

**Assumpte**

Protocol de coordinació entre centres hospitalaris en relació amb els tractaments inclosos en el Catàleg de medicaments hospitalaris de dispensació ambulatoria i productes de nutrició artificial i material per a la seva administració a pacients assegurats del CatSalut

Àmbit

Servei Català de la Salut (CatSalut)
Xarxa hospitalària d'utilització pública (XHUP)

Índex

1. Exposició de motius
2. Objecte. Finalitat
3. Abast
 - 3.1. Catàleg de medicaments hospitalaris de dispensació ambulatoria i productes de nutrició artificial i material per a la seva administració, del CatSalut
 - 3.2. Tipus de derivacions
4. Requisits
 - 4.1. Requisits generals de la derivació
 - 4.2. Recursos mínims de l'hospital de destinació
5. Procediment
6. Resolució de la derivació
7. Prescripció, dispensació i seguiment dels tractaments a l'hospital de destinació
 - 7.1. Prescripció
 - 7.2. Dispensació
 - 7.3. Seguiment
8. Registre de pacients
9. Altres actuacions del CatSalut en relació amb la implantació i el seguiment de les actuacions establertes en la Instrucció
10. Disposició addicional. Atenció a pacients no residents a Catalunya. Derivacions des d'altres comunitats autònomes
11. Entrada en vigor

Annexos

Annex I. Model de protocol
Annex II. Diagrama del protocol de coordinació entre centres hospitalaris respecte a la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria



1. Exposició de motius

Amb caràcter general, el procediment per a la prescripció, la dispensació, la facturació i el seguiment dels medicaments d'ús hospitalari a pacients en règim ambulatori a càrrec del Servei Català de la Salut es regula per la Instrucció 06/95, sobre dispensació de medicaments d'ús hospitalari a pacients en règim ambulatori. Així mateix, la Instrucció 05/94 regula la direcció, la gestió i el seguiment de fluxos de pacients.

Es fa necessari establir un procediment de coordinació entre centres hospitalaris pel que fa als tractaments amb medicaments i productes de nutrició i material inclosos en el Catàleg de medicaments hospitalaris de dispensació ambulatoria i productes de nutrició artificial i material per a la seva administració, del CatSalut.

L'article 6.c de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, estableix que una de les finalitats del Servei Català de la Salut és la coordinació de tot el dispositiu sanitari públic i de cobertura pública i la millor utilització dels recursos disponibles.

Així mateix, l'article 7.f de l'esmentada Llei 15/1990 estableix que és funció del Servei Català de la Salut, entre d'altres, l'establiment de directrius generals i criteris d'actuació vinculants quant als centres, els serveis i els establiments adscrits funcionalment al Servei Català de la Salut, pel que fa a la seva coordinació amb el dispositiu sanitari públic.

D'acord amb l'article 9 del Decret 66/2010, de 25 de maig, pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut, pel que fa a la possibilitat d'emetre instruccions per part d'aquest ens.

D'acord amb el conseller de Salut, i en exercici de les facultats que m'atorguen els articles 16 i 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, dicto aquesta Instrucció.

2. Objecte. Finalitat

Aquesta Instrucció té per objecte establir el Protocol de coordinació entre centres hospitalaris amb relació als tractaments amb medicaments i productes de nutrició i material inclosos en el Catàleg de medicaments

hospitalaris de dispensació ambulatoria i productes de nutrició artificial i material per a la seva administració, del CatSalut.

La seva finalitat és garantir l'adequació clínica i la qualitat del procés d'atenció i de la continuïtat assistencial corresponent a aquests tractaments, d'acord amb els criteris del CatSalut.

3. Abast

3.1. Catàleg de medicaments hospitalaris de dispensació ambulatoria i productes de nutrició artificial i material per a la seva administració, del CatSalut

Aquest protocol és d'aplicació als centres hospitalaris de la XHUP en relació amb els tractaments a pacients externs amb dret a l'atenció sanitària del CatSalut amb medicaments i productes de nutrició i material inclosos en el Catàleg de medicaments hospitalaris de dispensació ambulatoria i productes de nutrició artificial i material per a la seva administració, del CatSalut.

3.2. Tipus de derivacions

Aquest protocol, sense perjudici d'altres casos que estableixi el CatSalut, s'aplica a:

- a) Cas d'una derivació d'un pacient des de l'hospital que l'estava atenent a l'hospital del territori que correspon a la residència del pacient.
- b) Cas que es requereixi un centre hospitalari de més nivell assistencial, atenent a la necessitat d'adequació clínica i complexitat de l'atenció.

4. Requisits

4.1. Requisits generals de la derivació

En cas que el metge o metgessa responsable que atén el pacient, d'acord amb el criteri de necessitat i d'adequació clínica, consideri la seva derivació, cal que l'hospital de destinació tingui el nivell de resolució necessari i disposi dels recursos clínics especialitzats adequats, així com dels mitjans per al seguiment de l'efectivitat i seguretat del tractament necessaris per portar a terme la prescripció, la dispensació i el seguiment del tractament.



Així mateix, la derivació ha de complir els criteris generals del CatSalut.

4.2. Recursos mínims de l'hospital de destinació

Es considera que, com a mínim, els recursos de l'hospital de destinació han de ser els següents:

- Servei clínic de l'especialitat mèdica responsable de la prescripció i els serveis de suport necessaris per al seguiment del tractament.
- Servei de farmàcia hospitalària amb capacitat per a la preparació, la dispensació i el seguiment del tractament.

5. Procediment

Cal establir una comunicació prèvia entre l'hospital d'origen i l'hospital de destinació per garantir al pacient el continuïtat assistencial.

El centre hospitalari d'origen i el metge o metgessa han de facilitar la corresponent informació i documentació clínica necessària i l'informe clínic del metge o metgessa que ha diagnosticat el pacient i ha indicat el tractament, de forma que es garanteixi la correcta i completa documentació i informació al centre hospitalari de destinació.

Model de protocol de coordinació

Per tal de facilitar la coordinació entre hospitals i que es pugui portar a terme amb els requisits exigibles, cal emplenar el model de protocol de coordinació entre hospitals que consta com a annex I i facilitar la corresponent documentació.

Hospital d'origen

Cal que empleni els apartats corresponents del model de protocol de coordinació entre hospitals: dades de l'hospital d'origen en el qual s'ha fet el diagnòstic i s'ha indicat el tractament, dades del pacient i dades clíniques.

L'hospital d'origen comunica la proposta a l'hospital de destinació i li tramet el model de protocol de coordinació així com l'informe clínic.

Una vegada confirmada la derivació, l'hospital d'origen ha d'informar el pacient del dia, l'hora i el servei que l'atendrà a l'hospital de destinació.

Hospital de destinació

Emplena els apartats corresponents del model de protocol de coordinació entre hospitals: dades de l'hospital de destinació on es durà a terme la prescripció, la dispensació i el seguiment del tractament.

El servei clínic de l'hospital de destinació ha de trametre al servei clínic de l'hospital d'origen una còpia del protocol de coordinació un cop emplenada. El servei de farmàcia de l'hospital de destinació ha de comunicar al servei de farmàcia de l'hospital d'origen el nom i el CIP del pacient i la data a partir de la qual es farà càrrec de la dispensació.

6. Resolució de la derivació

L'hospital de destinació, d'acord amb el nivell de resolució, els recursos clínics adequats i necessaris per a cada cas i els criteris del CatSalut, es fa càrrec de l'atenció al pacient. Amb caràcter general, la resolució de la derivació s'ha de fer en un període màxim de 15 dies.

L'hospital de destinació proposat pot no acceptar la proposta de derivació amb motiu de no disposar del nivell de resolució i dels recursos clínics adequats i necessaris per al cas.

En cas de manca d'acord, la o les regions sanitàries corresponents resolen la derivació i el flux, i estableixen el centre hospitalari responsable de l'atenció.

En cas que les regions sanitàries no hagin resolt la qüestió en una primera instància, o bé es consideri una qüestió general del CatSalut, la Comissió Operativa Interregional d'Atenció al Ciutadà (COIAC), en un període màxim d'un mes, resol sobre la derivació i el flux, i estableix el centre hospitalari responsable de l'atenció, d'acord amb els criteris de nivell de resolució i de direcció de fluxos.

Mentre el flux no està resolt l'hospital responsable és l'hospital d'origen.

Es recomana no informar-ne el pacient fins que la derivació no hagi estat acceptada o, en el seu cas, fins que el CatSalut ho hagi resolt.

La resolució del flux comporta l'assignació de la corresponent previsió pressupostària a l'hospital de destinació, d'acord amb els corresponents terminis i criteris de regularització del CatSalut.



7. Prescripció, dispensació i seguiment dels tractaments a l'hospital de destinació

7.1. Prescripció

La prescripció la fa el metge o metgessa del centre hospitalari de destinació en el qual es porta a terme el tractament i el seu seguiment.

Coresponsabilitat en l'atenció i en el tractament. En cas que ho consideri necessari, el metge o metgessa que atén el pacient pot consultar el metge o metgessa que ha fet el diagnòstic i ha indicat el tractament, el qual l'ha d'informar, i han d'acordar el tractament.

La prescripció es fa mitjançant ordre mèdica interna vàlida, com a màxim, per a tres mesos. Es recomana una dispensació per a cada mes de tractament.

7.2. Dispensació

El servei de farmàcia ha de disposar d'una còpia del protocol de coordinació i de l'informe clínic. Ha de demanar la identificació del pacient o del familiar que recull la medicació.

El servei de farmàcia ha de dur a terme les actuacions d'atenció farmacèutica necessàries per al seguiment i l'optimització del tractament.

7.3. Seguiment

El seguiment del tractament el realitza el corresponent metge o metgessa especialista de l'hospital de destinació.

El seguiment del tractament es realitzarà d'acord amb els protocols clínics corresponents i els criteris clínics de coordinació, seguiment i revisió.

Si es considera necessari, els serveis mèdics de l'hospital d'origen porten a terme la revisió del pacient, sense que aquest acte assistencial comporti un canvi de l'hospital responsable de la dispensació dels medicaments (hospital de destinació).

8. Registre de pacients

L'hospital de destinació ha de trametre mensualment a les corresponents regions sanitàries del CatSalut el registre dels pacients que han iniciat tractament en compliment

d'aquest protocol. També cal enregistrar els pacients que han estat derivats a altres centres o que han finalitzat el tractament.

Al registre, cal fer-hi constar les dades següents: hospital de procedència, CIP del pacient, medicaments dispensats, període de dispensació i data d'inici del tractament.

9. Altres actuacions del CatSalut en relació amb la implantació i el seguiment de les actuacions establertes en la Instrucció

Les regions sanitàries fan el seguiment de la implantació d'aquest protocol i de les derivacions, informen del seu compliment i proposen els criteris i les millores que considerin necessàries.

Des del CatSalut s'afavorirà que la informació i documentació estigui disponible en suport electrònic i sigui accessible als professionals del sistema sanitari català mitjançant la història clínica compartida i la recepta electrònica.

10. Disposició addicional. Atenció a pacients no residents a Catalunya. Derivacions d'altres comunitats autònomes

Pel que fa a l'atenció de pacients no residents a Catalunya derivats d'altres comunitats autònomes caldrà tenir en compte el que estableix el Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària i la normativa de desenvolupament, així com la Instrucció 02/2011 del CatSalut.

11. Entrada en vigor

Aquesta Instrucció entra en vigor l'1 de gener de 2012.

Barcelona, 19 de desembre de 2011

El director

Josep Maria Padrosa i Macias



**Annex I
Model de protocol**



CatSalut

Servei Català
de la Salut



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Protocol de coordinació entre hospitals en relació amb la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria

Dades de l'hospital d'origen

Nom de l'hospital	Servei clínic
Nom i cognoms del director/a mèdic/a	
Nom i cognoms del metge/essa que fa el diagnòstic i indica el tractament	Núm. de col·legiat/ada
Adreça electrònica	Telèfon

Dades personals i clíniques del/de la pacient

Nom	1r cognom	2n cognom
Adreça	Municipi / localitat	Codi postal
Telèfon	CIP	Núm. d'història clínica
Diagnòstic		
Dades del tractament: medicament, pauta, durada		

Signatura del metge/essa	Signatura del director/a mèdic/a
Data	Data

Dades de l'hospital de destinació

Nom de l'hospital	Servei clínic
Nom i cognoms de la persona responsable del servei clínic	Nom i cognoms del director/a mèdic/a
Nom i cognoms del metge/essa prescriptor/a	Núm. de col·legiat/ada
Adreça electrònica	Telèfon
Signatura de la persona responsable del servei clínic	Signatura del director/a mèdic/a
Data	Data

Nota: s'ha de lliurar l'informe clínic de l'hospital d'origen a l'hospital on es durà a terme el tractament.

UN EXEMPLAR PER A L'HOSPITAL D'ORIGEN I UN PER A L'HOSPITAL DE DESTINACIÓ



Annex II

Diagrama del protocol de coordinació entre centres hospitalaris respecte a la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria

