



# SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE

## EQUIPA DE SUPORTE A DOENTES CRÓNICOS COMPLEXOS

Unidade Local de Saúde de Matosinhos

## CONTEXTO e FUNDAMENTOS gerais

Na ULSM

OPERACIONALIZAÇÃO

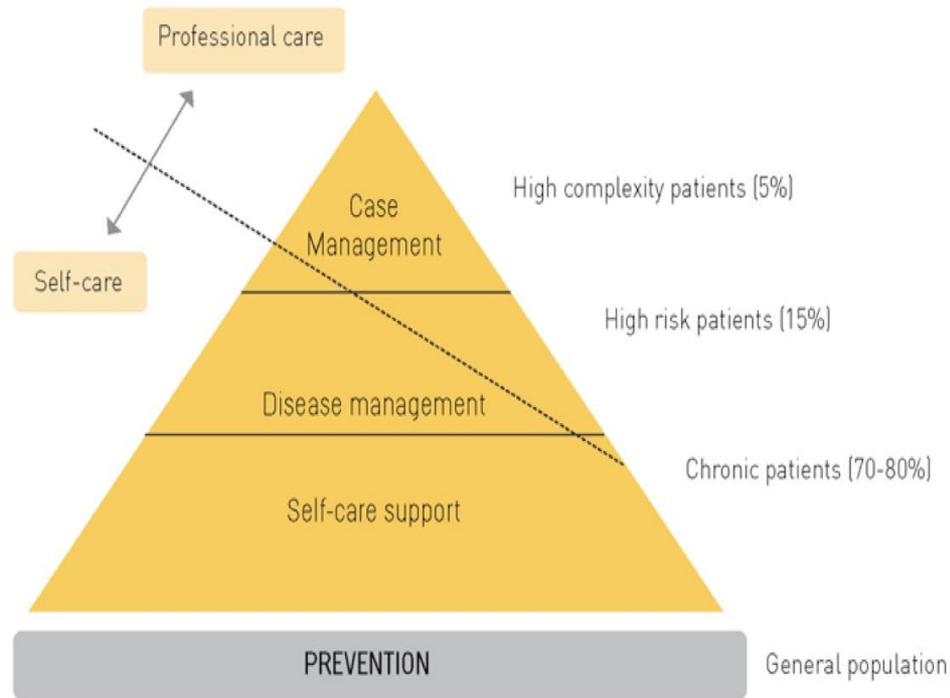
## CONTEXTO e FUNDAMENTOS gerais

## CONTEXTO e FUNDAMENTOS gerais

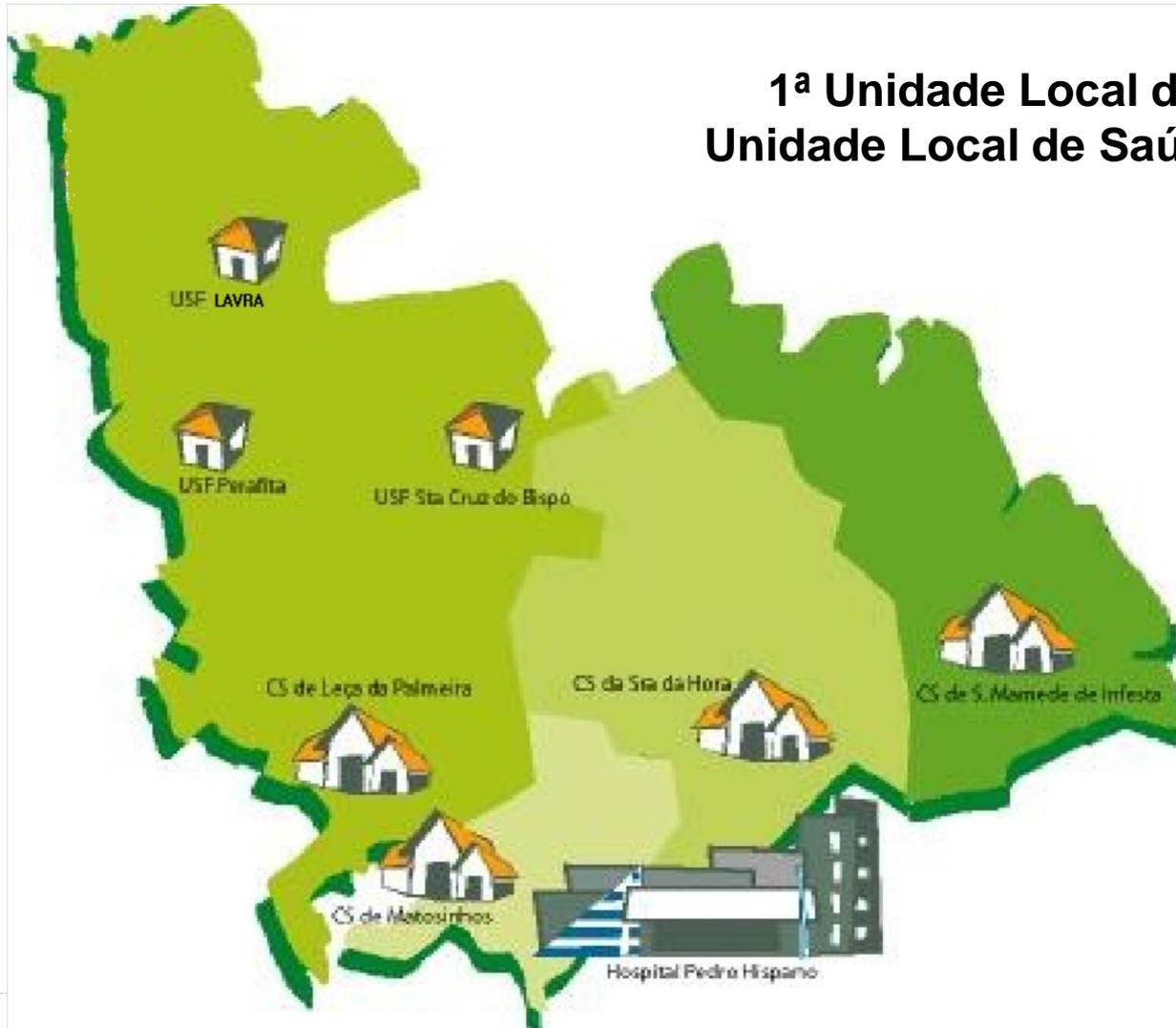
- Alteração doente hospitalar tipo
- Medicina Interna como agregador
- Tipologia de Hospital de Agudos
- Hospitalização Domiciliária

### CONTEXTO e FUNDAMENTOS gerais

Kaiser Permanent risk stratification pyramid



## Na ULSM



Equipa Intra-Hospitalar em Cuidados Paliativos

+

Equipa de Suporte Domiciliário em Cuidados Paliativos



**EQUIPA DE SUPORTE EM CUIDADOS PALIATIVOS**



USF LAVRA



USF Paredes

CS de Lago da Palmeira

CS da Siza da Hora

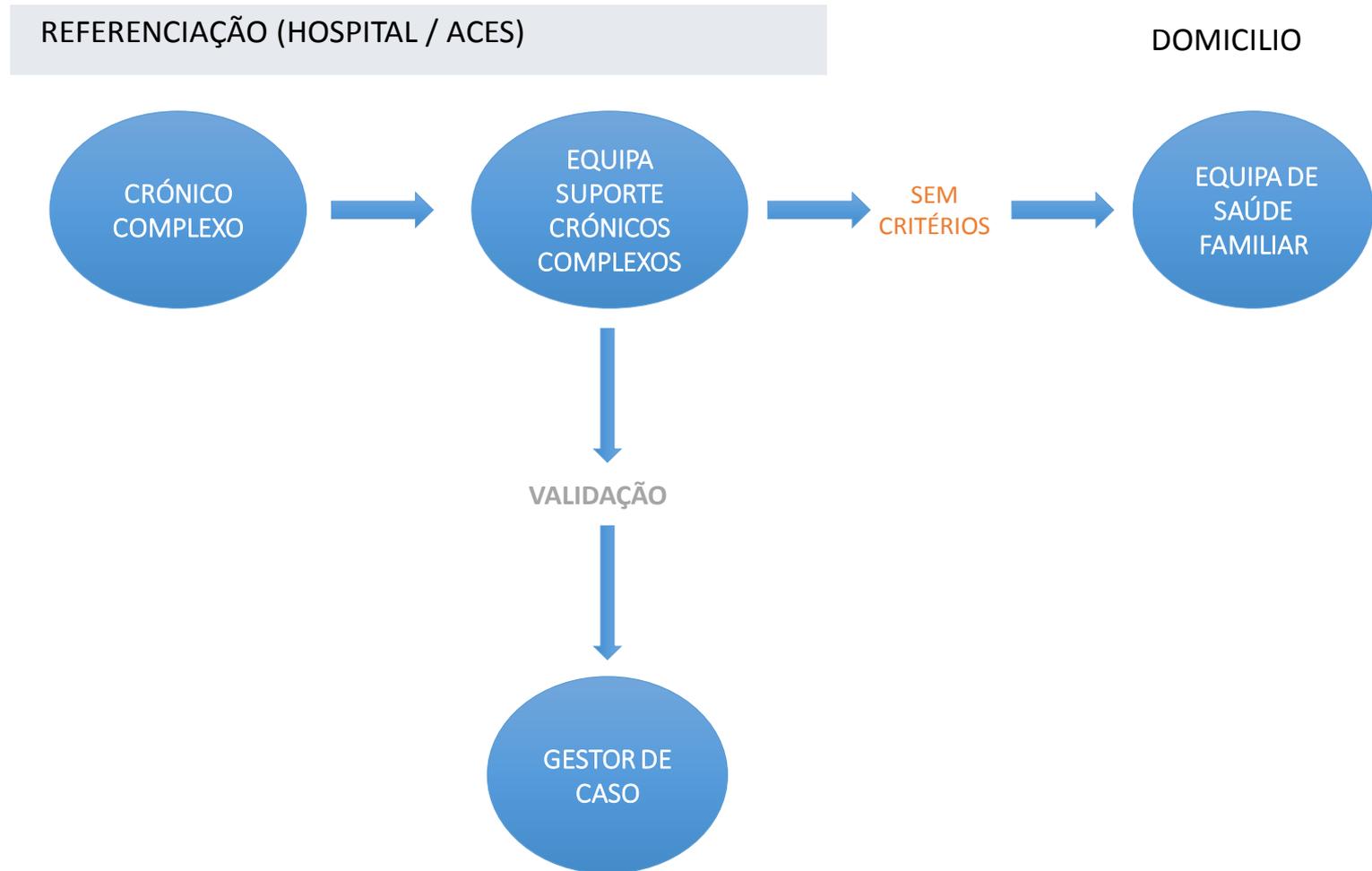
CS de S. Nomedo de Irmãos

CS de Matosinhos

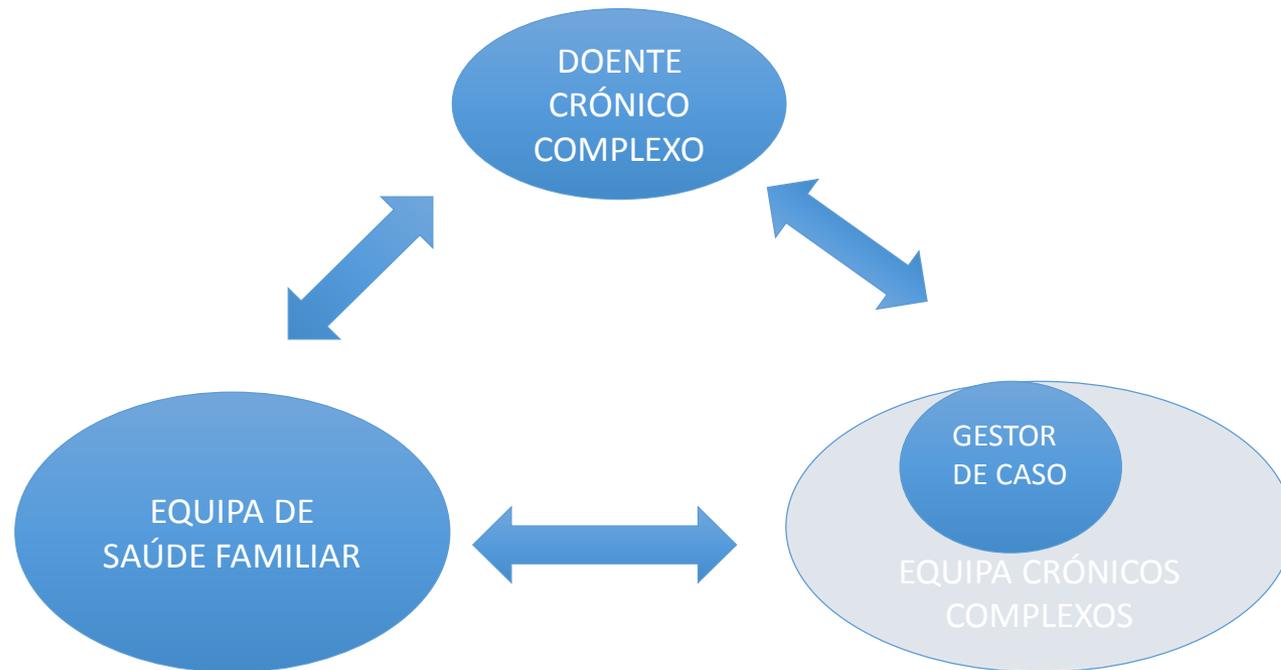
Hospital Pólo Hospitalar

## OPERACIONALIZAÇÃO

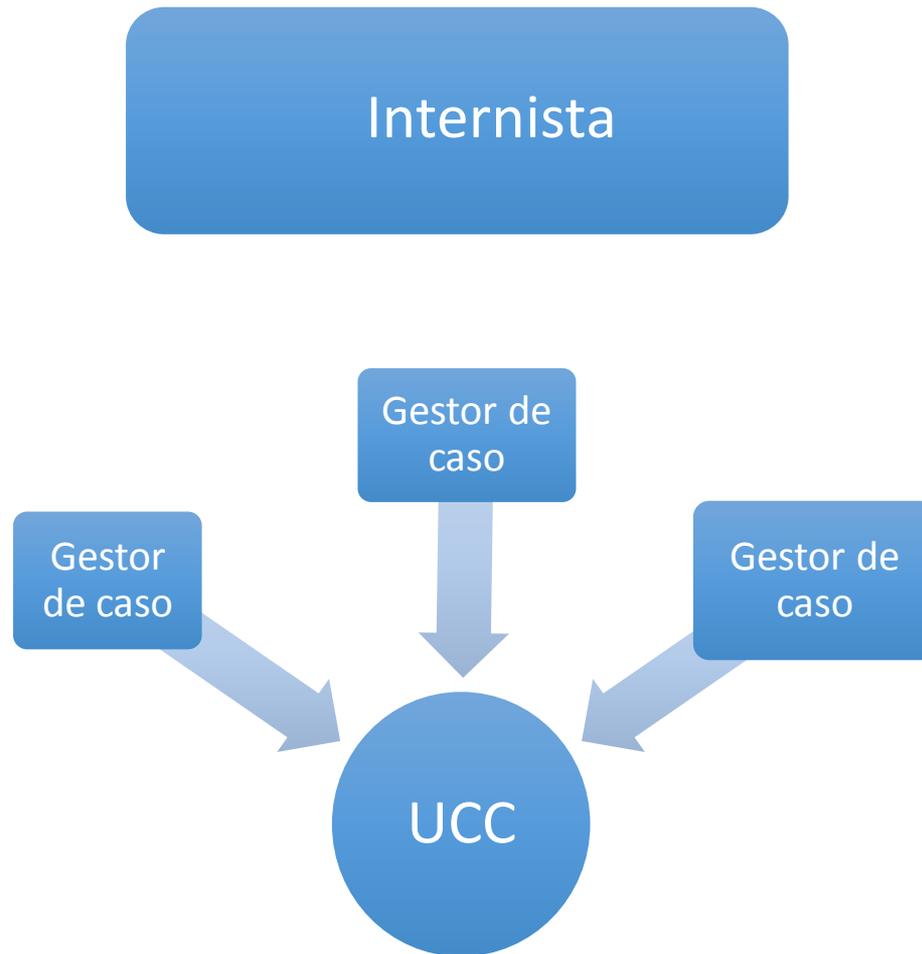
### OPERACIONALIZAÇÃO



## OPERACIONALIZAÇÃO



## OPERACIONALIZAÇÃO



## OPERACIONALIZAÇÃO

1 Internista para cerca de 30.000 utentes

1 Enfermeiro Gestor de Caso para cada 20 a 30 doentes

## OPERACIONALIZAÇÃO

### CRITÉRIOS DE ACTIVAÇÃO DA EQUIPA

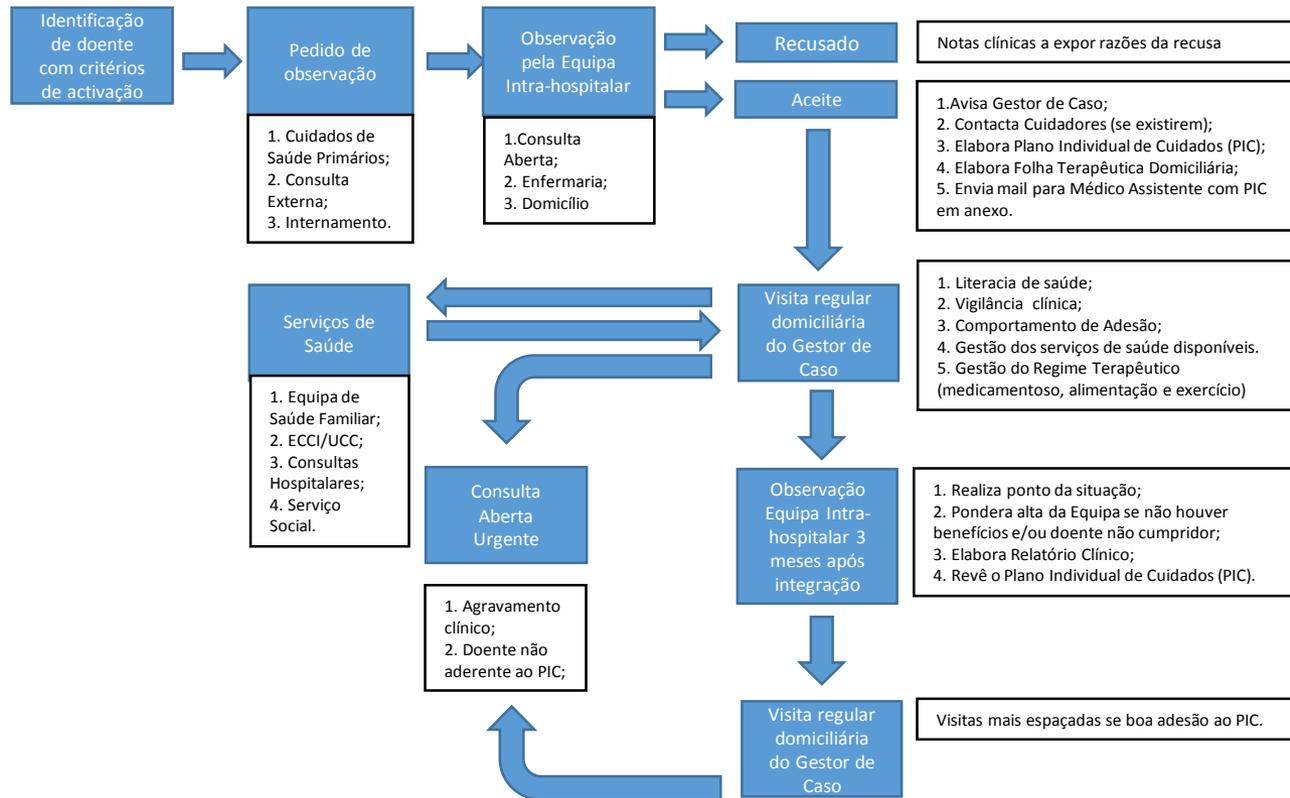
- $\geq 75$  anos
- Vindas ao SU num ano  $\geq 5$
- Internamentos num ano  $\geq 3$
- 3 ou  $\geq$  co-morbilidades: DPOC, IC, DRC, Neoplasia, DM, DHC, DCV
- Medicação crónica  $\geq 6$  fármacos

\* 3 ou mais critérios

# SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE

## OPERACIONALIZAÇÃO



# SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE

LITERACIA  
DE SAÚDE



- ENSINO DO DOENTE E CUIDADORES NOS AUTOCUIDADOS CAPACITANDO-OS PARA A GESTÃO DA SUA DOENÇA;
- PROMOÇÃO DE ESTILOS DE VIDA SAUDÁVEIS.

VIGILÂNCIA  
CLÍNICA



- VISITAS CLÍNICAS REGULARES;
- ACOMPANHAMENTO POR MÉDICO INTERNISTA.

COMPORTAMENTO  
DE ADEÇÃO



- GARANTIR A ADEÇÃO AO REGIME TERAPÊUTICO (MEDICAMENTOSO, ALIMENTAR e EXERCÍCIO FÍSICO);
- ADEÇÃO AO CUMPRIMENTO DO PIC.

GESTÃO DOS  
SERVIÇOS DE  
SAÚDE  
DISPONÍVEIS



- ARTICULAÇÃO COM AS EQUIPAS DE SAÚDE;
- COLABORAÇÃO NO PLANEAMENTO DA ALTA PARA O DOMICÍLIO.

### A EQUIPA

#### **Hospital Pedro Hispano**

Céu Rocha – médica coordenadora

Jorge Martins – Internista

Hugo Oliveira – Internista (6h Consulta Aberta)

#### **ACES**

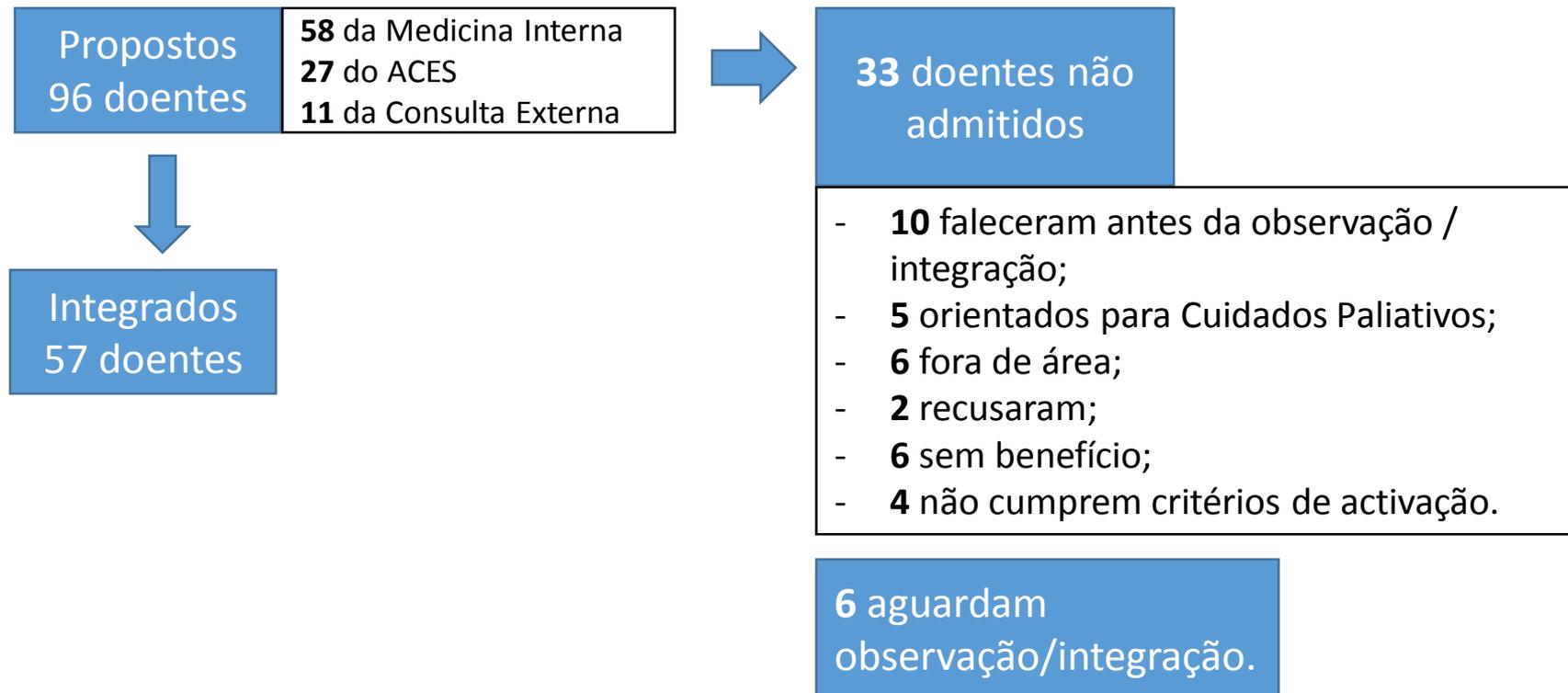
##### **UCC de Senhora da Hora**

Miguel Pereira – enfermeiro

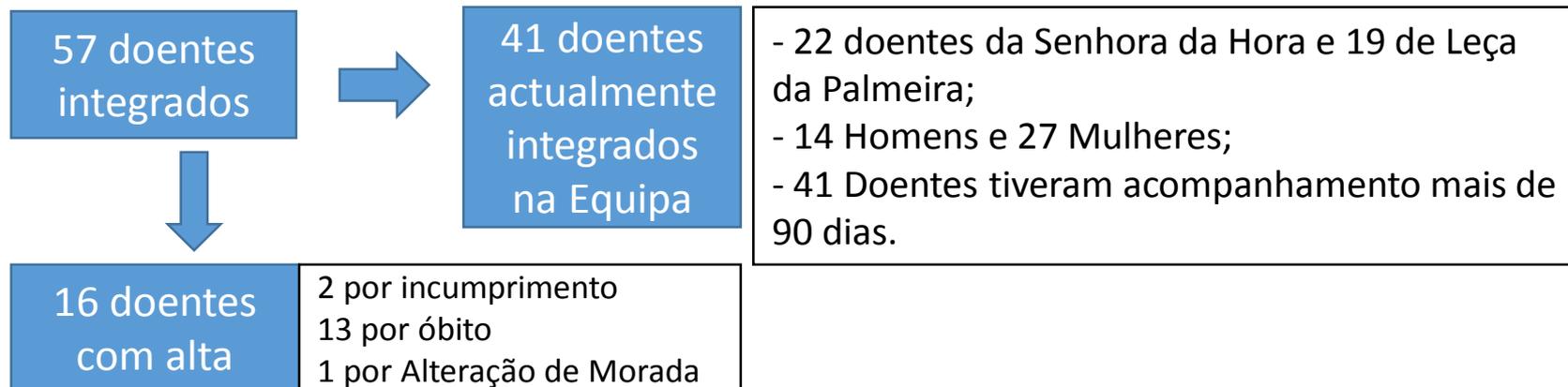
##### **UCC de Leça da Palmeira**

Eduarda Almeida – enfermeira

## RESULTADOS (até Janeiro de 2018)



### RESULTADOS (até Janeiro de 2018)



- Realizadas 35 consultas de reavaliação;
- Realizadas 54 consultas de avaliação urgente, com duas a culminar em internamento.;

### RESULTADOS (até Janeiro de 2018)

	Período Homólogo	Período antes da admissão	Após admissão na Equipa
<b>Número de Episódios de Urgência</b>	112	135	50
<b>Número de Internamentos</b>	45	75	26

N = 41 doentes (doentes com mais de 3 meses de integração na Equipa)

### RESULTADOS (até Janeiro de 2018)

1. Houve uma redução de **55,6%** do número de episódios de urgência se atendermos ao período homólogo do ano anterior ou de **63%** se for considerado o período imediatamente antes da integração na Equipa.
2. Houve uma redução de **42,3%** do número de episódios de internamento se atendermos ao período homólogo do ano anterior ou de **65,4%** se for considerado o período imediatamente antes da integração na Equipa.

## CONSIDERAÇÕES

Fase de Implementação

Equipa Piloto

Experiência de Outras Equipas

# BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE