



Implementación del marcador POA (Present on admission) en los grupos relacionados de diagnósticos (GRD's) de Clínica Imbanaco

Nathalie Correa B (Coordinadora codificación y GRD), Alejandro De La Torre (Director Científico), Karem Giraldo (Jefe enfermera GRD)

Introducción

Uno de los grandes retos en las Instituciones de salud y con la coyuntura actual, es poder disminuir la variabilidad clínica y medir el producto hospitalario teniendo estándares comparativos.

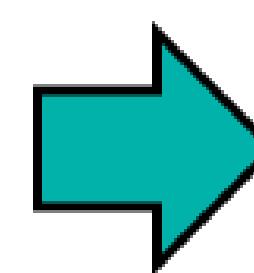
La Clínica Imbanaco, usa la herramienta de Grupos Relacionados de Diagnóstico (GRD's) para conocer la casuística y distribución de riesgo de la población que atiende, lo cual permite toma de decisiones más acertadas y mejor gestión clínica, administrativa y comercial, además de tener estándares internacionales para compararse.

Dentro de los importantes beneficios y de gran impacto de los GRD's se encuentra el marcador de "Present on admission" (POA) que permite distinguir entre los diagnósticos que están presentes en el momento del ingreso del paciente ya sean, comorbilidades o antecedentes y los diagnósticos que son adquiridos al interior de la institución o durante su estancia hospitalaria. De esta manera hay mayor precisión para identificar las complicaciones y mayor refinación en los reportes de clasificación.

Objetivos

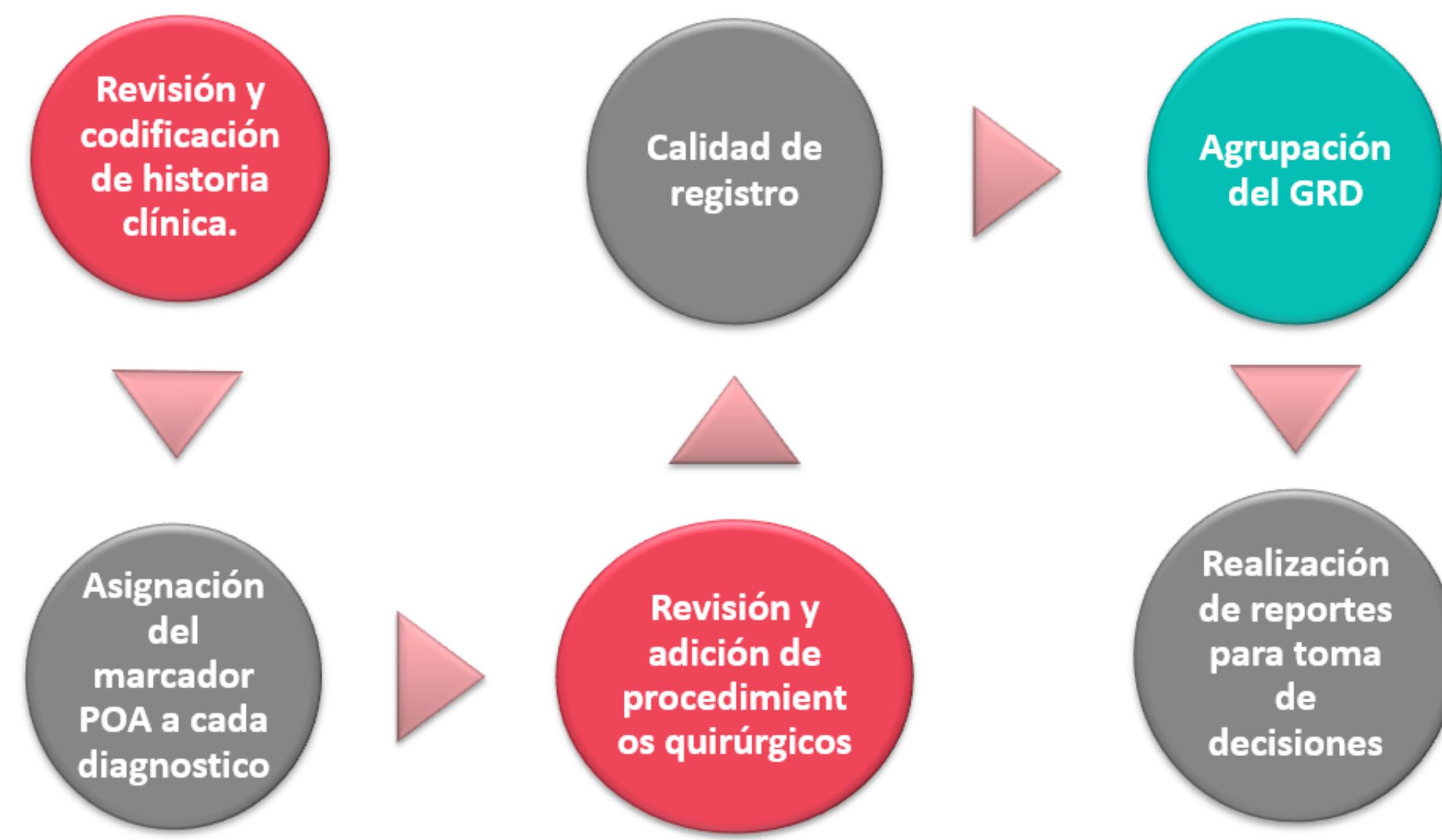
- Describir la experiencia, metodología y resultado de utilizar el marcador del POA (present on admission) en una Institución de alta complejidad.
- Presentar los beneficios del marcador POA (present on admisión) para los reportes de la herramienta de Grupos relacionados de diagnóstico.

POA (PRESENT ON ADMISSION)



S: si, cuando el diagnóstico se encontraba al momento del ingreso
N: no, cuando el diagnóstico no estaba presente al ingreso
E: exento, cuando el diagnóstico codificado existe previamente como antecedente pero no tiene influencia en el episodio

Metodología



Beneficios del POA



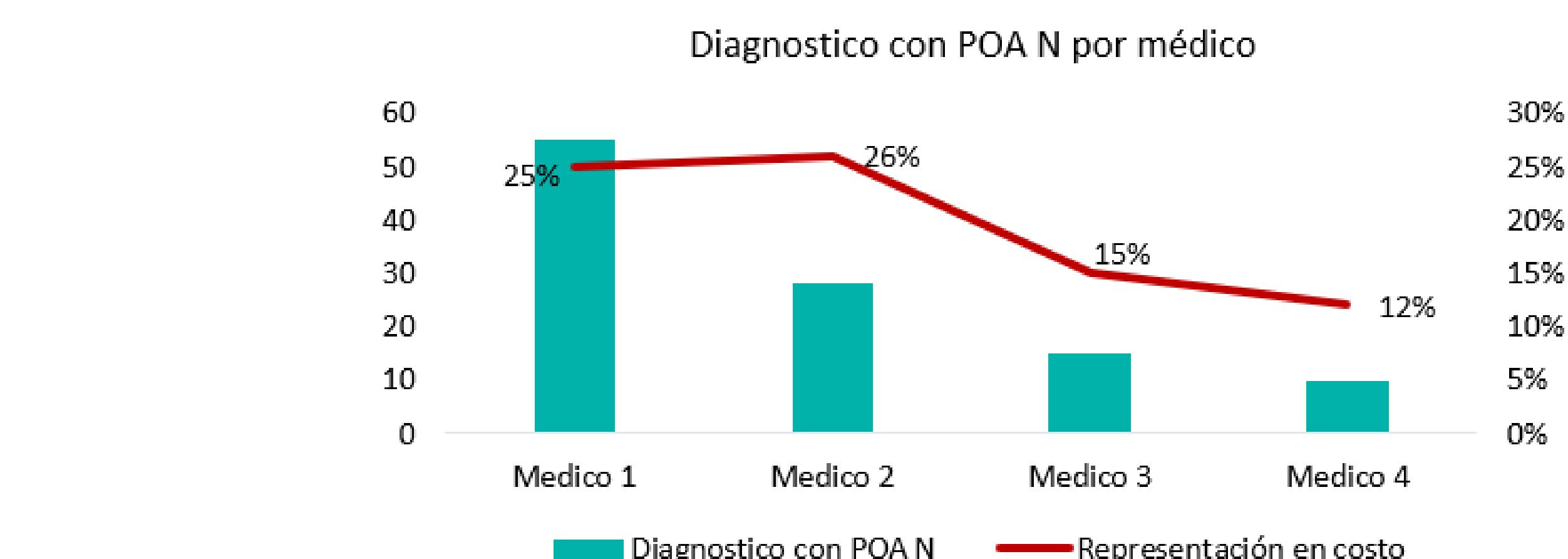
Resultados

El Marcador POA permite caracterizar pacientes de posibles complicaciones, tener informes más precisos y ajustados a la severidad

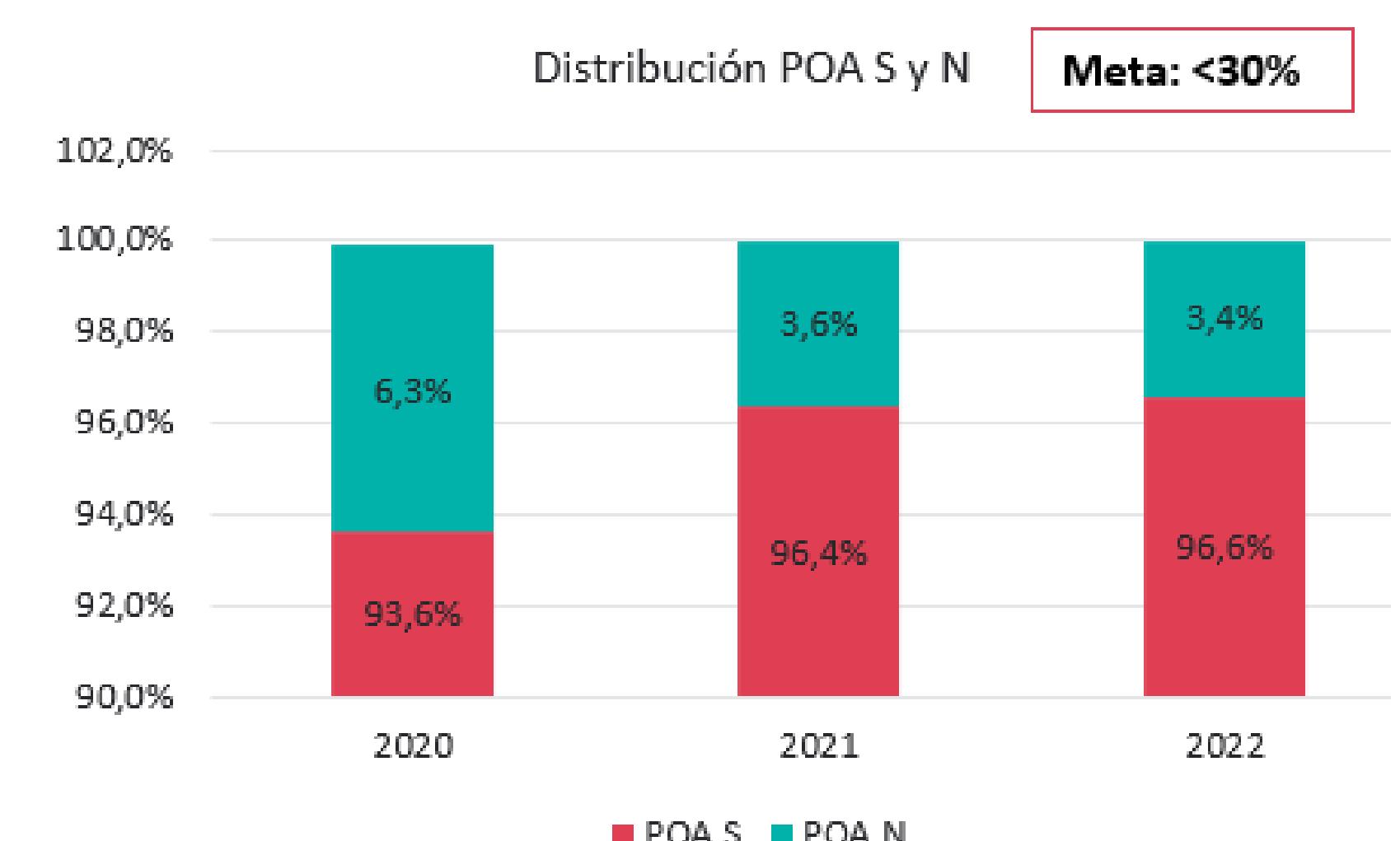
La Institución paso de tener 3 a 7 diagnósticos en promedio por paciente, permitiendo un ajuste a la severidad mucho mayor.

El porcentaje de distribución del POA marcado como N (no) en la institución es menor al límite de riesgo, por lo tanto, es más fácil intervenir en los casos de mejora.

Ejemplo de análisis con POA:N



Distribución de POA en la Institución



Bibliografía

- Gorbanev I, Cortés Martínez AE, Agudelo Londoño S, Yepes Luján FJ. Grupos relacionados por el diagnóstico: experiencia en tres hospitales de alta complejidad en Colombia. Univ Médica. 2016; 57(2): 171-81.
- Coffey R, Milenkovic M, Andrews RM. The Case for the Present-on-Admission (POA) Indicator. 2006. HCUP Methods Series Report #2006-01 Online June 26, 2006. U.S. Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ). Disponible en: <http://www.hcup-us.ahrq.gov/reports/methods.jsp>.
- Kassed C, Kowlessar N, Pfunter A, Parlato J, Andrews RM. The Case for the POA Indicator: Update 2011. ONLINE November 1, 2011. U.S. Agency for Healthcare Research and Quality. Available: <http://www.hcupus.ahrq.gov/reports/methods/methods.jsp>.
- Curso virtual para codificadores de información médica, Manual Relacsis OMS (Organización mundial de la salud) y OPS (organización panamericana de la salud).

Conclusiones

- El marcador POA o "present on admission" es una asignación muy valiosa en el momento de realizar análisis y toma de decisiones en la gestión clínica, financiera y comercial, ya que permite tener información más detallada de lo que sucede con el paciente en toda la atención integral hospitalaria.
- Los GRD's y el POA nos permiten realizar reportes más ajustados, tener un mayor detalle de la casuística, complejidad y tendencias en el ámbito hospitalario, además de medir la eficiencia.
- Este marcador nos permite realizar una distribución de riesgo más adecuada en las negociaciones con las aseguradoras, ya que se caracterizan pacientes con potenciales eventos clínicos o complicaciones intrahospitalarias que deben ser ajustados en los convenios como "casos atípicos".