

Continguts:

1. Quin és l'impacte de l'alcohol en la salut?
2. Què és el consum de risc i perjudicial d'alcohol?
3. Quin és l'impacte del consell breu?
4. És el consell breu cost-efectiu?
5. Com podem fer la disseminació de programes de consell breu?

- Per què és important?**
1. L'alcohol és el tercer factor de risc per a la salut, darrera el tabac i la hipertensió.
 2. A Anglaterra, per exemple, 10.2m adults estan realitzant consells breus, de risc o amb nivells de danys moderats.
 3. A Anglaterra, per exemple, 63% dels adults professionals de primària almenys una vegada a l'any. Aquestes visites representen una oportunitat per identificar qui podria estar fent un consum de l'alcohol amb nivells de risc i perjudicials i oferir consell breu.

1. L'alcohol és el tercer factor de risc per a la salut, darrera el tabac i la hipertensió arterial.
2. A Anglaterra, per exemple, 26% dels adults estan realitzant consums nocius, de risc o amb nivells de dependència – 8.2m adults.
3. A Anglaterra, per exemple, 63% dels adults visiten el seu professionals de primària almenys una vegada a l'any. Aquestes visites representen una oportunitat per identificar qui podria estar fent un consum de l'alcohol amb nivells de risc i perjudicials i oferir consell breu.

4. Però, a Anglaterra, una revisió va trobar que a Atenció primària s'estaven identificant menys d'1 entre 80 bevedors de risc i perjudicial i 1 de 20 dependents.
5. Un altra revisió de 5 milions de pacients enregistrats indicava que només en un 8% no es va registrar consum d'alcohol.

Incrmentant activitat dels metges de primària

Nombre de
pacients
dirigits

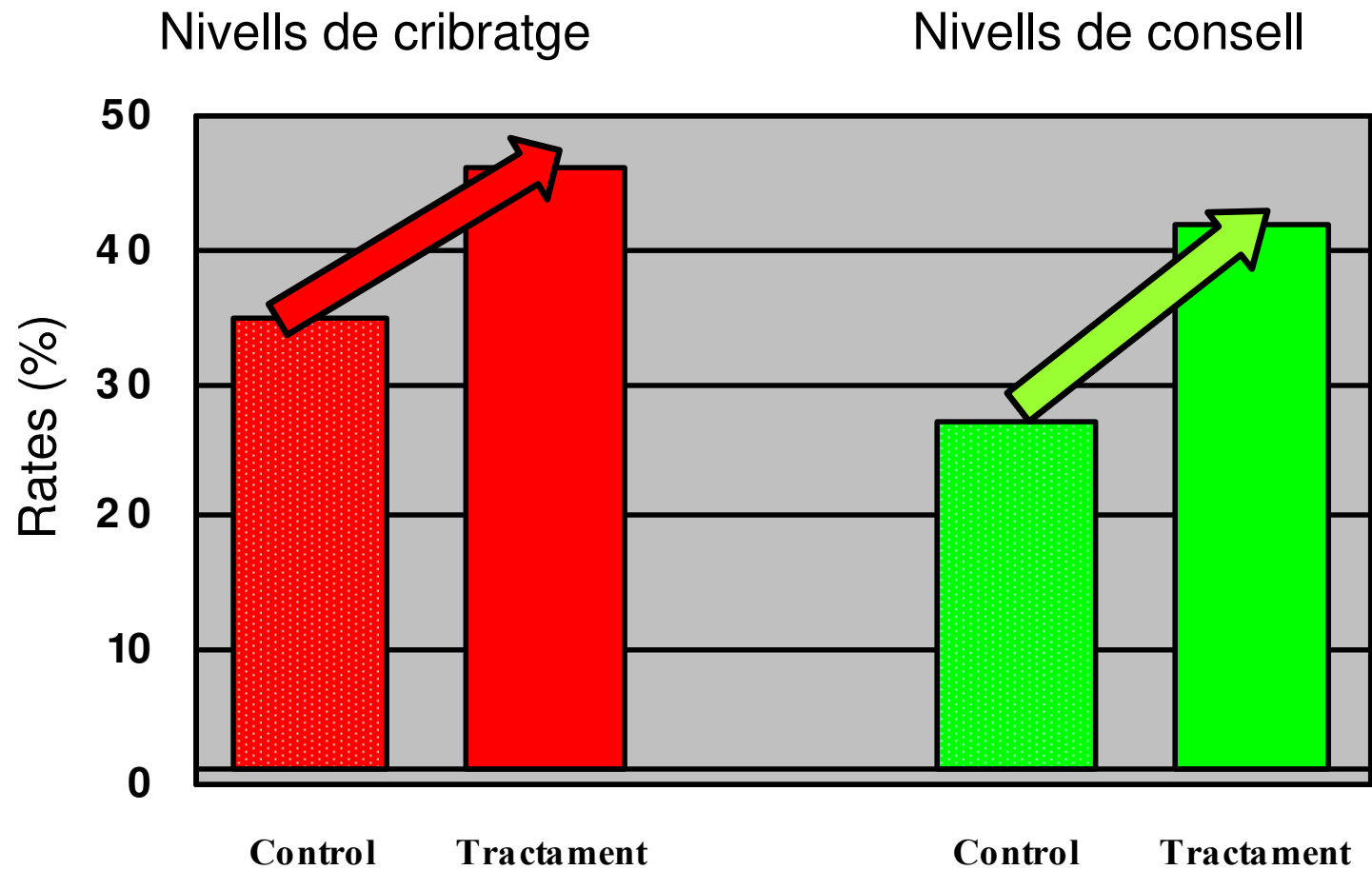
Què podem fer:
1. Proporcionar
suport i entrenament

Actituts positives

Font: Anderson et al 2003
WHO Phase III Collaborative project

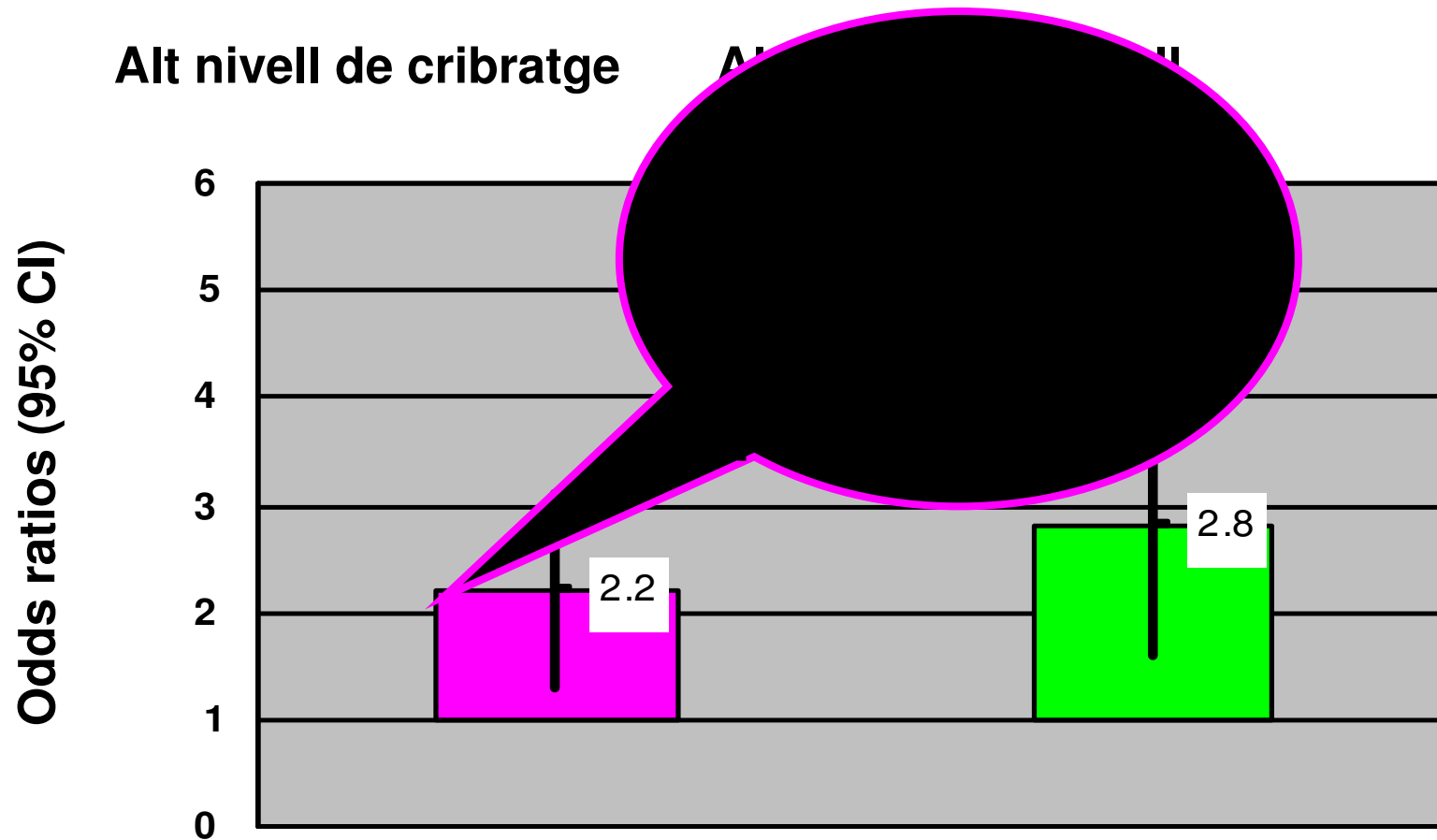
Un context laboral de suport és aquell on hi ha disponibles els materials de cribratge i consell, formació i suport per a l'abordatge de casos difícils.

Impacte de les intervencions sobre el nivell de cribratge i consell dels proveïdors



Resultats de la revisió sistemàtica

Font: Anderson et al 2004

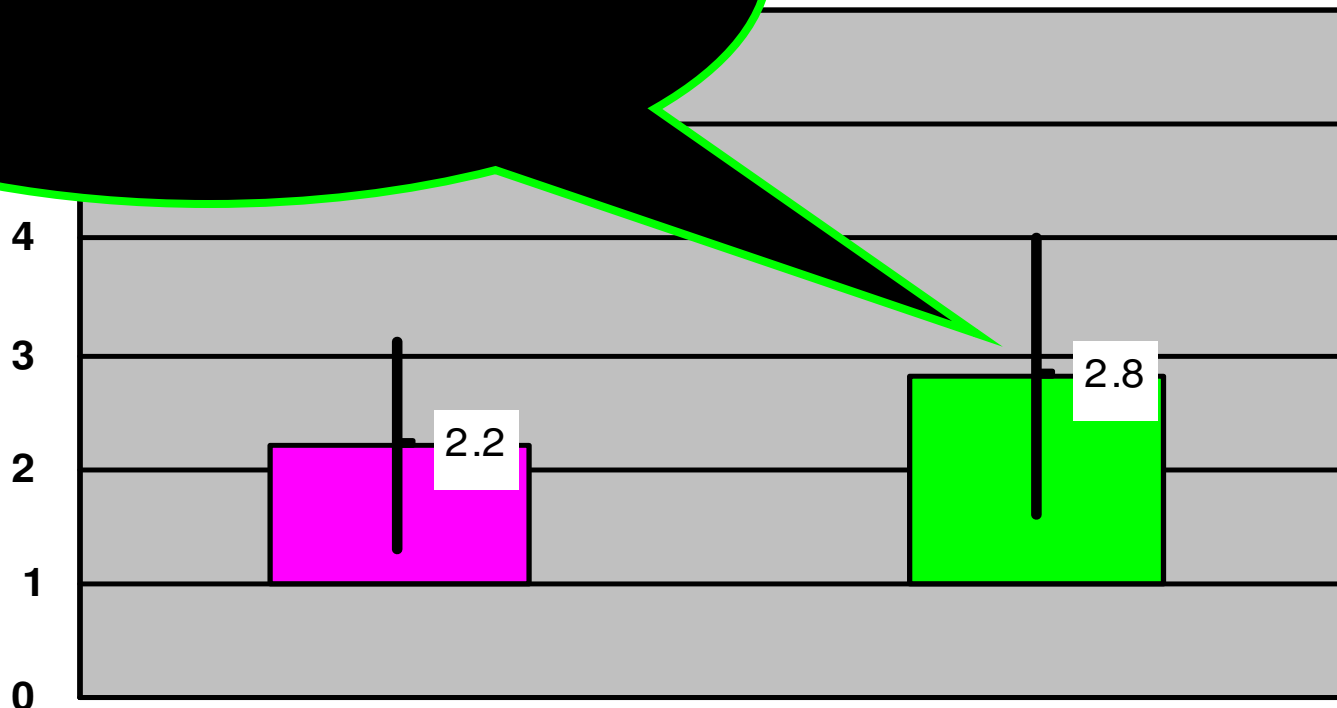


L'impacte del suport en el nivell alt de cribratge i consell

Font: Anderson et al 2004
WHO Phase III Collaborative project

nivell de consell

Odds ratios (95%



L'impacte del suport en el nivell alt de
cribratge i consell

Font: Anderson et al 2004
WHO Phase III Collaborative project

The Quality and Outcomes Framework (QOF) és un programa incentiu com a recompensa de la pràctica dels professionals de primària, dels resultats trobats a Anglaterra, presentada com un procés voluntari que forma part del seu contracte en el 2004

La **Què podem fer:**
Ge **2. Pagar per la**
dia **qualitat del servei**
Co
Co

La quantitat de serveis extres ofertats com salut infantil i serveis de maternitat

The Quality and Outcomes Framework (QOF) és un programa incentiu com a recompensa de la pràctica dels professionals de primària, dels resultats trobats a Anglaterra, presentada com un procés voluntari que forma part del seu contracte en el 2004.

La QOF ofereix premis en la pràctica clínica per:

- Gestionant algunes malalties cròniques com asma, diabetis
- Com de bé s'organitza la pràctica
- Com veuen els pacients l'experiència del metge
- La quantitat de serveis extres ofertats com salut infantil i serveis de maternitat

Hypertension

All minimum thresholds are 25%

Indicator	Points	Maximum threshold
Records		
BP 1. The practice can produce a register of patients with established hypertension	9	
Diagnosis and initial management		
BP 2. The percentage of patients with hypertension whose notes record smoking status at least once	10	90%
BP 3. The percentage of patients with hypertension who smoke, whose notes contain a record that smoking cessation advice has been offered at least once	10	90%
Ongoing Management		
BP 4. The percentage of patients with hypertension in which there is a record of the blood pressure in the past 9 months	20	90%
BP 5. The percentage of patients with hypertension in whom the last blood pressure (measured in last 9 months) is 150/90 or less	56	70%

Un estudi d'històries clíniques de 34 centres al nord-est d'Anglaterra amb una cobertura de 250.000 pacients, va trobar:

Condition	Nombre total enregistrarat	% d'alcohol enregistrarat (n)	% bevedors d'alt risc (n)
Hipertensió	30911	63% (19447)	26% (5002)
CHD	10268	72% (7441)	23% (1705)
Infart	4398	58% (2576)	22% (563)
Diabetis	7895	85% (6690)	23% (1518)
Trastorn renal	4224	69% (2935)	14% (407)
Depressió	28697	36% (10427)	26% (2703)

Font: Cassidy et al 2007

Hypertension

All minimum thresholds are 25%

Indicator	Points	Maximum threshold
Records		
BP 1. The practice can produce a register of patients with established hypertension	9	
Diagnosis and initial management		
BP 3. The percentage of patients with hypertension who smoke, whose notes contain a record that smoking cessation advice has been offered at least once	10	90%
Ongoing Management		
BP 4. The percentage of patients with hypertension in which there is a record of the blood pressure in the past 9 months	20	90%
BP 5. The percentage of patients with hypertension in whom the last blood pressure (measured in last 9 months) is 150/90 or less	56	70%

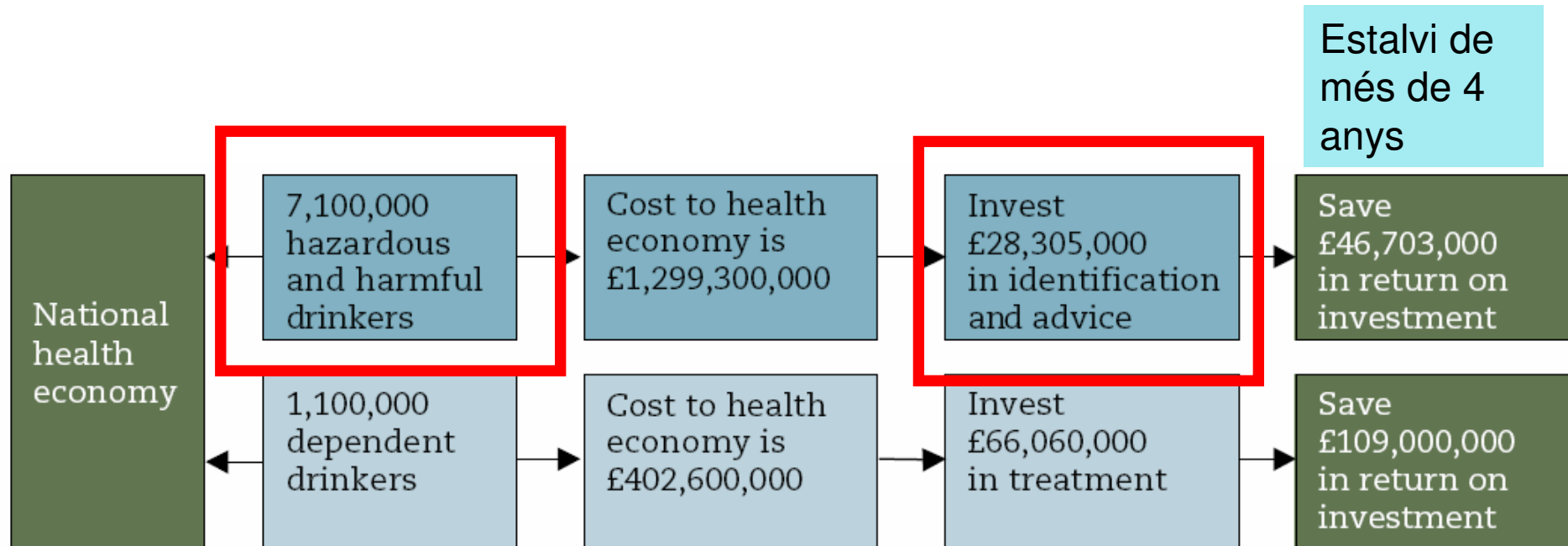
L'alcohol no inclòs

National
health
econom

Què podem fer:
3. Incrementar
serveis com a
inversió

000
n on
ent

0,000
n on
ent



Conclusions: