

Tabla 1 Clasificación de las respuestas según tema/subtema y nivel asistencial

Tema	Subtema ^a	Hospital de referencia % (n)	Atención primaria % (N)	Salud mental % (N)	Total % (N)
Comunicación entre profesionales		43,3 (65)	40,1 (113)	44,4 (4)	41,3 (182)
	Reuniones entre profesionales	8,7 (13)	8,9 (25)	22,2 (2)	9,1 (40)
	Manejo del paciente	3,3 (5)	5,0 (14)	0,0 (0)	4,3 (19)
	Trato respetuoso entre profesionales	0,0 (0)	0,7 (2)	0,0 (0)	0,5 (2)
Información compartida entre niveles		16,0 (24)	3,5 (10)	0,0 (0)	17,9 (79)
Aspectos administrativos		17,3 (26)	13,1 (37)	22,2 (2)	14,7 (65)
	Tecnología necesaria para mejorar la comunicación entre niveles	1,3 (2)	3,2 (9)	0,0 (0)	2,5 (11)
	Difusión entre los profesionales de los circuitos administrativos y profesionales referentes a cada servicio (por aspectos administrativos)	2,7 (4)	1,1 (3)	0,0 (0)	1,6 (7)
	Asegurar la continuidad asistencial de los pacientes por el mismo profesional	0,7 (1)	1,4 (4)	0,0 (0)	1,1 (5)
	Clarificar la cartera de servicios entre niveles	0,7 (1)	1,4 (4)	0,0 (0)	1,1 (5)
	Espacio en la agenda para resolver consultas sobre el manejo de los pacientes	1,3 (2)	0,7 (2)	0,0 (0)	0,9 (4)
	Integración funcional entre niveles asistenciales	2,0 (3)	0,0 (0)	0,0 (0)	0,7 (3)
	Integración de especialistas en el equipo	0,7 (1)	0,0 (0)	0,0 (0)	0,2 (1)
	Información sobre novedades en la organización	0,0 (0)	0,4 (1)	0,0 (0)	0,2 (1)
	Exceso de visitas en la agenda	0,7 (1)	0,0 (0)	0,0 (0)	0,2 (1)
Objetivos comunes entre niveles		11,3 (17)	16,7 (47)	0,0 (0)	14,5 (64)
	Existencia de documentos de consenso para el manejo de los pacientes	6,7 (10)	12,1 (34)	0,0 (0)	10,0 (44)
Valores compartidos entre profesionales		4,7 (7)	5,7 (16)	33,3 (3)	5,9 (26)
Formación		5,3 (8)	3,5 (10)	0,0 (0)	4,1 (18)
Profesionales referentes		2,0 (3)	1,4 (4)	0,0 (0)	1,6 (7)

Los porcentajes fueron calculados sobre el total de temas/subtemas empleados para clasificar las respuestas. De los 441 temas/subtemas empleados, 150 corresponden al hospital de referencia, 282 a atención primaria y 9 a salud mental.

^a La suma del total de los subtemas no se corresponde con el total del tema dado que no todas las respuestas se pudieron incluir en un subtema.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Agradecimientos

Los autores agradecen a todos los profesionales del Consorci Sanitari del Garraf, el Consorci Sanitari de les Persones, el Parc Sanitari Sant Joan de Déu y el Institut Català de

la Salut de la comarca del Garraf su participación en este trabajo.

Anexo 1. Miembros del Grup de Coordinació entre nivells del Garraf

Consorci Sanitari del Garraf: Joaquim Torné, José Manuel Baucells, Catalina Serra, Glòria Albà. Consorci Sanitari de les Persones: Jordi Milozzi. Institut Català de la Salut:

Cristina Gallardo, Isabel Rosich, Alejandro Allepuz, Maite Samaniego. Parc Sanitari Sant Joan de Déu: Francisco Moruno, Carmen Prades.

Bibliografía

1. Vargas Lorenzo I, Vázquez Navarrete ML. Barreras y facilitadores de la coordinación asistencial en dos organizaciones sanitarias integradas en Cataluña. *Gac Sanit.* 2007;21: 114-23.
2. Terraza Núñez R, Vargas Lorenzo I, Vázquez Navarrete ML. La coordinación entre niveles asistenciales: una sistematización de sus instrumentos y medidas. *Gac Sanit.* 2006;20: 485-95.
3. Henao Martínez D, Vázquez Navarrete ML, Vargas Lorenzo I. Factores que influyen en la coordinación entre niveles asistenciales según la opinión de directivos y profesionales sanitarios. *Gac Sanit.* 2009;23:280-6.
4. Francke AL, Smit MC, de Veer AJ, Mistiaen P. Factors influencing the implementation of clinical guidelines for health care professionals: a systematic meta-review. *BMC Med Inform Decis Mak.* 2008;8:38.
5. Evans-Lacko S, Jarrett M, McCrone P, Thornicroft G. Facilitators and barriers to implementing clinical care pathways. *BMC Health Serv Res.* 2010;10:182.
6. Berendsen AJ, Benneker WH, Meyboom-de Jong B, Klazinga NS, Schuling J. Motives and preferences of general practitioners for

new collaboration models with medical specialists: a qualitative study. *BMC Health Serv Res.* 2007;5:4.

Alejandro Allepuz^{a,*}, Cristina Gallardo^b
y Miquel Perona^c, por el Grup de Coordinació entre nivells
del Garraf[◊]

^a *Medicina de Familia y Comunitaria, Àmbit Costa de Ponent, Institut Català de la Salut, Vilanova i la Geltrú, Barcelona, España*

^b *Medicina de Familia y Comunitaria, Àrea Básica de Salud Cubelles-Cunit, Institut Català de la Salut, Vilanova i la Geltrú, Barcelona, España*

^c *Medicina de Familia y Comunitaria, Àrea Básica de Salud Vilanova 1, Institut Català de la Salut, Vilanova i la Geltrú, Barcelona, España*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: aallepuz@ambitcp.catsalut.net
(A. Allepuz).

◊ El listado de miembros del Grup de Coordinació entre nivells del Garraf se encuentra en el anexo 1 al final del artículo.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2012.05.006>