



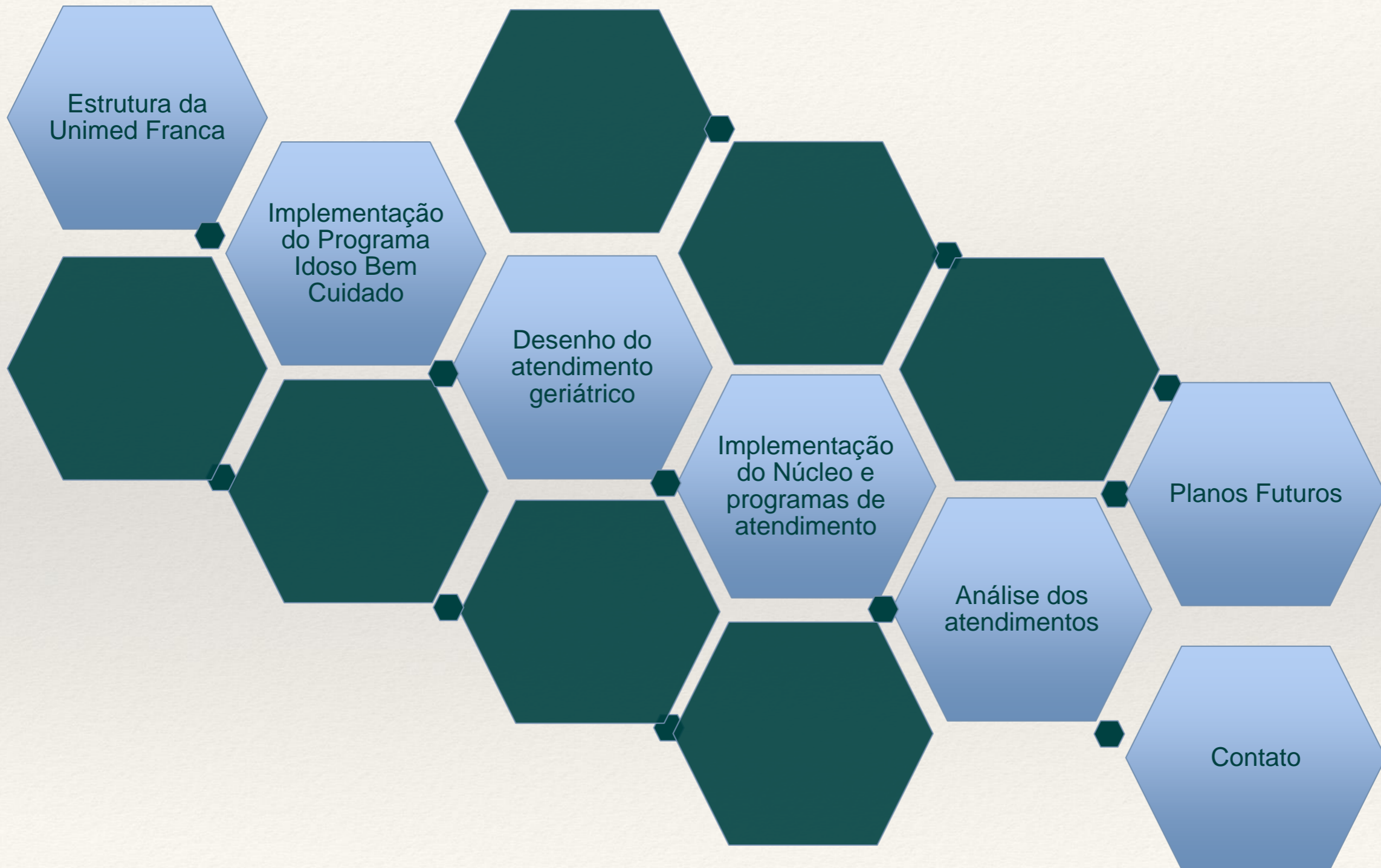
Apresentação para ANS - Unimed Franca - 27 julho 2017

Projeto Idoso Bem Cuidado

Dr. Christiano S. R. Cunha
Unimed Franca



Apresentação



Estrutura Unimed Franca



Hospital São Joaquim:
107 leitos
acreditado ONA 3
11 mil atendimentos UE/ mês
Internações Clínicas: hospitalista



Unilar:
Aplicação medicação domiciliar
Oxigenioterapia
Atendimento enfermagem, nutrição, médico
Papel fundamental na desospitalização

Estrutura Unimed Franca



Espaço Viver Bem
Fisioterapia
Hidroginástica
Oficina Memória
Reabilitação Cardiopulmonar
Medicina Preventiva



Estrutura Unimed Franca



Centro Multidisciplinar:
Curativos
Amb Dor Crônica
Amb Coluna
Eletroencefalograma
Psicologia, Nutrição
APS
Projeto Idoso Bem Cuidado



Unimed Franca



75 mil usuários

11.906 clientes > 60 anos: junho 2016 (total: 75.677)

11.428 clientes > 60 anos: junho 2017 (total: 75.114) 2.300 > 80 anos

Custo Assistencial Elevado: envelhecimento



R\$12mi custo assistencial mensal

R\$ 4,2 mi (>60 anos) – R\$367,00 per capita

R\$ 1,22 mi (> 80 anos) – R\$ 530,00 per capita

< 60 anos: R\$ 122,47 per capita



Perfil de Atendimento: especialista / PS

Sem seguimento horizontal

Custo evado

Mudança de paradigma local

Projeto Idoso Bem Cuidado

Paciente encaminhado a consulta de triagem geriátrica:

UE, Unilar, Central de agendamento, espontaneamente, busca ativa

Avaliação de enfermagem e assistente social

Triagem: IVCF-20 e consulta geriátrica

Idosos em Risco de Fragilização

CCL
Sarcopenia
Múltiplas Comorbidades
Polifarmácia
Múltiplos médicos

Idosos Frágeis

Demência
Dependência AIVDs, ABVDs
Alto Risco de Queda

Inclusão

Fase Final de Vida

Não inclusão
Suporte geriátrico - paliativo

Avaliação Geriátrica Ampliada

Todos idosos incluídos são submetidos a AGA realizada pelo geriatra

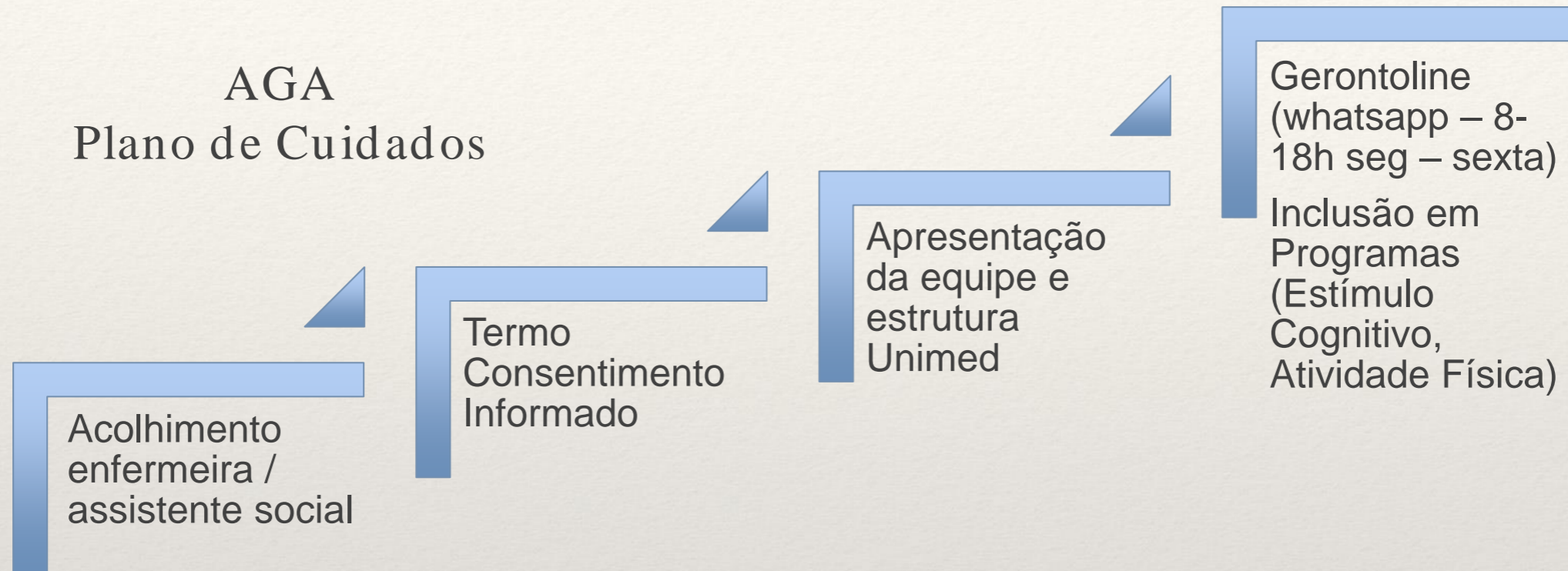
Modelo SBGG / IVCF-20 / Vel Marcha / TGUG / ABVD / AIVDs / MEEM / Relógio/ etc



AGA
Avaliação
Laboratorial
Imagem Cerebral sn

Plano de Cuidados
Lista de Problemas
Metas de Cuidado (prioridades)
Medicações Prescritas
Visita Domiciliar
Inclusão em Grupo de Estimulo Cognitivo
Encaminhamento Fisioterapia
Encaminhamento Educ. Física – Idoso Frágil

Inclusão



Premissas básicas:

Idoso cuidado por geriatra, foco centrado na pessoa, com participação da família e da operadora – Unimed Franca

Centralização dos cuidados no Programa Idoso Bem Cuidado

Dr. **CHRISTIANO S. RODRIGUES DA CUNHA**
MÉDICO GERIATRA
PROGRAMA IDOSO BEM CUIDADO
UNIMED FRANCA

Plano de Cuidados

PACIENTE: [REDACTED] **86 ANOS**

Realizado Avaliação Geriátrica Ampla no dia 09 /03/2017 e identificado idoso:

- Independente
- Dependente
 - ABVDs AIVDs básicas AIVDs complexas (finanças, transporte, medicações)
- Robusto Vulnerável / Risco de Fragilização
- Frágil
 - Baixa Complexidade Alta Complexidade Fase final de vida
- Déficit Cognitivo Sem Déficit Cognitivo
- Risco Nutricional Sem Risco Nutricional Desnutrição Estabelecida
 - Sarcopenia
- Alto Risco de Quedas Baixo Risco de Quedas

Lista de Problemas:

- Hipertensão controlada
- Ansiedade
- Lombalgia
- Histerectomia Prévia
- Sintomas Menopausa / ondas de calor
- Constipação Intestinal
- Atrofia Vaginal (Disuria - Urina / Urocult negativas)
- Distonia Cervical / Tremor Essencial
- Deficit Evocação no MEEM - Teste do Relógio normal - seguimento cognitivo. (sec. ansiedade?)

Metas de Organização do Cuidado:

- Verificar carteira vacinal
- Evitar idas ao PS, se necessário contatar número (16) 99321-1383 - Gerontoline.
- Tomar Paracetamol 750mg ou Dipirona 1 g - 1 cp se lombalgia
- Solicitado exames para maio e retornar para novos testes de seguimento de memória.
- Inverter horário do medicamento Velija, passando para noite por sonolencia.

Dr. **Christiano S. Rodrigues da Cunha**
Coordenador do Programa Idoso Bem Cuidado

Plano de Cuidados

Lista de Medicacões em modelo facilitado



Em jejum:

- Levoid 100mcg – 1cp

Após o Café da Manhã:

- Hidrion – ½ cp
- Brasart 160mg – 1 cp
- Espironolactona 25mg (Aldactone) 25mg - 1 cp
- Pradaxa 110mg - 1 cp
- Cardizen CD 180mg - 1 cap

Após o Jantar:

- Razapina 30mg – 1cp
- Alopurinol 100mg – 1 cp
- Pradaxa 110mg - 1 cp
- Concor 10mg – 1 cp

04.04.2017

Programas Atendimento

Grupo Estímulo Cognitivo / Apoio Cuidador

Grupo CDR 0,5-1,0 – Leve
Grupo CDR 2 - Mod
1 atendimento semana
max 5 pacientes
12 semanas

Grupo Apoio Cuidador
Familiars e cuidadores
Atendimento simultâneo



Grupo Estímulo Cognitivo / Apoio Cuidador

- Jogos (Cara a Cara, labirinto)
- Supermercado (lista de compras, receita)
- Pintura
- Tear
- Montagem de album fotográfico da família
- Músicas antigas – “Alive Inside – Vivos por Dentro”

- O diagnóstico e o impacto emocional
- As dificuldades em lidar com o paciente
- Seu papel como cuidador
- Cuidando de você mesmo
- Entendendo as emoções
- Ajudando pessoas com demência a viver bem
- Maximizando a independência do paciente
- Criação do planejamento diário e atividades com o paciente.

- 100% de avaliações positivas
- 100% desejavam extensão do Grupo para além de 12 semanas
- Percepção efetiva do cuidador da melhora global do paciente
- “Mais fácil de cuidar dele”



Visita Domiciliar



Equipe Multidisciplinar:
TO, Assistente Social
Enfermeira e Técnica Enfermagem

Avaliação “in loco”:

- aderência a prescrição médica: uso e horários de medicações, insulina, suplementação nutricional
- orientações sobre risco de queda
- avaliação de abuso do idoso (financeiro)
- Condições sociais e familiares
- Cuidado do idoso
- Mediação de cuidados do idoso em famílias desestruturadas ou em situações especiais.

Programa Idoso Bem Cuidado

Análise dos Atendimentos

- Grupo Azul ANS – Atenção Primária, Hospitalar, Cuidados de Transição e Navegador
- Início efetivo apenas no final Janeiro/ 2017.
- Delay de 6 meses para início de inclusões.
- Equipe: 1 médico geriatra, 1 enfermeira, 1 técnica de enfermagem, 1 assistente social e 1 T.O.
- 135 pacientes incluídos e gerenciados (30/ jan – jul) – 6 meses
- Óbitos: 4
- Desistências: 2
- Excluídos: 0

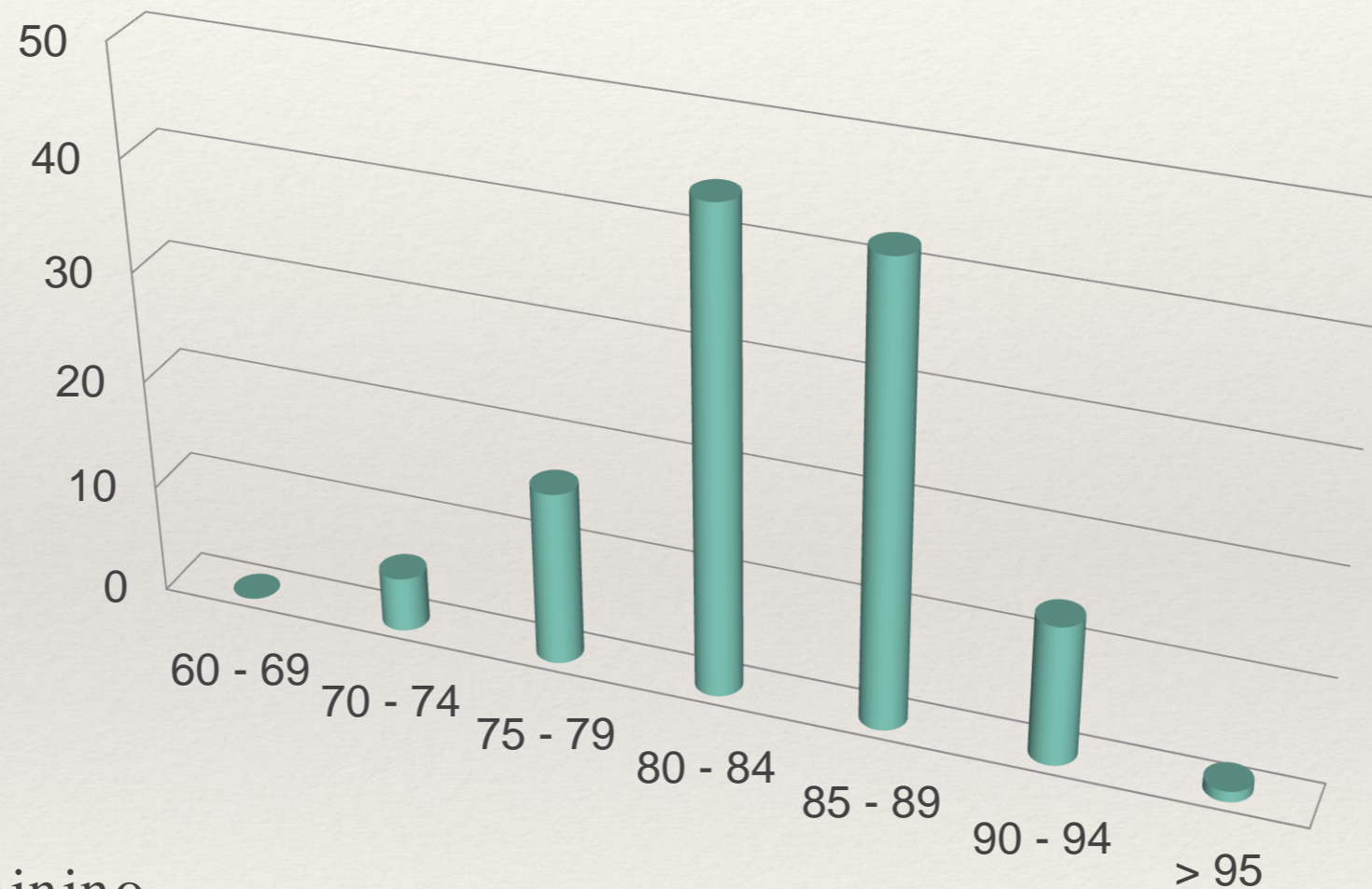
481 consultas com Médico Geriatra

47 visitas domiciliares

Idades: 65 – 96 anos

Projeto Idoso Bem Cuidado – Unimed Franca

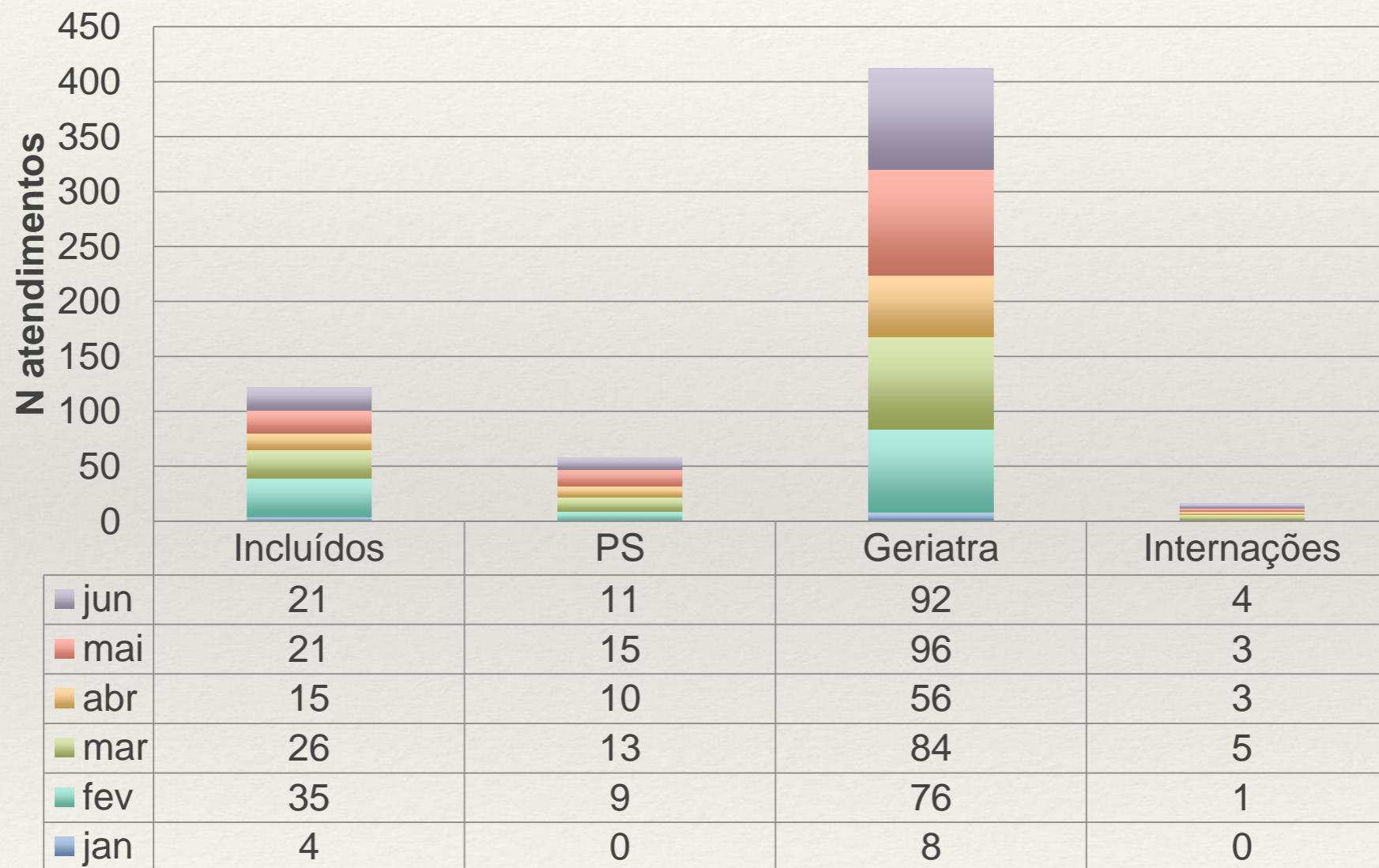
INDICADOR DE IDADE



70% Sexo Feminino

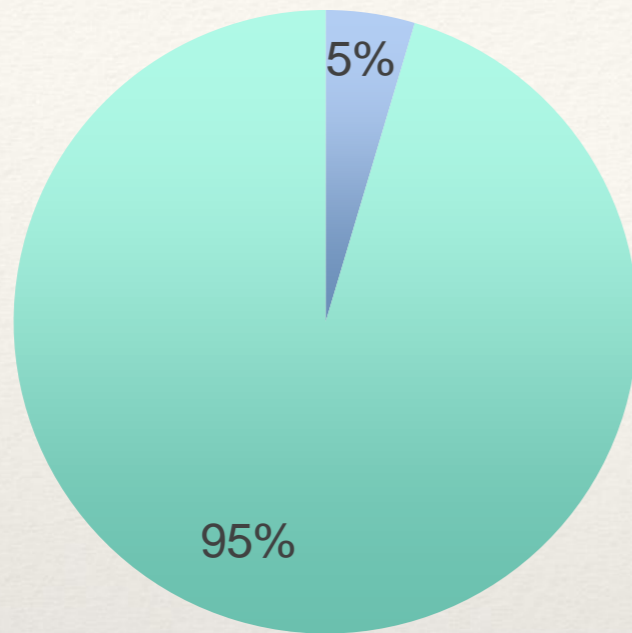
Análise – Seguimento dos Pacientes

Idoso Bem Cuidado – Unimed Franca



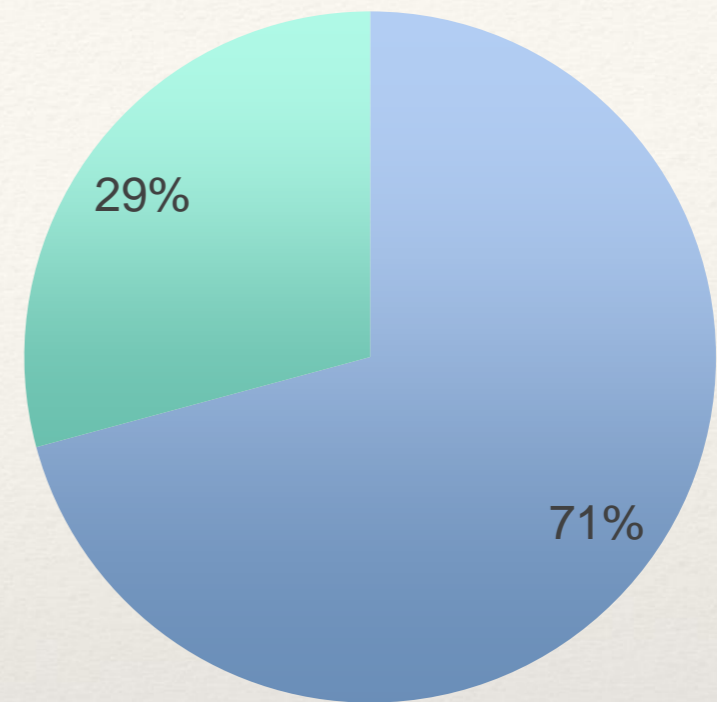
Unimed > 60 anos

- Prop Cons Generalista
- Prop Cons Especialista



Idoso Bem Cuidado

- Prop Cons Generalista
- Prop Cons Especialista



	Unimed > 60 anos (média mensal)	IBC (jan-jun)
Generalista	370	414
Especialistas	7650	171
Total Consultas	8020	585
Prop Cons Generalista	4,61	70,8
Prop Cons Especialista	95,3	29,2

Casos Exemplo – Intervenção Geriátrica Bem Sucedida

VSA, 65 anos, depressão, AVC 2007, Demencia inicial?, dor abdominal

2 meses antes inclusão: 10 PS + 5 especialidades

2 meses seguintes: 1 PS + 1 especialidade + 2 PIBC

MAL, 86 anos, CA mama hormonioterapia, Depressão, Perda ponderal

Jan-Maio: 16 consultas especialistas, 5 PS

Inclusão: 2 PIBC, 1 consulta especialista, 0 PS

Peso: 68 (habitual) > 47,4 (intervenção geriátrica) > 50,5kg

Panturrilha: 32 cm (intervenção) > 34 cm em 1 mês

Grupo Estímulo Cognitivo/ Apoio Cuidador

Pacientes:

“Foi bom, o dia que eu fiquei feliz”

“Eu gostei muito e se puder pode continuar, porque me ajudou muito . O melhor dia foi do supermercado”

Cuidadores/ Familiares:

“O Sr. XX ficou mais atento, comunicativo e mais tranquilo na convivência com a família.”

“No dia-a-dia ele sempre ficava esperando chegar o dia da terapia.”

“Os temas abordados foram muito apropriados. Ajudou-me a compreendê-lo mais.”

“Foi ótimo, pois vi que os outros tinham as mesmas preocupações que as minhas”

“Acho que houve sim mudanças no cotidiano, estou mais calma, com paciência e sei a maneira de conduzir as situações.”

Unimed Franca

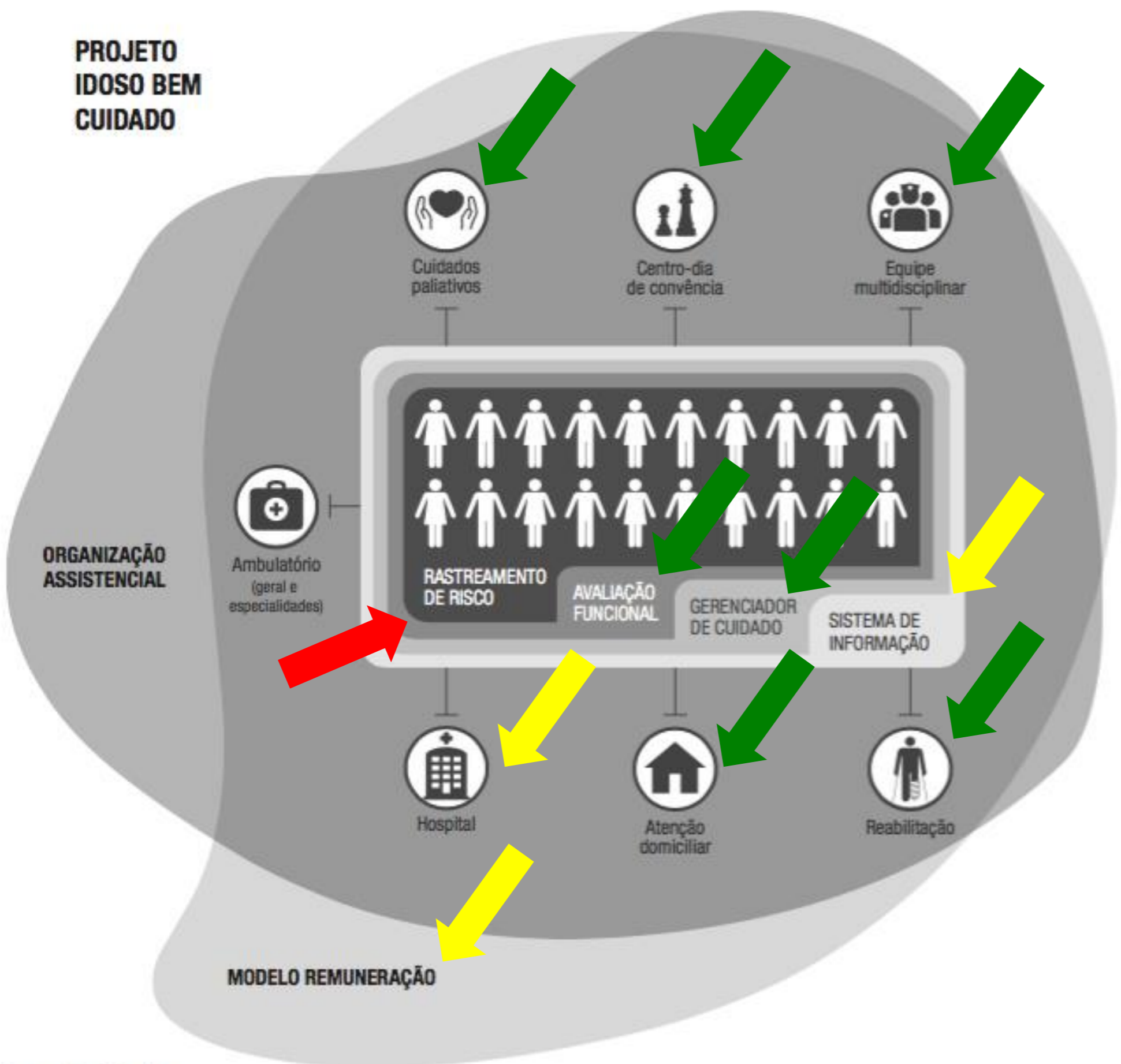
Projeto Idoso Bem Cuidado Planos Futuros

2 premissas básicas:

- Mudança de Remuneração
- Gerenciamento de Cuidado



Figura 1 - Projeto Idoso Bem Cuidado



Fonte: elaboração própria.

Planos Futuros

- ❖ Término de Implantação de BI para gerenciamento
- ❖ Integração com nível hospitalar
 - ❖ Cuidados de transição (Modelo BOOST – "Better Outcomes for Older Adults through Safe Transitions")
 - ❖ Protocolos de Delirium / AGA hospitalar
 - ❖ Relatório de Alta (motivo de internação, achados clínicos e laboratoriais, imagem, intercorrências, medicações, transfusões, intercorrências – quedas/ úlceras) / Alterações de medicações de uso habitual
 - ❖ Definição de Plano de Cuidado pós-alta (visita domiciliar, retorno agendado no ambulatório)
 - ❖ Integração com PS – idosos de alta utilização / treinamento emergencialista



Planos Futuros

- ❖ Modelo de Remuneração
- ❖ Expansão do Projeto –
 - ❖ contratação de mais geriatras
 - ❖ gerenciamento de pacientes por médicos sem especialização em Geriatria



Contato

Dr. Christiano S. Rodrigues da Cunha

(16) 99316-0369