

MODEL DE GESTIÓ

DE CASOS

DE LA UNITAT FUNCIONAL DE PULMÓ

Isabel Brao
Infermera clínica UFP – ICO Hospitalet
Telf:647333806 ibrao@iconcologia.net



NOUS MODELS ORGANITZATIUS

La complexitat de l'atenció oncològica:

- Diversitat i nombre de professionals i nivells assistencials involucrats.
- Procediments diagnòstics i terapèutics.

Eix principal l'atenció multidisciplinària.

Lutterbach J, Pagenstecher A, Spreer J, et al. The brain tumour board: lessons to be learned from a multidisciplinary conference. *Onkologie*. 2005;28(1):22-6. 3



NOUS MODELS ORGANITZATIUS

EQUIP MULTIDISCIPLINAR:

És la suma de coneixements i experiència en diferents camps, orientat al mateix propòsit.

Un equip **multidisciplinari** es **pot definir** com: un grup de persones amb diferents **formacions acadèmics i experiències professionals**, que **funcionen de manera conjunta**, durant un temps determinat, per tal de solucionar un problema complex, és a dir, **tenen un objectiu comú**. Cada individu és conscient del seu paper i dels altres, treballant conjuntament.



NOUS MODELS ORGANITZATIUS

DEFINICIÓ DE GESTIÓ DE CASOS:

- És un procés de col·laboració sistemàtica i dinàmica per proveir i **coordinar serveis sanitaris** en una població determinada, és a dir, un procés participatiu per facilitar opcions i serveis que **cobreixen la fragmentació i la duplicació** de serveis, millorar la **qualitat i cost-efectivitat dels resultats clínics**.
- D'una perspectiva transversal i longitudinal, que **integra l'aportació de professionals, serveis i recursos**, dirigits a **fomentar l'autonomia** de la persona i la família a tenir el privilegi de poder d'autocura per **examinar i analitzar** els canvis en el temps i el **grup concret de població** assistida.
- La **complexitat clínica i atenció integral** condueix a la **col·laboració** amb altres **disciplines**. L'instrument clau per assolir aquesta coordinació és la **transferència d'informació** per tal d'assolir la continuïtat assistencial .



NOUS MODELS ORGANITZATIUS

Organismes que integren les accions per el control del càncer



Diferents països nacionals o regionals



Pla director d'oncologia de Catalunya

L'atenció als pacients en un entorn multidisciplinari i coordinat

Organismes que integren les accions per el control del càncer



La Comissió europea.



L'Estratègia en Càncer del SNS

Atenció oncològica efectiva i de qualitat.



Entorns de treball fluïts i sinèrgics per els professionals, i coherents i segurs per els pacients

NOUS MODELS ORGANITZATIUS



- Unitat Funcional de Mama (UFM) 1990.
- Unitat Funcional de Ginecologia Oncològica (UFGO) 1992.
- Unitat Funcional de Pulmó (UFP) 2000.
- Unitat Funcional de Sarcomes i Tumors Osis (UFTOS) 2000.
- Unitat Funcional de Neuro-Oncologia (UNO) 2001.
- Unitat Funcional de Cap Coll (UFCC) 2002.
- Unitat Funcional de Càncer de Pròstata (UFPR) 2008.
- Unitat Funcional de Limfomes (UFL) 2009.
- Unitat Funcional de Tumors d'Esòfag i Gàstrics (UTEG) 2009.
- Unitat Funcional de Tumors de Còlon i Recte (UFCCR) 2009.

L' Institut Català d'Oncologia i l'Hospital Universitari de Bellvitge van assumir que les UFAO'S són la estructura organitzativa ideal per enfrontar la complexitat del diagnòstic i tractament del càncer.

CARACTERÍSTIQUES

UNITATS FUNCIONALS
D'ATENCIÓ ONCOLÒGICA

Porta única d'entrada

Comité de tumors

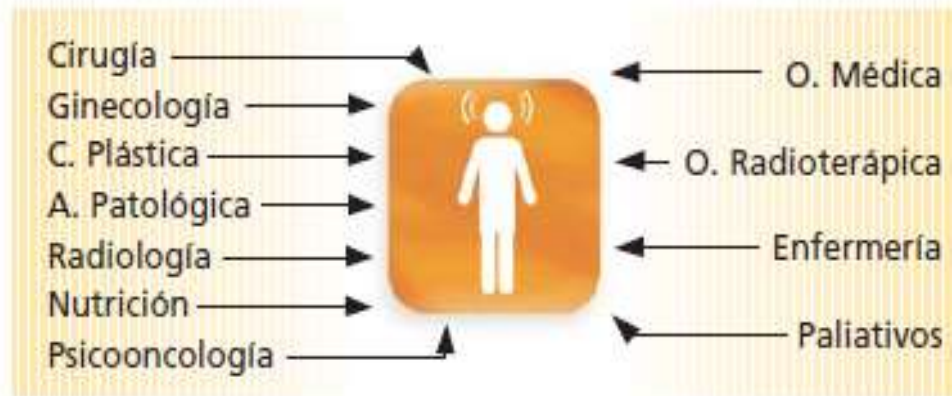
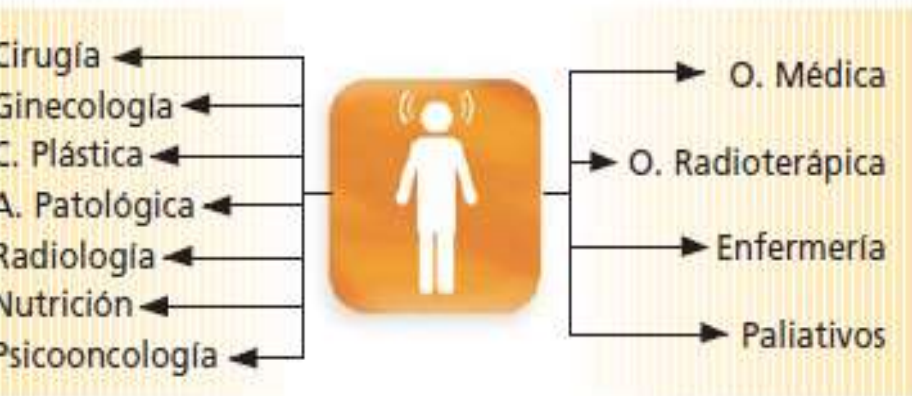
Assistència compartida
i coordinada

- U.F. MAMA
- U.F. PULMÓ
- U.F. GINECOLOGIA
- U.F. TUMORS OSSIS
- U.F. NEURO-ONCOLÒG
- U.F. CAPI COLL

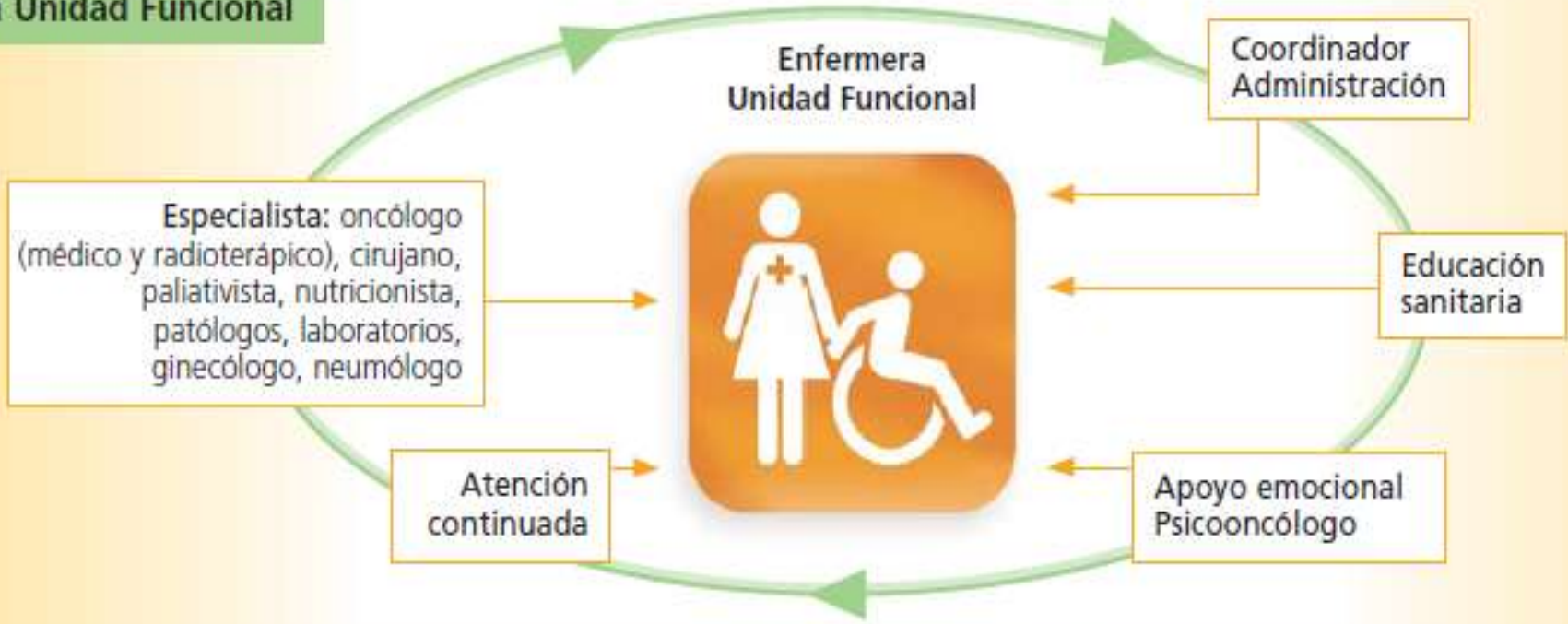
OBJECTIUS UFP

- Agilitzar diagnòstic.
- Agilitzar inici del tractament.
- Consensuar decisions terapèutiques de manera multidisciplinària.
- Presa de decisions basades amb les guies de pràctica clínica.
- Fomentar la col·laboració dels diferents professionals i equips.

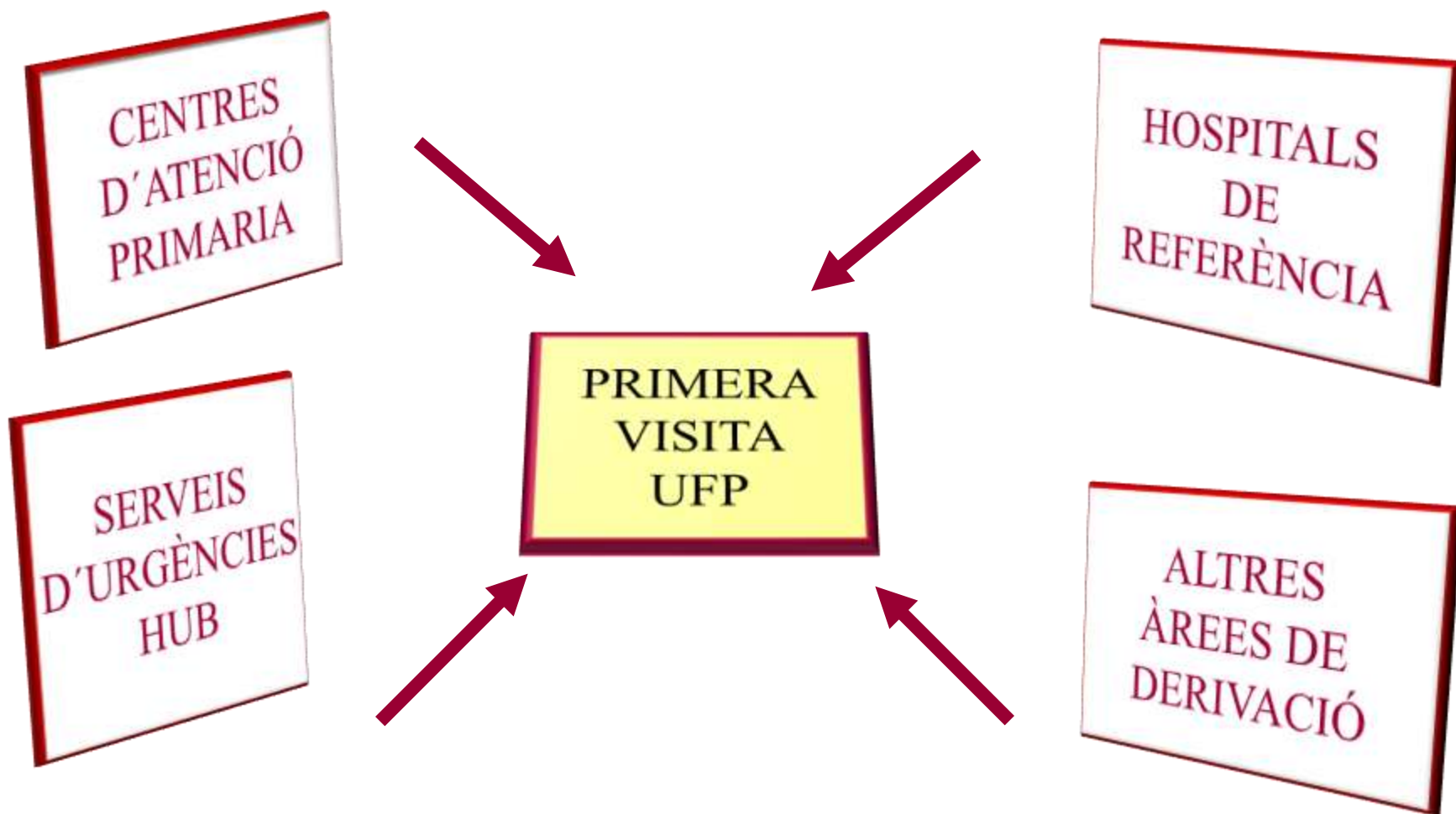




La Unidad Funcional

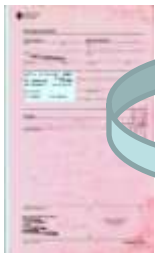
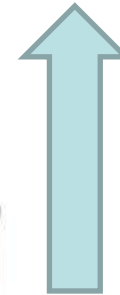
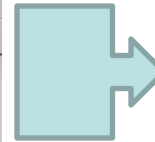
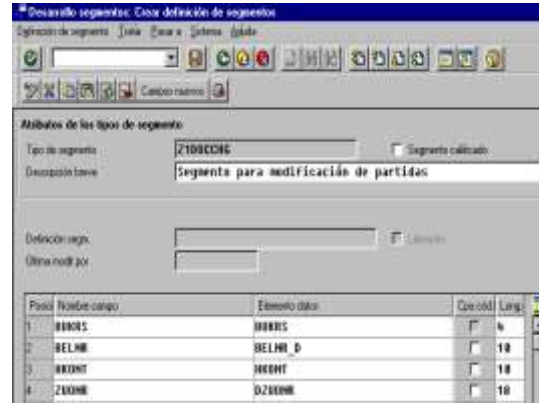


PROCEDENCIA D'ELS PACIENTS DE UFP



Sol·licitud de derivació a UFP

PRIMERA VISITA



MEMBRES DE LA UFP

- **Neumòlegs.**
- **Oncòlegs.**
- **Onco-radioterapèutes.**
- **Cirurgians.**

- **Patòlegs.**
- **Radiòlegs.**
- **Infermera clínica
especialista de UFP.**
- **Administratiu.**



CIRCUITS



COMITÈ

- PROVES EXPLORATORIES/VALORACIÓ CAS
- DERIVACIÓ COMARCAL



COMITÈ

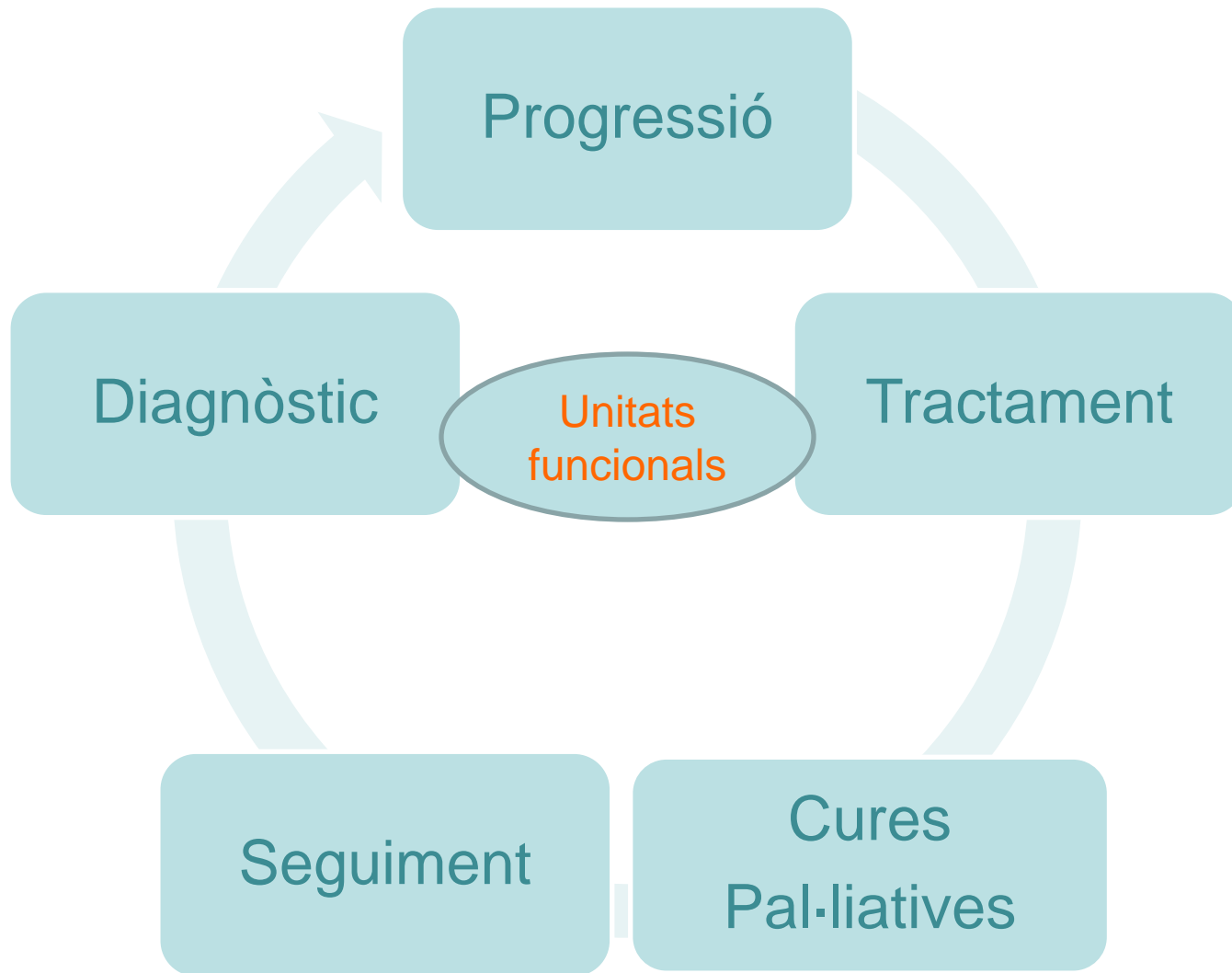
- PROVES EXPLORATORIES/VALORACIÓ CAS
- TTO ICO HOSPITALET



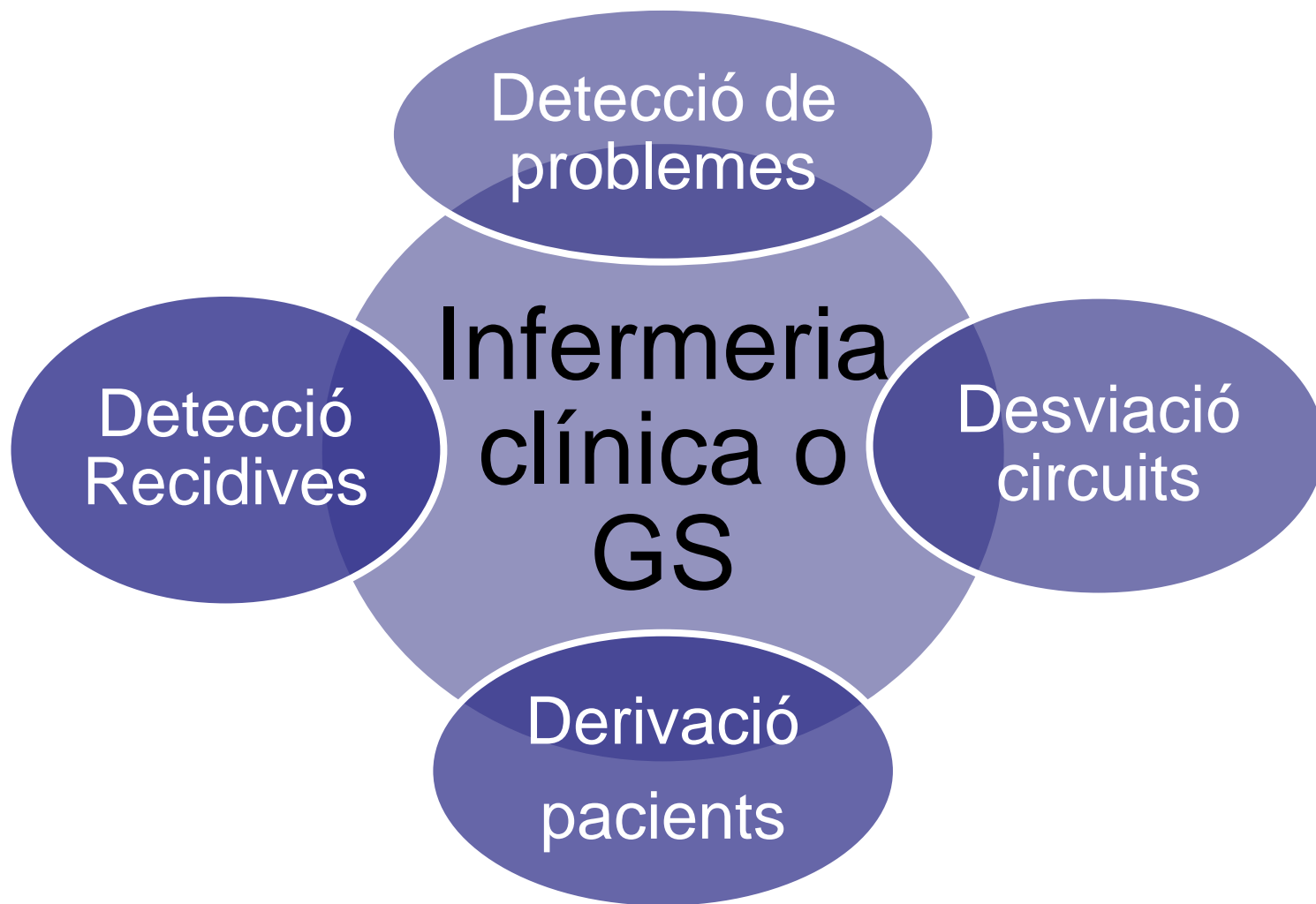
COMITÈ

- PROVES EXPLORATORIES/VALORACIÓ CAS
- TTO COMPARTIT COMARCAL E ICO-HOSPITALET

Procés assistencial



Procés assistencial

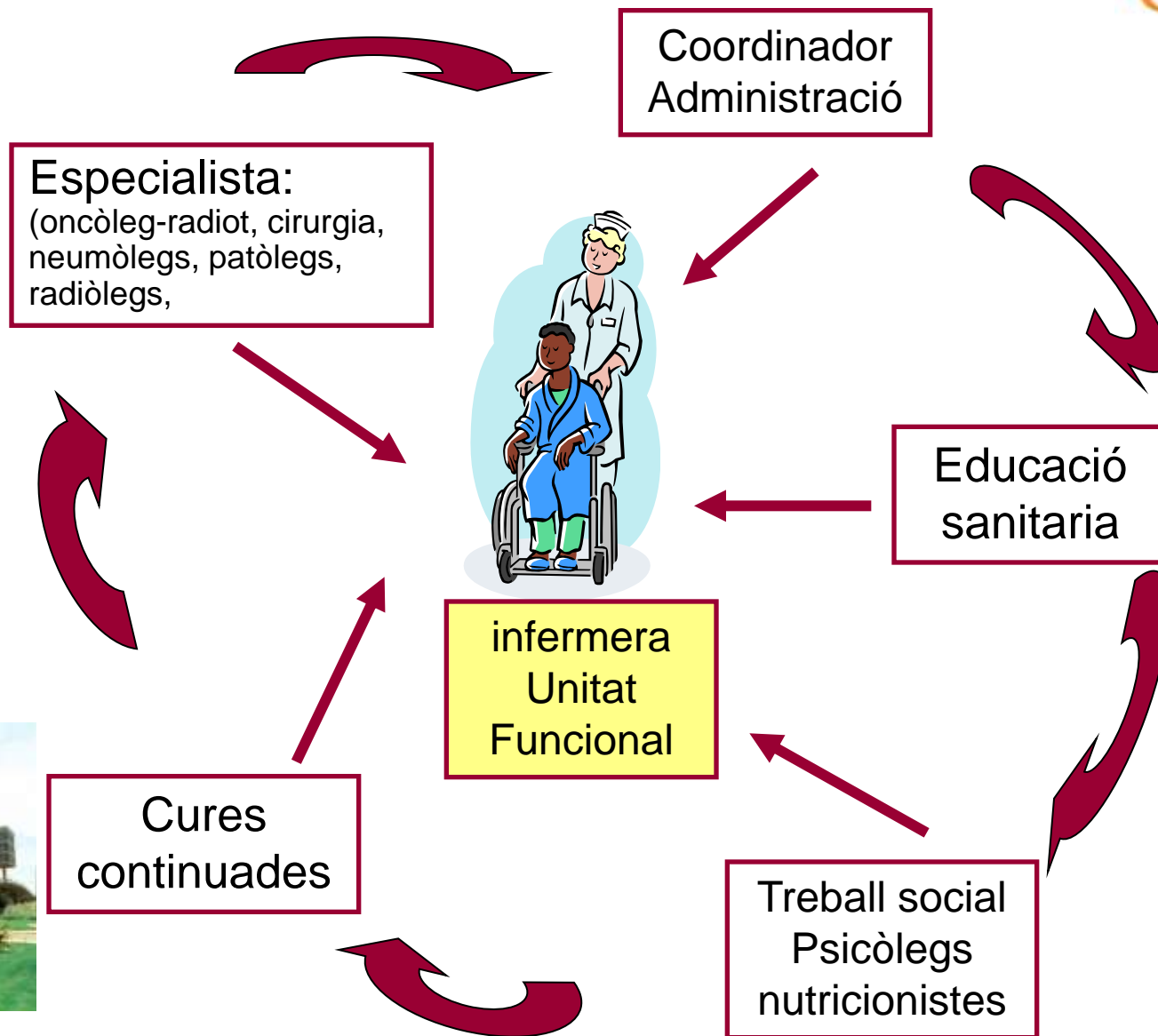


COORDINADORS (científic, assistencial) – INFERMERES - ADMINISTRATIU

Model: Unitat Funcional pulmó



Apropar els especialistes al malalt i no al contrari

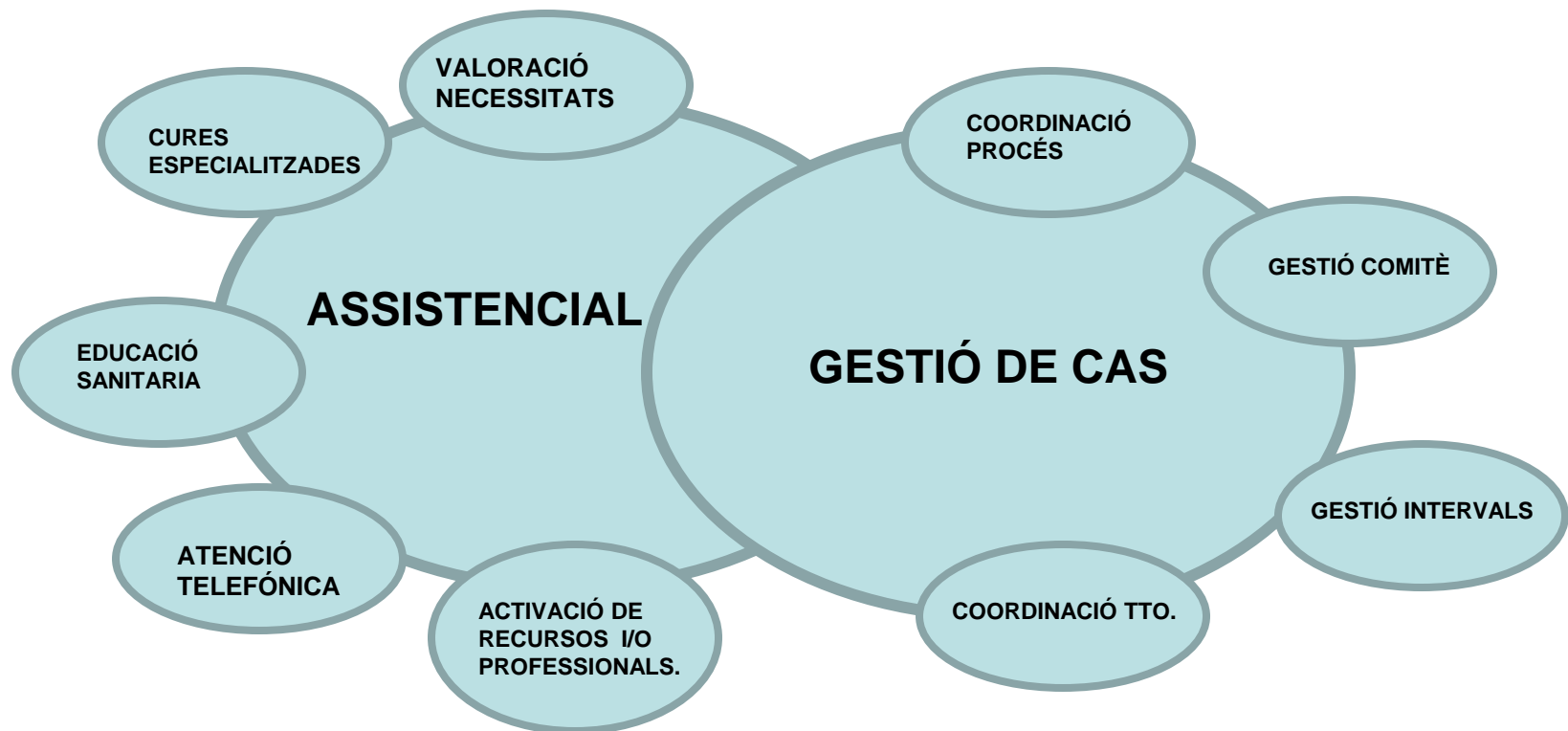




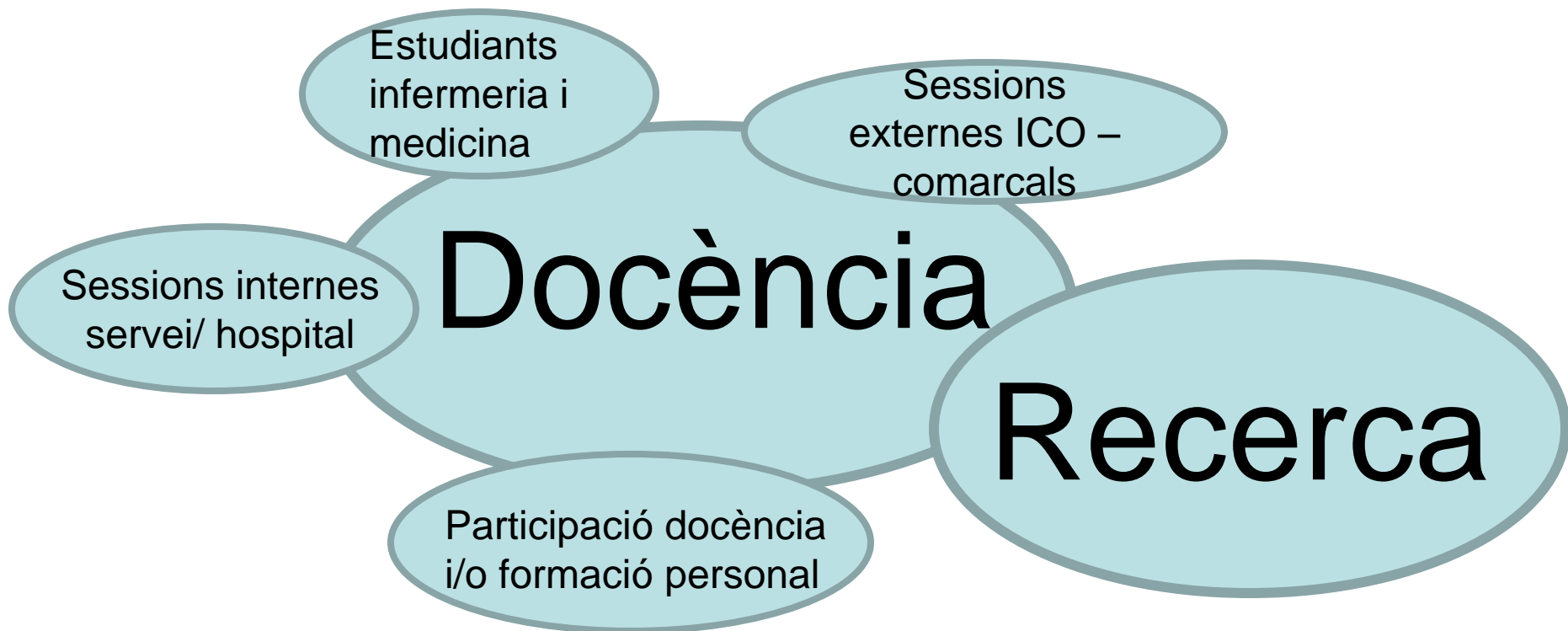
OBJECTIUS PRINCIPALS INFERMERA UFP

- ❑ Contribuir a una assistència oncològica efectiva i centrada en el malalt.
- ❑ Millorar la experiència del malalt oncològic al llarg del procés assistencial.
- ❑ Contribuir a l'optimització de l'atenció oncològica multidisciplinària.

Activitat infermera



Activitat infermera



	INDICADOR	PRESTACIÓ		DESCRIPCIÓ	DURACIÓ (minuts)	ÀMBIT			
		Codi	Nom			CEX	HOD	ORT	HOSP
ACTIVITAT PRESENCIAL	PRIMERA VISITA INFERMERIA	AD00050	Primera visita d' infermeria	Porta d' entrada del malalt (a la institució, servei o àmbit)	30-60	sí	sí	sí	NO
	VISITA DE SEGUIMENT TRACTAMENTS	AD00056	Visita interna de Valoració	Visita presencial d' infermeria específica per seguiment durant tractament actiu (QT/RT)	20-30	sí	sí	sí	NO
	VISITA SUCCESSIVA INFERMERIA	AD00040	Visita successiva d' infermeria	Visita presencial d' infermeria (que no sigui cura ni tractaments)	20-30	sí	sí	sí	NO
	VISITA CURA INFERMERIA	AD00041	Visita Cura d' infermeria	Visita presencial d' infermeria específica per a cures / tècniques	20-30	sí	sí	sí	NO
	VISITA MALALT HOSPITALITZAT	IN00005	Cures de comunicació i interacció	Visita presencial d' infermeria referent a malalt hospitalitzat	20-30	NO	NO	NO	sí
	INTERCONSULTA A INFERMERES REFERENTS	AD00003	Interconsulta Hospitalització	Sol·licitud d' intervenció presencial de l' equip d' hospitalització a infermera referent	---	NO	NO	NO	sí
TELE MEDICINA	CONSULTES DELS MALALTS	AD00042	Consulta telefònica de malalt	Consultes telefòniques (en algun cas mail) de malalts (a demanda)	05a10	sí	sí	sí	NO
	VISITA TELEMÀTICA	AD00043	Visita a distància (amb malalt)	Intervenció telefònica del professional (programada o a demanda)	05a10	sí	sí	sí	NO
GESTIÓ DE CAS	GESTIÓ DE CAS	IN00004	Circuits	Activitat de coordinació del procés.	05a10	sí	sí	sí	NO



Algoritmes d'intervenció infermera

Pacient quirúrgic

visita pre - cirurgia

Visita post - cirurgia

Coordinació tto adjuvant



Visita telefònica de malalt



Visita a distància

Visita telefònica de malalt



Visita a distància

Visita telefònica de malalt



Visita a distància

Activació recursos: Desh. Tabac, RHB, PSO, TS, ABS,

Algoritmes d'intervenció infermera

Pacient QT+RTP concomitant

Primera visita infermera UFP

Visita educació sanitària

Cada cicle de tto.

Visita recidiva

Visita telefònica de malalt

Visita a distància

Visita telefònica de malalt

Visita a distància

Visita control fins a resolució de toxicitat

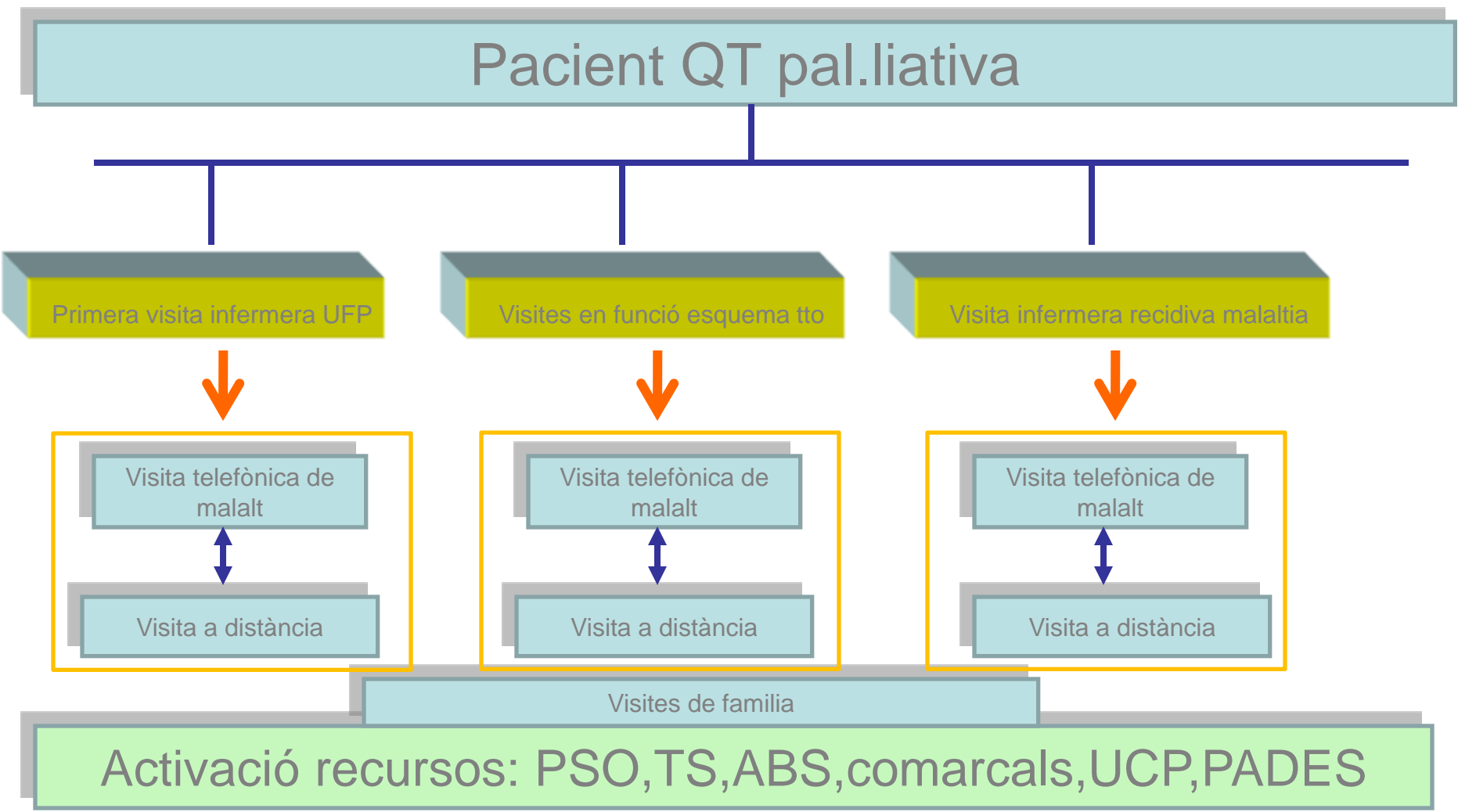
Visita telefònica de malalt

Visita a distància

Activació recursos: PSO, TS;ABS,nutrició



Algoritmes d'intervenció infermera



Activitat infermera 2013



**PRIMERA
VISITA
INFERMERA**

178



**VISITA A
DISTÀNCIA
TELFÒNICA**

348



**VISITA
INTERNA DE
VALORACIÓ**

551



**CONSULTA
TELFÒNICA
DE PACIENT**

180 mes



**VISITA
SUCCESSIVA
INFERMERA**

169



GESTIÓ DE CAS



OBJECTIU DE LA FIGURA INFERMERA EN LA CONSULTA UFP

- ✓ Valoració integral del pacient-família.
- ✓ Anàlisi e identificació de problemes.
- ✓ Elaboració d'un pla d'actuació.
- ✓ Execució del pla.



Esquema de tratamiento: CDDP-ETOP

Sr./a

Usted va a recibir un tratamiento con Quimioterapia, que puede producirle efectos secundarios los cuales normalmente desaparecen al finalizar el mismo. Le describimos los más comunes y nuestras recomendaciones.

NEUTROPENIA

Es la disminución de leucocitos (glóbulos blancos) en sangre, puede ocurrir entre el 7^o-14^o día, aproximadamente después del tratamiento. Puede provocar fiebre (38^oC o más).



Le recomendamos:

- ⊗ Antes de tomar medicamentos para el dolor (Gelocatil®, voltaren®, o cualquier antiinflamatorio etc.), póngase el termómetro y si tiene fiebre consúltenos.
- ⊗ Antes de acudir al dentista o podólogo, consúltelo a su médico.
- ⊗ Evite acercarse a personas con gripe, varicela, u otras enfermedades contagiosas.
- ⊗ Si aparece fiebre de 38^o C o más: llame al teléfono ICO 24 horas: 902 107 433 o acuda a urgencias del Hospital de Bellvitge o al hospital mas cercano, con todos los informes médicos.

NÁUSEAS Y VÓMITOS

Le recomendamos:

- ⊗ Tome la medicación recomendada por su médico para los vómitos.
- ⊗ Si vomita, coma alimentos ricos en potasio: acelgas y plátanos
- ⊗ Beba abundantes líquidos y refrescos ricos en sales minerales eliminando el gas (agua de vichy, bebidas isotónicas para los deportistas, bebidas con cola).
- ⊗ Coma poca cantidad y a menudo. Coma despacio y masticando bien los alimentos.
- ⊗ Tome alimentos secos, como tostadas o galletas no aceitosas por la mañana.



**INFORMACIÓ
AJUSTADA PER
PROTOCOLS DE
QUIMIOTERAPIA**

INFORMACIÓ PER A PACIENTES CON CIRURGÍA DE PULMÓN

Usted va a ser intervenido quirúrgicamente en el pulmón, le ofrecemos esta información para que pueda entender más detenidamente todo el proceso.

Anatomía de los pulmones:

Los pulmones se dividen en lóbulos. El pulmón derecho tiene tres lóbulos y el izquierdo tiene dos lóbulos.



Hay dos tipos de cirugía del pulmón:

LOBECTOMIA:

Consiste en la extirpación de uno de los lóbulos.

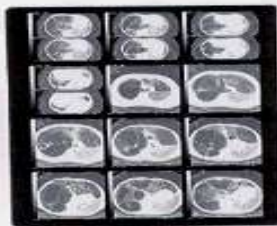


NEUMONECTOMIA: Consiste en la extirpación de uno de los pulmones.



PRUEBAS

Antes de la operación le realizarán pruebas diagnósticas.



TAC Torácico



RX Tórax



Broncoscopia



Análisis sangre

**EDUCACIÓ
SANITARIA
ESPECÍFICA**

UNITAT FUNCIONAL DE PULMÓ

COORDINADOR:

- I. Martínez Ballarin.

ONCÒLEGS MÈDICS:

- Dra. J. Saldaña Cañada.
- Dr. F. Cardenal Alemany.
- Dr. R. Palmero Sanchez.

ONCÒLEG RADIOTERAPEUTA:

- Dra. M^aD. Arnaiz Fdez.
- Dr. J. Soler Monne.

CIRURGIANS:

- **CAP DE SERVEI:**
 - Dr. J. A. Moya Amaros.
- Dr. J. Saumench Garcia.
- Dr. R. Pujol Rovira.
- Dr. J.R. Morera Abad.
- Dr. I. Escobar Campuzano.

DIPLOMADA EN INFERMERIA:

- Sra. I. Brao Pérez.

ADMINISTRATIVES:

- Sra. B. Schnittler.

TELÈFONS DE CONTACTE:

- Administrativa: 93 260 77 37 (de 7,30h. a 16,30h.)
- Atenció d'infermeria : 647 333 806 (de 8h. a 17h)

Sr. /Sra.

N.H.C.:

Atès pel Dr./a:

Atès per la infermera: Isabel Brao Pérez.



ICO

**Institut Català d'Oncologia
Hospital Duran i Reynals**

Gran Via s/n, km. 2,7
08907 - L'Hospitalet - Barcelona
Tel. 647 333 806
www.iconcologia.net

Isabel Brao Pérez
Infermera Unitat Funcional de Pulmó
ibrao@iconcologia.net

 **Generalitat de Catalunya
Departament de Salut**



ICO
Institut Català d'Oncologia

ICO24hores
Atenció telefònica urgent
Atención telefónica urgente

 Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

ICO
Institut Català d'Oncologia

ICO24hores
Atenció telefònica urgent:
Atención telefónica urgente:

902 107 433

 Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

advance|medical

La línia mèdica de l'Institut Català d'Oncologia és un servei ofert per ADVANCE MEDICAL, domicili social: s. Polgueronès 17-25 - 08022 Barcelona.

Comitè psicosocial

- Reunió setmanal.
- Presentació de casos amb detecció de problema social o psicològic.
- Discussió i derivació del cas al terapeuta corresponen segons el cas o derivació a recurs extern extra hospitalari.
- Revisió del cas si fos necessari.



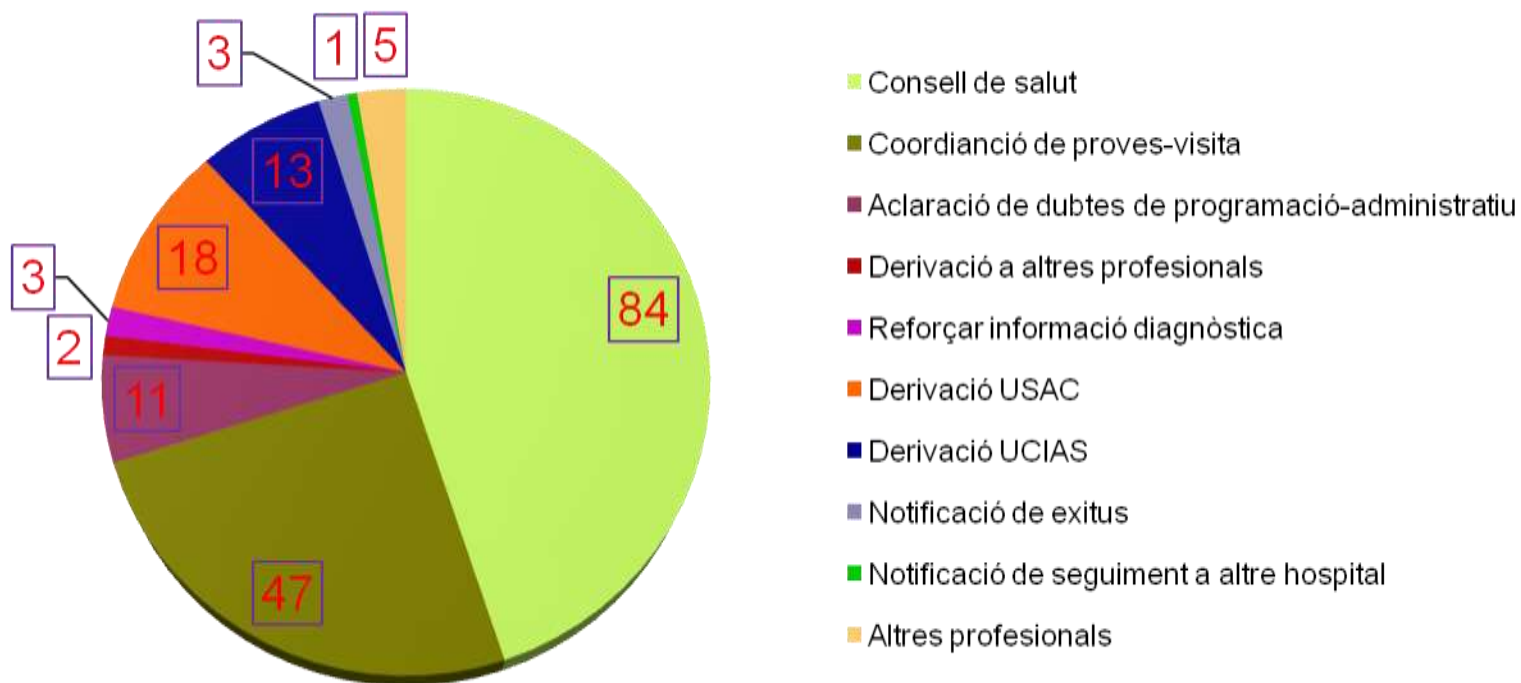
Comitè psicosocial

INTERCONSULTES REALITZADES 2013	NOMBRE
Psicooncologia	12
Psiquiatria	4 (2 intents suïcidi)
Psicologia + Psiquiatria	3
Familiar pacients	3 (2 impacte D, 1 Dol)
Teràpia grupal	3
Treball social	4
Recurs extern psiquiatria	1

Total :30 casos

L'ATENCIÓ TELEFÒNICA

Motius de trucades

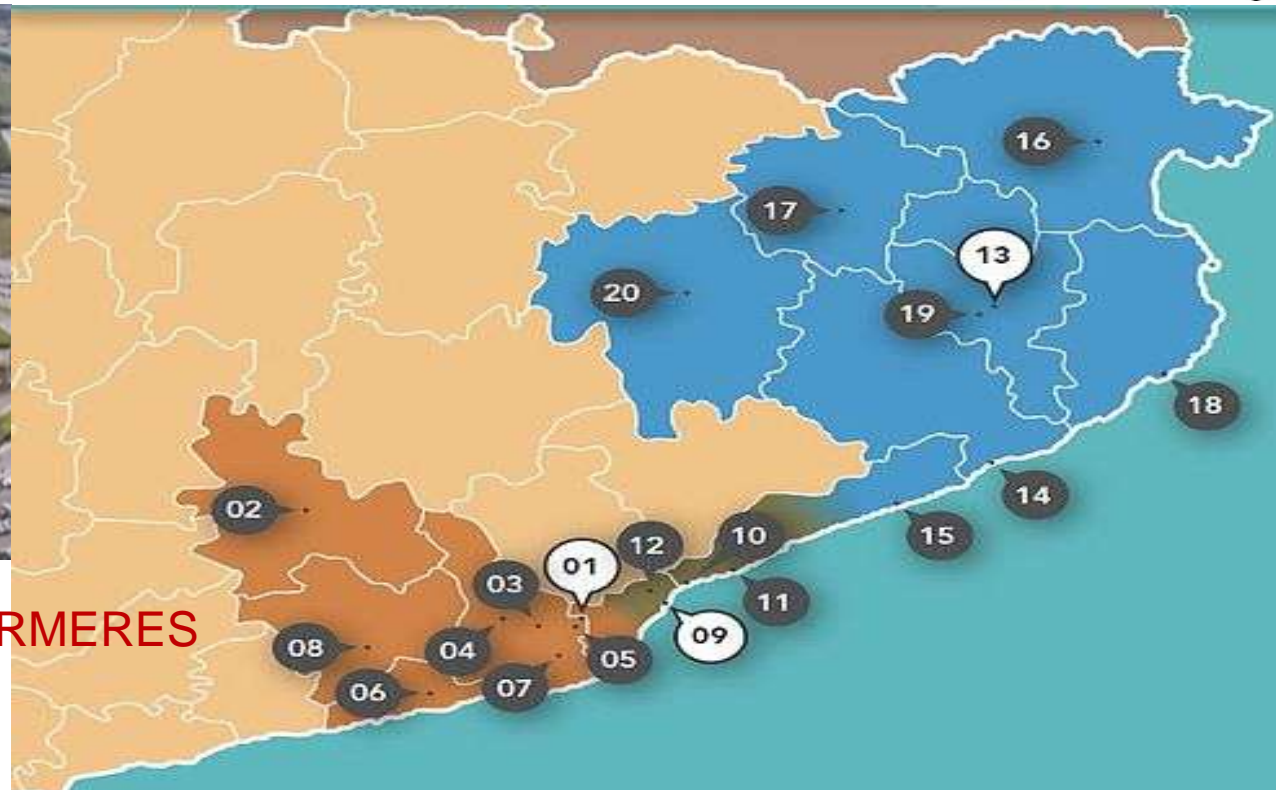


✓ 187 trucades durant un mes.

NOUS MODELS ORGANITZATIUS

BENEFICIS
de la figura
INFERMERA

- Complementarietat en la informació sobre el desplegament del pla de tractament.
- Coordinació clínica.
- Educació sanitària per mantenir el pacient en les millors condicions possibles que permeti l'administració del seu tractament i limiti o eviti morbiditat o situacions de salut evitables .
- Repercusió directe costos-beneficis.



ÀREA D'INFLUÈNCIA DE L'ICO L'HOSPITALET

- 01. Hospital Universitari de Bellvitge
- 02. Igualada
- 03. Martorell
- 04. Sant Boi de Llobregat
- 05. Sant Joan Despí
- 06. Sant Pere de Ribes
- 07. Viladecans
- 08. Vilafranca del Penedès

ÀREA D'INFLUÈNCIA DE L'ICO BADALONA

- 09. H. Univ. Germans Trias i Pujol
- 10. Sta. Coloma de Gramenet
- 11. Mataró
- 12. Badalona

ÀREA D'INFLUÈNCIA DE L'ICO GIRONA

- 13. H. Univ. de Girona Dr. Josep Trueta
- 14. Blanes
- 15. Castelló
- 16. Figueres
- 17. Olot
- 18. Palamós
- 19. Salt
- 20. Vic

Isabel Brao

Infermera clínica UFP – ICO Hospitalet

Tel:647333806 ibrao@iconcologia.net

FEM XARXA CURES INFERMERES

