



**Generalitat
de Catalunya**



BREU RUTA ASSISTENCIAL DE CRONICITAT

BARCELONÈS NORD I BAIX MARESME

Abril 2026

Índex de continguts

1. Introducció	3
2. Model d'atenció	3
2.1 Identificació de persones PCC/MACA/Fragilitat.....	3
2.2 Diagnòstic situacional	3
2.3 Pla d'atenció	3
2.4 Coordinació del pla	3
3. Seguiment en situació d'estabilitat	4
3.1 Revisió periòdica	4
3.2 Planificació i intervenció estructurada.....	4
4. Situació de crisi i descompensació.....	4
4.1 Resposta davant de crisi.....	4
5. Especificacions de la ruta per a persones MACA	7
5.1 Àmbit individual	7
5.2 Resposta assistencial segons complexitat.....	7
5.3 Accions per afavorir l'atenció domiciliària	8
6. Gestió de les transicions.....	8
6.1 Continuitat entre nivells assistencials	8
6.2 Planificació de les altes.....	9

1. Introducció

Aquest document és un resum elaborat per experts en cronicitat, entre proveïdors i professionals del Barcelonès Nord i Baix Maresme, amb l'objectiu de facilitar als professionals de la salut eines per atendre a les persones fràgils, PCC i MACA, de la manera més adequada, al lloc i en el moment més adient.

Trobareu tota la informació ampliada en la Ruta Assistencial de Complexitat 2.0 PCC/MACA - 2025.

2. Model d'atenció

2.1 Identificació de persones PCC/MACA/Fragilitat

- Identificació dins l'EAP amb circuits clars de notificació i validació.
- Ús de codis (fragilitat R54)* i eines com NECPAL 4.0, criteris PCC/MACA i GMA.
- Doble cribratge: suggeriment del sistema d'informació i validació professional.
- Possibilitat d'identificació des d'altres dispositius: hospital, ACUT, AI, SEM mitjançant eCAP, PREALT o informes d'alta.
- Registre compartit al PIIC.

**Fer el registre a eCAP mitjançant el cercador de descripció "Fragilitat"*

2.2 Diagnòstic situacional

- Valoració clínica, funcional, social i emocional (VGI, escales estandarditzades).
- Identificació de necessitats i factors de risc.

2.3 Pla d'atenció

- Consens del pla amb la persona i cuidador, incloent institucionalitzades.
- Revisió del PIIC:
 - PCC: mínim 1 cop/any
 - MACA: mínim cada 6 mesos
- Abordatge centrat en la persona, conferències de cas en situacions complexes.
- Activació de recursos sanitaris i socials segons necessitats.
- Prevenció de complicacions i educació sanitària.
- Conciliació terapèutica i revisió farmacològica.

2.4 Coordinació del pla

- Garantia de continuïtat assistencial entre nivells.
- Compartició del PIIC i identificació de referents.



3. Seguiment en situació d'estabilitat

3.1 Revisió periòdica

- Revisions sistemàtiques (PCC: 12 mesos; MACA: 6 mesos; i després de cada agudització) i revisió del pla terapèutic.
- Valoració de l'entorn cuidador i empoderament.
- Detecció de noves necessitats i actualització del PIIC.

3.2 Planificació i intervenció estructurada

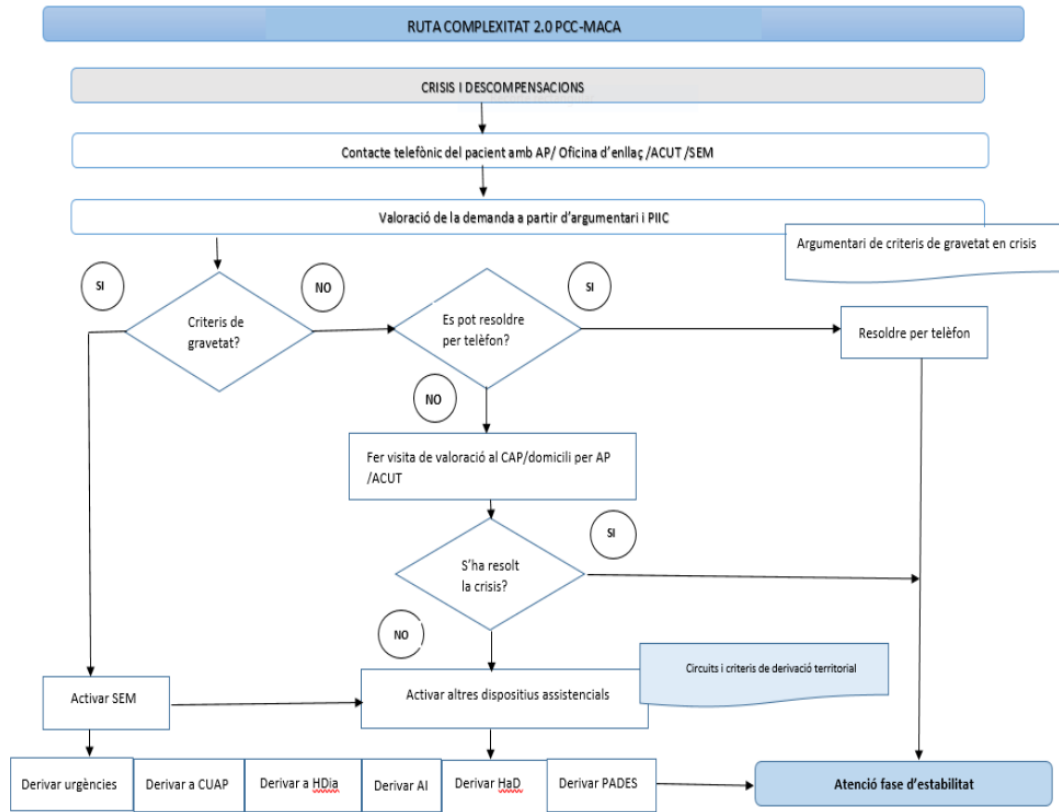
- Revisions del pla (PIIC + PDA) durant tot el procés.
- Activació de comitès territorials de complexitat (PCC/MACA). Definició de circuits territorials, lideratges i temps de resposta.

4. Situació de crisi i descompensació

4.1 Resposta davant de crisi

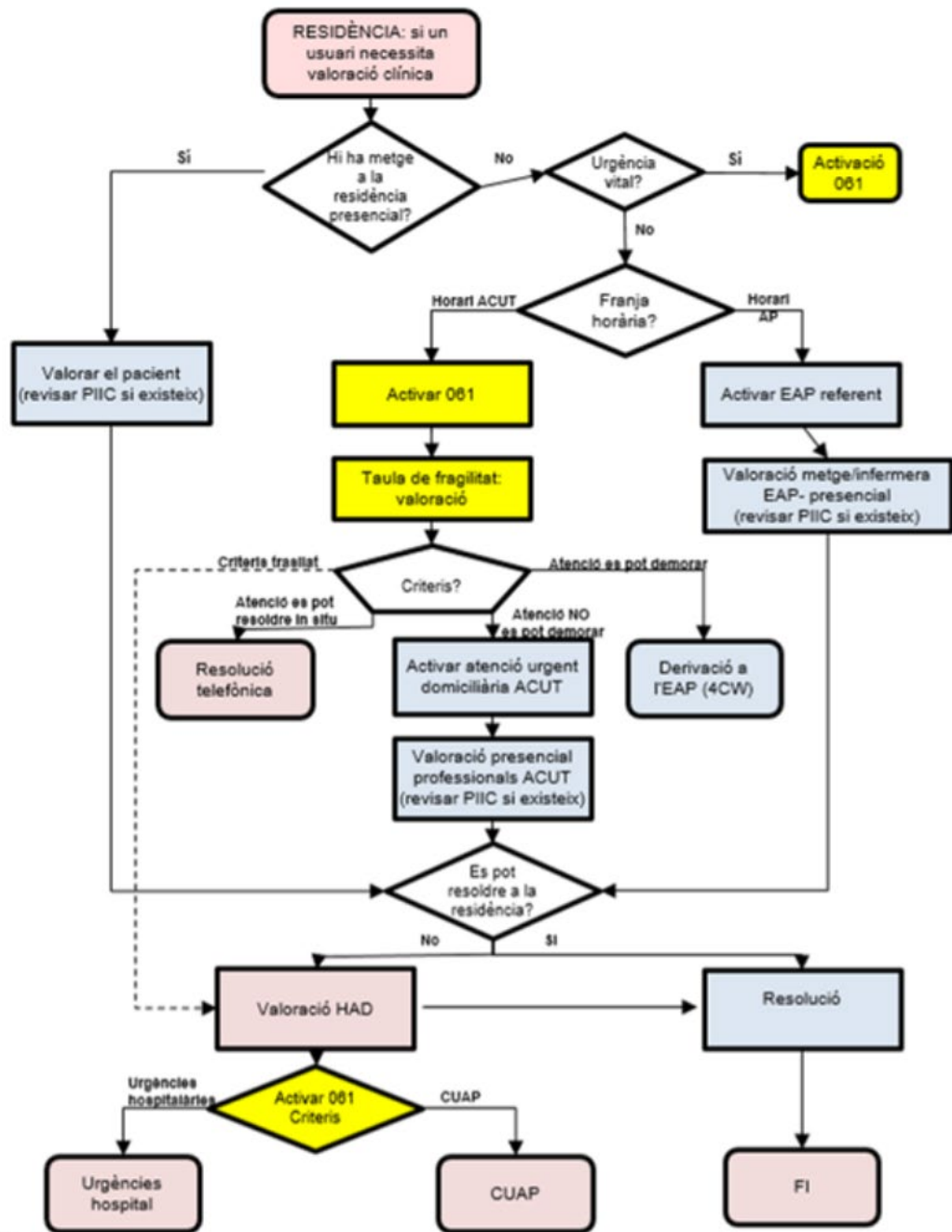
- Disponibilitat territorial 7x24:
 - 8–20h → EAP
 - 20–8h → ACUT / SEM
- Valoració telefònica i definició del tipus de visita: urgent, preferent o programada.
- Adaptació terapèutica i ús del PIIC i HC3.
- Coordinació entre: EAP, ACUT, SEM, HaD, PADES, TSS.
- Prioritat: atenció al domicili sempre que sigui possible.
- Potenciació de dispositius alternatius: hospital d'intermèdia, subaguts, hospital de dia.

RESPOSTA EN CAS DE CRISI 7X24 EN HORARI CONVENCIONAL:





RESPOSTA EN CAS DE CRISI 7X24 EN PERSONES INSTITUCIONALITZADES:



v.04 (14/09/2023)



*** Criteris derivació domicili PCC I MACA → CUAP**

Pacients amb patologia aguditzada:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Insuficiència Cardíaca Crònica (ICC).- Malaltia Pulmonar Obstructiva crònica (MPOC)- Hipertensió arterial- Descompensacions diabètiques- Gastroenteritis aguda amb deshidratació- Infecció urinària- Infecció respiratòria | <ul style="list-style-type: none">- Contusions, traumatismes i ferides lleus- Dolor abdominal- Dolor toràcic- Còlic nefrític- Hiperglucèmia/Hipoglucèmia- Síndrome febril sense focus- Desorientació |
|--|--|

*** Criteris derivació domicili PCC I MACA → Urgències hospitalàries**

- TCE amb tractament anticoagulant
- AVC en fase aguda
- Cardiopatia isquèmica aguda o inestable
- Sospita d'urgència quirúrgica
- Pacients tributaris de tecnologia terapèutica complexa (ventilació mecànica invasiva, ingrés en cures intensives, ...)
- Pacients hemodinàmicament inestables
- Sospita clínica fractura de maneig hospitalari

5. Especificacions de la ruta per a persones MACA

5.1 Àmbit individual

- Valoració multidimensional: física, psicològica, social, espiritual, ètica, final de vida i dol.
- Informació, educació sanitària i suport al cuidador principal.
- Detecció de vulnerabilitat social.
- Canals de comunicació actius entre pacient/cuidador i professionals.
- Registre i visibilització del PIIC i del PDA a HC3.
- Revisió i conciliació de la medicació.

5.2 Resposta assistencial segons complexitat

- Informar sobre professionals de referència i recursos 24h.
- Planificar actuacions segons evolució.



- Ús d'escals: NECPAL, FRÀGIL-VIG.
- Adequar del nivell terapèutic (nivells 1–5).
- Activar de PADES, HaD, UCP segons necessitat i consens.
- Identificar situació d'últims dies.

5.3 Accions per afavorir l'atenció domiciliària

- Garantir l'accessibilitat i la disponibilitat dels equips com a element clau per generar confiança a la persona atesa i l'entorn cuidador.
- Abordatge proactiu, coordinació multidisciplinària.
- Activar equips especialitzats: ATDOM, PADES, HaD, ESH.
- Accés a recursos socials i treball social sanitari.
- Suport 7x24, referents clars i PIIC actualitzat.

6. Gestió de les transicions

6.1 Continuitat entre nivells assistencials

- Revisar el PIIC i PDA i adequar el recurs segons necessitats.
- Comunicació fluida entre nivells i coneixement dels dispositius/recursos territorials.

RELACIÓ DE DISPOSITIUS AL TERRITORI:

	Tipus dispositiu (amb descripció mínima comprensiva evitant només acrònims)	Horari atenció	Persona(es) referents	Contacte: telèfon i correu electrònic (horari atenció i garantia temps resposta)
Hospital Aguts	Hospital Municipal de Badalona	24h	Referents cronicat Josefa Torres	cronicitatAE@bsa.cat
Hospital Aguts	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol - Badalona	24h	Referents cronicat	93 497 84 66 dircronicitat.mn.ics@gencat.cat De 8-15h
Hospital Aguts	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	8 h – 15h	Gestora pacient crònic	patientscronics@fhes.cat 935677544
Hospital Aguts	ICO Badalona	24h	Equip de suport hospitalari. ICO Cures Pal·liatives	cpalbdn@iconcologia.net 675789482
Hospital Aguts	Institut Guttman	24h	Cristina Bonet Mireia Navarro	cbonet@guttmann.com T. 934977700 ext. 2271 mnavarro@guttmann.com 934977700 ext. 2368



Hospital Intermedià	CSS Can Torras – Internament	24h	Coordinador d'ingressos	ts.cantrorras@fsfa.cat 653780013
Hospital Intermedià	CSS El Carme – Internament	24h	Referents cronicitat Oscar Fariñas	cronicitatAI@bsa.cat
Hospital Intermedià	C.A. Dr. Emili Mira – Internament	24h	Directora: M. Dolores López Treball Social: Sònia Gonzalez M. José Villegas	mdlopezvillegas@hmar.cat 676 410 885 sgonzalezramirez@hmar.cat 676530023 mvillegasyanez@hmar.cat 626717256
Hospital Intermedià	Fundació Hospital Esperit Sant - Internament	8h-15h	Gestora crònic pacient	patientscronics@fhes.cat 935677544
PADES	PADES Badalona – Sant Adrià	8-20h Caps de setmana i festius	Equip PADES	93 460 53 72 pades.badalona.sanitat@gencat.cat 93.460.53.72
PADES	PADES Badalona El Carme	8-20h 20-8h	Coordinadora SAID Suport telefònic MG d'AI	696 95 69 85 93 507 47 31 padescssc@bsa.cat 93 507 47 10
PADES	PADES Santa Coloma de Gr.	8-20h Caps de setmana i festius	Equip PADES	934.628.626 pades.stacoloma.sanitat@gencat.cat 93.460.53.72
HaD	Hospital Municipal de Badalona	8-20h 20-8h	Coordinadora SAID Suport telefònic MG d'AI	696 95 69 85 93 507 47 26 peticionshad@bsa.cat 93.507.47.10
HaD	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol - Badalona		Cap de servei: Gloria Bonet Geriatra: Ester Hoyos	627 480 901 hospdomicili.germanstrias@gencat.cat ehoyosa.germanstrias@gencat.cat
HaD	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	8h-15h	Gestora crònic pacient	patientscronics@fhes.cat 935677544
CUAP	CUAP Badalona	24h		933.842.455
CUAP	CUAP Sant Coloma	24h		933.851.800
ACUT	Atenció Domiciliària Continuada territori (BNiBM)	dl-dv: 20-8h ds-dg-festius: 24h	Directora ACUT: Diana Jaumandreu Líder clínic: Andrea Sofia Bianco	djaumandreu.mn.ics@gencat.cat T. 670 073 456 asofiab.mn.ics@gencat.cat T. 675781002 T. 061

6.2 Planificació de les altes

Pre-alta:

- Revisió terapèutica.
- Informe PREALT o informe ProPCC.



- Comunicació activa amb recurs de destí i activació de dispositius.

Post-alta:

- Contacte telefònic en 24–48h i visita domiciliària si escau.
- Actualització del PIIC per garantir continuïtat.