

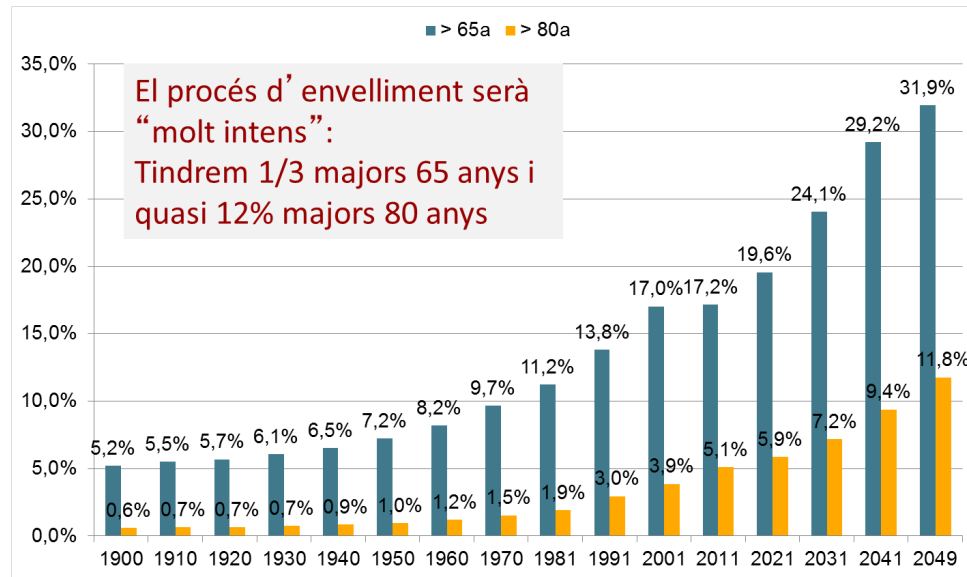


Generalitat de Catalunya
**Programa de prevenció i atenció
a la cronicitat**

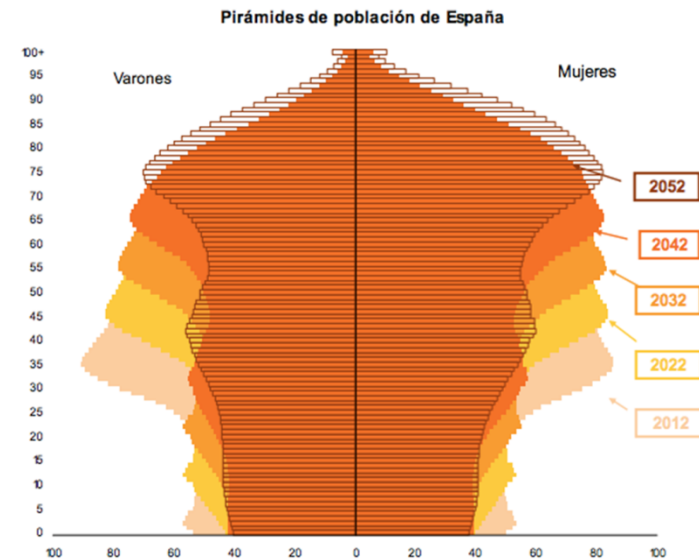
Atenció a la complexitat: PCC i MACA

**Pla de
Salut**
2011-2015

Persistirà la tendència a l'envelliment



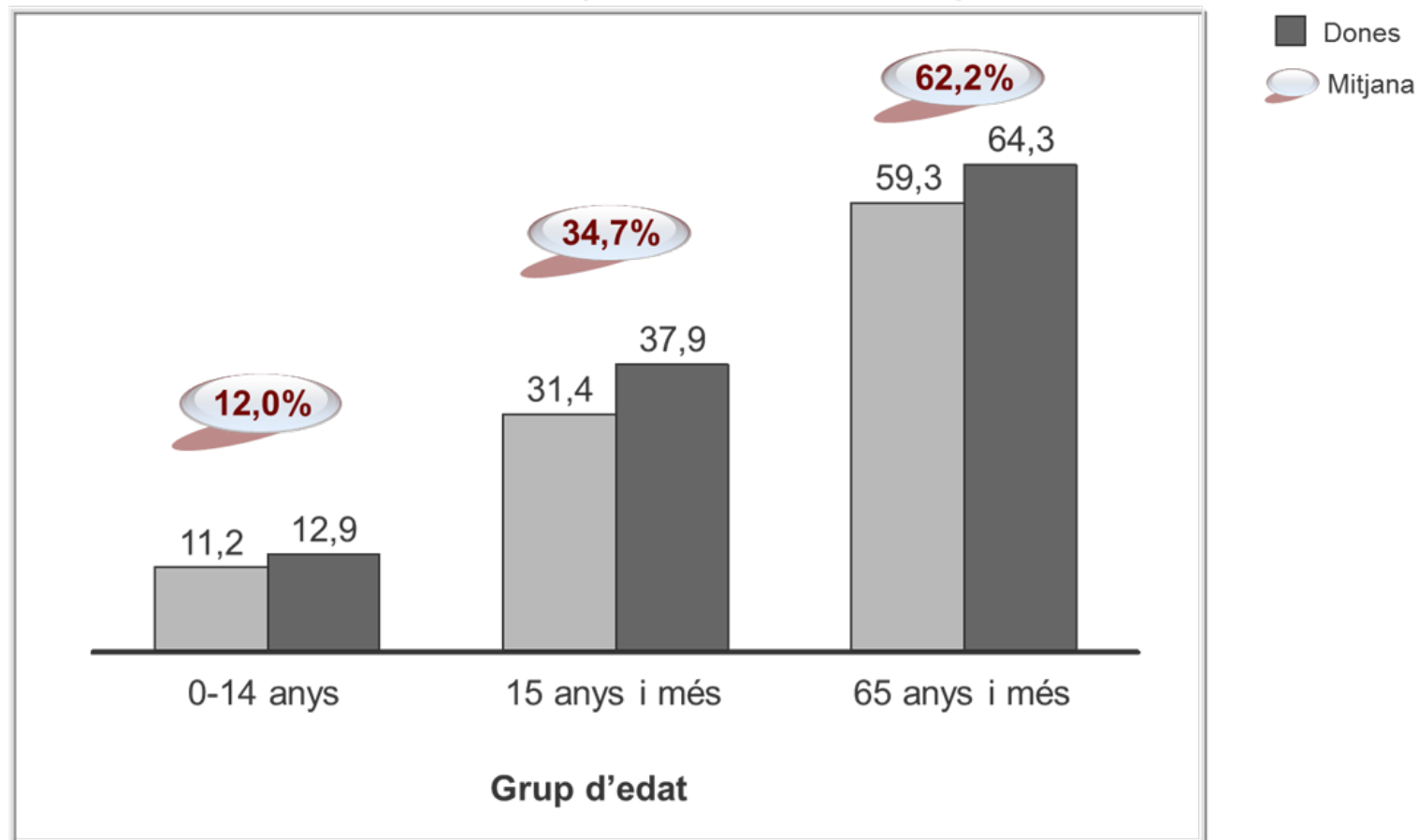
Font: INE, proyecciones 2011



Font: INE, proyecciones 2012

La cronicitat s'associa a l'edat

Proporció de malalts crònics per grup d'edat; percentatge



Font: Departament de Salut, Enquesta de salut de Catalunya, 2010.

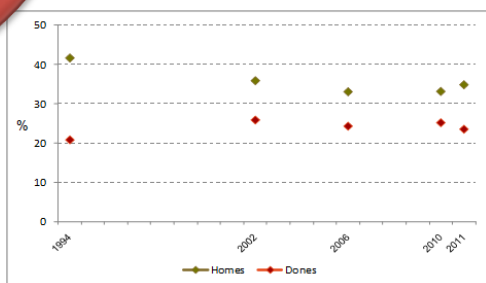


Generalitat de Catalunya
Programa de prevenció i atenció
a la cronicitat

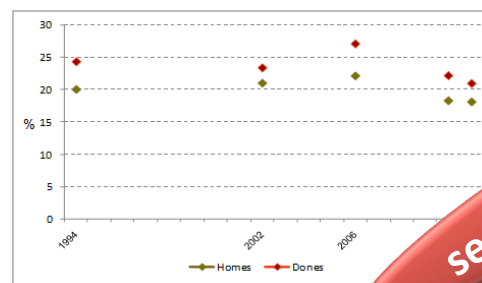
Pla de Salut
2011-2015

Evolució problemes crònics i factors de risc

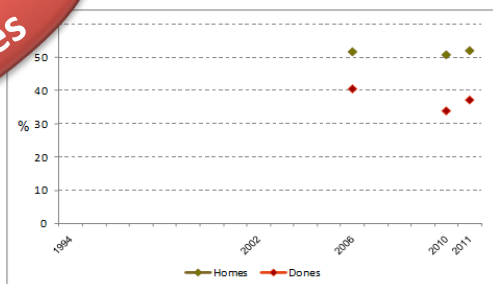
tabac



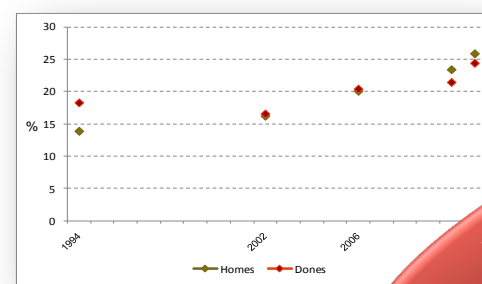
sedentarisme



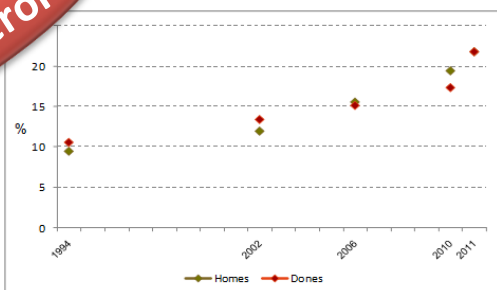
sobrepès



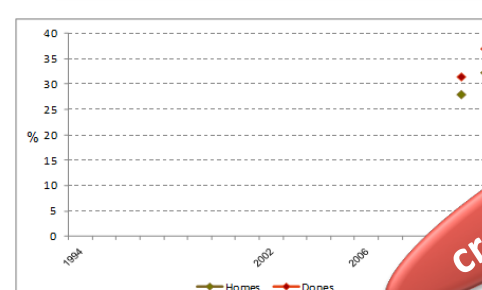
HTA



colesterol



cronicitat

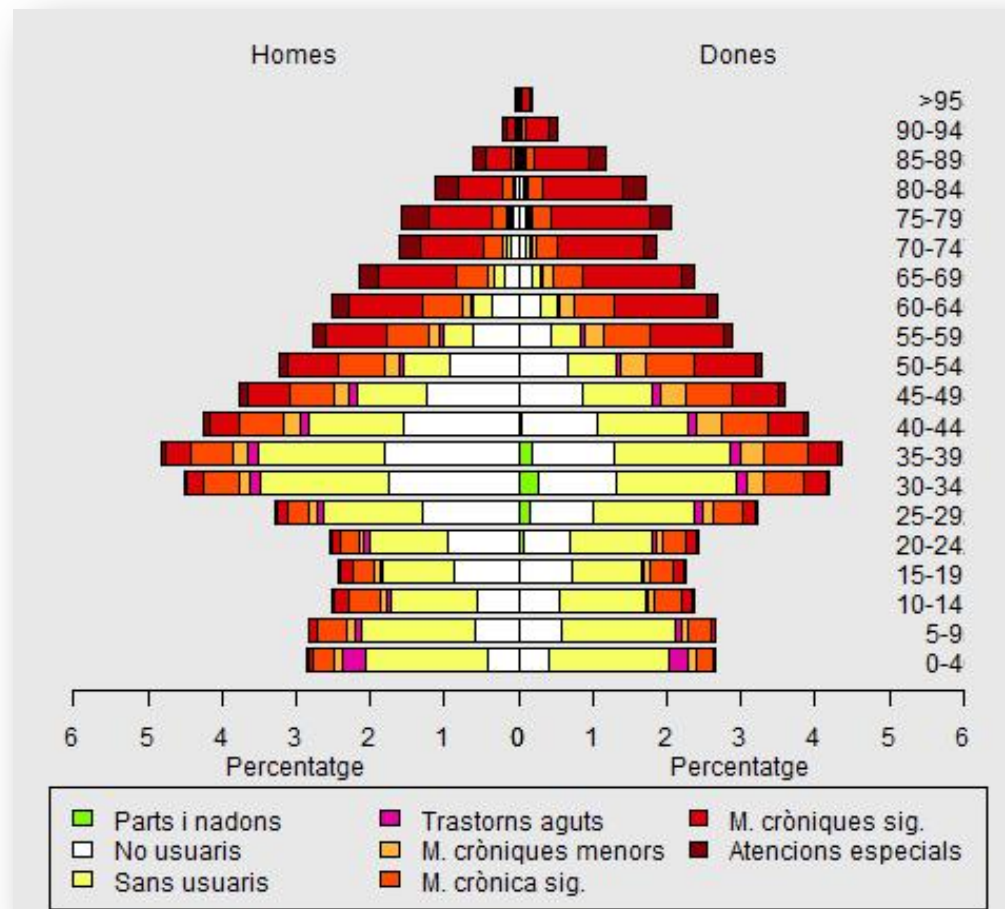


Generalitat de Catalunya
Programa de prevenció i atenció
a la cronicitat

Font: ESCA 2011

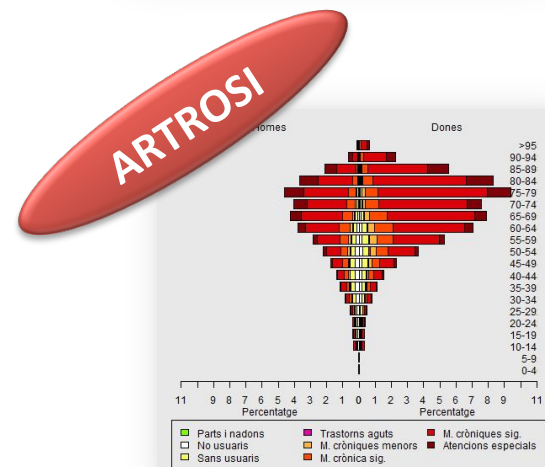
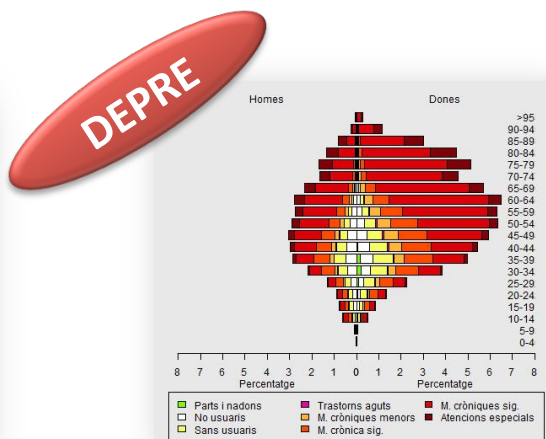
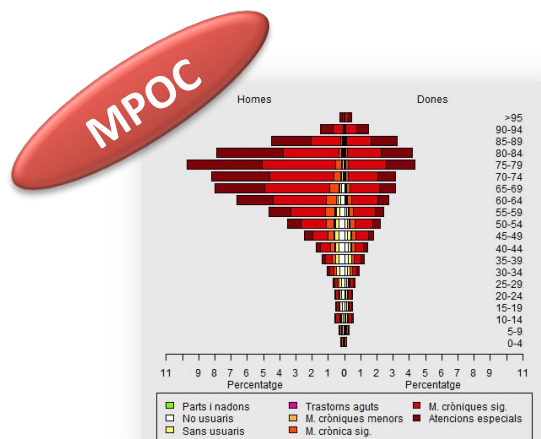
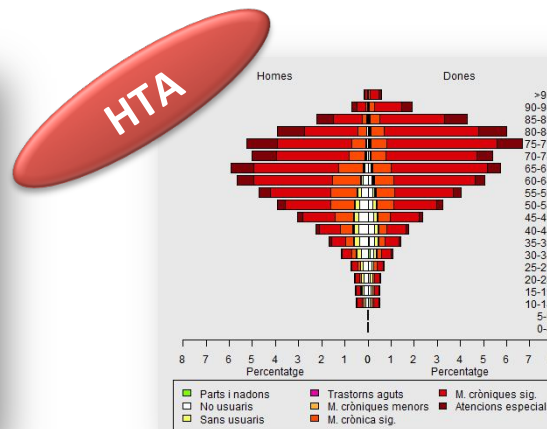
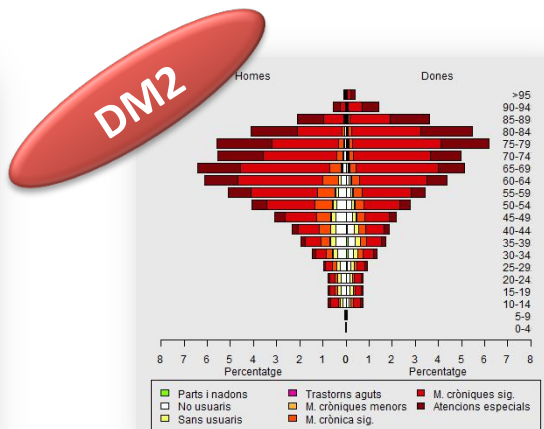
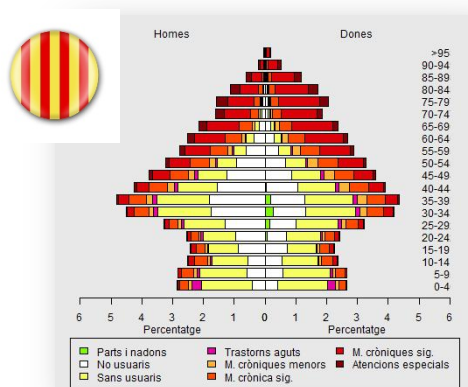
Pla de Salut
2011-2015

Prevalença actual dels pacients amb multimorbiditat: **Cada dia més pacients crònics, més envellits...**



Font: MSIQ CatSalut 2013

Prevalença dels pacients amb comorbiditat: Cada dia crònics més complexos..



Font: MSIQ CatSalut 2013

Distribució i prevalença de la malaltia avançada: **Arreu del sistema sanitari**

Identifying patients with chronic conditions in need of palliative care in the general population: development of the NECPAL tool and preliminary prevalence rates in Catalonia

Xavier Gómez-Batiste,^{1,2} Marisa Martínez-Muñoz,^{1,2} Carles Blay,^{2,3}
Jordi Amblàs,⁴ Laura Vila,³ Xavier Costa,³ Alicia Villanueva,⁵
Joan Espauella,⁴ Jose Espinosa,¹ Montserrat Figuerola,¹
Carles Constante⁶

	DISTRIBUCIÓ	PREVALENÇA
EAP	62%	1,5%
Hospital d'aguts	7%	45%
Sociosanitari	7%	60%
Residències	24%	60%

Pacients que són portats entre tots!

En un any, un pacient MACA fa:

13 visites al seu capçalera

10 a la seva infermera

3 a altres capçaleres EAP

6 a altres infermeres EAP

2 a urgències activades a primària (ACUT)

2 a urgències directes a l' hospital

1 ingrés hospital



L' exposició a criteris
mèdics MF referent/ altres
metges és 10/4.
Als "altres" se' ls consulta
gairebé sempre per
descompensació

On les bones pràctiques convencionals no serveixen...

BMJ

BMJ 2013;346:f2510 doi: 10.1136/bmj.f2510 (Published 2 May 2013)

Page 1 of 4

ANALYSIS

Better management of patients with multimorbidity

Martin Roland and **Charlotte Paddison** call for greater emphasis on continuity of care and clinical judgment to improve the experience of patients with multiple conditions

BMJ

BMJ 2012;345:e5205 doi: 10.1136/bmj.e5205 (Published 3 September 2012)

Page 1 of 10

RESEARCH

Managing patients with multimorbidity: systematic review of interventions in primary care and community settings

 OPEN ACCESS

Susan M Smith *associate professor of general practice*¹, Hassan Soubhi *adjunct professor of family medicine*², Martin Fortin *professor of family medicine*², Catherine Hudon *associate professor of family medicine*², Tom O'Dowd *professor of general practice*³

THE LANCET

Volume 376 - Number 9734 - Pages 1-68 - July 3-9, 2010

www.thelancet.com

Epidemiology of multimorbidity and implications for health care, research, and medical education: a cross-sectional study

Karen Barnett, Stewart W Mercer, Michael Norbury, Graham Watt, Sally Wyke, Bruce Guthrie



Generalitat de Catalunya
Programa de prevenció i atenció
a la cronicitat

Pla de Salut
2011-2015

Pla de Salut Catalunya: dos perfils de complexitat

PCC:

Pacient que comporta
gestió clínica difícil

2-3%

MACA:

Pronòstic de vida limitat,
altes necessitats, orientació
pal·liativa, planificació de
decisions avançades

1,5%

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

HC3

ROQUE RUIZ BUJANDA
CIP: RUBU0851023004
26 anys
Pacient Crònic Complex

Dades pacient

ROQUE RUIZ BUJANDA
CIP: RUBU0851023004
Unitat neonatal: 22/10/2005
Document d'identificació: 465660390

Adreça: CR PALLARS 360 N 2 4
Municipi: BARCELONA
C.P.: 08018
Telèfon 1: 632227708
Telèfon 2:

Equip d'atenció primària

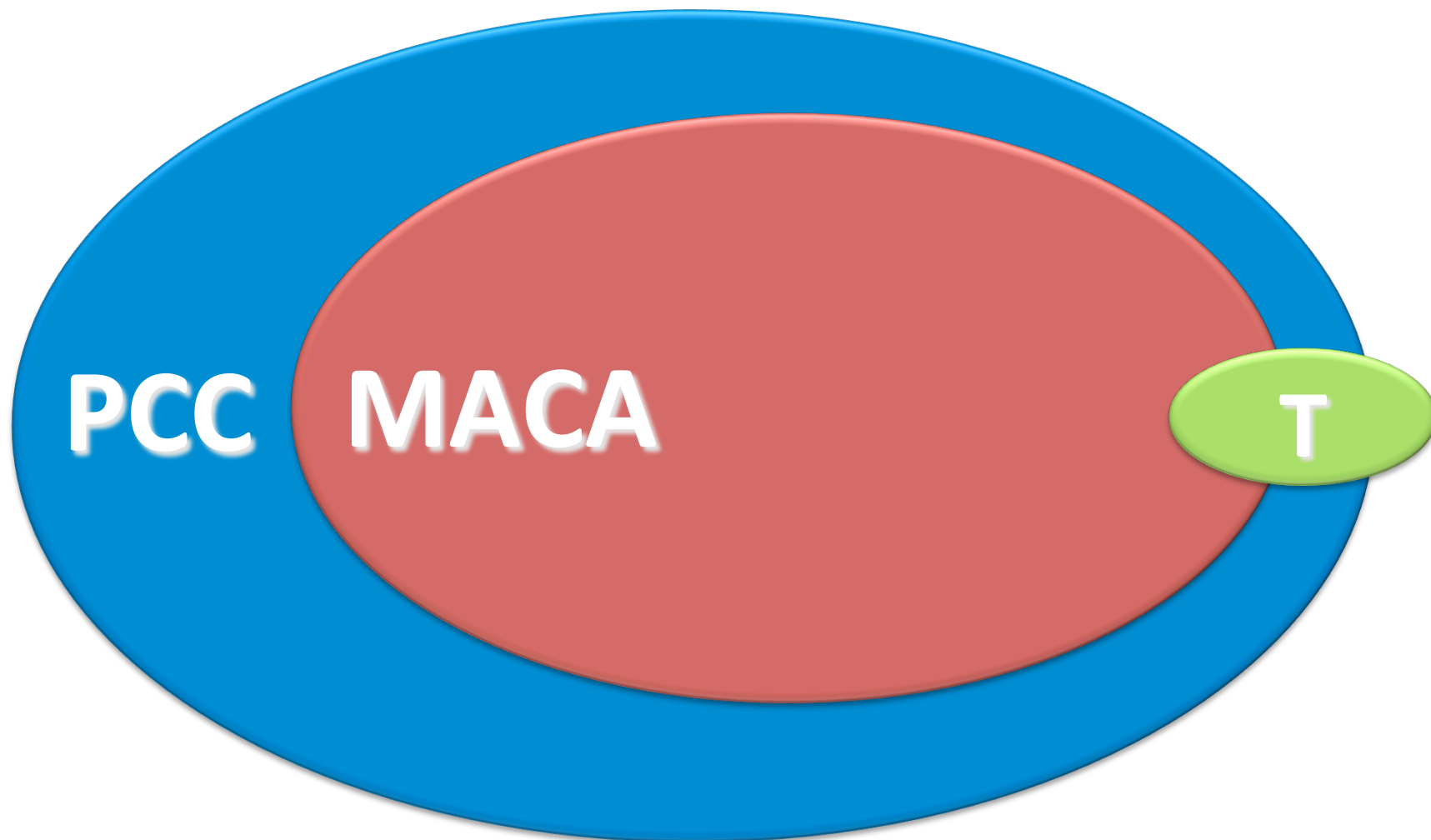
Metge/ssa d'atenció primària:
Infermer/a d'atenció primària:

Centre d'atenció primària: SAP BARCELONA 108 - RAMON TURRO

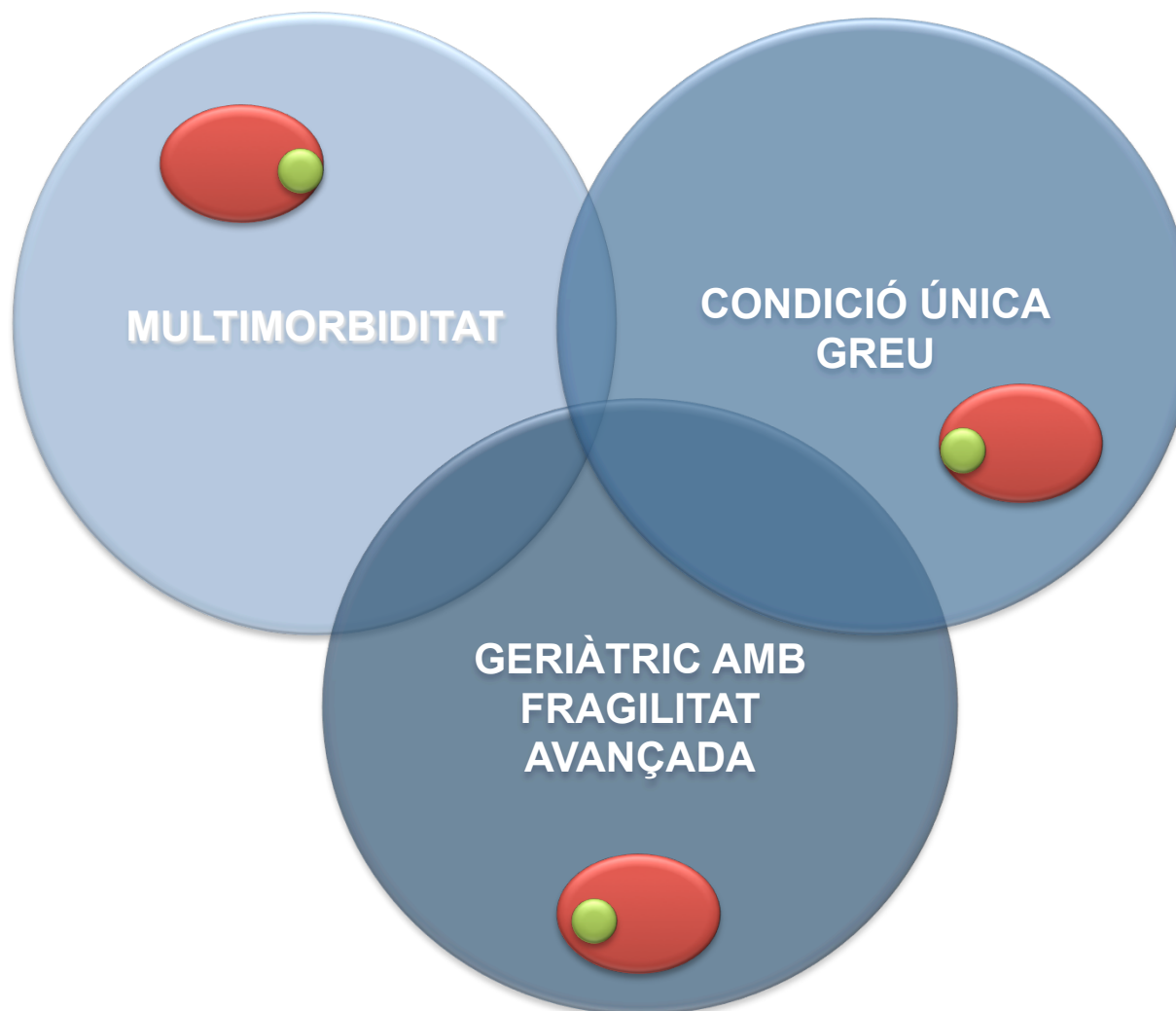
Centre d'atenció domiciliària: SAP BARCELONA 108 - RAMON TURRO

ROQUE RUIZ BUJANDA
CIP: RUBU0851023004
26 anys
Pacient Crònic Complex

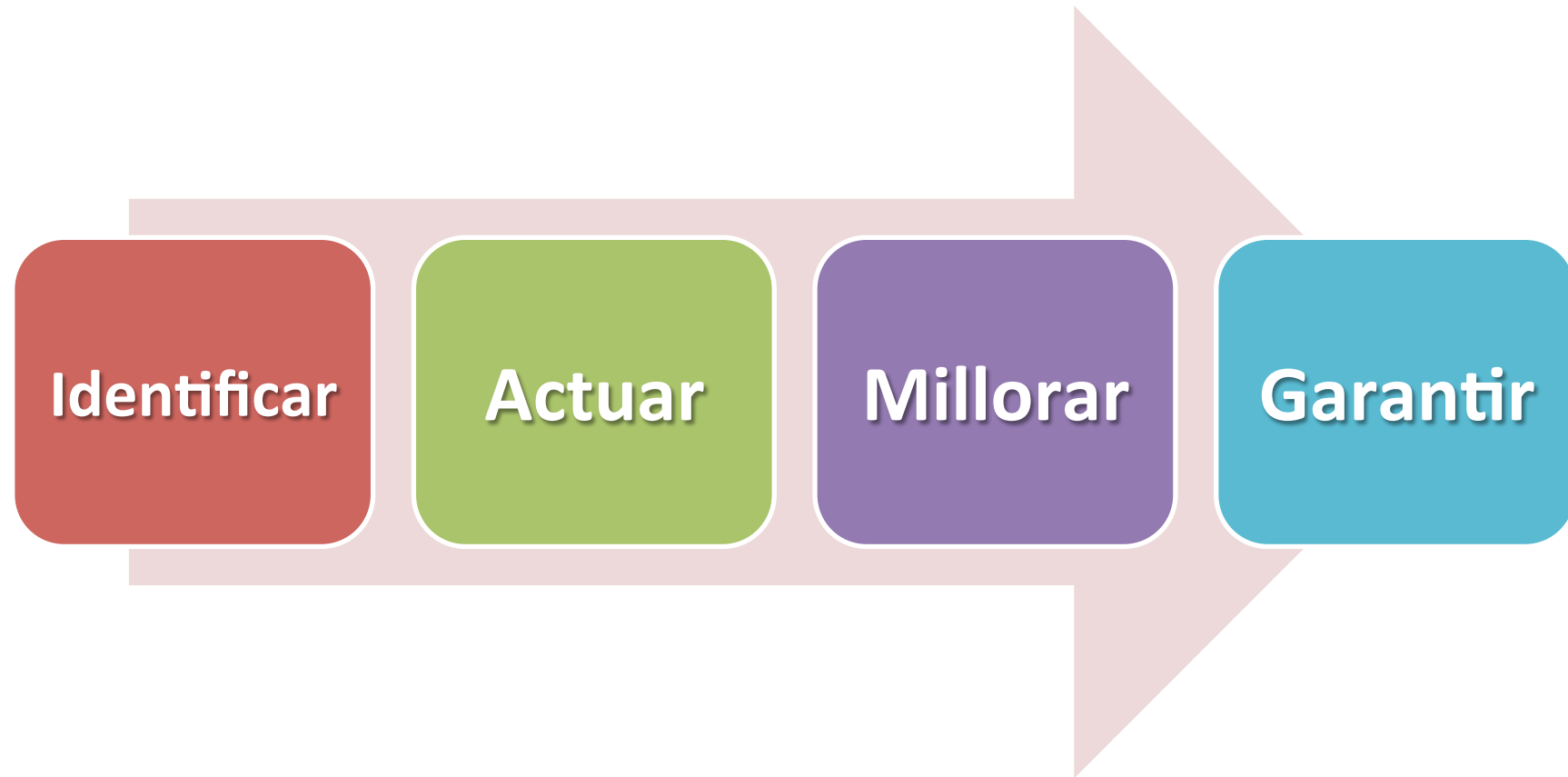
ROQUE RUIZ BUJANDA
CIP: RUBU0851023004
26 anys
MACA



Clústers de complexitat



Cal fer alguna cosa?



**MODEL
D'INTERVENCIÓ
ASSISTENCIAL**

**GUIA D'IMPLEMENTACIÓ
TERRITORIAL**

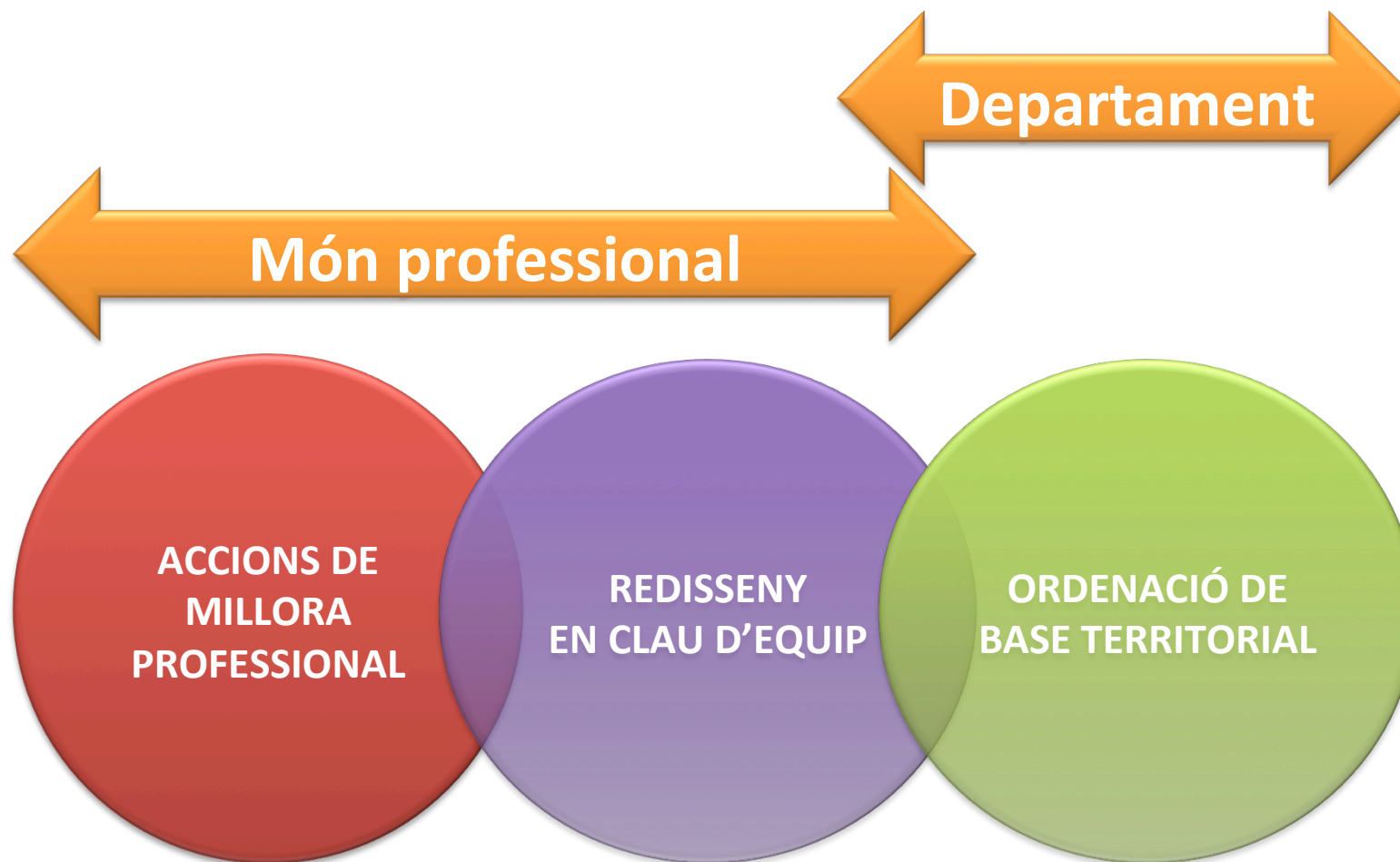
**ACCIONS DE
MILLORA
PROFESSIONAL**

**REDISSENY
EN CLAU D'EQUIP**

**ORDENACIÓ DE
BASE TERRITORIAL**

MODEL NUCLEAR D'ATENCIÓ 2.0

Font: PPAC 2013. Departament de Salut i Càtedra Cures Pal·liatives Uvic/ICO/CCOMS



Qui ha de generar les propostes de canvi?

bàsic

òptim

excel·lent

Acció	I	E	T
Identificació i codificació del pacients PCC o MACA			
PIIC bàsic: -Actualització malalties i problemes de salut més importants -Revisió i conciliació del pla de medicació (PM) -Directrius bàsiques en cas de crisi o descompensació			
Atenció continuada, garanties 7x24 enfront les crisis			
Dispositius convencionals i alternatius dels equips i territoris			
Pacients PCC o MACA amb informació sobre professionals de referència, contactes 7x24, planificació de visites i signes de descompensació.			
H ³ CI ³ i PIIC amb nom i contacte dels cuidadors i dels professionals de referència			
Redistribució de rols en l'atenció a PCC i MACA. Política de gestió de casos			
Incorporació d'espais en agenda per a identificació transversal de casos			
Atenció a les transicions . Resposta proactiva al pre/postalt			
Dispositius de missatgeria segura			
Actualització de l'estat del pacient, diagnòstic de necessitats i planificació de mesures d'atenció proactiva. Inclusió al PIIC si escau.			
Planificació en agenda espais específics de revisió compartida de casos complexos.			
Planificació de Decisions Anticipades (PDA) bàsica			
Valoració multidimensional amb identificació de les necessitats nuclears i incorporació al PIIC			

Anàlisi sistemàtica de la informació derivada de sistemes d'estratificació (equip i contingent)			
Informació/formació pacient respecte el seu PM i seguiment de l'adherència			
Organització eficient de les consultes en pacient amb multimorbiditat			
Prestacions d'atenció no presencial a PCC i MACA			
Avaluació periòdica de resultats en clau interna, amb feedback i procés de millora			
Polítiques territorials de conciliació terapèutica			
Projectes de col·laboració amb serveis socials			
Gestió compartida de terminalitat i final de vida			
Pla de comunicació i difusió de la RA i formació ad hoc			
Pla d'atenció integral dels pacients , amb esment a H ³ CI ³			
PDA avançada i pacte amb els pacients d'inclusió de les directives al PIIC			
Informació actualitzada AVD, AIVD, ESAS, cognició, necessitats socials, emocionals o espirituals, referència qualitativa a situació del ciutadador			
PIIC complet dels pacients			



Generalitat de Catalunya
**Programa de prevenció i atenció
a la cronicitat**

www.gencat.cat/salut/pladesalut

**Pla de
Salut
2011-2015**