

Assumpte

Implantació de l'atenció podològica a les persones diabètiques amb patologies vasculars i neuropàtiques cròniques, com a prestació complementària a les prestacions comunes. Decret 28/2009, de 24 de febrer, pel qual es regula l'atenció podològica de les persones diabètiques amb patologies vasculars i neuropàtiques cròniques com a prestació complementària a les prestacions comunes del Sistema Nacional de Salut.

Índex

1. Exposició de motius
2. Àmbit d'aplicació
3. Objecte
4. Acreditació del dret a l'atenció a càrrec del CatSalut
5. Marc funcional i organitzatiu
6. Procediment d'accés
- 6.1 Indicació
- 6.2 Accés
7. Drets i deures específics de les persones usuàries
8. Prestació de l'atenció podològica
9. Informació i seguiment de l'atenció
10. Facturació
11. Entrada en vigor

Annexos

Annex I. Model d'indicació d'atenció podològica

Annex II. Protocol d'indicació

Annex III. Actuacions bàsiques dels podòlegs i podòlogues

1. Exposició de motius

Mitjançant el Decret 28/2009, de 24 de febrer, es regula l'atenció podològica a les persones diabètiques amb patologies vasculars i neuropàtiques cròniques, com a prestació complementària a les prestacions comunes del Sistema Nacional de Salut (DOGC núm. 5328, de 27.2.2009).

Actualment, la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut no inclou l'atenció podològica per a patologies vasculars i neuropàtiques cròniques a les persones amb diabetis, malgrat que el denominat peu diabètic és una complicació derivada d'aquesta malaltia que pot tenir conseqüències greus com les ulceracions i, fins i tot, la necessitat d'amputacions.

Per tant, amb l'objectiu de millorar les mesures preventives i reduir riscos futurs, mitjançant el Decret esmentat s'estableix l'atenció podològica per a patologies vasculars i neuropàtiques cròniques de les persones amb diabetis, com a prestació sanitària complementària del Servei Català de la Salut a les prestacions comunes del Sistema Nacional de Salut.

Aquesta prestació té per finalitats millorar la prevenció i l'educació sanitària, reduir els riscos i la morbiditat, millorar la qualitat de vida i la satisfacció del i la pacient, i oferir una atenció personalitzada i de qualitat al col·lectiu de pacients diabètics.

D'acord amb el que preveu la disposició addicional segona del Decret citat, mitjançant el Conveni subscrit el 14 de juliol de 2009 pel CatSalut i el Col·legi de Podòlegs de Catalunya, s'estableix el marc de col·laboració per tal de facilitar l'accés a aquesta prestació i coadjuvar a assolir aquestes finalitats.

Als efectes de facilitar i garantir la correcta implantació del Decret, així com facilitar l'accés a l'atenció podològica d'acord amb les indicacions i els requisits establerts pel Decret esmentat, es considera necessari establir les corresponents previsions i actuacions.

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. Àmbit d'aplicació

CatSalut.

Sistema sanitari integral d'utilització pública (SISCAT).

Col·legi de Podòlegs de Catalunya i podòlogues i podòlegs col·legiats que prestin l'atenció podològica com a prestació complementària establerta pel Decret 28/2009, de 24 de febrer.

3. Objecte

Establiment de les actuacions per a la implantació de l'atenció podològica a les persones diabètiques amb patologies vasculars i neuropàtiques cròniques, com a prestació complementària a les prestacions comunes en l'àmbit del Servei Català de la Salut.

4. Acreditació del dret a l'atenció a càrrec del CatSalut

Les persones destinatàries d'aquesta prestació sanitària complementària a càrrec del Servei Català de la Salut són les persones residents en el territori de Catalunya que acreditin tenir dret a les prestacions comunes del Sistema Nacional de Salut i que compleixin els requisits específics que estableix aquest Decret.

Els requisits generals són els de l'acreditació del dret a l'atenció sanitària a càrrec del CatSalut. Per tant, la persona usuària ha de disposar de la targeta sanitària individual del CatSalut.

En qualsevol cas, es pot demanar la documentació acreditativa de la identitat de la persona (DNI o passaport).

5. Marc funcional i organitzatiu

El CatSalut, tant els òrgans corresponents de l'estructura central com les regions sanitàries, d'acord amb les funcions corresponents, vetllaran per la correcta implantació de la prestació, la qualitat de la prestació i les condicions d'accés a la prestació.

En aquest sentit el CatSalut, a través de les regions sanitàries, establirà els criteris corresponents i les actuacions per a la millora de la coordinació i de la integració assistencial.

Així mateix, d'acord amb el marc de col·laboració, valorarà i indicarà les actuacions per a la millora de la qualitat i l'equitat en l'accés a la prestació.

Amb caràcter general, l'àmbit territorial de referència per a l'accés a la prestació és el territori del sector sanitari si bé, atenent a criteris de planificació i assistencials, el CatSalut podrà indicar un àmbit territorial de referència diferent al del territori del sector sanitari. Així mateix, el CatSalut i les regions sanitàries tindran coneixement previ de la relació de podòlogues i podòlegs habilitats, distribuïts per àmbits territorials (regions i sectors sanitaris).

Sense perjudici dels mecanismes de seguiment establerts en el Conveni esmentat, el CatSalut, mitjançant els òrgans corresponents de l'estructura central i les regions sanitàries, portarà a terme el seguiment i l'avaluació de la prestació.

6. Procediment d'accés

6.1. Indicació

La indicació de l'atenció podològica ha de ser per un dels requisits específics que estableix l'article 3 del Decret. La indicació s'ha de portar a terme d'acord amb el que estableix el protocol que consta a l'annex II.

El metge o metgessa de capçalera del centre d'atenció primària o bé el metge o metgessa especialista corresponent indicarà l'atenció podològica.

Aquesta indicació es formalitzarà mitjançant el model d'indicació d'atenció podològica que consta a l'annex I.

Cal formalitzar un model per cada visita d'atenció podològica.

6.2 Accés

La persona usuària pot escollir podòleg o podòloga d'entre els que figuren a la relació de podòlogues i podòlegs habilitats, i preferentment dins del sector sanitari on s'ha indicat l'atenció podològica.

En qualsevol cas, ha de quedar garantida l'obligació del podòleg o podòloga de coordinar-se amb l'equip d'atenció primària del o la pacient



i cal que n'informi prèviament a l'equip d'atenció primària esmentat.

El centre d'atenció primària o el centre hospitalari facilitarà a la persona destinatària de la prestació la relació de podòlogues o podòlegs habilitats del sector sanitari on s'ha indicat l'atenció podològica.

En el seu cas, el canvi de podòleg o podòloga només es podrà fer una vegada acabat un procés (3 visites o en el termini d'un any).

Les dades mínimes d'identificació de cada podòleg o podòloga són: nom, cognoms, número col·legiat/ada, centre, adreça i telèfon.

La relació de podòlogues i podòlegs habilitats, distribuïts per cada àmbit territorial, també estarà disponible a la pàgina web del CatSalut i a la pàgina web del Col·legi de Podòlegs.

7. Drets i deures específics de les persones usuàries

Sense perjudici dels drets i deures establerts amb caràcter general, les persones usuàries de la prestació tenen els drets i deures específics següents:

Drets

1. La persona usuària té llibertat d'elecció entre les podòlogues i els podòlegs que figuren a la relació de podòlegs i podòlogues habilitats, sense perjudici del que estableix el punt 6.2.

En cas que la persona pacient estigui ingressada en una residència geriàtrica o en un centre sociosanitari, l'exercici del dret a la lliure elecció ha de tenir en compte els aspectes organitzatius o de funcionament del centre.

2. La persona usuària té dret a presentar les reclamacions o suggeriments corresponents d'acord amb el que estableix la Instrucció 03/2004 del CatSalut, de reclamacions i suggeriments.

3. La persona usuària té dret a accedir a l'atenció podològica sense cap tipus de discriminació i amb ple respecte a la seva dignitat com a persona.

4. Dret a la informació sobre el procés i l'atenció podològica i a l'educació sanitària corresponent.

Deures

1. Lliurar al podòleg o podòloga el model d'indicació d'atenció podològica emès pel metge o metgessa d'atenció primària o pel metge especialista.

2. Mantenir els seus peus amb les degudes condicions d'higiene, en especial en la visita de l'atenció podològica.

3. Responsabilitzar-se de forma activa respecte de l'educació sanitària, les mesures de prevenció i el compliment de les recomanacions i indicacions amb relació a tenir cura i higiene dels peus.

8. Prestació de l'atenció podològica

L'atenció podològica s'ha de prestar atenent a la indicació mèdica i d'acord amb els termes del Conveni subscrit el 14 de juliol de 2009 pel CatSalut i el Col·legi de Podòlegs de Catalunya, establert d'acord amb el que preveu la disposició addicional segona del Decret.

El termini màxim per a la prestació de l'atenció podològica serà de 10 dies des de la data de la indicació.

Han de prestar l'atenció en el si del procés assistencial que rep la persona diabètica, de manera que es garanteixin els requisits de seguiment, comunicació i col·laboració amb l'equip de professionals sanitaris que atenen la pacient o el pacient a l'EAP.

Les funcions i actuacions dels podòlegs i podòlogues seran bàsicament les que s'estableixen a l'annex II i a l'annex III d'aquesta Instrucció.

Amb caràcter general, la prestació comprèn un procés anual que inclou un total màxim de 3 visites.

Excepcionalment, en el cas que el metge o metgessa ho sol·liciti i en justifiqui la necessitat, la regió sanitària podrà donar la conformitat a un nombre addicional de visites, d'acord amb els criteris generals establerts pel CatSalut.

No s'inclouen les visites domiciliàries. La prestació no inclou cap tipus de transport sanitari ni cap tipus d'ajut per desplaçament a càrrec del CatSalut.



9. Informació i seguiment de l'atenció

El podòleg o podòloga ha de registrar les dades de l'atenció podològica realitzada i la informació necessària per al seguiment d'acord amb el que estableix el Conveni. Aquestes dades seran les que es requereixin en el manual o procediment de facturació previst al Conveni, com també les dades de caràcter assistencial i d'atenció podològica.

El podòleg o podòloga n'haurà d'informar el metge o metgessa de capçalera o bé quan el metge o metgessa ho sol·liciti, o bé en cas que el podòleg o podòloga ho consideri.

En tot cas, cal un informe després de la primera visita i al final del procés (3 visites o en el termini d'un any).

10. Facturació

Els requeriments del sistema d'informació i seguiment es troben detallats en el Manual de Facturació que estarà a disposició de les persones interessades al Portal d'aplicacions del CatSalut.

Justificació de la realització de l'atenció podològica

La justificació de la realització de l'atenció podològica es farà d'acord amb el que estableixi el CatSalut.

Procediment de facturació

El procediment de facturació i la presentació de la documentació de facturació es portarà a terme d'acord amb el que estableixi el Conveni esmentat.

11. Entrada en vigor

Aquesta Instrucció entra en vigor el 15 de juliol de 2009.

Barcelona, 14 de juliol de 2009

El director

Josep Maria Sabaté i Guasch

**CatSalut**Servei Català
de la SalutGeneralitat de Catalunya
Departament de Salut**CatSalut. Instrucció 05/2009**Atenció podològica a les persones diabètiques amb patologies
vasculars i neuropàtiques cròniques, com a prestació complementària a les
prestacions comunes. Decret 28/2009, de 24 de febrer**Annex I****CatSalut**Servei Català
de la SalutGeneralitat de Catalunya
Departament de Salut**Indicació d'atenció podològica¹****Dades del metge/essa que fa la indicació**

1r cognom	2n cognom	Nom
Núm. de col·legiat/ada	Nom del centre	
Nom de la unitat productiva	Codi	
Diagnòstic		
Justificació de la indicació ²		
Signatura		
Data		

Dades del/de la pacient

1r cognom	2n cognom	Nom
CIP	Telèfon	Localitat

Dades del podòleg/òloga

1r cognom	2n cognom	Nom
Núm. de col·legiat/ada	Nom del centre	
Adreça	Localitat	

Dades de l'atenció podològica

Data de realització	
Motiu	
Exploració	
Avaluació	
Pla de tractament	
Signatura del podòleg/òloga	Signatura del/de la pacient
Data	Data

¹ De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades que consigneu en aquest document constaran en el registre de facturació de serveis sanitaris. La finalitat d'aquest fitxer és el registre i el control de la facturació presentada per les entitats proveïdores dels serveis sanitaris i sociosanitaris i el seguiment de l'atenció prestada. En lliurar les vostres dades, n'autoritzeu la comunicació a altres administracions públiques i a entitats públiques o privades que estan obligades al pagament de l'atenció o prestació sanitària prestada; al Departament de Salut; a l'Institut Català de la Salut, i a la resta d'entitats proveïdores, d'acord amb la normativa aplicable. L'òrgan responsable d'aquest fitxer és la Direcció del Servei Català de la Salut (trav. de les Corts, 131-159, Edifici Olímpia, 08028 Barcelona). Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades davant aquesta Direcció.

² Ha de ser un dels motius establerts a l'article 3 del Decret 28/2009 i d'acord amb el protocol establert que figura a l'annex II de la Instrucció 05/2009 del CatSalut.

**Annex II**
Protocol d'indicació**Criteris de remissió per als metges o metgesses de capçalera o especialistes als podòlegs o podòlogues****1. Es derivaran al podòleg o podòloga les persones pacients amb diabetis que necessitin:**

- ❖ Valoració d'alteracions estructurals del peu i proposta de tractament ortopodològic
 - Peu pla
 - Peu buit
 - Dits en urpa o galindons
 - Artropatia de Charcot (no aguda)
- ❖ Control i cura de lesions queratòtiques i unguials.
- ❖ Control i tractament de lesions grau I (superficials) amb ITB > a 0.7
 - Descàrregues provisionals

2. Es prioritzaran les persones pacients amb diabetis que presentin:

- ❖ Signes de polineuropatia
 - Sensibilitat barestèsica: monofilament (- en 2 dels 3 punts explorats a cada peu)
 - Sensibilitat palestèsica: diapasó graduat (<4) o amb diapasó 128 Hz (abolida)
- ❖ Signes de vasculopatia
 - ITB < 0,7
- ❖ Dèficit visual
 - Incapacitat per llegir textos amb lletra de la mida de 0,3 mm a una distància de 30 cm de l'ull (que, segons els nostres tipòmetres, correspon a la lletra petita dels diaris).
- ❖ Amb antecedents d'amputacions i d'úlceres prèvies.
- ❖ Amb onicodistròfies / onicocriptosis (ungles encarnades)
- ❖ Amb dèficit de mobilitat
 - Capacitat de flexió :
 - Ulls – zona metatarsiana ≥ 65 cm
 - Taló – natja ≥ 15 cm

3. Pacients que No s'han de remetre al podòleg o podòloga, sinó directament al centre hospitalari de referència:

- ❖ Pacients amb qualsevol tipus d'úlcera i ITB inferior a 0,7
- ❖ Úlceres profundes (afectació os o tendó)
- ❖ Úlceres cròniques (>15 dies d'evolució) o amb polsos no palpables
- ❖ Úlceres amb infecció o cel·lulitis

**Annex III****Actuacions bàsiques dels podòlegs i podòlogues****- General**

L'adhesió particular d'un podòleg o podòloga al conveni comporta el compromís de la seva col·laboració fins a la fi de l'any natural en curs.

L'atenció podològica s'ha de prestar tenint en compte les indicacions mèdiques i segons el criteri professional.

El termini màxim per a la prestació de l'atenció podològica serà de 10 dies des de la data de la indicació.

- Primera visita

El podòleg o podòloga realitzarà la primera visita amb una exploració completa d'acord amb el protocol que consta a l'annex II.

Elaborarà un informe que segueixi l'esquema següent:

MEAP: motiu de la visita (M), exploració (E), avaluació (A), pla de tractament (P).

Preferentment, s'elaborarà en un fitxer informatitzat, que pugui ser integrat fàcilment en la història clínica que es manté al centre sanitari on s'ha fet la indicació.

- Visites successives

Les visites successives seran:

- tractament de trastorns dèrmics;
- control i efectivitat del tractament instaurat, i
- educació sanitària de la persona pacient diabètica amb peu de risc (o a la persona responsable de les seves cures) pel que fa a observació de possibles lesions, cures personals, higiene, hidratació, calçat, etc.