

LA IT A LA CONSULTA DEL MF

Dra. Anna Puigdel·lívol Sánchez
Metgessa de família
CAP Antón de Borja
ConSORCI Sanitari de Terrassa.

Provocant la reflexió i el debat de la IT:
una prestació de l'Atenció Primària que
necessita d'altres actors *per la seva gestió*

Tipologia (simplificada) de casos.

- Malalties comunes:
 - Patologia 'de baixa complexitat'.
 - Patologies d'altres especialistes que es tramita IT a l'atenció primària (+ control d'inspecció +/- control mútues).
- Malalties d'origen laboral:
 - Accidents laborals que acudeixen primer a l'atenció primària.

Novetats **nou RD IT**

- **CNO** (codi nacional d'ocupació)
- Baixes curtes: **baixa-alta** a la mateixa visita.
- Baixes llargues:
 - Partes segons duració estimada.
 - **Informes** periòdics.

VISUALITZACIÓ DEL CODI NACIONAL D'OCUPACIÓ (CNO)

CNO

Trabajadores de los servicios de salud y el cuidado de personas

ció

Cercar

trobat. Mostrant tots els items. < Anterior | Següent >

Grup	Ocupació	Sinónim ocupació
Trabajadores de los servicios de salud y el cuidad...	Acompañantes turísticos	Asistentes acompañantes de grupo turístico Guías acompañantes de viaje turístico Guías de ruta turística Tour leaders
	Asistentes personales o personas de compañía	Asistentes personales (compañía) Ayudantes de cámara Doncellas Personas de compañía (sin cuidados a enfermos) de...
	Astrólogos, adivinadores y afines	Adivinos Astrólogos Numerománticos Quirománticos
	Auxiliares de enfermería de atención primaria	Auxiliares de enfermería de centros de atención pr... Auxiliares de enfermería de consultorios médicos
	Auxiliares de enfermería hospitalaria	Auxiliares de enfermería de geriatría Auxiliares de enfermería de salud mental y toxicom...
	Auxiliares de vuelo y camareros de avión, barco y ...	Auxiliares de quirófano Técnicos auxiliares de clínica Auxiliares de vuelo

Comar

Acceptar

Todos

ció

medico

s trobats. Mostrant tots els items. < Anterior | Següent >

Grup	Ocupació	Sinònim ocupació
Empleados de oficina que atienden al público	Recepcionistas (excepto de hoteles)	Recepcionistas de consultorios medicos
Otros técnicos y profesionales científicos e intel...	Físicos y astrónomos	Médicos físicos
	Ingenieros no clasificados bajo otros epígrafes	Ingenieros biomédicos
	Profesionales de ventas técnicas y médicas (except...	Visitadores médicos
Técnicos; profesionales de apoyo	Secretarios de centros médicos o clínicas	Secretarios médicos
	Técnicos en imagen para el diagnóstico	Técnicos operadores de equipos médicos de escáner
Técnicos y profesionales científicos e intelectual...	Enfermeros especializados (excepto matronos)	Enfermeros de cuidados médico-quirúrgicos
	Médicos de familia	Médicos de cabecera
		Médicos de familia
		Médicos internos residentes especializados en Medi...
	Odontólogos y estomatólogos	Médicos estomatólogos
	Otros médicos especialistas	Cirujanos
		Endocrinólogos
		Médicos especialistas
		Médicos especializ. en rehabilitación
		Médicos internos residentes (excepto médicos de fa...
		Oftalmólogos
		Psiquiatras

Tornar

Accer

CNO

Todos

limpie

s trobats. Mostrant tots els items. < Anterior | Següent >

Grup	Ocupació	Sinónim ocupació
Directores y gerentes	Directores de políticas y planificación y de otros...	Directores de servicios de limpieza
Operadores de instalaciones y maquinaria fijas, y ...	Operadores de máquinas de lavandería y tintorería	Operadores de máquinas de limpieza en seco
Peones de la agricultura, pesca, construcción, ind...	Peones ganaderos	Peones de limpieza y alimentación del ganado
Trabajadores cualificados de la construcción, exce...	Personal de limpieza de fachadas de edificios y ch...	Deshollinadores Limpiadores de fachadas Limpiadores de fachadas con chorro de arena
Trabajadores de los servicios de salud y el cuidad...	Supervisores de mantenimiento y limpieza en oficin...	Encargados de lavandería/lencería Gambuceros (empleados de despensa de barco) Gobernantes de hospital Gobernantes de hostelería
Trabajadores no cualificados en servicios (excepto...	Otro personal de limpieza	Limpiadores de alfombras y moquetas Limpiadores de pintadas Limpiadores de piscinas
	Personal de limpieza de oficinas, hoteles y otros ...	Encerador de suelos Limpiadores de autobuses Limpiadores de aviones Limpiadores de colegios Limpiadores de hoteles

Retornar

Acces

Necessitaríem:

- Informàtics que facilitin el programari del dia a dia del professional que l'ha d'utilitzar:
 - Ordenació del llistat per les CNO més freqüents.
 - Retroalimentació intel·ligent de manera que se suggerissin per ordre els codis més utilitzats.

Baixa complexitat: Baixes curtes.

- Possibilitat baixa-alta en la mateixa consulta en max 4 dies.
 - Si estimació massa curta: cal tornar per firmar una 'recaiguda' que no és tal.
 - Si estimació massa llarga: acuden per alta abans i reincorporar-se.

En ambdós casos no s'estalviarien visites.

Patologies d'altres especialistes: activitat de transcripció (monjo modern)

- A l'atenció primària:
 - S'inicia la IT. Sol venir un familiar amb una nota hospitalària (es podria fer en el moment de l'ingrés hospitalari –prova pilot en cirurgia programada- per evitar duplicitats de visites i de destorb familiar).
 - Es fan els informes per:
 - Partes de confirmació. Nova duplicitat de visites, a especialitzada (que fa un informe pel metge de família) i a l'AP (on es 'transcriu' l'informe –metge vs monjo o secretari-). El mateix informe de l'especialista es podria incorporar al Sigit, de la mateixa manera que prescriu tractaments visualitzables des d'AP amb el programa corresponent.
 - Mútues laborals. Nova transcripció.
 - Inspecció. Nova transcripció.
 - Es fa alta, després de la visita a l'especialista. Es podria establir el circuit per les altes a CCEE.

Any tipus: 247 IT /any, un 67% d'especialistes (unes 165 baixes/any)
-40% traumatologia (13% accidents): 27 dies.
-10% cirurgia: 56,7 dies. 2,1% ginecologia. 24 dies.
-9.3% medicina interna amb hospitalització (infarts, càncer, etc): 64,5 dies
-8% psiquiatria: 73 dies.

515 Doctor: "i Don't Think I Can Go To Work Tomorrow"

Submitted by Anonymous (not verified) on Thu, 08/05/2014 - 11:25

Conference: Wonca 2002 - London

Author(s):

Anna Puigdemívol

Text:

AIMS: To quantify the relative impact of the different causes of temporary sick-leave.

To detect the different profiles of the affected patients.

DESIGN: Descriptive, transversal.

METHODS:

Review of the total (100%) of registered reasons for sick-leave from January to October inclusive, of a randomly selected physician in an urban primary health centre (n=247).

RESULTS:

A total number of 179 patients (10% of the population of working age of the selected physician) were examined. A 12% of the patients that return to work after having had sick-leave required further sick-leave within the following 9 months. Social or individual problems used to be associated with those cases. Traumatological causes were the most numerous (40%, 27 days of sick-leave on average; 13% were accidents and the rest consisted of cervical, lumbar or knee pains). Acute infective disorders were also common and brief (32%; 27% being respiratory tract infections with 6.2 days of sick-leave on average). The miscellaneous involving internal medicine diseases, that often required hospitalization, represented 9.3% of cases, but required the most prolonged periods (65.4 days of inability), showing a profile similar to surgical causes (10%, 56.7 days, 3% electives). Psychiatric patients, although being only 8.1%, presented prolonged periods of 74.3 days on average. The rest of the causes (dental pain, vertigo's, headaches, ophthalmologic disorders), ranging in frequency of occurrence from 0.8-3.2%, required reduced periods (from 2 to 14 days).

CONCLUSIONS:

Prevention of respiratory diseases by vaccine programs, postural recommendations to reduce spine pains and external revision of the psychiatric patients after two months of sick-leave are proposed. <http://www.woncaeuropa.org/content/515-doctor-i-dont-think-i-can-go-work-tomorrow>

Ginecologia. Exemples:

- Embaraçada de 30 setmanes ('visible'):
 - Vinc a buscar certificat de què estic embarassada (me'l demana 'x' –mútua, empresa, etc)
- Embaraç de risc:
 - 'vinc de la ginecóloga, tinc pèrdues i em diu que em faci la baixa...'
 - Es fa la IT i els informes...
- El risc laboral durant l'embaràs només d'aplica a partir de la semana 30 en molts casos.

IT psiquiatria-psicologia.

- Atenció immediata en ingressos hospitalaris.
- Resta de casos: setmanes de llista d'espera per a l'especialista.
 - El pacient acaba explicant, dins dels 8 min de consulta, els seus problemes.
 - Rep el tractament
 - Se li fan els tràmits d'IT, els informes i l'alta.

IT traumatologia. Exemples:

- Tendinitis d'espatlla o de Guervain.
 - **Gairebé cap es contempla com a accident laboral** (habituals en personal de neteja...)
 - Llista d'espera per a eco-RX, rehabilitació i infiltracions.
- Lumbociatàlgies.
 - Setmanes d'espera per a la RM i rehabilitació, **mesos d'espera** per a la EMG per decidir iq.
- No és operable?
 - Rehabilitació.
 - Mesos de llistes d'espera.



Algunes
mútues
agilitzen
proves i RHB

Patologia d'origen laboral

CAS CLÍNIC:

-Home de 52 anys que apareix a les 19:30 al CAP amb 'mono de treball', referint que ha fet un mal gest a la feina, que té lumbàlgia intensa i que si el podem atendre.

-Hauria d'anar a la Mútua laboral.

-Possibilitats:

Autònoms: *'Sóc autònom. He de venir aquí.*

No em puc permetre la baixa. Total, no me la pagaran-

Grans empreses:

No hi havia encarregat, sóc el darrer que tanco el local, m'ha passat fa un parell d'hores i he aguantat com he pogut fins que he plegat i he vingut. Ara RRHH està tancat i fins demà al matí no tindrè el paper per la mútua.

No em poden atendre aquí? Em trobo massa malament per anar a la mútua, que es troba en una altra localitat.

En eventuals (inmigrants sovint, amb contractes precaris):

Estic en una ETT i no sé qui em toca.

A mi l'encarregat m'ha dit que vingui aquí que m'atendrien.

Que demani el paper per anar a la Mútua? Què vol? Que em facin fora de la feina? Vostè que és un funcionari no en té ni idea. M'atendrà o no? Així va la Seguretat Social?



Fem:

- Exploració
- Tractament inicial
- Full derivació a mútua.

Si el pacient torna a l'AP. Algunes possibilitats:

-No m'han volgut fer el paper per la mútua.

-M'han dit que els dies que em queden de contracte em quedi a casa (les vacances que em deuen) i que **no seré renovat**.

-M'han fet el paper per la Mútua, allà:

.m'han fet una RX, **han trobat artrosi i diuen 'que això no és d'ells'**.

.M'han punxat, m'han donat unes pastilles d'antiinflamatori i **que m'en vagi a treballar però ara no em puc moure**.

ES FA:

-IT

-Tràmit de **determinació de contingència**.

-Habitualment es resol molts mesos més tard amb un **'no es pot concloure que la patologia tingui un únic origen laboral'**.

Assistencialment (hi ha patologia real)

faria falta:

- Valorar **priorització via Mútua de proves-tractament-RHB** en patologies específiques:
 - Ecografies d'espatlla-RM (tendinitis)
 - EMG (túnels carpians, lumbociatàlgies)
 - RM
 - RHB (també augment de dotacions al Servei Públic)
 - Assistència psicològica-psiquiàtrica (més enllà de la purament pericial sobre la capacitació laboral)
- **Interacció mútua laboral-servei de riscos** per adaptació del lloc de treball previ a l'alta laboral

Administrativament (*qui paga?*) caldria:

- **Reconeixement** efectiu de les **malalties professionals**: **actualment el cost és assumit pels treballadors** (amb la merma dels ingressos diferencials respecte el reconeixement de la malaltia diferencial) **i el Sistema Públic**.
- **En el seu defecte, en totes aquelles patologies** que poden tenir un 'origen potencial' fora de l'entorn de treball (lumbàlgies i gonàlgies sobre artrosis, majoria de tendinitis, p.e.) però que segur **que empitjoren en algunes situacions laborals** concretes (bipedestacions prolongades, sosteniment de pes, moviments repetitius) **s'hauria de valorar compartir costos amb el Sistema Públic en les IT, incloent una nova tipificació** entre les actuals purament 'laborals' o de 'malalga comuna'.
- Establir circuits per a **incorporacions progressives**, amb el lloc de treball adaptat, pactades entre MF i facultatiu de riscos laborals (inicialment en casos psiquiàtrics i traumatològics). Ara cal estar al 100%.
- Establir una **valoració preceptiva** per part de mútua laboral i/o riscos laborals **en cas de derivació del facultatiu d'atenció primària per evitar els casos en què l'empresa no tramita la valoració de la mútua**.
- Establir un **circuit de notificacions amb inspecció laboral** (com actualment existeix amb els jutjats per als 'partes de lesions'),

En definitiva, **cal col.laborar** amb:

- Informàtics
- Altres especialistes + els seus administratius.
- Mútues-serveis de prevenció - ICAM
- Inspecció de treball.
- Legisladors.

Moltes gràcies.