



## Declaración de Posicionamiento de EFN sobre la Continuidad de los Cuidados

Hay diferentes antecedentes que definen el avance de la atención sanitaria en los países europeos. Para tener un planteamiento colaborativo, la **Directiva sobre los Derechos de los Pacientes en la Atención Sanitaria Transfronteriza (2011/24/EU)** establece reglas destinadas a facilitar el acceso a una atención sanitaria transfronteriza segura y de alta calidad urgiendo a los Estados miembros a aumentar la colaboración entre los proveedores de atención sanitaria y las instituciones a todos los niveles (nacional, regional y local) con el fin de garantizar una asistencia sanitaria segura, de alta calidad y eficiente especificando términos de planificación conjunta, reconocimiento mutuo de estándares, sistemas TIC interoperables y un mecanismo práctico para garantizar la continuidad de los cuidados.

Sin embargo, como punto de partida, la continuidad de los cuidados también se debe organizar y fomentar en los sistemas sanitarios nacionales y regionales de los países europeos con el fin de mantener una amplia colaboración en la atención sanitaria transfronteriza. Por consiguiente, es necesario diseñar itinerarios de cuidados en los límites organizativos, disciplinarios y del país para garantizar la continuidad del proceso sanitario.

Las enfermeras desempeñan una función crucial a la hora de garantizar la continuidad de los cuidados porque la profesión de enfermería es un punto de enlace fundamental entre el sector hospitalario, la atención primaria y los servicios sociales, sirviendo de puente para mejorar la continuidad de los cuidados y promover más dinamismo en los sistemas sanitarios. EFN cree que es necesario hacer varios esfuerzos para permitir que la profesión de enfermería ofrezca continuidad en los cuidados, y pide:

- Historias de pacientes precisas, completas, actualizadas, entendidas, estandarizadas, accesibles, seguras (respetando la protección de datos y el consentimiento informado) y rápidamente accesibles<sup>1</sup> en el lenguaje apropiado.
- Clara comprensión del intercambio de la información necesaria y relevante en materia de atención sanitaria sobre los diferentes niveles de cuidados<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> RCN. Nursing content on e-health records. 2010.

- Centros para cuidados en la comunidad (centros de atención primaria) equipados con servicios de sanidad electrónica interoperables para apoyar canales de comunicación entre profesionales sanitarios y un mecanismo eficaz para el intercambio de información<sup>3</sup>.
- Adopción de una terminología común de enfermería para documentar los cuidados enfermeros como la Clasificación Internacional para la Práctica Enfermera (CIPE), integrada en los historiales de los pacientes con el fin de garantizar la calidad de los cuidados, la seguridad del paciente y resultados sensibles a la enfermería<sup>4,5,6,7</sup>.
- Clara identificación de roles y responsabilidades definidos para los profesionales sanitarios incluyendo los roles avanzados para las enfermeras<sup>8</sup>.
- Altos estándares de cooperación, flujos activos de comunicación, trabajo en equipo y planteamiento multidisciplinar en sistemas integrados. Un planteamiento integrado en la planificación de servicios, financiación, organización e implementación.
- Una fuerza profesional competente, bien motivada y sostenible para fomentar la construcción de capacidades a la hora de adoptar soluciones innovadoras<sup>9,10,11</sup>.
- Políticas sanitarias, educativas y laborales que garanticen los necesarios requisitos de formación y capacitación para que la fuerza laboral apoye la continuidad de los cuidados.
- Servicios personalizados para cubrir las necesidades de las personas y un planteamiento holístico e integrado para empoderar a los pacientes en beneficio de la gestión de los cuidados del paciente.
- Continuidad de la comunicación e información entre la atención primaria y secundaria y la atención sociosanitaria.

<sup>2</sup> Braaf S, Manias E, Riley R. The role of documents and documentation in communication failure across the perioperative pathway. Literature review. *Int J Nurs Stud* 2011.

<sup>3</sup> RCN Position Statement. Measuring for quality in health and social care.

<sup>4</sup> Nursing content: what is written or entered into the record that reflects the nursing contribution to patient care and outcomes of that care- Royal College of Nursing.

<sup>5</sup> Griffiths P, Jones S, Maben , Murrells T. State of the art metrics for nursing: a rapid appraisal, London. 2008.

<sup>6</sup> Keenan GM, Yakel E, Tschannen D, Mandeville M. Documentation and the Nurse Care Planning Process. In: [Hughes RG](#), editor. *SourcePatient Safety and Quality: An Evidence-Based Handbook for Nurses*. Agency for Healthcare Research and Quality (US); 2008 Apr. Chapter 49.

<sup>7</sup> Laitinen H, Kaunonen M, Astedt-Kurki P. Patient focused nursing documentation expressed by nurses. *J Clin Nurs*. 2010 Feb;(3-4):489-97.

<sup>8</sup> Delamaire ML, Lafortune G. *Nurses in Advanced Roles*. 2010.

<sup>9</sup> Wilson S, Bremmer A, Hauck Y, Finn J. The effect of nurse staffing on clinical outcomes of children in hospital: a systematic review. *Int J Evid Based Healthc*. 2011 Jun;9(2):97-121.

<sup>10</sup> Kane RL, Shamliyan T, Mueller C, Duval S, Wilt TJ. Nurse staffing and quality of patient care. *Evid Rep Technol Assess*. 2007 Mar;(151):1-115.

<sup>11</sup> Aiken LH et al. Nurse forecasting in Europe (RN4CAST): Rationale, design and methodology. *BCM Nurs*. 2011 Apr 18;10:6.

La implementación de la Directiva Europea sobre los Derechos de los Pacientes en la Atención Sanitaria Transfronteriza es, por tanto, fundamental para promover modelos claros de continuidad de los cuidados combinados con soluciones innovadoras. Es fundamental contar con una financiación apropiada para garantizar el éxito. Los Estados miembros podrían aprovechar esta oportunidad ahora para invertir en sus sistemas nacionales y regionales de salud haciendo un uso eficaz de los fondos a disposición (Fondos Estructurales) para que los ciudadanos se sientan seguros en todo el proceso de cuidados, ya sea en su país o fuera de sus fronteras.

La [Federación Europea de Asociaciones de Enfermería \(EFN\)](#) fue constituida en 1971 y es la voz independiente de la profesión. EFN está formada por Asociaciones Nacionales de Enfermeras de 34 Estados miembros de la UE que trabajan en beneficio de 6 millones de enfermeras de toda la Unión Europea y Europa. La misión de EFN es fortalecer el estatus y la práctica de la profesión de enfermería en aras de la salud de los ciudadanos y los intereses de las enfermeras en la UE y Europa.

*Declaración de posicionamiento de EFN – Octubre de 2011*

**Federación Europea de Asociaciones de Enfermería (EFN)**

**Número de registro: 476.356.013**

**Clos du Parnasse 11A, 1050 Brussels, Belgium**

**Tel.: +32 2 512 74 19 Fax: +32 2 512 35 50**

**E-mail: [efn@efn.be](mailto:efn@efn.be) Página web: [www.efnweb.org](http://www.efnweb.org)**