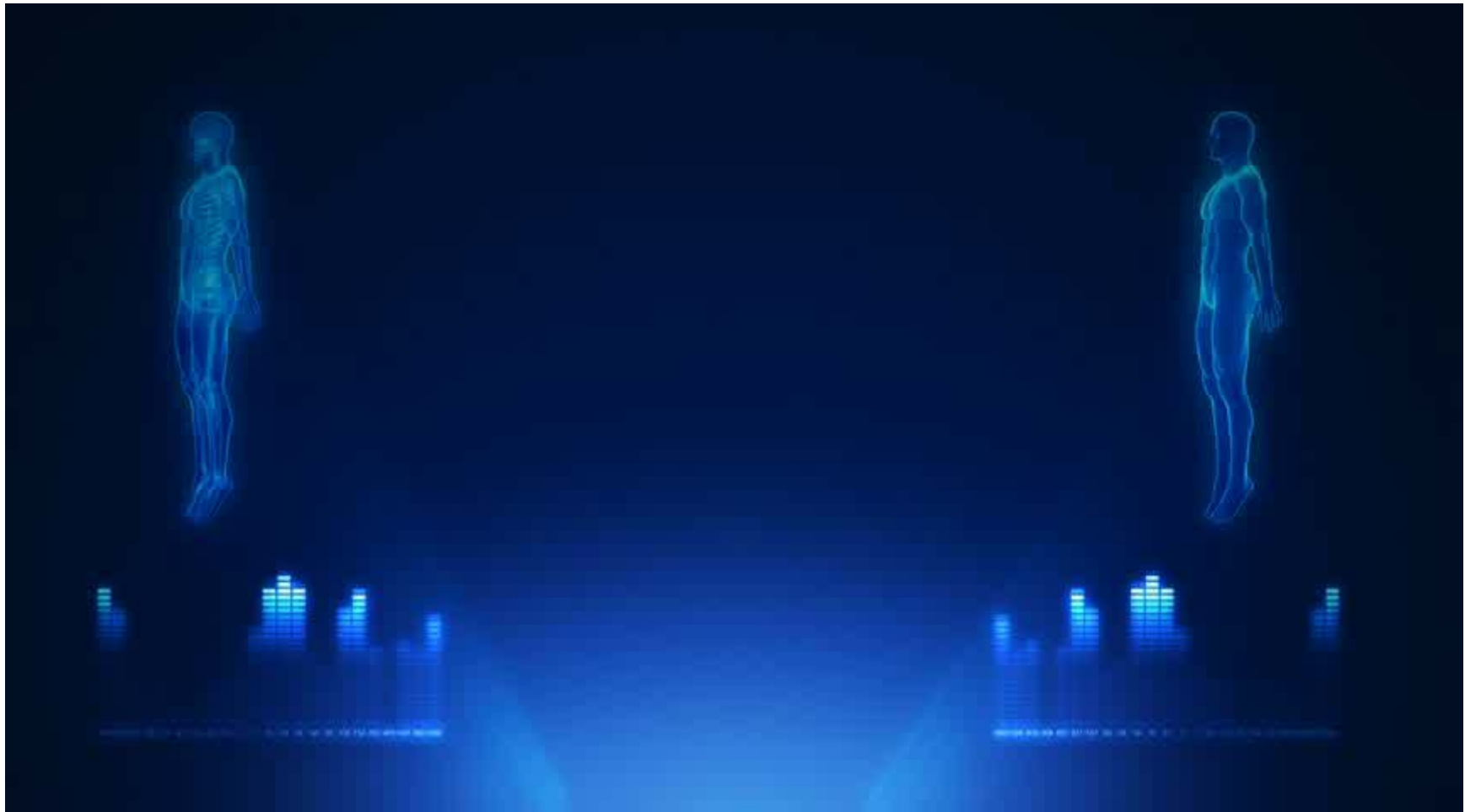


La nueva consulta externa

Servicio de Neumología





- 1 Consulta única (CU)
- 2 Consultas Virtuales Primaria (CVP)
- 3 Consultas Paciente

Por qué cambiar?



- a.** Alta prevalencia e incidencia de la patología respiratoria.
- b.** Lista de espera de primeras y segundas visitas en aumento.
“ Dos meses para una primera visita ambulatoria y tres para una segunda”.
- C.** Adaptación a nuevas necesidades.
Buscar métodos alternativos que permitan una orientación diagnóstica y terapéutica en el menor tiempo posible.



“La consulta única se define como el proceso asistencial ambulatorio en el que queda establecido un **diagnóstico** junto con su correspondiente **tratamiento** y reflejados ambos en un informe clínico, siendo realizadas estas actividades en **una sola jornada** y en un tiempo aceptado por el usuario tras recibir la información oportuna.”



Consulta tradicional

En una consulta tradicional se generan varias visitas:

DIA 1

Atención primaria

DIA 2

Primera visita CCEE neumología

DIA 3

Prueba diagnóstica

DIA 4

Visita sucesiva CCEE de neumología con dos posibilidades:

- a) Alta con Diagnóstico + tratamiento + informe clínico.
- b) Consulta sucesiva.



En la consulta única:

DIA 1

Atención primaria

DIA 2

Primera visita CCEE neumología

Se realizan pruebas diagnósticas y revisión en el día con dos posibilidades:

- a) Alta con Diagnóstico + tratamiento + informe clínico.
- b) Consulta sucesiva.



Imprescindible realizar el mismo día de la visita exploraciones:

- I. Rx Tórax
- II. Espirometría forzada con PBD
- III. Óxido nítrico
- IV. Gasometría arterial basal

Debemos contar con el apoyo y la participación de la enfermera de neumología y del servicio de Diagnóstico por la Imagen

Organización de nuestra CCEE



- I. Es diaria y está organizada en primeras visitas ambulatorias y preferentes, segundas visitas y UDRA (Unidad de diagnóstico rápido).
- II. Disponemos de **12 minutos** por paciente.
- III. La nueva organización (CU) requiere **aumentar el tiempo de las primeras visitas**, se verán el mismo día en dos ocasiones.
- IV. Supone **reducir el número de segundas visitas**.
- V. Manteniendo el mismo número de consultas de UDRA y de Tuberculosis.
- VI. Inicio de las nuevas consultas en **Enero de 2014**.



Dos consultas especiales ubicadas en hospital de día:

PCU

3 DÍAS A LA SEMANA

PCC

Destinada a la revisión precoz post alta de hospitalización del servicio de Neumología o del servicio de urgencias y a tratamientos hospitalarios neumológicos (Omalizulab®..)

Destinado a la atención del paciente crónico complejo



Cambios necesarios

Debemos realizar cambios en nuestras consultas sucesivas (2ª consultas) para no perjudicar la lista de espera.

¿Cómo?

Aplicando y adaptando en cada patología las guías y protocolos establecidos:

Ruta EPOC (consensuada con primaria).

Protocolo Asma (pendiente de consensuar).

Protocolo SAHS/SHO (pendiente de consensuar).

Protocolo Neumonía (pendiente de consensuar).

Esto nos permitiría poder realizar los controles más espaciados según la patología y estabilidad del paciente.



Imprescindible

Mantener una buena relación con el médico de atención primaria.

Poder trasmitir al ámbito ambulatorio los esquemas de trabajo de la consulta externa del neumólogo con los protocolos establecidos.

Apoyo y asesoramiento constante al médico de atención primaria



¿Cómo?

Sesiones conjuntas periódicas entre el neumólogo y los médicos de atención primaria.

Dr. Lores / Dra. Sánchez: CAP de Vinyets.
Dra. Pascual: CAP de Mont Clar.
Dra. Hernando: CAP de Molí Nou.
Dra. Arellano: CAP de Camps Blancs.
Dr. Casas: CAP de Sant Vicenç

Ofrecer una asesoría urgente al médico de atención primaria bien por correo electrónico o por teléfono (CVP).



Consulta virtual primaria

Consulta Virtual con
Primaria (CVP) (consulta
telefónica/respuesta de
mails):



- ✓ Requiere un tiempo mínimo establecido de 20-30 min diario para responder a estas demandas.
- ✓ Poder valorar los volantes remitidos desde atención primaria.
- ✓ Mail servicio
- ✓ Teléfono servicio
- ✓ El neumólogo actuaría como consultor.



- I. Posibilidad de que el médico de atención primaria puede solicitar una espirometría, sin visita previa con el neumólogo aunque informada por éste. Realización de espirometrías de calidad en los ambulatorios.

- II. Consulta telefónica para los pacientes.

- III. Aulas Respira (SEPAR).



Aula Respira (SAHS)



Un año en funcionamiento en nuestro centro con la colaboración de la compañía Esteve Teijín Healthcare.

Información sobre el SAHS y su tratamiento con CPAP.

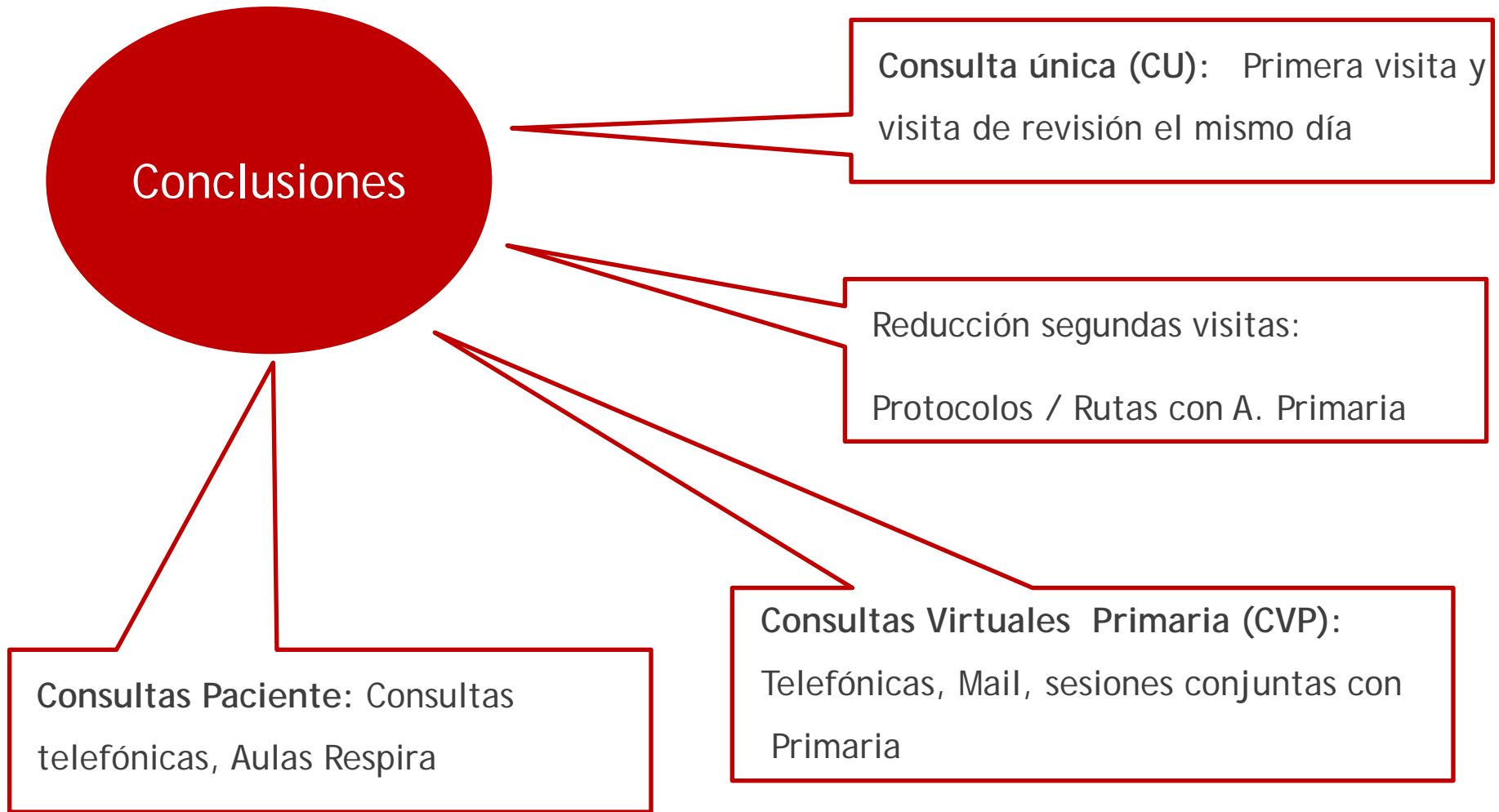
Orientado sobre todo a pacientes que inician el tratamiento o que tienen problemas de adaptación.

Resuelven dudas y evitan visitas CCEE.
Buenos resultados.

Poder realizar Aulas Respira para pacientes con oxigenoterapia crónica domiciliaria.



La reorganización de nuestra consulta supone la creación de un nuevo modelo con la incorporación de los siguientes dispositivos:



Moltes gràcies a tots!

Amb el patrocini de Novartis

