

## Reunión OPTIC

**Fecha:** 06/junio/2.008

Resumen de la reunión de Sevilla

- Aspectos positivos: Buena incorporación de representantes de centros con experiencias valiosas:
  - Comín
  - Lupón
  - Bayés

### Idea general (horizonte):

Instituto de apoyo a la organización de la gestión en insuficiencia cardiaca. Centro que preste apoyo y asesoramiento a los hospitales que deseen “organizar” la Insuficiencia Cardiaca.

- Posibles diferentes modelos
- Otra función → Monitorizar progresos en los centros

Retos:

- Abordar la insuficiencia cardiaca en estadio B.
- Medir lo que se hace

### Apoyo:

- A. Local → ¿reuniones?
- B. Central → Mantenimiento del programa

¿Hacer árbol de decisión? [sugerencia de Jordi Domínguez]

- Herramienta de diagnóstico de gestión

- ¿Definición de elementos mínimos de un programa? (sea donde sea)

Ejemplo:      ¿Objetivos?  
                  ¿Campeón / líder local?  
                  ¿Centro de referencia / asesoramiento?  
                  ¿Coordinador local? → ¿Enfermera?

### Objetivos OPTIC:

- A. Mejorar gestión
- B. Liderar desde cardio

- Estimular intercambios  
Ejemplo:      - Alguien puede ir a rotar a dónde haya experiencias buenas (ej: al Hospital del Mar)  
                  - Alguien con mucha experiencia puede ir a sitios como “consultor”



### Posible orientación del documento a generar:

- a) Que recoja la evolución de la idea del OPTIC, incluyendo pasos dados.
- b) Que recoja mínimos
- c) Que proponga soluciones
- d) Que recoja elementos clave

La IC es un problema del sistema sanitario, no de cardiología. ¿Cardiología lidera la solución? ¿Cómo se consigue?

### Siguientes pasos:

- A. Hacer un documento “resumen” de la reunión.
- B. “Desayuno” con otros colectivos para conocer si comparten esta inquietud  
Ejemplo: Med Int (Villarreal)  
Discutir un documento con los 12-15 puntos clave, barreras, palancas, etc.
- C. ¿Discusión en SEC?
- D. ¿Discusión con administración?

### Descripción del documento:

Alcance: Documento de reflexión y ayuda para quién quiera abordar el problema desde el punto de vista de respuesta “poblacional” (dar respuesta a la población asignada al centro).

Esquema:

- A) Justificación
  - Magnitud del problema:
    - Problema importante
    - Caricaturización del problema
  - Implica a muchos actores
  - Se crea para OPTIMIZAR
- B) ¿Qué es el OPTIC?
  - Visión amplia
  - Problemas comunes
  - Soluciones particulares
  - Historia/puntos del proyecto

### Ideas clave:

- Cada agente resuelve “muy bien” los problemas locales cuando “tropieza” con el paciente (AP, MI, CARDIO, etc), pero nadie tiene visión a lo largo de todo el proceso.



**Acuerdos:**

- a) Javier Muñoz escribirá el documento (primer borrador)
- b) 21-25 de julio para discutir borrador de documento
- c) Insertar presentaciones (contenido).
- d) Pendiente de decidir qué hacer con la reunión que, en teoría, se acordó en la reunión de Sevilla
- e) Enviar carta + presentaciones Sevilla todos e informar de qué se está haciendo  
IMPORTANTE → IDEAS del documento
- f) Creación aula virtual / espacio en la web propio de OPTIC