

# Baixa per Incapacitat Temporal (IT)

Autors: Caselles Joan, Ester; Guinart Patiño, Carina; Prior Tió, Mila  
Lloc de treball: Trueta Hospital de Girona

## INTRODUCCIÓ

Gestionem la baixa per IT per ingrés hospitalari



Des de fa uns mesos, i per facilitar les gestions administratives als pacients ingressats, quan un pacient requereix la gestió d'una baixa d'una incapacitat temporal ho pot sol·licitar al mateix centre hospitalari on està ingressat.

## OBJECTIU

Evitar els desplaçaments al CAP tant del pacient com dels familiars, complementant aquesta gestió amb Primària.

## MATERIAL I MÈTODE

Utilitzem un programa informàtic vinculat al SAP.



### Com ho fem?

Seleccionant el pacient a la llista dels pacients ingressats, i amb la funció ZAS\_GESTIO\_IT

### Qui tramita la baixa?

El pacient o un familiar s'ha d'adreçar a les administratives d'urgències o de planta amb les següents dades: DNI o CIP pacient, nom empresa, categoria professional.

### En quins casos es pot demanar la baixa laboral IT?

Tots els pacients ingressats en el nostre centre que hagin ingressat per malaltia comuna i que:

- Tinguin CIP
- Estiguin en edat laboral
- Estiguin treballant en l'actualitat (contracte laboral o règim d'autònoms) o cobrant subsidi d'atur
- Queden exclosos els ingressos per accidents de treball i mútues (MUFACE, MUGEJU, ISFAS)

### Quan es tramita?

En el moment de l'ingrés i durant els 3 primers dies d'hospitalització.

### Fins quan dura la baixa?

Te una validesa de 7 dies. Si el pacient continua ingressat el setè dia des de l'inici de la baixa, es genera la renovació de forma automàtica amb una validesa de 14 dies.

### Quins problemes trobem?

- Falten dades
- Falta diagnòstic o facultatiu.
- Dificultat per trobar la categoria professional

## RESULTATS

Bona satisfacció per part del pacient/família per la comoditat de la gestió



COMUNICAT MÈDIC DE BAIXA/ALTA D'INCAPACITAT TEMPORAL / PARTE MÉDICO DE BAJA/ALTA DE INCAPACIDAD TEMPORAL			
Tipus de contingència / Tipo de contingència:	Malaltia comuna (MC) / Enfermedad común (EC) X	Accident no laboral (ANL) / Accidente no laboral (ANL)	ENTITAT EMISSORA / ENTIDAD EMISORA
	Accident de treball (AT) / Accidente de trabajo (AT)	Malaltia professional (MP) / Enfermedad profesional (EP)	SPS INSS/ISM MÚTUA/ MUTUA
		Període d'observació per malaltia professional / Periodo de observación por enfermedad profesional	EMPRESA COL·LABORADORA / EMPRESA COLABORADORA

DADES DEL/DE LA TREBALLADOR/A / DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A		SITUACIÓ / SITUACIÓN: ACTIU / X		PERCEPCIÓ D'ATUR CONTRIBUTIU / PERCEPCIÓN DE DESEMPEÑO CONTRIBUTIVO	
Primer cognom / Primer apellido	Segon cognom / Segundo apellido	Nom / Nombre	DNI-NIE-Passaport / Pasaporte		
N.º de la targeta sanitària / Nº Tarjeta Sanitaria (1)	N.º de la Seg. Social / Nº de la Seg. Social	Domicili habitual: (carrer, plaça, etc.) / Domicilio habitual: (calle, Plaza ...)	Número / Número	Bloc / Bloque	Escalera / Escalera
					Pis / Piso
					Porta / Puerta
Localitat / Localidad	Província / Provincia	Codi postal / Código postal	Telefon mòbil / Teléfono móvil	Telefon fix / Teléfono fijo	
Nom de l'empresa / Nombre de la empresa		Lloc de treball / Puesto de trabajo	Codi nacional d'ocupació (CNO) / Código nacional de ocupación (CNO)		
			7999		

DESCRIPCIÓ DE LA LIMITACIÓ DE LA CAPACITAT FUNCIONAL (al comunicat de baixa) / RESULTAT DEL RECONEXIMENT MÈDIC (al comunicat d'alta)

DESCRIPCIÓN DE LA LIMITACIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL (en el parte de baja) / RESULTADO DEL RECONOCIMIENTO MÉDICO (en el parte de alta)	
Baixa per ingress	
DIAGNÒSTIC/DIAGNÓSTICO	Codi/Código CIE-9/10-MC (Totes les contingències/Todas las contingencias)
Pneumotòrax espontani a tensió	J03.0
EMPLENEU-HO NOMÉS EN CAS DE CONTINGÈNCIA PROFESSIONAL/CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE CONTINGENCIA PROFESIONAL:	
Data d'AT o MP/Fecha de AT o EP	Lieu/Leve (2) Greu/Grave (2) Molt greu/Muy grave (2)
Tipus d'assistència/Tipo de Asistencia:	Ambulatoria/Ambulatoria Hospitalària/Hospitalaria
Codi de malaltia professional/Código de enfermedad profesional	
Part del cos danyada/Parte del cuerpo dañada (2)	
TIPUS DE PROCÉS / TIPO DE PROCESO	DURADA ESTIMADA / DURACIÓN ESTIMADA
Molt curt/Muy corto	14 dies / días
Curt/Corto X	Llarg/Largo
	Fecha de la siguiente revisión médica (1)
	06/11/2023

COMUNICAT DE BAIXA/PARTE DE BAJA X		CAUSES DE L'ALTA MÈDICA / CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:	
Data de la baixa / Fecha de la baja	03/11/2023	Curació / Millores que permet dur a terme la feina habitual / Curación / Mejoría que permite realizar trabajo habitual	
Recalçada / Recaida: Si No X		Mort / Fallecimiento	
Data de baixa del procés inicial del qual s'ha recalçat / Fecha de baja del proceso inicial del que se ha recaído		Proposta d'incapacitat permanent / Propuesta de incapacidad permanente	
Data de baixa del procés anterior del qual s'ha recalçat / Fecha de baja del proceso anterior del que se ha recaído		Naixement i cura del menor / Nacimiento y cuidado de menor	
		Incompreixença / Incomprencencia	

COMUNICAT D'ALTA / PARTE DE ALTA	
Data d'alta / Fecha de alta (1)	
	Núm. d'identificació del/de la facultatiu/a / N.º de identificación del/de la facultativo/a
	03/11/2023
	Hospital U de Girona Doctor Josep

(1) Document sanitari similar / Documento sanitario similar  
(2) Només en cas d'accident de treball / Sólo en caso de accidente de trabajo  
(3) Si no compareix en la data de la següent revisió mèdica, pot emetre l'alta per incapacitació temporal, però no podrà obtenir l'alta per incapacitació permanent fins a la data de la següent revisió mèdica, però no podrà obtenir l'alta per incapacitació permanent fins a la data de la següent revisió mèdica.

RECORDEU: si l'INSS/ISM o la MUTUA us citen per a un reconeixement mèdic, esteu obligats a anar-hi. En cas de no compareixer i no justificar-hi l'absència, se suspèn cautelament el pagament de la vostra prestació en virtut del disposa l'article 175.3 de la Llei General de la Seguretat Social.

Contra aquest acte podrà interposar una reclamació prèvia a la via judicial social, en el termini d'onze dies següents al de la seva notificació, de conformitat amb el que s'estableix en l'article 71 de la Llei 36/2011, de 30 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social. En els casos d'alta mèdica per contingència professional emesa per una mètua o empresa col·laboradora, podrà optar entre la reclamació assenyalada en el paràgraf anterior o iniciar el procediment administratiu especial de revisió de l'alta davant l'entitat gestora (INSS/ISM) competent en el termini de deu dies següents al de la seva notificació, de conformitat amb el que s'estableix en l'article 4 del Reial Decret 1430/2009, d'11 de setembre. Us informem que les vostres dades personals seran tractades per l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS) amb la finalitat de gestionar la prestació d'incapacitat temporal, i seran incorporades en l'activitat de tractament "CONTROL DE LA INCAPACITAT TEMPORAL I ALTRES PRESTACIONS DE CURTA DURADA". Podeu exercir els drets establerts en els articles 15 a 22 del Reglament (UE) 2016/679, general de protecció de dades, davant qualsevol oficina de l'INSS o en l'adreça de correu electrònic: consultas.inss-sccc.proteccion-de-datos@seg-social.es. Per a més informació, consulteu la política de protecció de dades en la web: www.seg-social.es.

RECORDEU: si el INSS/ISM, le cita a reconocimiento médico tiene la obligación de acudir. En caso de no comparecer, sin haber justificado su ausencia, el pago de su prestación será suspendido cautelamente, en virtud de lo previsto en el art. 175.3 de la Ley General de la Seguridad Social.

Contra este acto podrá interponer reclamación prèvia a la via judicial social, en el plazo de once días siguientes al de su notificación, de conformidad con lo establecido en el artículo 71 de la ley 36/2011, de 30 de octubre, reguladora de la jurisdicción Social. En los casos de alta médica por contingencia profesional emitida por una mutua o empresa colaboradora, podrá optar entre la reclamación señalada en el párrafo anterior o iniciar el procedimiento administrativo especial de revisión del alta ante la entidad gestora (INSS/ISM) competente en el plazo de diez días siguientes al de su notificación, de conformidad con lo establecido en el artículo 4 del Real Decreto 1430/2009, de 11 de septiembre. Le informamos que sus datos personales serán tratados por el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) con el fin de gestionar la prestación de Incapacidad Temporal, y serán incorporados en la actividad de tratamiento "CONTROL DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL Y OTRAS PRESTACIONES DE CURTA DURACIÓN". Puede ejercer los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos, ante cualquier oficina del INSS o en la dirección de correo electrónico: consultas.inss-sccc.proteccion-de-datos@seg-social.es. Para más información, consulte la política de protección de datos en la web: www.seg-social.es.

S20231103028322 Exemplar per a la persona TREBALLADORA / Ejemplar para la persona TRABAJADORA

## CONCLUSIONS

Per als treballadors: Eina àgil i pràctica per tramitar la IT en aquell moment.

Pels pacients/familiars: Els és molt còmode poder gestionar-ho al mateix hospital mentre el pacient està ingressat i evitar desplaçar-se al CAP.