



Acta de l'Assemblea General Ordinària del 3 de juny de 2011.

1. Lectura i aprovació de l'acta de la sessió anterior (2010)
2. Informe de Tresoreria
3. Informe de Secretaria
4. Informe de Presidència
5. Renovació parcial de la Junta.
6. Precs i Preguntes

Comença l'assemblea a les 12,30h. Hi son presents les persones de l'Annexa 1 (x).

INFORME DE LA TRESORERIA DE LA SCR 2010-2011

TOTAL A JUNY 2011	208.796,96
Reumatologia(Reminea)	49.052,7
Participacions FI Reuma	12.000
Caixa Reumatologia	1.131,44
CapiCAT	9.958,10

ReminAR	104.369,87
Projecte solidari	454,45

INFORME DE LA SECRETARIA DE LA SCR 2010-2011

ACTIVITATS DE LA JUNTA SCR:

1.- Reunions de la junta : 6.

2.- Sessions científiques: 5.

- Sessió inaugural a Hospital Moisès Broggi d'Esplugues de Llobregat el dia 8 s'Octubre de 2010.
- 4 sessions a l'ACMCB a Can Caralleu.
- Sessió extraordinària Auditori conjunta amb la Societat de Farmacologia Clínica 4 febrer 2011. Tema: **FACTORS IMPLICATS EN L'ÚS DE LES TERÀPIES BIOLÒGIQUES A LES ARTRITIS INFLAMATÒRIES CRÒNIQUES ARTICULARS. OPTIMITZAR L'EFICIÈNCIA EN LA GESTIÓ I L'ASSISTÈNCIA DE QUALITAT.**

3.- Activitats patrocinades per la SCR:

- o Il Symposium Internacional en Avances en Osteoporosis. Dra Núria Guanyabens. Hotel NH Constanza. Barcelona. 11-12 febrer 2010.
- o 9 th World ICRS Congress (international Cartilage Repair Society). Sitges- Barcelona. 26-29 de setembre de 2010.

4.- Beques:

4.1.- Pagament beques:

4.1.- Pagament beques:

1. Projecte solidari (Roche): Rosa Morlà i Isabel Rotés (totalitat)
2. Abbott: Anna Moltó (1/2 part)
3. MSD: Noemí busquets (1ª part)
4. Pfizer. CAPICAT (1ª + 2ª part)
5. Schering: Mª Angels Ferrer (2 part- pendent)
6. Sònia Minguez (2ª part- pendent)
7. D. Roig Vilaseca (2ª part)

Els projectes han estat valorats per el president , 2 membres de la junta i 2 socis: Dra Sara Marsal, Dr Héctor Corominas, Dra Teresa Clavaguera Poch, Carmen Gómez Vaquero, M. P Lisbona. Les valoracions es puntuen de 1 a 10 els següents punts: metodologia, interès, possibilitats de realització i valoració global. La puntuació final es la mitjana d'aquests valors.

4.2. Candidats:

4.2.1. **Beca MSD** per projectes d'investigació (3):

- **Dèlia Taberner:** “Detecció precoç de mRNA predictors d'events cardiovasculars en pacients amb Artritis Reumatoide”.
- **Laia Guifré Sala:** “ Paper dels antagonistes de la via Wnt (Esclerostonina i DKK-1) en la pèrdua òssia associada al tractament amb glucocorticoides i a la immobilització en el pacient lesionat medul·lar”.
- **Lidia Sánchez Riera:** “ Elaboració d'una eina de cribatge del risc de caiguda en pacients amb baixa massa òssia”.

4.2.2 **Beca Pfizer** per la col.laboració entre centres (2):

- **César Díaz Torné:** “Estudis Farmacogenètics del Metotrexat en l'Artritis Reumatoide”.
- **Vera Ortiz Santamaría:** “Capil·laroscòpia en malalts amb lupus eritematós sistèmic: marcador d'activitat i de cronicitat”.

4.2.3 **Beca Abbott** per estades a l'estranger (3):

- **José A Gómez Puerta:** “Diferències sociodemogràfiques a la nefropatia lúpica: relació entre les disparitats a l'accés a l'assistència sanitària i el pronòstic”. Brigham and Women's Hospital's, Harvard Medical School. Division of Rheumatology, Immunology and Allergy. Lupus Center. Boston, Massachusetts, EEUU.
- **Clara Molina.**
- **Isabel Acosta.**

En el cas de los dues últimes propostes, no es tracta d'uns projectes d'investigació tal com consta en les bases de les Beques, sino que es tracten d'estades formatives a l'estranger. Per això, es va decidir descartar les propostes, malgrat es pot reconsiderar el canviar aquestes bases a les properes convocatòries. També està previst canviar el mètode d'avaluació i el format de presentació de les mateixes.

Les puntuacions finals del 6 projectes han estat:

BECA	INVESTIGADOR	PROJECTE	Punt.
MSD	Dèlia Taberner	Detecció precoç de mRNA predictors d'events cardiovasculars a AR	7,6
MSD	Laia Guifré	Paper dels antagonistes de la via Wnt en la pèrdua òssia associada ...	8,2
MSD	Lidia Sánchez	Elaboració d'una eina de cribatge del risc de caiguda...	6,9
PFIZER	César Díaz	Estudis Farmacogenètics del Metotrexat en l'AR	8,25
PFIZER	Vera Ortiz	Capil·laroscòpia en malalts amb LES	7,9
ABBOTT	JA Gómez	Diferències sociodemogràfiques a la nefropatia lúpica	8,05

4.2.4. Beca Projecte solidari 2010:

- Objectiu: facilitar l'anada i l'estada de personal sanitari relacionat en l'àmbit de la Reumatologia a l'Hospital de St. Francis Xavier d'Assin Fosu (Ghana) per a col·laborar en el dispensari de l'Aparell Locomotor de la Unitat de Fisioteràpia.
- Dotació del programa solidari es de 6.000 Euros que permet la concessió de dos beques anuals.
- Podrà ser sol·licitada de forma individual o col·lectiva. En aquest últim cas es mantindrà la mateixa dotació econòmica (3.000 Euros) que serà compartida entre els guardonats.
- Règim de convocatòria obert, de tal manera que cada dos mesos s'avaluaran les sol·licituds rebudes.

5.- Acreditacions:

- A l'anterior període 2010-2011 l'acreditació de les sessions de la SCR per part de l'ACMCB va ser de 1.5 crèdits (2010-2011: 1.5 crèdits) .

- El Consell Català de Formació Mèdica Continuada per via de l'ACMCB continua exigint una assistència del 80% de les hores del curs, es a dir, 4 de les 5 sessions anuals. L'any passat van obtenir l'acreditació 21 persones (similar que anys previs).

- S'han recollit les signatures de les diferents sessions per demanar els certificats d'acreditació dels assistents, que s'enviaran en els propers dies a la secretaria de l'ACMCB.

6.- Creació de grups de treball de la SCR:

S'ha finalitzat la Normativa de la SCR per a la creació dels grups de treball, falta revisar-la definitivament. En el moment actual està actiu el Grup Capicat i està posant-se en marxa el grup de Malalties Autoimmunes i el d'ecografies (EcoCat).

7.- En el curs s'han presentat en total 4 vinyetes, 8 comunicacions, 4 conferències i 3 casos tancats.

La sessió del febrer va ser una Sessió Extraordinària conjunta amb la Societat de Farmacologia Clínica. El motiu de l'anomenada reunió va ser l'ús de les teràpies biològiques en els pacients amb malalties reumàtiques en el contexte de la crisi econòmica actual i per tant, a la reducció dels pressupostos en despesa farmacèutica.

8.- Finalment, el nombre de socis de la Societat Catalana de Reumatologia, a 18 de maig de 2010 és de 234. S'han fet 4 altes i 3 baixes.

INFORME DE LA PRESIDÈNCIA DE LA SCR 2010-2011

Els punts a desenvolupar en el següent informe de Presidència fan una referència ordenada als punts del Informe de la presidència 2010.

1.- Secretaria tècnica

El mes de Gener de 2010 es va incorporar la Srta. Elena Granell Pallarés com a secretaria tècnica de la SCR que ha dedicat un període de 3 hores/setmanals. Nomes informar-vos que es manté l'horari inicialment establert per a la atenció als socis, cada dijous de 17:00-20:00 i que la valoració de la Junta després d'aquest primer any ha estat molt favorable.

2.- Jornada de portes obertes

Amb data de 18 de Març de 2011 es va realitzar la segona JPO de la SCR amb l'objectiu fonamental de donar a conèixer l'especialitat de Reumatologia i els diferents Servei i Unitats docents de Reumatologia a Catalunya. Al igual que el any passat es va enviar una carta informativa a tots els Caps de Servei de les unitats docents, invitant-los a participar en la JPO i a fer-ne una difusió activa. Aquest any ens vàrem donar d'alta a diferents fòrums MIR on en vàrem fer la difusió pertinent i es fa fer un seguiment constant del impacte i comentaris a la ret.

Hem de expressar la nostra satisfacció i la de tots el participant perquè hi varen assistir totes les unitats docents de Catalunya (Hospital Universitari Clínic i Provincial de Barcelona, Hospital Universitari de Terrassa, Hospital Universitari de Bellvitge, Hospital Universitari del Mar, Hospital

Universitari Germans Trias i Pujol, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i Hospital Universitari Vall d'Hebron).

El nombre de assistents va ser reduït tot i que clarament superior a l'any passat, i es important constatar que un dels assistents ha escollit Reumatologia a Catalunya.

Un cop acabada la JPO es va establir un debat entre els assistents amb diferents propostes, com per exemple penjar les presentacions a la pagina web de la SCR (algunes ja estan disponibles), definir uns criteris comuns, i presentar en paral·lel o de forma exclusiva informació sobre la especialitat i les diferents Unitats Docents a la Web de la SCR. Actualment la Junta esta avaluant les actuacions per el proper any, que us comunicarem l'avanç possible. En aquest moment el sentir de la Junta es que estem aprenent a fer-ho cada vegada millor, i que potser val la pena insistir ja que es una iniciativa de resultats a llarg plac que pot ser realment molt positiva per la especialitat.

La junta directiva de la SCR i jo mateixa volem agrair al Dr. A Olivé la seva dedicació e implicació directa en aquest tema.

3.- Relacions amb l'industria farmacèutica

Les relacions de la industria farmacèutica amb la SCR han estat excel·lents tot i que hem de ser conscients que ha estat un any molt difícil i potser no el mes adequat per obtenir recolzament per a projectes de recerca. Tot i així voldríem recordar-vos que les diferents companyes farmacèutiques han reiterat el seu compromís en donar suport a les diferents iniciatives que pugui tenir la SCR en conjunt i cadascú dels socis en particular.

La situació actual pot afavorir el seu interès per recolzar projectes autonòmics. Per tant, la Junta de la SCR invita a tots els socis a presentar iniciatives i es compromet a donar suport en la recaptació de fons per la seva correcta execució.

En aquest sentit s'ha presentat un estudi de investigació a la vegada que formatiu, per avaluar mitjançant ecografia el dany vascular amb pacients amb patologia inflamatòria crònica, en el que el IP es la Dra. Carmen Moragues, i esta finançat per Abbott laboratoris. Durant el proper curs acadèmic es presentarà el projecte en una Jornada Científica de la SCR.

En relació a les Beques, hem pogut aconseguir una nova beca de la companyia UCB, per a projectes interns (corporatius) de la SCR, de la mateix quantia que la resta. Aquest any, ja per estar fora de plac de convocatòria i per tenir unes connotacions especials, el projecte ha estat presentat per els propis membres de la Junta i te com objectiu realitzar una actualització del Estat de la Reumatologia a Catalunya. Aquest projecte estarà liderat per els propis membre de la Junta i com a IP el Dr. Alex Olive que ja va participar en el estudi previ. En una Jornada Científica del proper curs acadèmic es presentarà el disseny del projecte.

En aquest sentit demanar-vos la vostra participació en la proposta de projectes corporatius que poguéssiu considerar de màxim interès per la reumatologia a Catalunya. Serà un convocatòria oberta i per la pròpia naturalesa del ajut, des de la Junta estem oberts a valorar propostes en qualsevol moment.

També en relació a les beques comentar-vos que a la darrera reunió de la Junta amb data 31 de Maig de 2011, i amb motiu de la avaluació de les beques d'aquest any es va aprovar una modificació del procés de presentació i de avaluació dels projectes. Las modificacions principals es basen en la edició de un format propi de la SCR per a la presentació de la memòria del projecte a fi efecte de unificar criteris de forma, i a una avaluació mitjançant revisors. Aquesta informació estarà disponible a la pagina web a partir del proper curs acadèmic i a les bases de la propera convocatòria.

4.- Grups de treball de la SCR

Durant aquest any acadèmic hem estat treballant amb la normativa per el desenvolupament de Grups de treball dins la SCR. L'objectiu es facilitar el treball de col·laboració entre els socis de la SCR i donar suport en la recerca de finançament

Aquesta normativa ha estat aprovada a la darrera reunió de la Junta amb data 31 de Maig de 2011 i estarà disponible a la pagina web avanç del estiu. Els membres de la Junta directiva i jo mateixa volem donar el nostre agraïment a la Dra. Teresa Clavaguera per la seva dedicació e implicació directa en aquest tema.

Actualment, tenim la proposta de interès dels grups CAPICAT, ECOCAT i el grup de malalties autoimmunes.

5.- Relacions institucionals amb la SER

A diferència del any anterior, aquest curs acadèmic no s'han propiciat actes participatius amb les Soc. Autòniques i la SER.

6.- Proposta de reunió conjunta amb altres societats

L'any passat us vàrem comentar una iniciativa dels membres de les juntes directives de les SAR i SCR de realitzar una reunió conjunta de ambdues societats, i ja com a data orientativa us vàrem avançar fer-la coincidir amb la Jornada Científica del febrer de 2011 a Barcelona. Debut a la gran importància que ha tingut el tema de les teràpies biològiques i la dedicació de una jornada especifica el mateix mes de febrer, es va acordar amb Junta posposar aquesta reunió conjunta per aquest curs acadèmic. Tant aviat com tinguem la data i un programa preliminar us ho comunicarem.

També comentar-vos que tenim una proposta de una reunió conjunta per part de la Junta de la S. C. del dolor que estem valorant.

7.- Pla director de Malalties Reumàtiques

Comunicar als socis que la CA de Catalunya s'ha consolidat com a pionera dins l'estat espanyol en el desenvolupament de un Pla director de les Malalties reumàtiques i l'aparell locomotor, que com tots sabeu els seu co-directors son els Drs. M Larrosa i X Suris.

Amb data 9 de juliol de 2010 es va convocar una reunió del Consell Assessor del Pla director, a la Sala d'actes del Departament de Salut, per a la seva presentació i aprovació per els membres del consell.

Posteriorment, el 11 de novembre de 2011, va tenir lloc una jornada extraordinària per a la presentació del Pla director a la Casa de la Convalescència de Barcelona. Aquesta jornada tenia com a finalitat donar a conèixer el Pla director als professionals de tots els nivells assistencials implicats en aquest grup de malalties. Des de la Junta de la SCR en vàrem fer difusió a tots els socis per la seva assistència.

Després de la publicació del document del Pla director per part del Departament de salut, de forma immediata va estar també disponible a la pagina web de la SCR, on el podeu consultar.

La SCR agraeix als Drs. M Larrosa i X Suris, la seva dedicació i perseverança en la co-direccio del Pla, que en estem tots ben segur, no ha estat gens fàcil.

8.- Teràpies biològiques

El tema mes important que hem tingut en agenda aquest any ha estat en relació a la utilització de les teràpies biològues per el tractament de les artropaties inflamatoories cròniques. Abans del estiu de 2010, s'estén una preocupació entre els socis de cara a possibles pressions en la indicació de les teràpies biològiques i una retallada de recursos en la despesa farmacèutica. La Junta Directiva, recull aquesta preocupació dels socis i aprova la creació de un Grup de treball de teràpies biològiques per avaluar el impacte d'aquesta preocupació i la situació actual. En una primera reunió celebrada a l'octubre de 2010 a la ACMCB, s'acorda elaborar un consens per el us de la Teràpia biològica a la artritis crònica, a partir de tres grups de treball específics per cada una de les malalties mes prevalents (AR, PsA i Sp) que treballant durant tot el quadrimestre de una manera coordinada. A fi efecte de donar una màxima difusió del document i establir ponts de contacte entre els diferents sectors implicats (CatSalut, Farmaindustria, Farmacèutics e ICS) s'organitza una jornada extraordinària conjuntament amb la Societat Catalana de Farmacologia Clínica el 4 de febrer de 2011. En aquesta jornada s'elabora un programa que permet presentar el propi consens, permet exposar els diferents punts de vista dels ponents, i establir un debat entre socis i entitats representades. La

jornada va ser un èxit de assistència, es varen assolir els objectius marcats i hem de comentar-vos que hem rebut moltes felicitacions tant per la iniciativa com per la implicació que van demostrar tots els socis assistents.

Finalment, en relació a aquest tema comentar-vos que durant aquest any s'ha creat un grup de treball dins del ICS per avaluar la incorporació dels nous fàrmacs anti-TNF y la CAMDHA del CatSalut, que després de tenir en comptes diversos informes i assessories dictaminarà un informe final respecte aquest nou medicament.

A la primera reunió del grup de treball de teràpies biològiques també es va acordar establir un document de consens per a l'ús del Ac. Zoledronic en el tractament dels trastorns del metabolisme ossi, que de una manera similar ha funcionat com un grup de treball específic coordinat.

Com tots ja sabeu ambdós consens estan disponibles a la pàgina web de la SCR.

No voldria acabar aquest apartat sense donar gràcies al Dr. X Tena per la seva dedicació, i us puc dir que no ha estat poca, al treball de edició i normalització lingüística de ambos protocols, amb la difícil tasca de no modificar en cap moment els conceptes que els experts volien constatar.

9.- Altres temes

Socis jubilats: L'any passat us vàrem informar que la Junta directiva havia aprovat la realització de un acte d'homenatge a tots els socis que es jubilin anualment i que el format d'aquesta acta es determinaria en cada cas. Aquest any degut a la aprovació recent de una llei per la que tots aquells metges que es jubilin després del 1 de juliol de 2011, no podran realitzar consulta privada un vegada jubilats, es fa més difícil avaluar el impacte d'aquesta llei en possibles jubilacions anticipades dels socis. Per aquest motiu la Junta directiva ha acordat fer el acte homenatge a la sessió inaugural del proper curs acadèmic una vegada ens sigui més fàcil obtenir la informació completa.

Logo de la SCR: A la assemblea de l'any passat es va tractar el tema del logo de la SCR. Després de un debat i votació es va optar per fer una modernització del logo actual mantenint els trets fonamentals. Només comentar-vos que aquest tema està actiu i en aquest moment ja tenim pràcticament tancat el contracte amb una empresa de publicitat. Tan bon punt tinguem una selecció de 2-3 models us ho enviarem per email per fer la elecció definitiva.

10.- Agraïments

Finalment voldria agrair a tots els membres de la Junta directiva, als Drs. R Morla, T Clavaguera, H Coromines, A Olive, y J Rodriguez el seu suport i la seva dedicació incondicional a la SCR. Permeteu-me però que aquest any faci especialment menció a tres membres de la Junta que ara acaben la seva tasca, les Dres. R Morla i T Clavaguera i el Dr. Rodriguez. Al Dr. J Rodriguez que com a vicepresident m'ha donat el seu suport i confiança sempre que ha estat necessari. A la Dra. R. Morla, moltes gràcies per el seu impuls i dedicació al projecte solidari que en el fons fa que tots ens sentim més orgullosos de pertànyer aquesta societat i que de una manera u altre a tots ens agradaria que hi seguissis implicada. I a la Dra. T Clavaguera que com a secretaria ha estat una secretaria incansable, amb una motivació constant i amb qui puc realment dir que treballar plegades ha estat una gran satisfacció. Les meves paraules cap a ells són més que de agraïment, tots en som conscients de la seva dedicació constant i desinteressada, de la seva disponibilitat permanent, i del seu bon criteri. Per els membres que ens quedem, els Drs. H. Coromines i A. Olive, i per mi personalment, ha estat un plaer treballar amb tots ells durant aquests dos anys. Crec que una de les millors coses que t'ofereix formar part de la Junta de la SCR es participar en un autèntic equip de treball per una labor desinteressada, i sobre tot fer nous amics.

Agrair una vegada més a tots els presidents que m'ha precedit el mantenir viva i cohesionada aquesta societat, i finalment a tots els socis per la vostra continu assistència i dedicació desinteressada a la SCR.

RENOVACIÓ PARCIAL DE LA JUNTA

Vicepresident: Dr. Miquel Sala

Vocal: Dra. Maria Pilar Lisbona

Secretària: Dra. Alba Erra

PRECS I PREGUNTES

Jornada de portes obertes:

Dra. Consuelo Modesto: La jornada de puertas abiertas considera que es una iniciativa muy buena que debería mantenerse. Sugiere que la información de dicha jornada se publique en la página WEB de la SER y de las diferentes universidades.

Dr. Alex Olivé: responne que les dianes són les webs d' estudi CTO de les diferents acadèmies que preparen per al MIR i que és on s'aconsegueix la màxima difusió d'aquesta informació.

Dr. Cesar Diaz: suggereix que potser el problema de la falta d'afluència d'estudiants a la jornada de portes obertes és perquè aquesta es realitza a l'acadèmia de ciències mèdiques i aquest és un lloc poc accessible. Suggerix que es faci aquesta jornada a un hospital de Barcelona.

Dra. Sara Marsal: respon que seria difícil fer això, perquè tindria que ser un hospital que no fos unitat docent. Apunta de nou en que s'ha d' incidir en la difusió de la informació. Aquesta informació s'ha inclòs en els foros MIR. Apunta també que els caps de serveis un cop rebin la carta de quan s'ha de realitzar la nova jornada de portes obertes en facin una difusió.

Dra. Consuelo Modesto: pregunta si habria alguna posibilidad de hacer llegar a los foros MIR lo que oferta cada hospital.

Dra. Sara Marsal: respon que se pondrá un link en los foros para contactar directamente con la página Web de la Sociedad catalana de reumatología dónde se explicará lo que es la reumatología y se dará información de interés para los esudiantes.

Beques d'estada a l' estranger:

Dra. Consuelo Modesto: sugiere que las becas de estada en el extranjero podrían ser también de formación en vez de solo investigación como son en la actualidad. Sugiere que se podría crear una nueva beca para formación.

Dra. Sara Marsal: Explicó que este año se presentaron 2 becas para formación en el extranjero y que de acuerdo con la junta se decidió que este año no se admitían a trámite, pero que esto se modificaría para años posteriores. En la junta del 31/05/2011 se valoró crear una beca, financiada por un laboratorio (Bristol) como formación, pero dado los momentos económicos actuales se ha de hablar con la empresa farmacéutica en cuestión.

Amortització de places i externalització de reumatologia:

Dra. Elena Riera: enhorabona a la junta per la sessió conjunta de RM amb societat de farmàcia que va permetre l'elaboració del protocol de la societat catalana de reumatologia per l'administració de fàrmacs biològics.

Senyala que en les situacions que s'ha donat últimament, per a l'entorn econòmic, en el que s'han amortitzat places (posa exemple de l'Hospital general de Badalona en que la plaça de reumatologia que va quedar lliure perquè la reumatòloga que la cobria va marxar a un altre centre, es va amortitzar i per tant s'ha quedat amb un reumatòleg menys) considera que la SCR hauria de recolzar en aquestes situacions. Tots els problemes referents a temes laborals se n'hauria de poder parlar a les sessions, ja que tot això degrada a l' especialitat i la SCR no ho hauria de permetre.

Dra. Sara Marsal: Considera que per la situació gravíssima que afecta de forma global a la sanitat pública és difícil que la SCR pugui influir en tot això, però que es farà tot el que sigui necessari. Que es

important que tothom que tingui un problema concret contacti amb al SCR i que per suposat no s'han d'esperar a l'assemblea anual.

Dr. Àlex Olivé: va concretar que quan es van assabentar del problema laboral que afectava als reumatòlegs de Lleida van contactar amb ells per veure si necessitaven ajuda de la SCR i aquests van dir que no. L'externalització del reumatòlegs és un risc importat i per tant s'han de defensar els llits a reumatologia per seguir tenint pes dintre de l'hospital i evitar d'aquesta manera la externalització de l'especialitat.

Dr. Sergi Ordoñez: donat l'al·lusió als reumatòlegs de Lleida respon que en aquest moment es considera que reumatologia es un especialitat extrahospitalària. Cada dia es fa consulta ambulatoria i per tant la presència a l'hospital es anecdòtica. Només reumatologia s'ha traslladat a l'ambulatori i actualment no hi ha intenció de que la RM torni a ser hospitalària. La RM ha perdut molt poder a l'hospital. Comenta que si que s'ha sentit recolzats per la SCR.

Prescripció i sectorització de pacients en tractament amb fàrmacs biològics:

Dra. Isabel Rotés: va comentar que a l'Hospital San Rafael de Barcelona, el consorci sanitari de Barcelona ha informat que tot pacient que no sigui de Barcelona i que estigui rebent tractament amb fàrmacs biològics ha de ser altats del centre i derivat al seu hospital de referència per seguir el control de la malaltia i continuar l'administració del fàrmac. En aquest centre gerència obliga al seu compliment, pel que s'han contactat amb els diferents caps de serveis dels diferents centres de referència. Voldria saber si els deures només ho fan el de l'hospital de San Rafael? Si la informació ha estat igual per tots els centres i de quina manera actua cada centre.

Dr Noia: No es uniforme l'actitud a tots els hospitals de nivell III. L'hospital de Bellvitge si que fa una estratègia de sectorització dels pacients, perquè és la manera d'assegurar que el pacient rebrà tractament biològic. No es deriven a pacients complexos que precisen un hospital de nivell III. Creu que a la llarga la sectorització serà obligatòria. Ha enviat pacients al Moises Brogi. Però depèn de la gerència de cada centre. Els hospitals que no vulguin tenir restriccions a l'hora de seguir donant tractament biològic, hauran de sectoritzar.

Dra. Nuria Guañabens: a l'hospital clínic es va demanar reduir la despesa de fàrmacs biològics. No donar-los a pacients de fora de Catalunya i sobretot anar alerta amb els malalts de fora de l'àrea de Barcelona. Els pacients de fora de l'àrea de barcelona que estan ja en tractament a l'hospital seguiran a l'hospital clínic però no s'acceptaran per inici de tractament els de fora de l'àrea de barcelona.

Dra. Teresa Clavaguera: No entenc que en el context sanitari de Catalunya s'hagi de derivar a altres centres.

Dr. Rodriguez: ICS pot negar-se a rebre el pacient derivat de un altre centre.

Dra. Rotes: hi ha 5 pacients nostres que s'ha empadronat a BCN.

Dra. Consuelo Modesto: en Reumatología pediátrica no podemos visitar pacientes de Tarragona, pero no se devuelven los pacientes que esten actualmente en HVH.

Dr. Raimon Sanmartí: No es donen informacions iguals a tots els hospitals. A l'Hospital Clínic no han dit que han de derivar als pacients que estan en tractament amb fàrmacs biològics. Però els malalts nous de fora de l'àrea de Barcelona no els rebrem. És un gran error derivat als pacients que ja estan en tractament.

Dr. Llobet: S'ha de lluitar perquè no sigui l'opinió de gerència la que condicioni com funciona cada hospital.

Dr. Noia: si t'assegures que a l'hospital on envies el malalt serà ben tractat, t'assegures que en puguis posar de nous. No es pot reduir un 10% la despesa sinó sectoritzes.

Dr. R Sanmartí: S'ha de consensuar tota la informació. Sobretot pel malalt és poc ètic altar-lo. No arregles el problema de la despesa farmacèutica.

Dra N Guañabens. Proposa una sessió de la SCR per plantejar un tema de debat d'aquest problema.

Dra. R Morlà: Des de Conselleria ho han deixat fer així, i per tant gerència fa i desfà el que els interessa.

Dr. Hector Coromines: donat les places amortitzades, el prestigi de la especialitat, i la part política i de gestió: proposa crear una comissió per regular tot aquest problema. Considera que la SCR ha de poder estar dintre del CAT Salut per poder decidir.

Dra. Sara Marsal. Les relacions amb el CAT salut són cada cop més bones. S'ha d'aprovat el protocol de fàrmacs biològics. Estem en una situació en que el CAT salut, farmacèutics i SCR poden seure i parlar. Es difícil que el CAT salut prengui una decisió sense la opinió de la SCR. Proposta: fer un grup o comissió que sigui capaç d'abordar aquests temes donat la problemàtica actual i aconseguir que la informació sigui fiable.

Dr Miquel Sala : reafirmar en que s'ha de ser molt prudent i tenir molta paciència per no fer-nos mal entre nosaltres. La informació ve malament i les interpretacions són horroroses.

Finalment, acaba la reunió a les 13.45 hores.

ANEXE 1: ASSISTENTS A L'ASSEMBLEA (32)

Teresa Clavaguera
Patricia Reyner
Hector coromines
Mireia Moreno Martinez-Losa
Jaume Rotes Mas
Ivan Castellvi Barranco
Patricia Moya Alvarad
Isabel Rotes Mas
Terena Marine Hernandez
Alba Erra Duran
Maria Pilar Lisbona
Elisabet Garcia Casares
Elene Riera Alonso
Sergi Ordoñez Palau
Daniel Roig Vilaseca
Jose M^a de Rober Zubiaga
Jose A. Gómer Puerta
M^a Vistoria Hernandez Miguel
Carolina Perez Garcia
Nuria Guañabens
Joan Miquel Nolla Solé
Melania Martinez Moerillo
Alejandro Olive Marques
Miquel Sala Gomez
Vera Ortiz Santamaria
Xavier Tena
Maria Carmen Garcia Gómez
Noemi Busquets Perez
Raimon Sanmartí Sala

Nancy Rivas Tolosa
Vanessa Navarro Angeles
Silvia Martinez Pardo
Mireia Castillo Vilella
Firmen,

Dra. Sara Marsal Barril
Presidenta Societat Catalana Reumatologia

A handwritten signature in black ink on a light pink background. The signature is stylized and appears to be 'S. Marsal'.

Dra. Alba Erra Duran
Secretària Societat Catalana Reumatologia

A handwritten signature in black ink on a light green background. The signature is stylized and appears to be 'A. Erra'.