadors	>5%	31%	

*El compliment dels indicadors assistencials ha estat superior al grup GAPI respecte a la resta del equip del CAP.*



# RESULTATS QÜESTIONARI QVP-35

- Millora de la satisfacció dels professionals

	<b>GAPI 2009</b>	<b>CAPSE 2005</b>	<b>CAPSE 2007</b>	<b>ICS 2009</b>
<b>Suport directiu</b>	<b>7,06</b>	<b>6,05</b>	<b>6,09</b>	<b>5,9</b>
<b>Demandes lloc de feina</b>	<b>4,78</b>	<b>5,66</b>	<b>5,77</b>	<b>6,1</b>
<b>Motivació intrínseca</b>	<b>8,41</b>	<b>7,93</b>	<b>8,02</b>	<b>7,8</b>
<b>Qualitat de vida al lloc de treball</b>	<b>6,7</b>	<b>6,11</b>	<b>6,28</b>	<b>6,0</b>



# RESULTATS GEN- OCT 2010-11

<b>ANALÍTQUES</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>diferència</b>	<b>%</b>
Abril (nº peticions)	7.171	6.633	-538	<b>-7,50%</b>
Despesa acumulada (euros)	163.823	96.074	-67.749	<b>-41,36%</b>
<b>PROD. INTERMEDIS</b>				
Despesa acumulada (euros)	274.167	133.056	-141.111	<b>-47,80%</b>
<b>TIRES REACTIVES</b>				
Despesa acumulada (euros)	65.299	57.662	-7.637	<b>-11,70%</b>
<b>POBLACIÓ ATESA</b>				
Pacients atesos	35.255	34.802	453	<b>-1,29%</b>
<b>DMA</b>				
euros	5.212.744	4.627.582	-585.162	<b>-12,65%</b>



# CONCLUSIONS (I)

- El projecte GAPI ha innovat i millorat l'atenció a l'usuari, ha dotat la consulta de major professionalitat i ha augmentat la satisfacció de professionals.
- Des del inici de la seva implantació, aquest model d'autogestió ha demostrat ser més eficient respecte a la utilització de productes intermedis i a indicadors qualitatius de farmàcia.



## CONCLUSIONS (II)

- Pels resultats obtinguts fins al moment, el model GAPI sembla ser superior al model habitual respecte al compliment dels indicadors assistencials de salut.
- Creiem que pot ser una alternativa a la gestió tradicional i que és reproductible a d'altres CAP.



**MOLTES GRÀCIES!**

[lsebasti@clinic.ub.es](mailto:lsebasti@clinic.ub.es)  
[aanguita@clinic.ub.es](mailto:aanguita@clinic.ub.es)