

ORDE de 7 de febrer de 2005, de la Conselleria de Sanitat, per la qual es regula la prestació del servici d'oxigenoteràpia contínua domiciliària amb mitjans concertats a la Comunitat Valenciana. [2005/X3286]

L'oxigenoteràpia contínua domiciliària ha demostrat que és una teràpia capaç de millorar certs paràmetres clínics i la supervivència d'algun tipus de malalts. Entre els pacients que més es beneficien d'este tractament estan els afectats per broncopaties greus i hipoxèmia severa.

A causa del progressiu augment de tecnologia i tractaments que poden utilitzar-se en el domicili del pacient i la necessitat de fer un ús racional i adequat d'esta teràpia es justifica la modificació de l'Orde de 2 d'abril de 1993 de la Conselleria de Sanitat i Consum que ja regulava esta prestació.

L'experiència acumulada en el temps fa necessari l'establiment d'un nou marc reglamentari que refonga la normativa anteriorment indicada i que incloga nous aspectes en l'àmbit de la gestió de la prestació, així com la necessitat d'establir uns continguts, procediments i directrius específiques.

Tenint en compte el que ha establert amb posterioritat el Reial Decret 63/1995, de 20 de gener, sobre ordenació de prestacions sanitàries del Sistema Nacional de Salut, segons el que disposa la Llei 21/2001, de 27 de desembre, per la qual es regulen les mesures fiscals i administratives del nou sistema de finançament de les comunitats autònomes, i el que preveu el Reial Decret 1.247/2002, pel qual es regula la gestió del Fons de Cohesió Sanitària, pel qual s'establixen distints processos hospitalaris el cost dels quals ha de ser compensat o necessiten autorització expressa de la comunitat autònoma d'origen, es fa necessari incloure-les, a fi que es tinguen en compte pels servicis clínics implicats.

Així mateix és objectiu de la present orde, la millora de l'equitat en l'accés als servicis sanitaris, així com la utilització correcta dels recursos sanitaris i la responsabilització del seu ús correcte.

En atenció de totes estes consideracions,

ORDENE

Article 1

La prescripció d'inici d'oxigenoteràpia crònica domiciliària (OCD) per a casos nous s'ha de fer exclusivament en centres hospitalaris.

La indicació del seu ús per part dels Servicis Clínics de Pneumologia s'ha de fer amb caràcter definitiu d'un any de duració, ja que solen ser pacients amb patologia respiratòria crònica, als quals se'ls han efectuat les corresponents proves diagnòstiques que n'aconsellen la indicació.

Com a norma general, l'OCD no suposa urgència mèdica, així els metges han de decidir segons la patologia, evolució i els criteris tècnics contrastats, si realment es complixen els criteris que indiquen este tractament en cada un dels pacients.

Servicis de Pediatria: només s'han de prescriure estes teràpies de forma definitiva des d'estos servicis en hospitals de referència, en cas contrari ha de ser per un temps màxim de tres mesos.

La resta dels servicis clínics ha d'estendre la Petició Oxigenoteràpia Domiciliària (POD) per un temps màxim de tres mesos amb indicació al metge de capçalera de la renovació segons criteris clínics i/o remissió al Servici de Pneumologia a fi d'iniciar, en cas necessari, el protocol d'indicació d'oxigenoteràpia contínua domiciliària, per part de l'especialista de Pneumologia corresponent i amb validesa d'un any.

En cas que no siga procedent la valoració clínica del pacient per part del Servici de Pneumologia, la renovació trimestral de la POD l'ha de fer el seu metge de capçalera.

Article 2

La indicació de POD, igual que qualsevol altra medicació, necessita la correcta identificació del pacient, així com el número de la seua targeta SIP, o NUSS en cas de pacient desplaçat d'una

ORDEN de 7 de febrero de 2005, de la Conselleria de Sanidad, por la que se regula la prestación del servicio de oxigenoterapia continua domiciliaria con medios concertados en la Comunidad Valenciana. [2005/X3286]

La oxigenoterapia continua domiciliaria ha demostrado ser una terapia capaz de mejorar ciertos parámetros clínicos y la supervivencia de algún tipo de enfermos. Entre los pacientes que más se benefician de este tratamiento están los afectados por broncopatías graves e hipoxemia severa.

Debido al progresivo aumento de tecnología y tratamientos que pueden utilizarse en el domicilio del paciente y la necesidad de hacer un uso racional y adecuado de esta terapia se justifica la modificación de la Orden de 2 de abril de 1993 de la Conselleria de Sanidad y Consumo que ya regulaba esta prestación.

La experiencia acumulada en el tiempo, hace preciso el establecimiento de un nuevo marco reglamentario, que refunda la normativa anteriormente indicada y que recoja nuevos aspectos en el ámbito de la gestión de la prestación, así como la necesidad de establecer unos contenidos, procedimientos y directrices específicas.

Teniendo en cuenta lo establecido con posterioridad al Real Decreto 63/1995, de 20 de enero, sobre ordenación de prestaciones sanitarias del Sistema Nacional de Salud, según lo dispuesto en la Ley 21/2001 de 27 de diciembre por la que se regulan las medidas fiscales y administrativas del nuevo sistema de financiación de las Comunidades Autónomas y lo previsto en el Real Decreto 1.247/2002, por el que se regula la gestión del Fondo de Cohesión Sanitaria, donde se establecen distintos procesos hospitalarios cuyo coste será compensado o necesitan autorización expresa de la comunidad autónoma de origen, se hace necesario incluir estas, a fin de que se tengan en cuenta por los servicios clínicos implicados.

Asimismo es objetivo de la presente orden, la mejora de la equidad en el acceso a los servicios sanitarios, así como la correcta utilización de los recursos sanitarios y la responsabilización de su correcto uso.

Por todo ello,

ORDENO

Artículo 1

La prescripción de inicio de oxigenoterapia crónica domiciliaria (OCD) para casos nuevos, se hará exclusivamente en centros hospitalarios.

La indicación de su uso por parte de los Servicios Clínicos de Neumología se hará con carácter definitivo de un año de duración, ya que suelen ser pacientes con patología respiratoria crónica, a los que se les ha efectuado las correspondientes pruebas diagnósticas que aconsejan su indicación.

Como norma general la OCD no supone urgencia médica, así los médicos decidirán según la patología, evolución y los criterios técnicos contrastados, si realmente se cumplen los criterios que indican este tratamiento en cada uno de los pacientes.

Servicios de Pediatría: únicamente se prescribirán estas terapias de forma definitiva desde estos servicios en hospitales de referencia, en caso contrario será por un tiempo máximo de tres meses.

El resto de los servicios clínicos extenderá Petición Oxigenoterapia Domiciliaria (POD) por un tiempo máximo de tres meses con indicación al médico de cabecera de su renovación según criterios clínicos y/o remisión al Servicio de Neumología con el fin de iniciar en caso necesario, el protocolo de indicación de oxigenoterapia continua domiciliaria, por parte del especialista de Neumología correspondiente y con validez de un año.

En caso de no ser procedente la valoración clínica del paciente por parte del Servicio de Neumología, la renovación trimestral de la POD se debe hacer por su médico de cabecera.

Artículo 2

La indicación de POD, al igual que cualquier otra medicación necesita la correcta identificación del paciente, así como el número de su tarjeta SIP, o NUSS en caso de paciente desplazado de otra

altra comunitat autònoma. De la mateixa manera, el metge prescriptor ha d'omplir les seues dades amb el centre i número de col·legiat perfectament llegible.

En esta prescripció s'ha d'indicar la dosi, les hores, el sistema d'administració i el sistema d'alliberament al pacient.

La renovació de les POD caducades requerix la mateixa sistemàtica, amb la periodicitat anteriorment establida.

Article 3

Funcions dels Equips d'Atenció Primària.

a. Estendre les renovacions indicades de la POD correctament omplida, amb les dades de prescripció i d'identificació tant del pacient com del metge.

b. Seleccionar i proposar al centre hospitalari corresponent, per mitjà del full interconsulta, els pacients afectes d'insuficiència respiratòria crònica, o qualsevol altra patologia, que pogueren ser tractats amb OCD i que tinguen les condicions prèvies següents:

1. Estar seguint un tractament mèdic adequat a la seua patologia i seguir les recomanacions sanitàries que li indiquen quant a l'adopció d'hàbits saludables.

2. Manifestar estar clarament decidits a seguir el tractament mèdic i l'oxigenoteràpia en les condicions que se li prescriuen.

3. Estar en condicions o acompanyat d'algué que ho estiga, per a poder manipular adequadament la font de subministrament i ser capaçes de fer-ne les tasques de manteniment després de l'ensinistrament corresponent pel personal sanitari.

4. Fer, dins de les funcions de l'atenció a l'insuficient respiratori crònic, el seguiment dels pacients amb oxigenoteràpia contínua domiciliària i proposar-ne la revisió/ renovació al centre prescriptor.

c. De forma excepcional, i únicament per als pacients que es troben en una situació clínica greu el procés de la qual no els faça susceptibles d'hospitalització, es pot prescriure OCD temporalment per qualsevol metge, fent ús del format que es proposa annex.

d. En els pacients domiciliaris, la renovació de la POD es fa amb un informe previ del personal d'infermeria que s'ocupa del seu seguiment.

e. Els pacients desplaçats a la Comunitat Valenciana per motius temporals han d'aportar la corresponent documentació i autorització de desplaçament des del seu servei de salut d'origen, la qual s'entén vàlida pel temps prescrit, sempre que este siga inferior o igual a un mes. Superat este temps, el metge de capçalera renova la POD amb data d'inici i final i renovable mensualment.

f. Així mateix, per als pacients que sol·liciten este servei, per desplaçar-se fora de la Comunitat Valenciana, es procedirà de la mateixa manera utilitzant com a suport administratiu la prescripció del metge i l'annex II que s'adjunta.

Article 4

El centre hospitalari prescriptor d'oxigenoteràpia contínua domiciliària té les funcions següents:

1. Prescriure l'oxigenoteràpia als pacients en què estiga indicada, amb les indicacions suficients per al seu ús correcte.

2. Revisar els pacients que ja estiguen utilitzant este tractament, valorant-ne la situació clínica i personal a fi de decidir si les condicions d'ús d'esta teràpia segueixen igual, canvien o cessen.

3. Actualitzar la prescripció amb la periodicitat establida en esta orde.

Article 5

En l'orde de POD el model de la qual s'adjunta, consta una data d'alta de la teràpia, i una data de baixa, independentment de la seua caducitat temporal per motius administratius. L'actualització amb indicació de la data de baixa és necessària per a retirar la teràpia, i l'actualització d'estes dates, així com la baixa temporal o definitiva, és responsabilitat del metge i/o servei que va estendre la POD inicial.

comunidad autónoma. Del mismo modo, el médico prescriptor cumplimentará sus datos con el centro y número de colegiado perfectamente legible.

En esta prescripción se señalará la dosis, horas, sistema de administración y sistema de liberación al paciente.

La renovación de las POD caducadas requerirá esta misma sistemática, con la periodicidad anteriormente establecida.

Artículo 3

Cometidos de los Equipos de Atención Primaria.

a. Extender las renovaciones indicadas de la POD correctamente cumplimentada, con los datos de prescripción y de identificación tanto del paciente como del médico.

b. Seleccionar y proponer al centro hospitalario correspondiente por medio de la hoja interconsulta, a los pacientes afectados de insuficiencia respiratoria crónica, o cualquier otra patología, que pudieran ser tratados con OCD y que reúnan las siguientes condiciones previas:

1. Estar llevando un tratamiento médico adecuado a su patología y seguir las recomendaciones sanitarias que le indiquen en cuanto a la adopción de hábitos saludables.

2. Manifestar estar claramente decididos a seguir el tratamiento médico y la oxigenoterapia en las condiciones que se le prescriban.

3. Estar en condiciones o acompañado de alguien que lo esté, para poder manipular adecuadamente la fuente de suministro y ser capaces de realizar las tareas de mantenimiento tras el adiestramiento correspondiente por el personal sanitario.

4. Realizar, dentro de las funciones de la atención al insuficiente respiratorio crónico el seguimiento de los pacientes con oxigenoterapia continua domiciliaria y proponer su revisión/ renovación al centro prescriptor.

c. De forma excepcional y únicamente para aquellos pacientes que se encuentren en una situación clínica grave y cuyo proceso no los haga susceptibles de hospitalización, se podrá prescribir OCD temporalmente por cualquier médico, haciendo uso del formato que se propone anexo.

d. En los pacientes domiciliarios, la renovación de la P.O.D. se hará, previo informe del personal de enfermería que se ocupa de su seguimiento.

e. Los pacientes desplazados a la Comunidad Valenciana por motivos temporales aportarán la correspondiente documentación y autorización de desplazamiento desde su Servicio de Salud de origen, entendiéndose ésta válida por el tiempo prescrito, siempre que este sea inferior o igual a un mes. Superado este tiempo se renovará por su médico de cabecera una nueva POD con fecha de inicio y fin cumplimentados y renovable mensualmente.

f. Asimismo los pacientes que soliciten este servicio, por desplazarse fuera de nuestra Comunidad, se procederá de igual forma utilizando como soporte administrativo la prescripción del médico y el anexo II que se adjunta.

Artículo 4

El centro hospitalario prescriptor de oxigenoterapia continua domiciliaria tendrá las siguientes funciones:

1. Prescribir la oxigenoterapia a los pacientes en que este indicada, con las indicaciones suficientes para su correcto uso.

2. Revisar los pacientes que ya estén utilizando este tratamiento, valorando su situación clínica y personal con el fin de decidir si las condiciones de uso de esta terapia siguen igual, cambian o cesan.

3. Actualizar la prescripción con la periodicidad establecida en esta orden.

Artículo 5

En la orden de POD cuyo modelo se adjunta, consta una fecha de alta de la terapia, y una fecha de baja, independientemente de su caducidad temporal por motivos administrativos. Su actualización indicando fecha de baja es necesaria para retirar la terapia y la actualización de estas fechas, así como su baja temporal o definitiva es responsabilidad del médico y/o servicio que extendió la POD inicial.

Les prescripcions s'han d'efectuar ajustant-se als paràmetres assenyalats en el document POD (annex I: Full de Prescripció d'Oxigenoteràpia i Teràpies Instrumentals Ventilatòries), segons les necessitats de cada pacient.

Article 6

Les empreses adjudicatàries han d'elaborar llistats amb les possibles incidències en el tractament prescrit, així com d'utilització incorrecta, a fi d'oferir als clínics els informes que els possibiliten l'ús de ferramentes d'intervenció per a la millora de l'adhesió al tractament, o la seua modificació i han de presentar una memòria anual dels servicis prestats detallats pel nombre de pacients atesos.

Article 7

Els hospitals i centres dependents queden facultats per a establir sistemes de transmissió de dades que faciliten esta prestació i eviten errors en la gestió a causa del procés administratiu que es desprén de la indicació pel metge corresponent.

DISPOSICIONS FINALS

Primera

Queda derogada l'Orde de 2 d'abril de 1993, de la Conselleria de Sanitat i Consum, per la qual es regula la prestació del servici d'oxigenoteràpia contínua domiciliària amb mitjans concertats a la Comunitat Valenciana

Segona

La present orde entrarà en vigor el dia u del mes següent a la publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

València, 7 de febrer de 2005

El conseller de Sanitat,
VICENTE RAMBLA MOMPLET

Las prescripciones se efectuarán ajustándose a los parámetros señalados en el documento POD (anexo I: Hoja de Prescripción de Oxigenoterapia y Terapias Instrumentales Ventilatorias), según las necesidades de cada paciente.

Artículo 6

Las empresas adjudicatarias elaborarán listados con las posibles incidencias en el tratamiento prescrito, así como de utilización incorrecta, con el fin de ofrecer a los clínicos, informes que les permitan el uso de herramientas de intervención para la mejora de la adhesión al tratamiento, o su modificación y presentarán una memoria anual de los servicios prestados detallándolos por el número de pacientes atendidos.

Artículo 7

Se faculta a los distintos hospitales y centros dependientes de ellos a establecer sistemas de transmisión de datos que faciliten esta prestación y eviten errores en su gestión debido al proceso administrativo que se desprende de su indicación por el médico correspondiente.

DISPOSICIONES FINALES

Primera

Queda derogada por la presente, la Orden de 2 de abril de 1993, de la Conselleria de Sanidad y Consumo, por la que se regula la prestación del servicio de oxigenoterapia continua domiciliaria con medios concertados en la Comunidad Valenciana

Segunda

La presente orden entrará en vigor el día uno del mes siguiente a su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Valencia, 7 de febrero de 2005

El conseller de Sanidad,
VICENTE RAMBLA MOMPLET

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT
CENTRE:
ÀREA:

ANNEX I

POD

FULL DE PRESCRIPCIÓ D'OXIGENOTERÀPIA I
TERÀPIES INSTRUMENTALS VENTILATÒRIES

1r cognom _____	2n cognom _____	Nom _____
Adreça _____		Localitat _____
CP _____	Província _____	Telèfon _____
Núm. targeta SIP _____	Núm. SS ____ / _____	Un altre: _____
Núm. d'història clínica: _____		
Servici prescriptor _____	Data d'alta: _____	Data de baixa: _____

MOTIU DE PRESCRIPCIÓ _____

OXIGENOTERÀPIA **Provisional: renovar cada 3 mesos** **Definitiva: renovar en revisió anual**

<input type="checkbox"/> Concentrador	<input type="checkbox"/> Botella	<input type="checkbox"/> Botella portàtil (2 h.)	<input type="checkbox"/> Líquid (estacionària+portàtil)
Flux _____ litres/min.		Duració d'hores al dia: _____	
SISTEMA D'ADMINISTRACIÓ			
<input type="checkbox"/> Màscara	<input type="checkbox"/> Ulleres nasals	<input type="checkbox"/> Altres:	

AEROSOLTERÀPIA

Model d'aparell: <input type="checkbox"/> Alt flux	<input type="checkbox"/> Nebulitzador amb dosif. en inspiració
--	--

VENTILOTERÀPIA HOSPITALÀRIA

• <u>PRESSIÓ POSITIVA CONTÍNUA</u>
Pressió positiva prescrita: _____ cm H ₂ O
• <u>DOBLE PRESSIÓ POSITIVA</u> (Binivell espontani)
Pressió inspiratòria _____ cm H ₂ O Pressió espiratòria _____ cm H ₂ O Hores/dia: _____
• <u>DOBLE PRESSIÓ POSITIVA</u> (Binivell controlat)
Model d'aparell: _____ Hores/dia: _____
Paràmetres: Pi: _____ Pesp.: _____ Fr.min.: _____ I/E: _____
• <u>VENTILACIÓ VOLUMÈTRICA</u>
Model d'aparell: _____ <input type="checkbox"/> Espontània <input type="checkbox"/> Controlada
Paràmetres: Vt: _____ Fr. min.: _____ I/E: _____ Trigger: _____ Hores/dia _____
Límits per a alarmes. Pressió màxima: _____ Pressió mínima: _____
• <u>SISTEMA D'ADMINISTRACIÓ</u>
<input type="checkbox"/> Màscara facial <input type="checkbox"/> Màscara nasal <input type="checkbox"/> Connexió traqueal <input type="checkbox"/> Peça bucal

ALTRES PRESCRIPCIONS

Aspirador de secrecions Poligrafia Pulsioximetria Registre de pulsioximetria

OBSERVACIONS:

(segell oficial)

Nom del metge prescriptor:

Data i firma

Número de col·legiat:

ANNEX II

Data: _____
N/Ref: _____
S/Ref: _____

Assumpte: DESPLAÇAMENT TEMPORAL OXIGENOTERÀPIA

Destinació →

Segons les instruccions del Consell Interterritorial**, esta direcció territorial de Sanitat sol·licita el tractament en eixa província del pacient les dades del qual s'especifiquen a continuació:

Dades personals

<i>Cognoms i nom</i>	
<i>Núm. d'afiliació</i>	
<i>Núm. de targeta SIP</i>	
<i>Adreça</i>	
<i>Telèfon</i>	

Adreça temporal a la província de:

<i>Carre:</i>	
<i>Població</i>	
<i>Telèfon</i>	
<i>Observacions</i>	
<i>TEMPS PREVIST</i>	
<i>*SOL·LICITUD DE TRACTAMENT</i>	

(Lloc i data)

El/la director/a territorial de Sanitat

(firma i nom)

** Esta comunitat autònoma assumix l'assistència sanitària dels pacients d'altres comunitats autònomes o províncies ací desplaçats temporalment, tant si l'assistència referida es presta amb mitjans propis com amb mitjans concertats.

* S'adjunta la prescripció del metge.

GENERALITAT VALENCIANA
 CONSELLERIA DE SANITAT
 CENTRO:
 AREA:

ANEXO I

POD

HOJA DE PRESCRIPCIÓN DE OXIGENOTERAPIA Y
 TERAPIAS INSTRUMENTALES VENTILATORIAS

1^{er} Apellido _____ 2^o Apellido _____ Nombre _____
 Domicilio _____ Localidad _____
 C. P. _____ Provincia _____ Teléfono _____
 Núm. tarjeta S.I.P. _____ Núm. S.S. ____ / ____ Otro: _____
 Núm. Historia Clínica: _____
 Servicio prescriptor _____ Fecha alta: _____ Fecha baja: _____

MOTIVO DE PRESCRIPCIÓN _____

OXIGENOTERAPIA Provisional: renovar cada 3 meses Definitiva: renovar en revisión anual

Concentrador Botella Botella portátil (2 h.) Líquido (estacionaria+portátil)

Flujo _____ litros/min. Duración de horas al día: _____

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN
 Mascarilla Gafas nasales Otros:

AEROSOLTERAPIA

Modelo aparato: Alto flujo Neb. Con Dosif. en Inspiración _____

VENTILOTERAPIA HOSPITALARIA

- PRESIÓN POSITIVA CONTINUA**
 Presión positiva prescrita: _____ cm H₂O
- DOBLE PRESIÓN POSITIVA** (Binivel espontáneo)
 Presión inspiratoria _____ cm H₂O Presión espiratoria _____ cm H₂O Horas/día: _____
- DOBLE PRESIÓN POSITIVA** (Binivel controlado)
 Modelo de aparato: _____ Horas/día: _____
 Parámetros: Pi: _____ Pesp.: _____ Fr.min.: _____ I/E: _____
- VENTILACIÓN VOLUMÉTRICA**
 Modelo de aparato: Espontánea Controlada
 Parámetros: Vt: _____ Fr.min.: _____ I/E: _____ Trigger: _____ Horas/día _____
 Límites para alarmas: Pr. Máx.: _____ Pr. Mín.: _____
- SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN**
 Mascarilla facial Mascarilla nasal Conexión traqueal Pieza bucal

OTRAS PRESCRIPCIONES
 Aspirador de Secreciones Poligrafía Pulsioximetría Registro de pulsioximetría

OBSERVACIONES:
 (sello oficial)
 Nombre Médico Prescriptor:
 Número de Colegiado:

Fecha y firma



ANEXO II

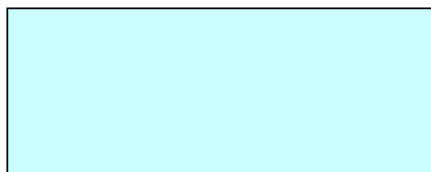
Fecha: _____

N/Ref: _____

S/Ref: _____

Asunto: DESPLAZAMIENTO TEMPORAL OXIGENOTERAPIA

destino→



En seguimiento de las Instrucciones del Consejo Interterritorial**, esta Dirección Territorial de Sanidad, solicita el tratamiento en esa Provincia del paciente cuyos datos se especifican a continuación:

Datos personales

Apellidos y nombre:	
Nº Afiliación:	
Nº tarjeta S.I.P.:	
Domicilio:	
Teléfono:	

Domicilio temporal en la provincia de:

Calle:	
Población:	
Teléfono:	
Observaciones:	
TIEMPO PREVISTO:	
*SOLICITUD DE TRATAMIENTO:	

En _____ a _____ de _____ de 200

Director/a Territorial de Sanitat

Fdo.:.....

** Esta Comunidad Autónoma asume la asistencia sanitaria de los pacientes de otras Comunidades Autónomas / Provincias aquí desplazados temporalmente, tanto si la asistencia referida se presta con medios propios como con medios concertados.

* Se acompaña prescripción del médico.