



Els PREM i els PROM: de mesurar a transformar

Com passar de la teoria
a la pràctica per millorar
l'experiència i els
resultats.

Abril de 2026

Els PREM i els PROM: de mesurar a transformar

Com passar de la teoria a la
pràctica per millorar
l'experiència i els resultats.

©Unió Catalana d'Hospitals

1a Edició, abril de 2026

Coordinació tècnica:

Maria Pueyo, La Unió

Carles Oliete, La Unió

Comitè impulsor:

Consell Tècnic Assessor d'Experiència Persona i Família

Disseny i edició:

La Unió

Índex

1. Resum executiu	3
2. Introducció	4
3. Marc conceptual i context.....	6
3.1. Marc conceptual.....	6
3.2. Evidència, instruments i criteris d'ús dels PROM.....	7
3.3. Visió del sistema: de l'estratègia al desplegament.....	8
3.4. Tecnologia i integració dels PROM en la pràctica assistencial.....	9
4. Mapeig de situació de les entitats de La Unió.....	11
5. Propostes per avançar cap a una implementació coordinada	13
5.1. Sistema.....	14
5.2. Organitzacions	15
5.3. La Unió	16
6. Conclusions.....	17
Annex	18

1. Resum executiu

Aquest informe recull les principals aportacions, aprenentatges i propostes derivades de la sessió “Els PREM i els PROM: de mesurar a transformar”, impulsada per La Unió amb la participació de més de 130 professionals del sector sanitari i social. L'objectiu de la sessió ha estat avançar en la comprensió i aplicació d'aquestes eines, així com identificar els principals reptes i línies d'acció per a la seva implementació efectiva.

Els PREM i els PROM s'han consolidat com a eines clau per incorporar la veu del pacient i avançar cap a models d'atenció basats en el valor. Tot i això, el principal repte no és tecnològic, sinó organitzatiu i cultural, ja que la seva integració en la pràctica assistencial i en la presa de decisions encara és limitada.

El mapeig de les entitats mostra un desenvolupament desigual: els PREM estan més consolidats, mentre que els PROM es despleguen de manera més fragmentada. Aquesta variabilitat dificulta la comparabilitat i l'aprenentatge compartit.

La dinàmica participativa ha evidenciat tres reptes clau: la necessitat de tenir una visió holística sobre el que aporta valor a l'atenció, la necessitat d'implicar els professionals clínics i la dificultat de transformar dades en millores reals. El sector demana més alineament, recursos i treball conjunt.

Les propostes s'estructuren en tres nivells: sistema (estratègia i estàndards comuns), organitzacions (governança transversal i integració en processos) i La Unió (compartir coneixement, connexió i impuls sectorial).

Idees per endur-se a casa

- El valor no està a mesurar, sinó en integrar els PREM i els PROM per personalitzar l'atenció i transformar els processos assistencials.
- El sistema ja disposa d'estratègia, tecnologia i instruments; el repte és fer-ne un ús sistemàtic, integrat i útil dins de les organitzacions.
- La variabilitat actual entre entitats exigeix avançar cap a criteris comuns, estàndards compartits i benchmarking.
- L'èxit depèn de la coordinació real entre àrees assistencials, qualitat i experiència pacient, així com de la implicació dels professionals, impulsant canvis organitzatius i culturals.

2. Introducció

En els darrers anys, els PREM (Patient-Reported Experience Measures) i els PROM (Patient-Reported Outcome Measures) es consoliden com a eines clau per incorporar de manera sistemàtica la veu del pacient en l'avaluació i millora de l'atenció.

Mentre que els PROM permeten conèixer l'impacte de la malaltia i dels tractaments des de la perspectiva del pacient, els PREM aporten informació sobre com s'ha desenvolupat el procés assistencial. La seva combinació permet avançar cap a una visió integral del valor generat per les organitzacions sanitàries i socials.

Malgrat el seu potencial, la implantació dels PREM i PROM presenta encara importants reptes. D'una banda, es detecta una dificultat clara d'integració entre ambdues eines, que sovint s'utilitzen de manera paral·lela sense una mirada conjunta orientada a valor. De l'altra, existeix una fragmentació organitzativa entre àmbits com l'atenció a la ciutadania, l'experiència de pacient, la qualitat i les àrees assistencials, que dificulta la seva integració en la pràctica real.

En aquest context, La Unió ha impulsat una sessió específica amb l'objectiu de generar coneixement compartit, identificar l'estat de situació del sector i promoure una reflexió col·lectiva sobre com avançar cap a un model més integrat, coordinat i orientat a valor.

Fotografia dels assistents presencials a la sessió de La Unió, 11 de març de 2026



La sessió ha comptat amb una elevada participació, amb més de 130 professionals del sector, i ha incorporat una dinàmica participativa per recollir de manera estructurada tant els principals reptes com propostes concretes d'acció.

La sessió ha tingut com a objectius principals:

- Aterrar els PREM i els PROM, aportant criteris clars per decidir quan, com i per a què utilitzar-los a les organitzacions sanitàries i socials.
- Compartir experiències i models de referència que mostrin com coordinar el treball entre les àrees d'experiència de persona i família i les àrees assistencials.
- Identificar barreres, factors d'èxit i oportunitats de millora per reforçar el treball col·laboratiu entre àmbits i avançar en l'ús dels PREM i PROM.

Aquest informe recull les principals aportacions i aprenentatges de la sessió, així com les propostes recollides dels participants, amb l'objectiu de contribuir a superar les barreres actuals i avançar cap a una integració efectiva, coordinada i orientada a valor dels PREM i PROM en el sistema.

3. Marc conceptual i context

3.1. Aterrem els PREM i els PROM

Rosa M. Simon, presidenta, Societat Catalana de Qualitat Assistencial (SCQA), directora de Qualitat i Organització, Consorci Sanitari Alt Penedès-Garraf

- Els PROM i els PREM mesuren tant els resultats en salut com l'experiència assistencial, combinant l'impacte clínic amb la millora dels processos.
- El repte no és recollir dades, sinó utilitzar-les per a la presa de decisions i la millora.
- El valor real s'assoleix quan ambdues eines s'integren en els processos assistencials.

Els PREM (Patient-Reported Experience Measures) i els PROM (Patient-Reported Outcome Measures) constitueixen un dels pilars fonamentals per avançar cap a un model d'atenció centrat en la persona i basat en valor. A diferència dels indicadors tradicionals, aquests instruments permeten incorporar la perspectiva del pacient, tant en relació amb els resultats en salut com amb l'experiència viscuda durant el procés assistencial.

Els PROM aporten informació sobre com es troba el pacient, incloent-hi aspectes com els símptomes, la funcionalitat, l'autonomia o la qualitat de vida, així com l'impacte dels tractaments en el seu dia a dia. Es tracta d'eines amb una orientació clínica, per fer seguiment de l'evolució dels pacients i ajustar les decisions terapèutiques.

Per la seva banda, els PREM se centren en com el pacient percep l'atenció rebuda, incloent dimensions com la comunicació, el respecte, la participació en la presa de decisions, la coordinació assistencial o els temps d'espera, per millorar els processos.

La seva aportació és complementària: els PROM responen a la pregunta "com està el pacient?", mentre que els PREM responen a "com ha estat atès?" i, per tant, "són dues cares de la mateixa moneda", ja que només la seva combinació permet entendre el valor global que genera l'atenció sanitària.

Aquesta doble mirada és especialment rellevant en el context actual, en què els sistemes de salut evolucionen cap a models orientats a resultats. No obstant això, el principal repte identificat no és tant conceptual com operatiu, ja que existeix el risc de convertir aquests instruments en una finalitat en si mateixa si no es vinculen a decisions concretes.

En aquest sentit, cal canviar l'enfocament, passant de preguntar-se "com mesurem els PREM i els PROM" a plantejar-se "què volem millorar i com aquestes eines ens poden ajudar a fer-ho". Això implica entendre els PREM i els PROM com un mitjà per transformar la pràctica assistencial, i no només com un sistema de recollida d'informació.

"El valor dels PREM i PROM no rau en la seva capacitat de mesura, sinó en la seva utilització per generar coneixement, millorar els processos assistencials i reforçar la presa de decisions centrada en la persona". Rosa Simon

3.2. Evidència, instruments i criteris d'ús dels PROM

Montse Ferrer, investigadora de l'IMIM

- La implementació dels PROM requereix combinar evidència, instruments validats i integració en processos.
- L'oferta d'instruments és molt àmplia, però la seva selecció i ús adequat és crítica.
- Els repositoris faciliten l'accés, però no substitueixen la necessitat de criteri i objectiu clínic.

Els primers **qüestionaris genèrics**, desenvolupats a partir dels anys setanta, eren extensos i difícils d'utilitzar en la pràctica clínica. Posteriorment, gràcies als avenços metodològics, es van desenvolupar instruments més eficients, com els SF-36, SF-12 o EuroQol que permeten mesurar l'estat de salut amb un nombre reduït de preguntes i que encara avui són àmpliament utilitzats.

No obstant això, el gran creixement s'ha produït en els **qüestionaris específics** per patologia, que han experimentat una expansió molt significativa en les darreres dècades. Actualment, existeixen milers d'instruments disponibles, fet que genera una oportunitat però també una dificultat, ja que no tots els PROM tenen el mateix nivell de qualitat ni d'evidència científica.

Així, la selecció dels instruments s'ha de fer amb criteris de **validació psicomètrica** (validesa, fiabilitat, i sensibilitat al canvi) i adequació al context clínic i objecte de mesura.

Per facilitar aquest procés, es va crear la plataforma [Bibliopro](#), concebuda com una biblioteca de PROM que permet identificar les versions en castellà, català, gallec i basc, accedir a informació sobre les seves propietats, i orientar sobre els requisits legals i de drets d'autor.

Més enllà dels instruments, Ferrer va posar especial èmfasi en l'ús dels PROM com a eina de millora, advertint del risc de convertir-los en una finalitat en si mateixa. En aquest sentit, es va destacar que el punt de partida ha de ser sempre una pregunta clara: què volem millorar en el procés assistencial.

Pel que fa a l'evidència, l'ús sistemàtic dels PROM no només millora la comunicació amb els pacients i la detecció de problemes, sinó que, en determinats contextos com l'oncologia, pot arribar a millorar els resultats en salut i la supervivència.

Finalment, són rellevants iniciatives internacionals com **ICHOM** (International Consortium for Health Outcomes Measurement), que promouen estàndards, sets d'indicators per patologia combinant resultats clínics i PROM, amb l'objectiu de facilitar la comparabilitat i impulsar models basats en valor.

"La implementació dels PROM requereix no només disposar d'instruments, sinó sobretot criteri en la seva selecció, claredat en l'objectiu i capacitat d'integració en la pràctica assistencial". Montse Ferrer

3.3. Visió del sistema: de l'estratègia al desplegament

Elisenda Serra, directora de l'Àrea de Ciutadania, Innovació i Usuari, CatSalut

- *El repte no és només mesurar l'experiència del pacient, sinó convertir aquestes dades en millores reals dins del sistema.*
- *Necessitem un model comú, adaptable al territori, que alineï totes les iniciatives i permeti avançar com a sistema.*

El [Marc d'Experiència de Pacient del Sistema de Salut de Catalunya](#), que defineix un marc conceptual comú, objectius compartits i línies d'acció per al conjunt del sistema. Aquest marc respon a la necessitat d'alinear iniciatives disperses (nivell micro, meso i macro) i avançar cap a una visió integrada de l'experiència del pacient, amb un enfocament de generació de valor.

El desplegament del Marc es concreta en quatre grans línies d'acció:

- Millora de la mesura de l'experiència.
- Identificació i compartició de bones pràctiques.
- Suport a professionals i entitats.
- Foment de la participació dels pacients.

En aquest sentit, destaca també l'impuls a la creació d'una comunitat de pràctica en experiència pacient, amb l'objectiu de connectar professionals, compartir coneixement i generar aprenentatge.

Per validar el desplegament del Marc, s'està fent una prova d'implantació a l' AIS Dreta de l'Eixample, en la qual participen totes les entitats proveïdores del territori i en la que, per avaluar la maduresa de les organitzacions, s'ha desenvolupat una eina que permet mesurar el grau de desplegament en quatre dimensions (lideratge, metodologia, professionals i participació) i orientar plans de millora, que pròximament es publicarà. Paral·lelament, s'estan impulsant pilots territorials (model AIS) per validar models integrats i adaptats a la realitat dels diferents proveïdors i nivells assistencials.

Pel que fa als instruments de mesura, el sistema combina eines complementàries:

- **PLAENSA**, com a instrument consolidat de mesura de l'experiència i satisfacció, amb una metodologia robusta basada en evidència i validació rigorosa.
- **PROM integrats a La Meva Salut**, amb més de 2,1 milions de qüestionaris prescrits i una taxa de resposta del 79%, consolidant-se com a eina clau per incorporar la veu del pacient en la pràctica clínica.
- **Sistema Monitor**, que permet un seguiment continu i global de l'experiència pacient i la seva incorporació en la presa de decisions dels equips directius.

Un dels avenços més rellevants és el pas de la dada a l'acció, amb circuits estructurats que connecten la recollida d'informació amb la definició de plans de millora, mitjançant comitès d'experts, treball amb regions sanitàries i suport directe a les entitats.

Finalment, cal destacar la incorporació progressiva de l'experiència pacient en els models de contraprestació per resultats (CPR), especialment en atenció primària i urgències, vinculant indicadors d'experiència a incentius econòmics.

"El sistema català ha passat de tenir iniciatives disperses a disposar d'un model estructurat, amb instruments, governança i capacitat d'escalabilitat. El repte actual és consolidar aquest desplegament i garantir que la informació generada es tradueixi de manera sistemàtica en millores reals en l'atenció i en el valor per al pacient". Elisenda Serra.

3.4. Tecnologia i integració dels PROM en la pràctica assistencial

Xavier Alzaga, Àrea Funcional Oficina eSalut, Servei Català de la Salut

- La tecnologia ja permet la recollida sistemàtica de PROM a escala de sistema.
- El repte clau és integrar els PROM en la pràctica assistencial i la presa de decisions.
- El futur passa per l'automatització i la integració en els processos assistencials

Actualment, el sistema sanitari català disposa d'una eina que permet la prescripció, recollida i consulta de PROM de manera integrada dins dels sistemes d'informació assistencial. Aquesta plataforma està connectada amb l'atenció primària, amb els hospitals que utilitzen SAP-Argos i amb la Història Clínica Compartida de Catalunya, que actua com a porta d'accés universal. Això permet que la majoria dels professionals puguin prescriure i consultar els PROM dins del seu flux habitual de treball.

La solució ofereix una visió estructurada i operativa dels resultats, amb codis visuals que faciliten la interpretació clínica immediata, així com la possibilitat de fer un seguiment longitudinal de l'evolució del pacient. Tal com es va destacar, el veritable valor dels PROM es produeix quan el professional pot disposar d'aquesta informació en el moment de la visita i integrar-la en la conversa assistencial i en la presa de decisions.

Entre les funcionalitats destacades de la plataforma, cal remarcar:

- La visualització cronològica dels resultats.
- L'accés detallat a les respostes del pacient.
- La capacitat de gestió i seguiment per part dels professionals.
- La doble visió: centrada en el pacient i en l'activitat del professional.

De cara al futur, es plantegen línies d'evolució amb alt potencial per escalar l'impacte:

- La prescripció col·lectiva de PROM per cohorts de pacients.
- La integració automàtica en els processos assistencials, activant qüestionaris en moments clau (pre i post intervenció, seguiment, etc.).
- L'explotació de dades per a recerca i millora de processos.
- La integració real dels PROM en la pràctica clínica, com a eina de suport a la decisió i a la personalització de l'atenció.

"El sistema ja disposa d'una base tecnològica sòlida per a la implementació dels PROM, però el repte actual és fer el salt de la disponibilitat a l'ús sistemàtic i integrat en la pràctica assistencial". Xavier Alzaga.

Principals aprenentatges dels ponents

- El valor no està a mesurar, sinó en integrar els PREM i els PROM per transformar processos i resultats en salut
- Els PREM i els PROM són dues cares de la mateixa moneda: experiència i resultats en salut
- El principal repte és passar de la recollida de dades a la presa de decisions
- Cal començar per la pregunta: què volem millorar?, no per l'eina
- Existeixen molts instruments, però la clau és escollir-los amb criteri i objectiu clínic
- El sistema ja disposa de marc, eines i tecnologia per desplegar-los
- El repte és integrar-los en la pràctica assistencial i en els processos
- L'impacte depèn de la implicació dels professionals clínics
- La tecnologia està resolta; cal fer-la útil en el dia a dia assistencial
- El futur passa per l'automatització, integració en processos i models basats en valor

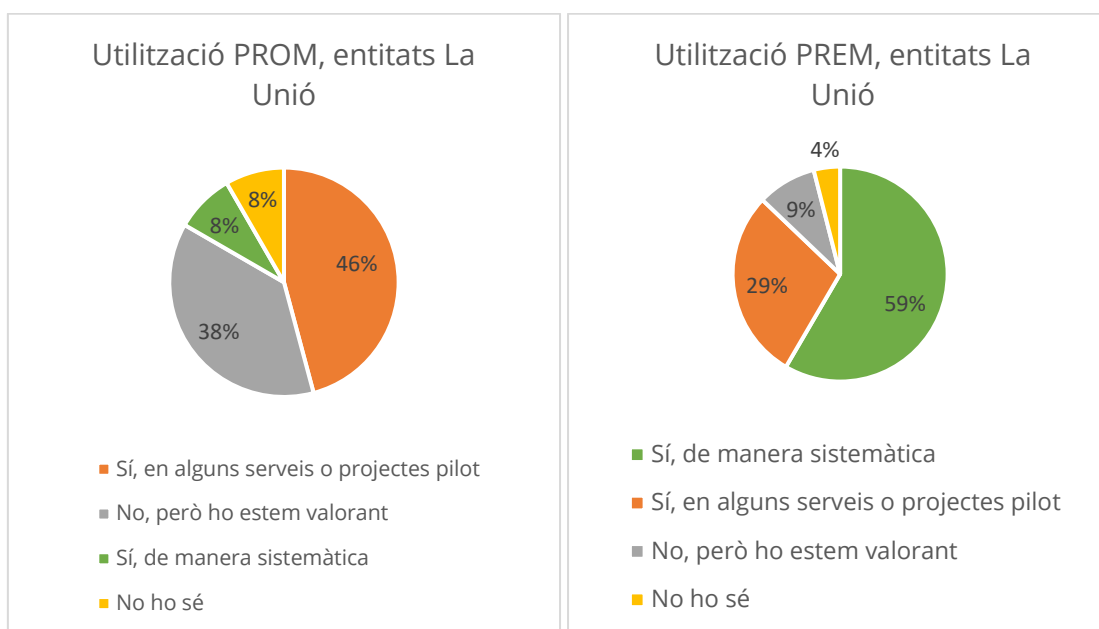


4. Mapeig de situació de les entitats de La Unió

El mapeig realitzat entre les entitats associades a La Unió ha permès obtenir una radiografia actual de l'estat d'implantació dels PREM i PROM al sector, així com identificar pràctiques emergents, nivells de maduresa i reptes compartits.

L'anàlisi es basa en dues enquestes diferenciades, una sobre PREM (35 respostes) i una altra sobre PROM (25 respostes), amb l'objectiu de comprendre com s'està mesurant l'experiència de les persones ateses i com s'estan incorporant els resultats reportats pels pacients en la pràctica assistencial.

Els resultats mostren un nivell de desenvolupament desigual entre els PREM i PROM.



- Els PREM es troben relativament consolidats, amb una implantació àmpliament estesa a les organitzacions, principalment a través de sistemes estructurats com PLAENSA o indicadors com el NPS en quatre àmbits principals:
 - Millora de processos assistencials com redisseny de circuits d'atenció, optimització de fluxos i temps d'espera, millores en àrees com urgències o hospitalització.
 - Millora de la informació i comunicació com major claredat en la informació al pacient o retorn de resultats als equips assistencials.
 - Millores organitzatives i d'infraestructura com adaptació d'espais assistencials i incorporació de recursos d'acompanyament.
 - Sistemes estructurats de millora contínua com anàlisi periòdica de resultats, creació de grups de treball i comitès i desenvolupament de projectes anuals de millora

- En canvi, els PROM es troben en una fase més inicial de desplegament, la majoria corresponen a l'àmbit hospitalari i sovint vinculats a processos clínics específics, especialitats concretes o projectes pilot i iniciatives de recerca com:
 - Processos quirúrgics i especialitats hospitalàries (artroplasties, cataractes, digestiu, reumatologia, hemodiàlisi).
 - Pràctica clínica habitual de metges, infermeria, fisioteràpia, nutrició en la interacció professional-pacient.
 - Avaluació inicial en CSMA i CSMIJ i unitats de psicoteràpia i hospital de dia de salut mental.
 - Projectes amb instituts de recerca o fons europeus.
- Pel que fa als instruments, es detecta una combinació de PROM genèrics, principalment relacionats amb la qualitat de vida, i PROM específics de patologia, adaptats a processos clínics concrets.

Bones pràctiques identificades

En PROM	En PREM
<ul style="list-style-type: none"> • Aplicació en processos clínics concrets (artroplasties, digestiu, salut mental) • Desenvolupament de circuits d'atenció específics per a pacients (renal, obesitat, adolescents) • Ús dels resultats per ajustar tractaments i intervencions • Desenvolupament de plataformes i sistemes per a la seva gestió 	<ul style="list-style-type: none"> • Desenvolupament d'enquestes específiques per processos i àmbits • Redisseny de circuits assistencials basat en resultats • Sistemes estructurats de seguiment i millora • Ús sistemàtic d'indicadors com el NPS vinculats a accions concretes • Integració incipient amb PROM en alguns projectes pilot

Reptes compartits del sector

Malgrat els avenços, el mapeig identifica un conjunt de reptes per desenvolupar el model:

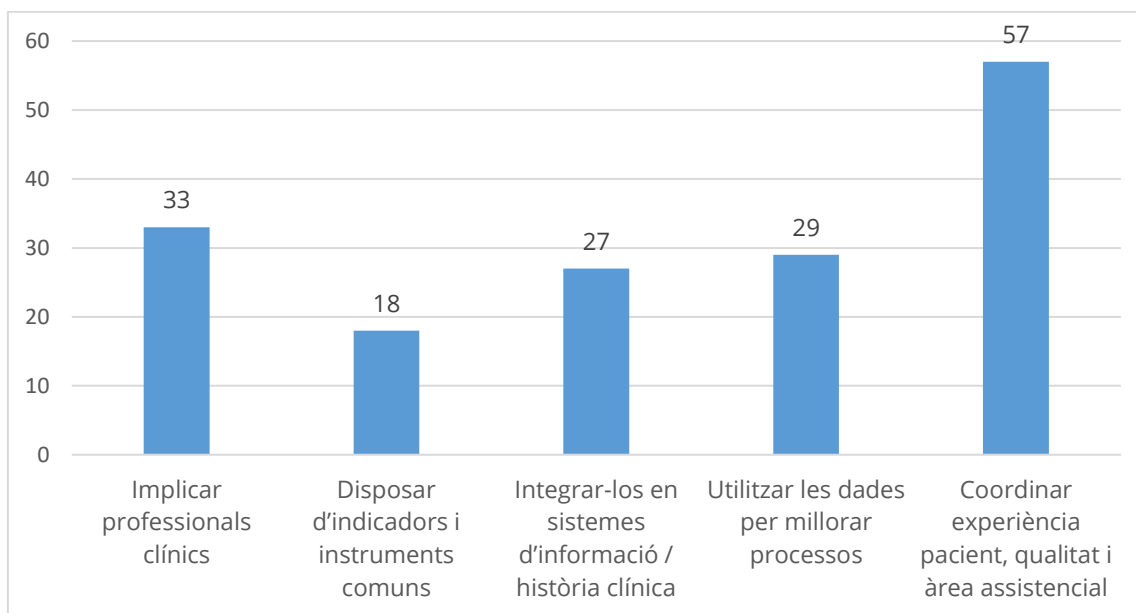
- Incorporar de manera sistemàtica els PREM i els PROM en els processos assistencials, integrar-los en la història clínica i assegurar la seva utilitat real per als professionals.
- Reforçar la cultura d'experiència pacient, implicar els equips assistencials en l'ús de les dades i fomentar el treball transversal entre àrees.
- Avançar cap a l'homogeneïtzació dels instruments, disposar d'indicadors validats i millorar els sistemes de recollida i anàlisi de dades.
- Passar de la recollida de dades a l'acció, utilitzar els resultats per a la presa de decisions i avançar cap a models basats en valor i benchmarking.

5. Propostes per avançar cap a una implementació coordinada

Durant la sessió es va dur a terme una dinàmica participativa amb l'objectiu de recollir la visió dels assistents sobre l'estat actual dels PREM i PROM. En una primera part, es van identificar els principals reptes que afronta el sector, i en una segona, es van recollir propostes concretes per avançar cap a una implementació més coordinada, tant a nivell de sistema com d'organitzacions i de La Unió.

Els resultats de la dinàmica participativa mostren que el principal repte per avançar en PREM i PROM és la coordinació entre experiència pacient, qualitat i àmbit assistencial, evidenciant un repte clarament organitzatiu. També destaquen la implicació dels professionals clínics i la necessitat de transformar les dades en millores reals i integrar-les en els sistemes d'informació. En canvi, la disponibilitat d'indicadors es percep com un repte secundari.

Gràfic 1. Quin és el repte més important per avançar en PREM i PROM?



Les propostes recollides es van estructurar en tres nivells d'actuació complementaris:



Aquesta classificació permet ordenar les accions i identificar els rols clau per avançar cap a una implementació coordinada i amb impacte.

4.1. Sistema

El sector no demana més eines, sinó més alineament, recursos i treball compartit per fer-les útils i sostenibles.

1. Estratègia i lideratge de sistema

Necessitat d'una estratègia comuna i coordinada, impulsada des de la direcció i integrada en els plans estratègics de les organitzacions, amb lideratge clar i exigència des del sistema.

2. Estandardització i eines comunes

Desenvolupar repositoris de PREM i PROM validats, definir un mínim comú d'indicadors i utilitzar eines compartides que permetin treballar de manera homogènia i facilitar el benchmarking.

3. Integració tecnològica i sistemes d'informació

Millorar la integració en sistemes i història clínica, garantir la interoperabilitat i disposar d'eines digitals àgils que facilitin la recollida, anàlisi i ús de les dades.

4. Formació i capacició

Reforçar la formació continuada dels professionals, així com el suport tècnic i metodològic, per garantir un ús adequat i útil dels PREM i PROM en la pràctica.

5. Recursos i incentius

Augmentar la dotació de recursos (temps, persones i finançament) i avançar cap a models d'incentius vinculats a resultats i valor.

6. Col·laboració i treball en xarxa

Fomentar el treball conjunt entre organitzacions, compartir experiències i bones pràctiques, evitar duplicitats i avançar cap a un model col·laboratiu de sistema.

5.2. Organitzacions

L'èxit a nivell d'organització no depèn tant de noves eines com de la capacitat de liderar, coordinar i integrar els PREM i els PROM en el funcionament real dels equips.

1. Governança i lideratge

Impulsar una governança transversal, amb implicació clara de la direcció, creació de comissions o equips impulsors i integració dels PREM i PROM en l'estratègia i els objectius de l'organització.

2. Treball multidisciplinari i coordinació interna

Crear grups de treball estables i multidisciplinaris que integrin àmbits assistencials, qualitat, experiència pacient i sistemes, amb espais de coordinació periòdics i objectius compartits.

3. Cultura, sensibilització i formació

Fomentar la cultura d'experiència pacient i valor, amb accions de formació pràctica, sensibilització dels professionals i implicació activa dels equips assistencials.

4. Integració en la pràctica i orientació a processos

Incorporar els PREM i els PROM en la gestió per processos i en la presa de decisions, amb objectius concrets de millora, ús compartit d'indicadors i retorn sistemàtic dels resultats.

5. Recursos, rols i estructura organitzativa

Dotar-se de recursos específics, temps i rols dedicats, amb figures de referència i estructures que facilitin la coordinació, el seguiment i l'escalabilitat de les iniciatives.

5.3. La Unió

La Unió és percebuda com la peça clau per connectar el sistema, accelerar l'aprenentatge col·lectiu i convertir el coneixement en acció compartida.

1. Formació i capacitat del sector

Reforçar la formació pràctica i aplicada, amb sessions, tallers i jornades, orientades tant a professionals com a equips directius.

2. Espais de trobada i comunitat

Impulsar espais estables d'intercanvi, fomentant la col·laboració entre entitats, el benchmarking i la compartició d'experiències i bones pràctiques.

3. Assessorament i acompanyament

Actuar com a facilitador i mentor, oferint suport metodològic, guies d'implementació i acompanyament personalitzat a les organitzacions.

4. Estandardització i eines comunes

Promoure la creació de criteris, guies i repositoris compartits de PREM i PROM, facilitant la seva selecció, ús i comparabilitat entre entitats.

5. Representació i connexió amb el sistema

Exercir un rol d'altaveu i interlocutor del sector, traslladant necessitats a l'Administració,

6. Conclusions

La sessió ha suposat un pas important per avançar en la comprensió i l'impuls dels PREM i PROM al sector. Més enllà de compartir coneixement, ha permès generar una visió compartida posant sobre la taula no només el potencial d'aquestes eines, sinó també les dificultats reals per a la seva implementació.

En aquest sentit, la sessió ha ajudat a passar d'una visió teòrica a una aproximació molt més pràctica i orientada a impacte. Els principals valors de la sessió ha estat aterrar el discurs per entendre que:

- **Els PREM i els PROM no són un fi en si mateix, sinó instruments al servei de la millora.**
- **El veritable repte no és mesurar, sinó utilitzar aquesta informació per prendre decisions i transformar els processos assistencials.**

La sessió també ha servit per constatar que el sistema ja disposa de molts dels elements necessaris per avançar. Existeixen instruments, evidència, tecnologia i iniciatives en marxa. El repte ja no és tant crear noves eines, sinó integrar-les de manera efectiva en la pràctica i fer-les útils per als professionals i les organitzacions.

Al mateix temps, la dinàmica participativa ha permès fer visible quin és el principal el repte central que és la dificultat de coordinar àrees com l'experiència pacient, la qualitat i l'àmbit assistencial, així com d'implicar els professionals en l'ús real de les dades. Aquesta situació explica per què sovint la informació recollida no es tradueix en millores concretes.

El mapeig de situació ha posat de manifest una elevada variabilitat entre entitats, fet que reforça la necessitat d'avançar cap a models més homogenis i compartits.

Un altre element rellevant és que la sessió ha contribuït a generar consens i una agenda comuna de treball. El repte ja no és entendre el valor dels PREM i PROM, sinó fer-los servir de manera sistemàtica, coordinada i amb impacte real en la millora de l'atenció. Aquesta jornada ha estat, en aquest sentit, un primer pas per avançar col·lectivament cap a aquest objectiu.

De cara al futur, emergeixen algunes prioritats

1. Cal passar d'iniciatives pilot a models escalables.
2. És imprescindible integrar els PREM i els PROM en la pràctica assistencial i en la presa de decisions, assegurant el retorn dels resultats i la seva utilitat real.
3. Cal reforçar la governança transversal dins de les organitzacions, superant les lògiques de treball en silos.

Annex

1. Entitats que han participat a la jornada

Tu Fundació de Suport	Fundació Hospital Sant Celoni
Ace Alzheimer Center Barcelona	Fundació Hospital Sant Joan de Déu de Martorell
ACEBA, Associació Catalana d'Entitats de Base Associativa	Fundació Hospitalàries Barcelona
AECT - Hospital de Cerdanya	Fundació Hospitalàries Martorell
Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa	Fundació Hospitalàries Sant Boi
Aran Salut Servicis Integraus	Fundació Institut Guttmann
Associació EDAI Persona i Entorn Social	Fundació Orienta
Associació Salut Mental Horta-Guinardó	Fundació Privada Hospital Asil de Granollers
Barnaclínic	Fundació Privada Hospital de Campdevànol
Cetir Centre Mèdic	Fundació Privada Hospital Evangèlic
Clínica Barceloneta	Fundació Privada Sant Francesc d'Assís
Clínica Diagonal	Fundació Puigvert
Clínica Girona	Fundació Salut Empordà
Clínica Nostra Senyora de Guadalupe	Fundació Sanitària de Mollet
Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí	Fundació Sanitària Sant Pere Claver
Consorci Hospital Clínic de Barcelona	Fundació Sociosanitària i Social Santa Tecla
Consorci Hospitalari de Vic	Gestió de Serveis Sanitaris
Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Garraf	Gestió i Prestació de Serveis de Salut
Consorci Sanitari de l'Anoia	Gestió Sanitària i Assistencial Tortosa
Consorci Sanitari de Terrassa	Grup Mutuam
Consorci Sanitari Integral	Hospital Sant Joan de Déu Barcelona
CatSalut	Institut Català d'Oncologia
Corporació de Salut del Maresme i la Selva	Institut d'Assistència Sanitària
Fòrum Salut Mental i Addiccions	Institut de Diagnòstic per la Imatge
Fundació Aspace Catalunya	IRITEB
Fundació Assistencial Mútua Terrassa	ITA especialistes salut mental
Fundació Centres Assistencials i d'Urgències, CAUS	La Unió
Fundació CPB Serveis Salut Mental	Parc Sanitari Pere Virgili
Fundació Els Tres Turons	Parc Sanitari Sant Joan de Déu
Fundació Eulàlia Torras de Beà	Pius Hospital de Valls
Fundació Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Quirónsalud
Fundació Hospital de l'Esperit Sant	Salut Catalunya Central
Fundació Hospital de Sant Pau i Santa Tecla	Salut Sant Joan de Reus- Baix Camp
Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	Salut Terres de l'Ebre
Fundació Hospital Palamós - Serveis Salut Integrats del Baix Empordà	Sant Joan de Déu Terres de Lleida
	SAR Residencial i Assistencial Sociosanitari
	SSR HESTIA
	SUARA SERVEIS