

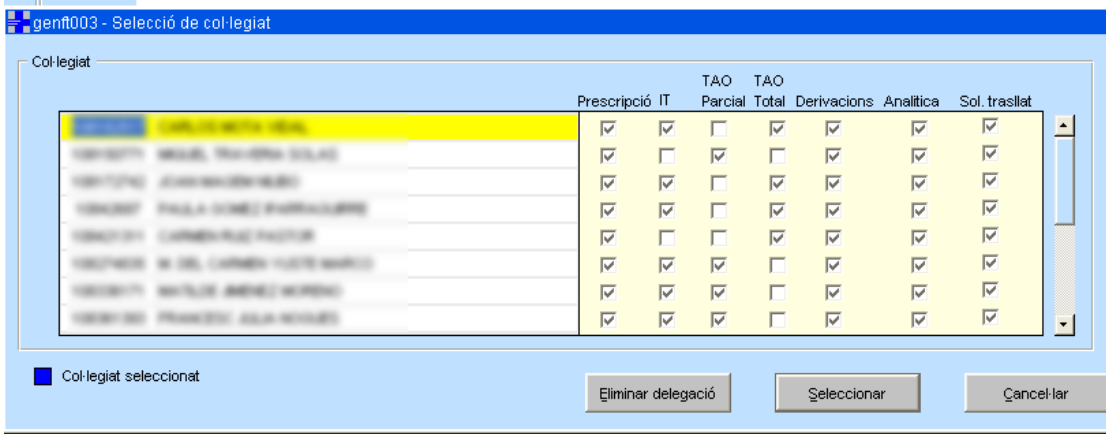
## Proposta de millora de la representació dels àmbits de responsabilitat professional al sistema d'informació assistencial d'Atenció Primària i Comunitària (e-CAP)

Juvé ME. Direcció Assistencial. Juliol 2015. Versió 3

### Situació actual:

Actualment, en el funcionament d'e-cap, l'infermer/a ha d'estar delegat pel personal mèdic per a la: Prescripció, Incapacitat laboral transitòria (IT), TAO, Derivacions (Interconsultes), Analítica, i la Sol·licitud de trasllat (Sol·licitud d'ambulància). Alhora, per raó de permisos no pot accedir a: l'històric de medicació de cada pacient.

Pantalla de delegació actual



The screenshot shows a window titled "gent003 - Selecció de col·legiat" with a table for selecting delegation options. The table has columns for different professional responsibilities: Prescripció, IT, TAO (Parcial and Total), Derivacions, Analítica, and Sol. trasllat. The first row is highlighted in yellow, indicating it is selected. Below the table, there is a checkbox labeled "Col·legiat seleccionat" which is checked, and three buttons: "Eliminar delegació", "Seleccionar", and "Cancelar".

Col·legiat	Prescripció	IT	TAO Parcial	TAO Total	Derivacions	Analítica	Sol. trasllat
COL·LEGIAT SELECCIONAT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COL·LEGIAT 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COL·LEGIAT 2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COL·LEGIAT 3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COL·LEGIAT 4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COL·LEGIAT 5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COL·LEGIAT 6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

### Objectiu:


Clarificar els àmbits de responsabilitat:

En la decisió/actuació infermera autònoma,

En la decisió/actuació infermera guiada per protocol

En la decisió/actuació infermera sinèrgica amb el metge/ssa

Per tal de millorar-ne la representació en els sistemes d'informació assistencials

 <b>Institut Català de la Salut</b>		Data: 12-07-15	Elaborat: Juvé
	Direcció Assistencial	Versió 3	Pàgina 1
		Revisat:	Aprovat:

## 1. Prescripció

En el sistema d'informació, la "delegació" de la prescripció autoritza a l'infermer/a a proposar receptes (en nom d'un metge/ssa) per a l'abordatge terapèutic en el marc del seguiment del malalt crònic i de l'atenció a problemes de salut lleus ("gestió infermera de la demanda").

El marc legal actual tendeix a la resolució progressiva de les qüestions relatives a la prescripció de medicaments i productes sanitaris per part d'infermers/es a través del desenvolupament de l'ordre de dispensació i l'autorització de la prescripció per protocol (guia o estàndard).

### Recomanació:


1. Fins a l'arranjament del marc legal, substituir el concepte de delegació introduint el concepte de "**Proposta de prescripció de medicació**".  
L'infermer/a escollirà del llistat el metge/ssa a qui dirigeix la proposta  
Aquesta proposta quedarà registrada a nom de l'infermer/a que l'ha emès.  
El metge/ssa confirmarà l'acceptació (o no) de la proposta  
En aquest supòsit no és necessari representar la delegació a e-cap; el rol Infermer/a (llevador/a) té implícita aquesta autorització per "proposar".
2. Col·laborar amb el Departament de Salut i altres agents implicats per impulsar l'ordre de dispensació per tal que l'infermer/a pugui prescriure de manera autònoma els productes sanitaris i medicaments no subjectes a prescripció mèdica, així com en els aspectes relatius a la prescripció de medicaments per protocol
3. Preparar als professionals i als sistemes d'informació per a la seva introducció

## 2. IT

El cas de la IT és similar a la prescripció de medicació, en quant a que legalment el responsable d'emetre la IT és el metge i així s'explicita a la normativa legal vigent

### Recomanació:

1. Suprimir la delegació de la IT i incloure el concepte de "Sol·licitud de valoració per IT"  
L'infermer/a en funció del seu criteri/judici clínic (i/o protocol) pot sol·licitar al metge/ssa la valoració (qui autoritzarà o no l'emissió d'IT).  
Aquesta sol·licitud quedarà registrada a nom de l'infermer/a que l'emet.  
El metge confirmarà l'acceptació o rebuig de la proposta.  
Es garantirà el circuit per la impressió del document d'IT

 <b>Institut Català de la Salut</b>		Data: 12-07-15	Elaborat: Juvé
	Direcció Assistencial	Versió 3	Pàgina 1
			Revisat: Aprovat:

### 3. TAO

En el cas del tractament amb anticoagulants orals antagonistes de la vitamina K, els professionals d'AP fan el seguiment de pacients de baix risc. L'automonitoratge i l'autogestió del TAO per part del propi pacient ha estat avaluada en una revisió sistemàtica que suggereix que aquestes intervencions produeixen una reducció considerable d'events adversos en termes de mortalitat, fenòmens trombòtics i hemorràgics.<sup>1-2</sup>

L'àmbit competencial infermer inclou l'ajudar al malalt a complir amb el tractament i l'adequació del pla de cures i del pla terapèutic a la situació clínica de cada pacient.<sup>3-4</sup>

L'adequació de la pauta (dosificació) del TAO es concreta sobre la base de protocols consensuats. L'infermer/a no l'adequa en funció només del seu criteri clínic, sinó que aplica la pauta suggerida des d'aquests protocols, en funció del valor de l'INR.

Existeixen opinions diverses sobre la qüestió de la "delegació" en els casos en els que el valor de l'INR es situa fora de rang. El protocol "*El tractament anticoagulant oral en els pacients de l'ICS*" (2011) i no explicita l'actuació en aquests casos, si bé que cita que en un únic acte assistencial s'ha de poder fer l'obtenció de la mostra, la determinació analítica i la presa de decisió terapèutica.

#### Recomanació:

1. No es necessari representar formalment la "delegació" donat que l'adequació del pla terapèutic forma part de l'àmbit competencial infermer i que no hi ha delegació en sí, sinó decisió/actuació guiada per protocol i decisió/actuació infermera en sinèrgia amb el metge/ssa.
2. Es procedeix a elaborar un Annex al protocol vigent de TAO que recull:
  1. La sistematització dels paràmetres/variables de valoració focalitzada (no només l'INR):
    - a. Variable "Manifestacions hemorràgiques"
    - b. Variable "Factors que poden afectar l'anticoagulació"
    - c. Variable "Compliment del tractament anticoagulant"

Aquestes variables s'incorporaran al full de monitoratge


2. La guia d'actuació que representa l'àmbit de responsabilitat infermera en cas d'INR fora de rang, **que es resumeix** breument a continuació:

**INR dins del rang:** pauta proposada

**INR amb variació mínima fora de rang (+/-0.5):** pauta proposada segons protocol (un cop completada la valoració)

**INR amb variació intermèdia fora de rang:** l'infermer/a, en funció de la valoració realitzada, pot decidir l'aplicació de la pauta segons protocol o bé la sol·licitud per valoració conjunta amb el metge.

**INR amb variació extrema fora de rang (INR  $\geq 6$ ):** completar la valoració i sol·licitar valoració mèdica

 <b>Institut Català de la Salut</b>		Data: 12-07-15		Elaborat: Juvé
	Direcció Assistencial	Versió 3	Pàgina 1	Revisat: Aprobat:

La pauta de tractament entregada a l'usuari hi constarà la identificació del professional que l'hagi realitzada.

3. Els territoris han de garantir la formació inicial i continuada dels infermers/s en l'aplicació d'aquest protocol inclòs el nou annex i actualitzar els seus protocols en aquest sentit.

#### 4. Derivacions

Les derivacions fan referència a la sol·licitud d'interconsultes per part d'un infermer/a a un altre professional infermer referent o a d'altres professionals de la salut.

##### Recomanació:

1. No es necessari representar formalment la "delegació" donat que la sol·licitud d'una interconsulta a un altre professional forma part de l'àmbit competencial infermer.
2. L'infermer/a podrà derivar (interconsulta) en aquelles situacions explicitades en els protocols corresponents i per aquells casos específics que al seu judici clínic la situació del pacient així ho requereixi.  
Aquestes derivacions quedaran identificades a nom de l'infermer/a que les sol·liciti.
3. En aquells casos que sigui necessari, des del CCF d'e-CAP es donarà suport a la creació dels nous fluxos de derivació infermera que no estiguin actius, a petició dels territoris.
4. El metge/ssa ha de tenir també l'opció de poder derivar un pacient a un infermer/a, si ho considera necessari.


#### 5. Analítica

En la pràctica infermera la sol·licitud d'analítiques i proves de laboratori es vincula al compliment dels protocols d'atenció.

L'accés actual al catàleg de proves de laboratori permet ja seleccionar l'opció "per protocol". Alhora e-CAP disposa d'un sistema d'avisos i alertes per evitar reiteracions o duplicitats si la prova ha estat sol·licitada/realitzada recentment.

##### Recomanació:

1. No es necessari representar formalment la "delegació" donat que es tracta d'una decisió/actuació guiada per protocol.
2. La sol·licitud quedarà identificada a nom de l'infermer/a que la realitza

 <b>Institut Català de la Salut</b>		Data: 12-07-15	Elaborat: Juvé
	Direcció Assistencial	Versió 3	Pàgina 1
		Revisat:	Aprovat:

## 6. Sol·licitud de trasllat

Fa referència a la sol·licitud de transport sanitari per al desplaçament d'un pacient. La valoració de l'estat del pacient, de la seva situació sociofamiliar i de la seva capacitat i nivell d'autonomia en trasllats i transferències, forma part de l'àmbit competencial infermer. Alhora existeixen criteris definits (Instrucció 3/2006 Catsalut) que poden orientar la prioritització dels pacients amb necessitat de transport sanitari.

### Recomanació:

1. No es necessari representar formalment la "delegació" donat que es tracta d'una decisió/actuació combinada, autònoma i per protocol.
2. La sol·licitud quedarà identificada a nom de l'infermer/a que la realitza

## 7. Accés de l'històric de medicació

El procés de prestació de cures a AP requereix que l'infermer/a tingui accés a tota la informació clínica rellevant.

La nova proposta d'ordenació de rols a e-CAP permetrà aquest accés.

### En conclusió:

La pantalla de delegació com a tal, deixarà d'estar activa a e-CAP.

S'articula la representació dels conceptes "Proposta de prescripció farmacològica" i "Sol·licitud de valoració per IT". Es faran els canvis necessaris a e-CAP per tal que l'infermer/a pugui escollir el metge/ssa a qui dirigeix la sol·licitud. El metge rebrà l'avís i confirmarà o rebutjarà la sol·licitud.

S'incorporen les modificacions necessàries en relació al TAO. S'elabora l'annex al protocol TAO explicitant millor els paràmetres/variables de valoració focalitzada i les recomanacions d'actuació infermera en cas d'INR fora de rang, de sospita d'alteració i d'incompliment /dificultats d'adherència.

Així mateix, s'articulen les modificacions necessàries a e-CAP perquè consti la identificació del professional responsable en cada situació/actuació.

### Referències

1. Garcia-Alamino JM, Ward AM, Alonso-Coello P, Perera R, Bankhead C, Fitzmaurice D, et al. Self-monitoring and self-management of oral anticoagulation. The Cochrane Collaboration Systematic Reviews. The Cochrane Library 2010, Issue 4
2. Lane DA, Wood K. Patient guide for taking the non-vitamin K antagonist oral anticoagulants for atrial fibrillation. Circulation 2015 131 (16): e412-5.
3. Consell de col·legis d'Infermeria de Catalunya i Consell Català d'Especialitats en Ciències de la Salut. Competències de la professió infermera. Disponible a:  
<http://www.coib.cat/Generiques.aspx?idPagina=431&idMenu=212>
4. Institut Català de la Salut. Projecte COM\_VA de definició i avaluació de competències infermeres.