



# ¿CUÁNDO DERIVAR AL ENFERMER@ GESTOR DE CASOS?

## 1 CUANDO PERTENECE A ESTA POBLACIÓN



PACIENTES CON DEMENCIA



INCAPACITADOS



CUIDADOS PALIATIVOS



ALTAS HOSPITALARIAS

LA POBLACIÓN QUE SE BENEFICIA DE LA GESTIÓN DE CASOS TIENE UN DENOMINADOR COMÚN:

**LA COMPLEJIDAD**



TRATAMIENTOS COMPLEJOS



CANSANCIO ROL CUIDADORA/O



AFRONTAMIENTOS NO FUNCIONALES



PACIENTES CRÓNICOS

EPOC CON OXIGENOTERAPIA  
ICTUS CON BARTHEL <60  
INSUFICIENCIA CARDÍACA CON NYHA III - IV  
PIE DIABÉTICO  
MÁS DE 2 INGRESOS HOSPITALARIOS  
Ó 3 ASISTENCIAS A URGENCIAS EN 6 MESES

## Y ADEMÁS

## 2 CUANDO NECESITA ESTAS INTERVENCIONES

**ASEGURAR LA COORDINACIÓN CUANDO INTERVIENEN VARIOS PROFESIONALES**

**GARANTIZAR EL SEGUIMIENTO Y BUSCAR LA ESTABILIDAD CLÍNICA EN LOS PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS**

**REFORZAR EL APOYO EDUCATIVO Y CONDUCTUAL**

**AGILIZAR LAS INTERVENCIONES PRIORITARIAS: CITAS, VISADOS, RECETAS...**

**MOVILIZACIÓN DE RECURSOS**

**PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTOS DE ALTAS COMPLEJAS**

**PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DEL PACIENTE**

**APOYO EN TRATAMIENTOS COMPLEJOS**

**INTERVENCIONES AVANZADAS DE APOYO AL CUIDADOR/A**