

# ATENCIÓ AL PACIENT CRÒNIC COMPLEX



M.Luz Talavera



Institut Català de la Salut  
Servei d'Atenció Primària  
Granollers-Mollet del Vallès

# Una mica d'història...

## **La insuficiència cardíaca com a model**

Subcomissió de continuïtat assistencial - malaltia crònica

Vallès Oriental

Març 2008

# Per què la IC com a model ?



- Suport institucional
- Estratègia de millora del continuum assistencial
- Alta prevalença i complexitat en l'abordatge tant a l'AP com a nivell hospitalari

# Objectius

- 1. Mantenir i millorar la qualitat de vida dels pacients crònics d'alta complexitat.
- 2. Mantenir i millorar la qualitat de vida dels cuidadors i dels familiars.
- 3. Garantir la coordinació amb altres nivells per assegurar el contínuum assistencial.
- 4. Cercar la eficiència en la utilització dels recursos sanitaris i socials.

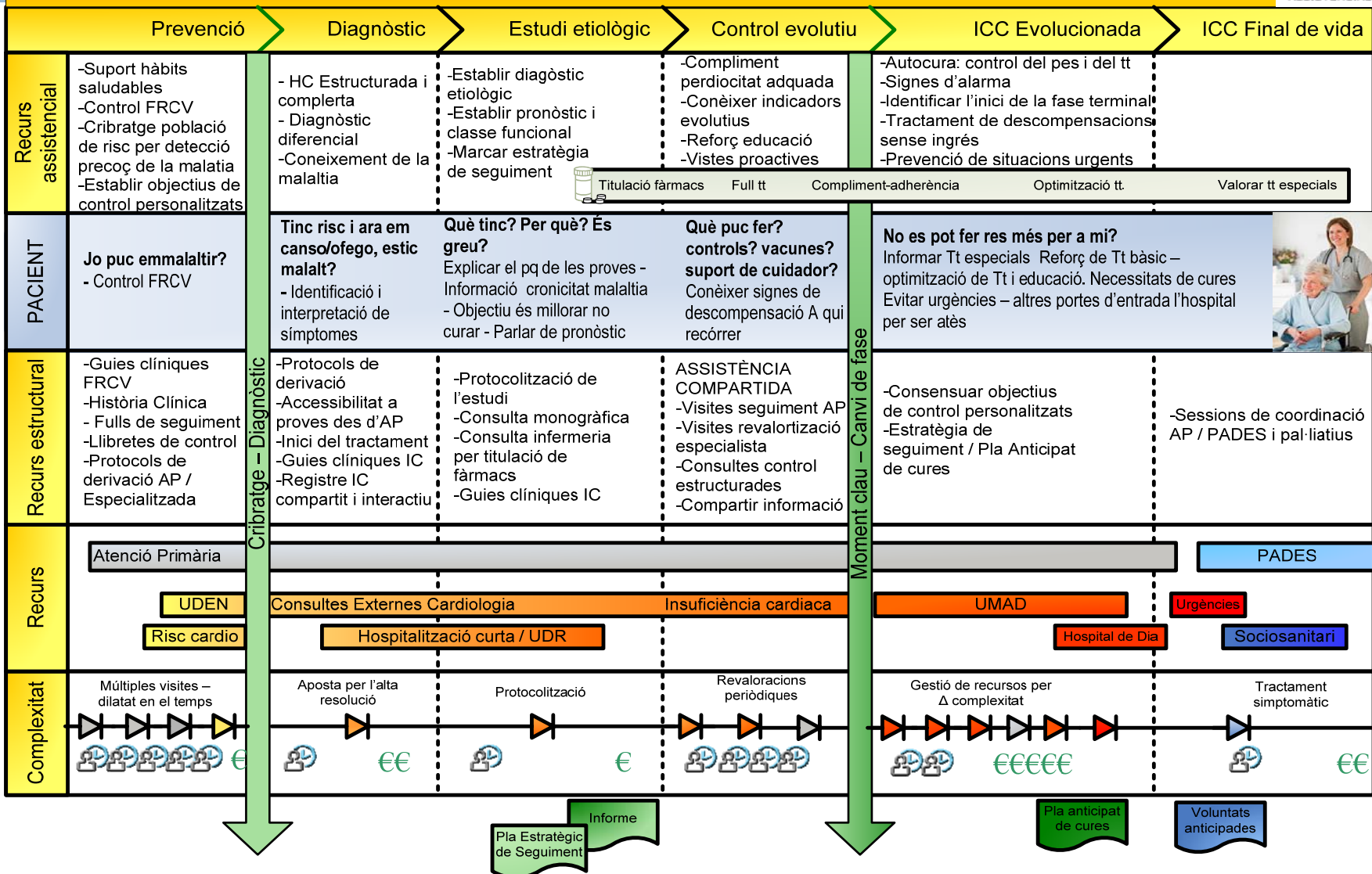
# Metodologia de treball



- **Model assistencial**
- **Sistemes d'informació**
- **Guies de Pràctica Clínica**
- **Educació sanitària**
- **Avaluació del projecte**

# Mapa de processos

Mapa de processos de la Insuficiència Cardíaca al Vallès Oriental



# Difusió

## Jornada MC - IC

6 de març de 2009

Edifici de la Parròquia de St. Esteve

Plaça de l'Església, Granollers

**Jornada de treball en malaltia crònica – insuficiència cardíaca**

### Programa

#### 15.30 Tallers simultanis

- Model assistencial
- Guies de pràctica clínica
- Educació sanitària
- Coordinació nivells assistencials, comunicació
- Innovació

#### 17.00 Cafè

#### 17.30 Presentació de la jornada

Document de treball de la subcomissió de continuïtat assistencial Malaltia Crònica - Insuficiència Cardíaca.  
Innovació en les organitzacions i models assistencials

#### 18.30 Posta en comú dels tallers

#### 20.00 Final de la jornada. Refrigeri.

**Inscripció gratuïta**, mitjançant els patrocinadors, imprescindible per a l'assistència. Data límit: 20 de febrer



L'Acadèmia  
FEDERACIÓ ACADÈMICA DE CIÈNCIES MÈDIQUES  
I DE LA SALUT DE CATALUNYA I DE BALEARS



patrocina



# Difusió

## II Jornada MC - IC

Divendres, 19 de febrer de 2010  
Edifici de la Parròquia de St. Esteve  
Plaça de l'Església, Granollers

**II Jornada de treball en malaltia crònica – insuficiència cardíaca**



*L'Acadèmia*  
FUNDACIÓ ACADÈMIA DE CIÈNCIES MÈDIQUES  
I DE LA SALUT DE CATALUNYA I DE BALEARS

patrocina



Activitat acreditada pel Consell Català de Formació Mèdica Continuada

# Educació sanitària

## ➤ **Definició del model d'educació sanitària**

Implicant al propi pacient i els cuidadors principals, dins de la línia del contínuum assistencial.

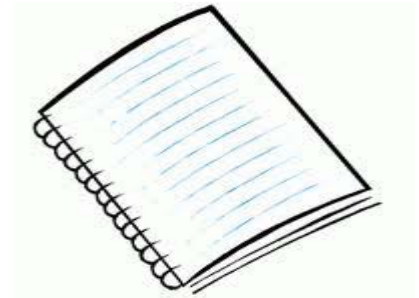
### **Objectiu**

Implementar el Programa d'educació sanitària amb materials i missatges unificats:

- Autogestió-Autocontrol
- Informació de la malaltia-Estadi
- Dieta
- Coneixement de la medicació i compliment terapèutic
- Control FRCV
- Signes d'alarma
- Activitat física
- Entorn-Suport familiar

# Material educatiu

- **Rellevància de l'educació sanitària**
  - **Unificar missatge entre AP i Hospital**
- Document-llibreta seguiment del pacient



# Intervencions eficaces en la gestió de pacients crònics (evercare, EEUU)

1. Identificació de persones amb risc: ↑ de diagnòstics
  - **MILLORAR REGISTRES (2011)**
2. Metges/Infermeres han de vetllar per garantir una qualitat assistencial dels pacients amb IC
  - **FORMACIÓ INFERMERES (2010)** que ajudi a establir un pla de cures individual i integral
  - **FORMACIÓ METGES (2011)**
3. Gestionar i garantir el *contínuum* assistencial
  - **COORDINACIÓ HOSPITALS-PRIMÀRIA (2008-....)**

# Línies estratègiques AP



## **Objectiu 2011**

### **Millorar registre i seguiment IC**

- **Identificació i estratificació de pacients**
- **Registre educació sanitària de les infermeres**

CIP:  Nom:  Sexe:  Edat:  D. naixement:  NHCAP:  HC3  HCCNet

Full de monitoratge: Assignar full 

500

US

C

E pr

## Fulls de monitoratge

Busca % 

Full	Descripció
ODO-P	activitats preventives salut buco-dental
ALCH	ALCOHOL
MN	ALCOHOL
NAINU	Autotest d'iniciativa nutricional
GRMBA	BARTHEL-PREALT
016	<b>BNM_Full Insuf. Cardiaca</b>
ACO1	Control d'anticoagulants orals
MPOC	CONTROL MPOC
CROC	CRIBRATGE OCULAR
NESCD	Escala de sobrecarrega del cuidador
EEAIC	ESCALA EUROPEA D'AUTOCURA EN INSUFICIÈNCIA CARDÍACA
LAB1	FULL D'ANALÍTICA
FOBS	FULL OBSTÈTRIC
OPAYO	FULL PADES VALLÈS ORIENTAL
PED	FULL PEDIÀTRIC
MODIN	FULL VALORACIÓ D'INCOMPLIMENT TERAPEUTIC



Busca

Aceptar

Cancelar

- Variable relacionada amb un codi prova
- F9 per obtenir el valors permesos.
- doble click per opcions multielecció.
- Variable No Actualitzable

ESP III. Picada a pell

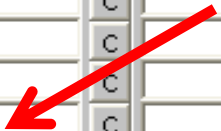
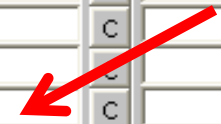
E: Desde hace 2 días que se levanta

CIP: [ ] Nom: [ ] Sexe: D Edat: 31 D. naixement: 05/07/1979 NHCAP: [ ] HC3 HCCNet

Full de monitoratge: 016

Assignar full

BNM_Full Insuf. Cardiaca		04/04/2011								
<input checked="" type="checkbox"/>	Ingesta alcohol esporàdica en UBE	ALDIA	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	Ingesta alcohol habitual en UBE	ALHAB	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	Ingesta total alcohol setmanal en UBE	ALSET	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	Consell consum d'alcohol	CP202	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	CALCULADORA TABAQUISME	PAQANY	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	Consell consum tabac	CP271	<input type="checkbox"/>		C					
<input type="checkbox"/>	5- EDUCACIÓ PACIENT	TEX005	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	Compliment terapèutic	VA101	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	Compliment consells hàbits alimentari	VA3020	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	Compliment consells hàbits exercici	VA3030	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	EL PACIENT CONEIX PATOLOGIA?	ITP01	<input type="checkbox"/>		C					
<input type="checkbox"/>	ESTRATÈGIES PREVENCIÓ DE COMP	4480B	<input type="checkbox"/>		C					
<input type="checkbox"/>	6- TEST AVALUACIÓ	TEX006	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	TEST DE MINNESOTA	ICQ	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	Revisió autocontrol del pacient	VA400	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	TEST DE PFEIFFER (11 NO PROCED	VMTPF	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	Índex de Barthel (101 no procedent)	ABVDB	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPLIMENT AUTOCOMUNICAT	CAC	<input type="checkbox"/>		C					
<input checked="" type="checkbox"/>	ESCALA YESAVAGE -DEPRE- (6 NO	VMEDG	<input type="checkbox"/>		C					



“Recordatori signes de descompensació”

Valors de 0 fins a 100 ()

Guardar

- Variable relacionada amb un codi prova ICS.
- F9 per obtenir el valors permesos.
- doble click per opcions multielecció.
- Variable No Actualitzable

Situació d'activitat: 'F' = Feta  
'N' = No Feta  
'P' = Pendent

Amb comentari

Marcar tot Imprimir Sortir

# Formació

- **Formació específica a les infermeres SAP Granollers-Mollet. Maig 2010- gener 2011**
- **Presentació a tots els equips AP programa IC en primer trimestre 2011**
- **Referents dinamitzadors en tots els equips**

# Gestionar i garantir el contínuum assistencial

---

- Infermera enllaç Hospital
- Infermera enllaç-gestora de casos AP

# Rol de la infermera d'enllaç Hospital

- Facilitar als pacients amb malaltia crònica l'accessibilitat als serveis de l'HGG.
- Identificar les prioritats d'atenció per tal d'assegurar la continuïtat assistencial dins del'HGG.
- Coordinar els recursos assistencials dins de l'HGG.
- Facilitar la programació i la coordinació de les visites de forma preferent .
- Integrar-se en els equips de treball del Hospital.
- Treballar conjuntament amb infermera d'enllaç - gestora de casos de primària per tal de garantir el contínuum assistencial a l'alta.

# Infermera d'enllaç: circuits

Metge  
Infermera  
AP



Urgències

Hospital de Dia

Cardiologia

Pneumologia

Geriatría

Imma Vidal

# Rol de la infermera d'enllaç-gestora de casos AP

- Vetllar per la identificació i registre de la població pluripatològica en situació de complexitat en l'e-cap.
- Treballar conjuntament amb l'equip de referència d'AP del pacient per potenciar la gestió de casos
- Planificar les necessitats de cures individualitzades juntament amb el pacient, la família i la infermera d'AP
- Gestionar i coordinar els recursos i serveis necessaris
- Treballar conjuntament amb la infermera d'enllaç de l'HGG
- Dinamitzar el programa d'Atenció al Pacient Crònic Complex

# Infermera Gestora de casos : Circuits

Infermera  
d'enllaç  
Hospital

UMAD  
MPOC  
P.  
pluripatològic



Infermeres AP

Metges AP

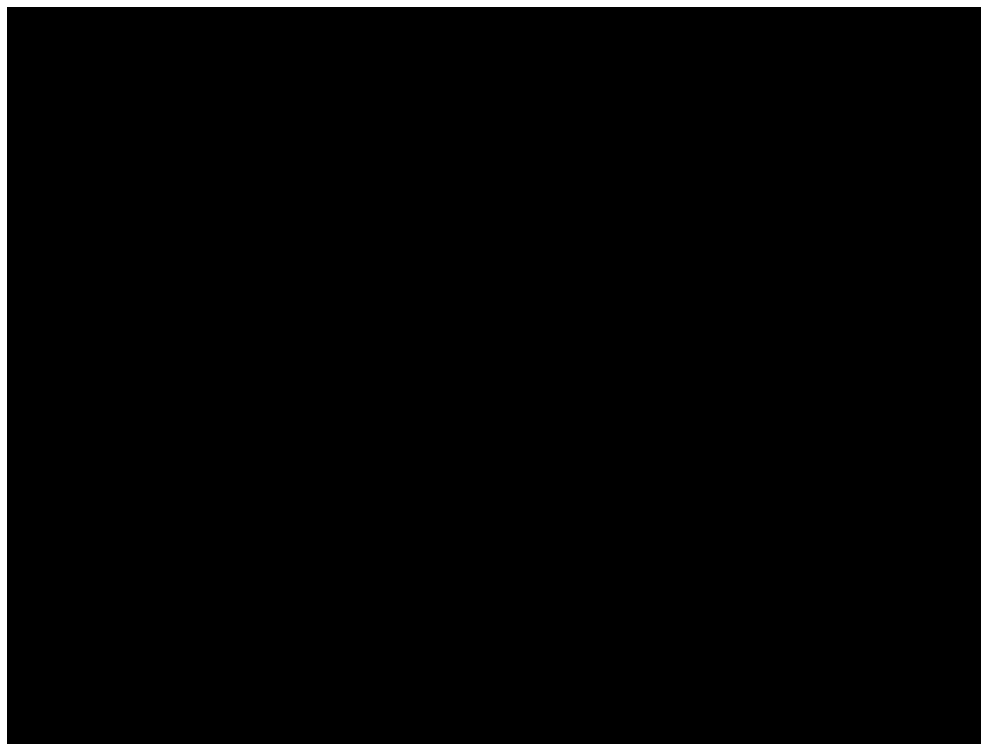
Treballadors  
Socials AP

PADES

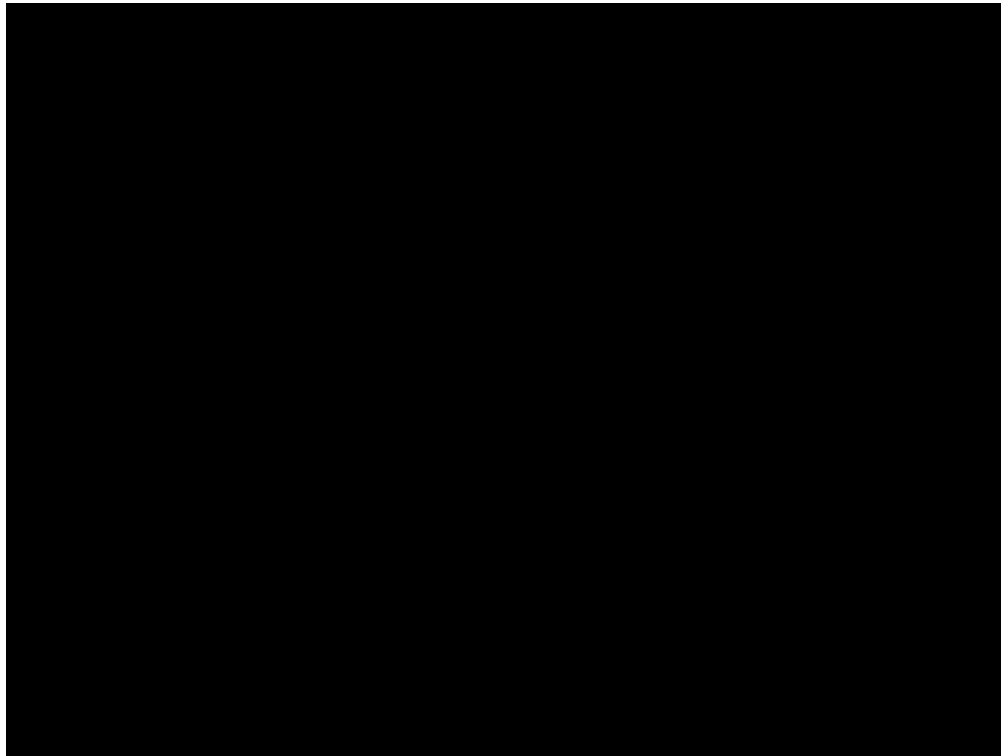
Sociosanitari

M.Luz Talavera

# Què diu el pacient?



# Què diu el pacient?



# “L’aventura cap al futur”

- La **formació** esdevé un element motivador que dona seguretat als professionals.
- El fil invisible que reforça aquest nou model és la **comunicació** entre Hospital i AP.
- Hem de mimar **les relacions interpersonals** entre professionals i amb els pacients, per a generar actituds de confiança, complicitat, compromís, implicació personal.

**GRÀCIES PER LA VOSTRA ATENCIÓ**

