


Volume 15, 17 Nov 2015

Publisher: Uopen Journals

URL: <http://www.ijic.org>

Cite this as: Int J Integr Care 2015; WCIC Conf Suppl; [URN:NBN:NL:UI:10-1-117329](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:nl:ui:10-1-117329)

Copyright: 

---

## Conference Abstract

### **A Model of integrated care: an experience developed in the South of Brazil / Un modelo de atención integrada: una experiencia desarrollada en el sur de Brasil**

*Carolina Baltar Day, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brazil*

*Regina Rigatto Witt, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brazil*

*Idiane Rosset, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brazil*

Correspondence to: **Regina Rigatto Witt**, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brazil, E-mail: [regina.witt@ufrgs.br](mailto:regina.witt@ufrgs.br)

---

## Abstract

**Introduction:** Health systems all over the world face fragmented care provision. Several models of integrated care have been proposed to overcome this situation by means of continuous and integral care. In Brazil, experiences are rare, although National Health Policies on this matter have been proposed.

**The model developed:** A model to refer patients when they were released from an emergency department to primary health care (PHC) services of a specific area of a city in the South of Brazil was developed. In 2012 at a University Hospital patients who lived in that area were approached. Telephone contact and a written document with information about the treatment received and prescribed were the tools used by the emergency department and primary health care units. A mutually agreed care plan resulted from this contact.

**Objective:** to analyze the effects of an integration model between services from different levels of complexity on the practice of health professionals involved and on the care offered to patients.

**Key findings:** multiprofessional residents from the emergency department initiated the contact with physicians and nurses of the primary health care units. According to them, the exchange of information was mutual, resulting in a better dialogue between them and with the patients. An improvement of the knowledge that both teams had about each other's services was also reported. Patients benefits included prioritized care in PHC, in which physicians and nurses could develop a care plan immediately after the patient was discharged from the hospital.

**Highlights:** Although health professionals felt this model favored the integration between services, with decrease of the emergency department overcrowding, the Project was not followed. A better knowledge of the services provided specially in PHC and a closer approach to patients were mentioned as positive effects of the Project.

**Conclusion:** This experience constitute evidence of good practices that could qualify the services and the care provided to patients and serve as a reference to be used in the development of

future integrated care initiatives, contributing to the development of policies either in Brazil or elsewhere.

## Conference abstract Spanish

**Introducción:** Los sistemas de salud de todo el mundo se enfrentan a la prestación de atención fragmentada. Se han propuesto varios modelos de atención integral para superar esta situación por medio de la atención continua e integral. En Brasil, las experiencias son raras, aunque se han propuesto Políticas Nacionales de Salud en esta materia.

**El modelo desarrollado:** Un modelo para referirse a los pacientes cuando fueron liberados de un servicio de urgencias de atención primaria de salud de servicios (APS) de un área específica de una ciudad en el sur de Brasil fue desarrollado. En 2012 en un paciente del Hospital de la Universidad que vivía en esa zona fueron abordados. Teléfono de contacto y un documento escrito con información sobre el tratamiento recibido y prescritos fueron las herramientas utilizadas por el servicio de urgencias y unidades de atención primaria de la salud. Un plan de cuidado mutuo acuerdo el resultado de este contacto.

**Objetivo:** analizar los efectos de un modelo de integración entre los servicios de diferentes niveles de complejidad en la práctica de los profesionales de la salud implicados sobre la atención ofrecida a los pacientes.

**Principales conclusiones:** residentes multiprofesionales de el servicio de urgencias iniciaron el contacto con los médicos y enfermeras de las unidades de atención primaria de la salud. Según ellos, el intercambio de información fue mutuo, lo que resulta en un mejor diálogo entre ellos y con los pacientes. También se informó de una mejora del conocimiento de que ambos equipos tuvieron los servicios de uno sobre el otro. Los beneficios de los pacientes incluyen atención priorizada en la APS, en la que los médicos y enfermeras podrían desarrollar un plan de atención inmediatamente después de que el paciente fuera dado de alta del hospital.

**Lo más destacado:** Aunque los profesionales de la salud sintieron que este modelo favorece la integración entre los servicios, con la disminución del hacinamiento de servicio de urgencias, el Proyecto no se siguió. Un mejor conocimiento de los servicios prestados en especial en la APS y un enfoque más cercano a los pacientes fueron mencionados como los efectos positivos del proyecto.

**Conclusión:** Esta experiencia constituye una prueba de las buenas prácticas que pueden calificar los servicios y la atención a los pacientes y servir de referencia para utilizar en el desarrollo de iniciativas de atención integral a futuro, que contribuyen al desarrollo de las políticas, ya sea en Brasil o en otros lugares.

## Keywords

**health system integration; comprehensive health care; patient-centered care / integración del sistema de salud; atención integral de salud; atención centrada en el paciente**

---

## PowerPoint presentation

<http://integratedcarefoundation.org/resource/wcic3-presentations>