

I JORNADA D'ATENCIÓ COMPARTIDA EN NEUROLOGIA AIS-BE

Reptes diagnòstics i terapèutics en demències i cefalees



5 OCTUBRE 2012

hp
Hospital Plató

Àrea Integral
de Salut
Barcelona Esquerra

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

CLÍNICA
Corporació Sanitària

Capio Hospital Universitari Sagrat Cor

Institut Català de la Salut
Àmbit d'Atenció Primària
Barcelona Ciutat

CAPS
eixample

eap
HOSPITAL DE PLECA

eap
Poble-sec

El paper de la Infermera gestora de casos en la demència

Lydia Fumadó Rubio

Context situació actual

Canvis:

- envelliment població
- + problemes de salut i + complexos
- augment de la incidència i la prevalença de les malalties cròniques, degeneratives i incapacitants



La Funció de la Infermera Gestora de Casos

*La infermera gestora de casos identifica de forma pro-activa **persones en situació de complexitat** i, a partir d'una valoració integral del pacient i de la persona cuidadora principal, planifica les cures, coordina i optimitza els recursos sanitaris adequats, monitoritzant i avaluant el cas.*

Treballa conjuntament amb els professionals de referència, proporciona un valor afegit i integra l'aportació de tots els professionals sense substituir-los.



La Funció de la Infermera Gestora de Casos II

- Garantir un **pla de cures individual i integral en pacients complexos, i cuidadors**, treballant conjuntament amb la infermera comunitària de referència per compartir el procés assistencial.
- Participar en la planificació de l'alta de pacients complexos del territori.
- Treballar juntament amb els professionals de treball social i altres serveis de la comunitat (farmàcies comunitàries, serveis de rehabilitació, etc.) per garantir una continuïtat de l'atenció.
- Informar dels ajuts tècnics i adaptacions a la llar.

**L'intervenció està acotada en el temps,
fins que s'estabilitza la situació del pacient.**



Identificació població diana



Redefinició processos

Mesura de resultats

Gestió de casos

**Nivell 3
Pacients d'alta complexitat**

Co-morbiditat, hospitalitzacions i visites urgències freqüents, dependència funcional moderada o severa,...

Gestió de patologies

**Nivell 2
Pacients amb alt risc**

Suport per l'autocura

**Nivell 1
70-80%
pacients**



A propòsit d'un cas

- Pacient de 75 anys que viu amb la seva dona de 70 anys. Pateix una demència per cossos de Lewy de llarga evolució.
- Ingressa per desorientació i al·lucinacions al servei de NRL de l' HCB.
- IE detecta cas a l' ingrés del pacient.
- Avís a GC.
- A l'alta deriva amb Pre-Alt a la infermera de referència amb full de derivació a GC.



Derivació a través del full Gestora de Casos

e-CAP 10.0.0 - Connexió: C.A.P.-II- MANSO NEUS BLANCAS BERNUZ OPSSP838UNBB

Centre Assignat: A.B.S. UNIVERSITAT 4*PLANTA Telèfon Centre: 935542882

ATDOM INFORME PRE-ALT GESTOR CASOS

Críteris de risc (últims 12 mesos)

- >65 anys (es considera >65 anys aquelles persones que tenen mes de 65 anys i un dia) (76 anys)
- 4 o més patologies cròniques
- 9 5 o més fàrmacs o psicofàrmacs de forma continua (actualment 12 fàrmacs)
- Procés terminal
- 55 Index de Barthel: 55 o menys (25 Dependència severa [25/08/10])
- Demència y deteriorament cognitiu (Test Cognitiu de Pfeiffer: 5 o més errors) (3 Deteriorament cognitiu lleu [25/03/10])
- 2 o més ingressos no planificats a l'hospital per exacerbació en els últims 12 mesos
- 3 o més visites a urgències hospitalàries en els últims 12 mesos
- Càrrega Rol del cuidador
- Viure sol o amb cuidadors amb capacitat limitada de suport (cuidadors >75 anys o amb Test de Lawton ,Brody >5 per dones, o de >3 en homes)
- Altres

Informe Professional BLANCAS BERNUZ, NEUS en data 17/03/2010

Prego valoració del pacient amb parkinsonisme o demència de Cossos de Lewy?. Veure Nota clínica

Professional destinatari del informe: MUÑOZ PENALBA, ANA M Centre: A.B.S. UNIVERSITAT 4*PLANTA

Àrea destinatària del informe: Servei: INFERMERIA

Inclusió en Gestió de casos

Inclusió en gestió de casos: SI NO Data d'inclusió: 19/03/2010 Data tancament: 14/01/2011

Professional inclusió MUÑOZ PENALBA, ANA M en data 14/07/2010 Full gestió c. []

Professional tancament MUÑOZ PENALBA, ANA M en data 14/01/2011 []

Informe de tancament: Evolució progressiva demència. Família amb bona organització i disposició. TF SS + TF privada + cura de les filles. Quan la dona surti de CSS, avisaran. []

Gestor	Professional	Estat	Data Inici	Motiu Exclusió	Data Fi
MUÑOZ PENALBA, ANA M	BLANCAS BERNUZ, NEUS	Passiu	19/03/2010		14/01/2011

TABAC ATDOM



Criteris de complexitat

- ≥ 64 anys.
- Co morbiditat: més de 3-4 problemes de salut crònics.
- 2 o més ingressos hospitalaris en l'últim any.
- 3 o més visites a Urgències en l'últim any.
- Pacient en l'etapa final de la vida.
- Deteriorament cognitiu: Pfeiffer >5 errors.
- Polifarmàcia (>4 fàrmacs o psicòtrops).
- Dependència funcional moderada o severa:
 - Barthel ≤ 55 .
- 2 o més caigudes en els últims 12 mesos o una caiguda amb fractura.
- No disponibilitat de cuidador o amb cuidador amb capacitat limitada de suport.



Condicionants i Problemes

<i>Llorenç</i>	<i>Rosa Maria</i>
<ul style="list-style-type: none">• Demència Cossos de Lewy• Hepatitis vírica, tipus C.• Dislipèmia• Restrenyiment.• Bronquiectàsies• Apnea• Hiperuricèmia	<ul style="list-style-type: none">• HTA• Hipercolesterolèmia.• Gonartrosi.• Litiasi biliar.• Obesitat• Apnea del son• Hiperuricèmia.



e-CAP 10.0.0 - A.B.S. UNIVERSITAT 4ª PLANTA ANA M MUÑOZ Alarma Agressió B38UAMP Alarma Sanitària

prsg320 - Seguiment problemes de salut

Dades clíniques IT prOves Prescripció Agenda paciEnts vacUnes Catàlegs aLtres aJuda docuMentació Suport

HC3 HCCNet

Notes prèvies Introduir/Modificar nota Notes del dia

Pàg. 21 SAP eCAP (No hi ha cap filtre seleccionat)

A:Programo demà al Dr.Forn per a que faci l'activació i demani analítica setmanal de Clozapina

25/03/2010 17:25 - MUÑOZ PENALBA, ANA M - INFERMERIA

DISPOSICIÓ PER MILLORAR ELS PROCESSOS FAMILIARS

(NOC) conducta de seguretat personal (3)
(NOC) funcionament de la família (4)

PERSONES EN CONTACTE AMB ELS SERVEIS DE SALUT EN ALTRES CIR

- Valoració a domicili Infermera Programa Gestió de Casos. Tenen aprovada l'ajuda llei dependència, en espera de percebre-la. Li enviaran una TF dimarts i dijous de 9.30 a 11.30h Més una percepció economica de 415 €. Va al hospital de dia de malalties neurodegeneratives dilluns, dimecres i divendres de 10 a 13h. Pacient derivat de la infermera d'enllaç del Hospital Clínic despres de l'estada a Neurologia per ajust de medicació.

Pateix una dependència moderada amb crisis que li impedeixen una marxa contínua i estable. Aconsellem provar un caminador amb seient, per donar mes seguretat tant a ell com a la seva cuidadora quan fan trajectes mitjans / llargs. També proposem sessions de rehabilitació que acordarem amb MF i consulta amb neumoleg de zona que aconsella Hospital Clínic.

La cuidadora principal (esposa) esta pendent d'una IQ protesis genoll, per la qual cosa SS augmentara hores TF (coordinacio TS EAP).

SENSE DIAGNÒSTIC

VI * Es tracta d'un senyor de 74 anys que viu amb la seva dona, afectat d una demencia per cossos de Lewy, que li provoca alteració funcional i conductual Moure's. Surt a passejar cada dia amb el caminador i un cuidador.Les filles estan pendentes en tot moment durant el dia, a més a més de les cuidadores contractades i per les nits s'ho alternen amb el nét

Moure's.

TABAC
ATDOM

ACTIUS PASSIUS NOCs

Recerca Tots Prioritzats

- DEMÈNCIA VASCULAR
- MALALIA DE PARKINSON
- HEPATITIS VÍRICA TIPUS C CRÒNICA
- HIPERGLICIDÈMIA PURA
- EXFUMADOR / PROBLEMES RELACIONATS AMB I
- INCONTINÈNCIA D'ORINA
- DISPNEA
- HIPERURICÈMIA SENSE SIGNES D'ARTRITIS INFLA
- BRONQUIÈTASI
- COLELITIASI
- APNEA
- RESTRENYIMENT
- CATARACTA SENIL
- ATDOM-PROBL. AMB DEPEND. DE LA PERSONA C
- DISPOSICIÓ PER MILLORAR ELS PROCESSOS FAI
- PROBLEMES RELACIONATS AMB PERSONES QUE
- CONDUCTES GENERADORES DE SALUT (ESPECIF
- ANTECEDENTS PERSONALS DE TRACTAMENT (A

DETALL DEL PROBLEMA NOU PROBLEMA COMENTARI

Data Alta: 12/07/2011 Codi: F01

Descripció: DEMÈNCIA VASCULAR

Comentari:

Inicio

Àmbit d'Ate... Gmail - Safa... e-CAP - Win... e-CAP 10.0... Casos CAS FRANC... CAS_LLORE... 10:58



I JORNADA D'ATENCIÓ COMPARTIDA EN NEUROLOGIA

AIS BARCELONA ESQUERRA



Tests i Escales

Llorenç

- Barthel: 25
- Lawton – Brody: 0
- Pfeiffer: 11
- Indicador de Risc Social: 0
- Pren 5 o més fàrmacs: Si
- Pren psicofàrmacs: Si

Rosa Maria

- Barthel: 100
- Lawton – Brody: 8
- Pfeiffer: 0
- Indicador de Risc Social: 0
- Pren 5 o més fàrmacs: Si
- Pren psicofàrmacs: Si



Gestora de Casos, coordinació amb l'Equip:

- **Seguiment analítiques periòdiques (Clozapina)**
- **Coordinació amb TS (Hospital de dia, possibilitat ingrés CSS, ampliació horari TF)**
- **Coordinació Neurologia RAE**
- **Suport a la cuidadora, individual i grupal**



A propòsit d'un cas II

- Pacient de 79 anys, dona, derivada a gestora de casos per la farmàcia del barri, per comportament estrany relacionat amb possible demència.

En la Valoració a domicili de GC:

Es detecta:

- Manca higiene / alimentació
- Incompliment farmacològic.
- Demència tipus Alzheimer sense diagnosticar i sense cap seguiment.
- Desvinculació amb CAP de referència.
- Mal control per mútua, només demandes puntuals.
- SAD privat 1 h/dia.
- Sense vinculació familiar.



Actuació GC:

- Cerca i vinculació amb familiars referents (nebots).
- Augment vinculació familiar amb la pacient.
- Coordinació amb Treball Social: assessorament familiars per possible incapacitació.
- Augment d'hores de SADomicili privat.
- Vinculació amb EAP del CAP referent.
- Derivació neuròleg per diagnòstic i tractament.
- Assegurar compliment farmacològic treballat amb cuidadora.

Actualment:

- en procés d'incapacitació. Alta Gestió de Casos, només seguiment, suport i assessorament per part de la GC.



prsfq255 - Pla de cures d'infermeria

HC3 HCCNet

19/04/12 100079 - INCOMPLIMENT

21/12/11 F03 - DEMÈNCIA, INESPECÍFICA

Críteris de Resultats Esperats (NOC)

CONEIXEMENT: MEDICACIÓ

CONTROL DEL RISC SOCIAL: MALALTIA CRÒNICA

1808 - GRAU DE LA COMPRESIÓ TRANSMESA SOBRE L'ÚS SEGUR DE LA MEDICACIÓ (15/06/12 GONZALEZ RODRIGUEZ, SILVIA)

I = Inicial
F = Final
M = Manteniment

Classificació d'Intervencions d'Infermeria (NIC)

CONTROL DE CASOS ESPECÍFICS

7320 - COORDINAR L'ASSISTÈNCIA I DEFENSA D'INDIVIDUS CONCRETS I POBLACIONS DE PACIENTS RESPECTE AL MARC D'ACTUACIONS EN PROGRAMA

E Estàndard
! Pla definit per un altre professional

Activitats

COORDINACIÓ

CIMVC HTA IRC

MCC 0 ING. AL·LÈRGIES

100079 - INCOMPLIMENT

- (NOC) CONDUCTA DE COMPLIMENT
 - (NIC) ESTABLIMENT D'OBJECTIUS COMUNS
 - (ACT) MODIFICACIÓ DE LA CONDUCTA
 - (ACT) FACILITAR MATERIAL DE SUPORT TRACTAMENT
 - (ACT) ASSEGURAR LA PRESA CORRECTA TRACTAMENT
 - (ACT) DETERMINAR COMPLIMENT DEL TRACTAMENT
 - (NIC) SEGUIMENT TELEFÒNIC
- F03 - DEMÈNCIA, INESPECÍFICA
 - (NOC) CONEIXEMENT: MEDICACIÓ
 - (NIC) CONTROL DE CASOS ESPECÍFICS
 - (ACT) COORDINACIÓ
 - (NOC) CONTROL DEL RISC SOCIAL: MALALTIA CRÒNICA
 - (NIC) ENSENYAMENT: PROCÉS DE MALALTIA
 - (ACT) VALORACIÓ RISCOS A LA LLAR
 - (ACT) COORDINACIÓ
 - (ACT) ACLARIR CONCEPTES SOBRE LA DIETA
 - (ACT) VALORAR COMPRESIÓ PROCÉS MALALTIA
 - (ACT) ASSEGURAR LA PRESA CORRECTA TRACTAMENT
 - (ACT) IDENTIFICACIÓ DE RISCOS
 - (ACT) DETERMINAR COMPLIMENT DEL TRACTAMENT
 - (ACT) ACTIVITATS DE DISMINUCIÓ DE RISCOS
 - (ACT) RISCOS A LA LLAR, EDUCACIO SANITARIA
 - (ACT) INDICADOR DE RISC SOCIAL
 - (ACT) COMPLIMENT TRACTAMENT 1:SI 2:NO

< Posicionar-se

Mostrar arbre NADA Verificar Pla de Cures



PLA DE CURES ACTIVITATS INTERVENCIONS

Actius Històrics

				10/07/12	26/06/12	20/06/12	25/04/12	Darrer Valor
VALORACIÓ RISCOS A LA LLAR	<input type="checkbox"/>		C				F	
FÈRULA DIGITAL	<input type="checkbox"/>		C					F 02/04/12
COORDINACIÓ	<input type="checkbox"/>		C		F			F 02/04/12
ACLARIR CONCEPTES SOBRE LA DIETA	<input type="checkbox"/>		C					F 02/04/12
MODIFICACIÓ DE LA CONDUCTA	<input type="checkbox"/>		C	F				
VALORAR COMPRESIÓ PROCÉS MALALTIA	<input type="checkbox"/>		C			F		
FACILITAR MATERIAL DE SUPORT TRACTAMENT	<input type="checkbox"/>		C			F	F	
ASSEGURAR LA PRESA CORRECTA TRACTAMENT	<input type="checkbox"/>		C				F	
IDENTIFICACIÓ DE RISCOS	<input type="checkbox"/>		C				F	
DETERMINAR COMPLIMENT DEL TRACTAMENT	<input type="checkbox"/>		C			F		
ACTIVITATS DE DISMINUCIÓ DE RISCOS	<input type="checkbox"/>		C			F		
RISCOS A LA LLAR, EDUCACIO SANITARIA	<input type="checkbox"/>		C					F 02/04/12
INDICADOR DE RISC SOCIAL	<input type="checkbox"/>		C					5 30/03/12
COMPLIMENT TRACTAMENT 1:SI 2:NO	<input type="checkbox"/>		C	1		1		
VALORACIÓ SOCIAL, FETA? 1:SI 2:NO	<input type="checkbox"/>		C					1 02/04/12

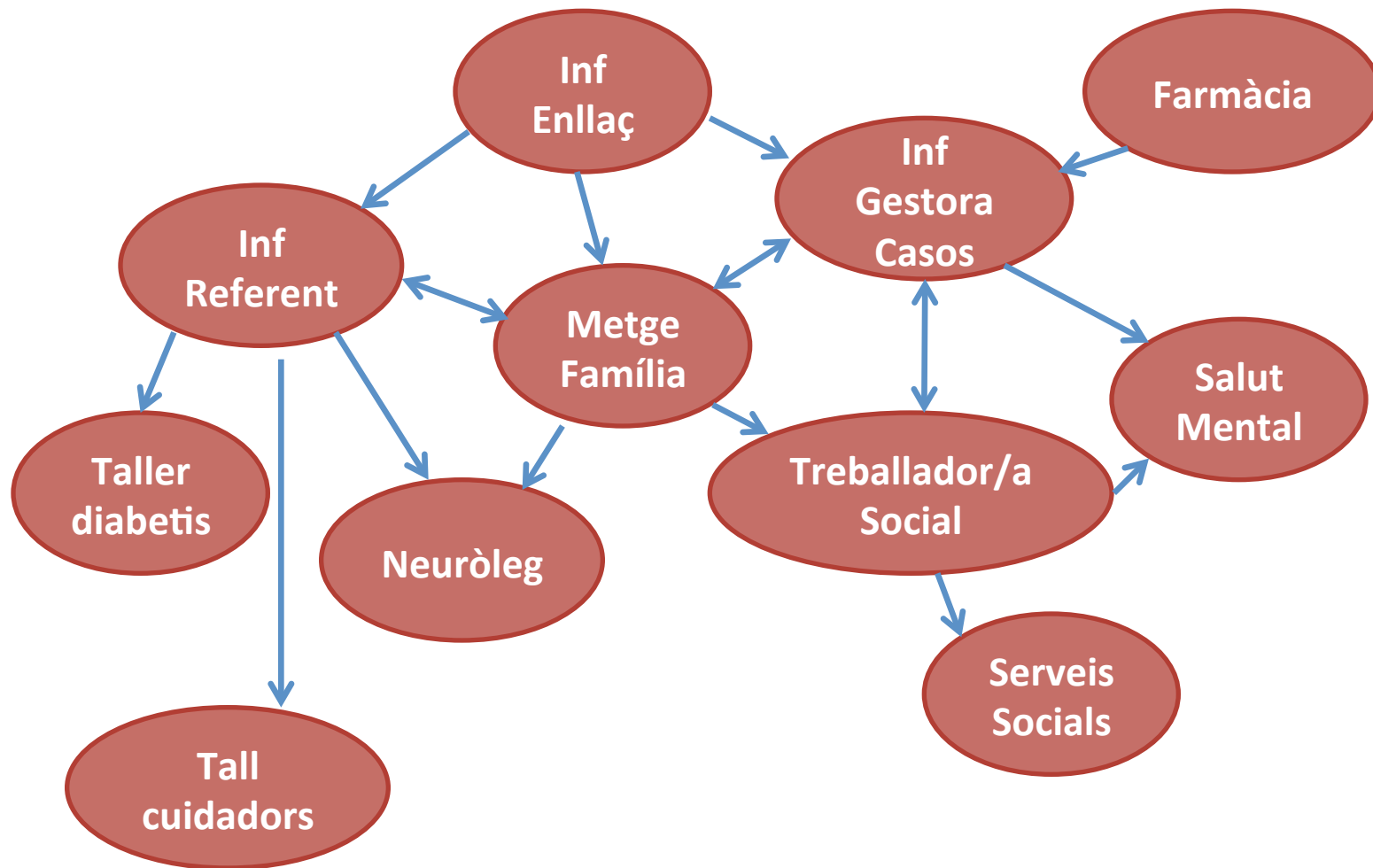
Guardar

P. SALUT : DEMÈNCIA, INESPECÍFICA
(NOC) CONTROL DEL RISC SOCIAL: MALALTIA CRÒNICA
(NIC) ENSENYAMENT: PROCÉS DE MALALTIA

Pendent Tancat Llista de valors Multielectió * Comentari

CI/MVC HTA IRC
MCC 0 ING. AL·LÈRGIES





Moltes Gràcies !



I JORNADA D'ATENCIÓ COMPARTIDA EN NEUROLOGIA

AIS BARCELONA ESQUERRA

