

II Jornada d'Immersion Estratègica Clúster Salut Mental Catalunya

UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ PARCIAL A DOMICILI (UHPAD)

CPB Serveis Salut Mental
Hospital Sant Pau

UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ PARCIAL A DOMICILI

CONSIDERACIONS PRÈVIES

Dèficit de de llits d'hospitalització
psiquiàtrica per el territori de la
Barcelona Dreta

Desenvolupar oferta assistencial
innovadora que doni una millor
resposta a les necessitats dels pacients

Experiència prèvia de bona col·laboració
institucional entre CPB SSM i l'HSP i de
projectes conjunts en el territori
(Programa Prevenció Conducta Suïcida)

UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ PARCIAL A DOMICILI

PRESENTACIÓ

Unitat funcional realitzada conjuntament entre CPB Serveis Salut Mental i el Servei de Psiquiatria de l'Hospital de Sant Pau, si bé estructuralment està contractada com un Programa dins de l'Hospital de Dia Còrsega

Es defineix com un dispositiu comunitari que ofereix una alternativa assistencial a l'hospitalització psiquiàtrica per el territori de la Barcelona Dreta

Proposa un conjunt d'intervencions mèdiques i d'infermeria intensives en el domicili, i l'adequada articulació amb la resta dispositius del territori per tal de garantir un relleu terapèutic eficient

Previsió obertura: Novembre 2016

L'UHPAD consta de 15 places amb una estada mitjana al voltant de 21 dies

Cobertura assistencial:
Laborables de 9h. a 19h.
Festius i caps de setmana de 9h. a 14h.
Permanència telefònica les 24h.

Recursos Humans: Equip multidisciplinar
3 Psiquiatres
4 Infermers
1 Supervisor d'infermeria
1 Administratiu

Direcció tècnica: Compartida entre el Director Mèdic de CPB SSM i l'Adjunt a la Direcció del Servei de Psiquiatria de l'Hospital Sant Pau

Seu de la UHPAD: Annex HD Còrsega (Passatge Còrsega, 20)



UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ PARCIAL A DOMICILI

DIAGRAMA DEL PROCÉS



UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ PARCIAL A DOMICILI

SINÈRGIES COL·LABORATIVES

Servei de Psiquiatria de l'Hospital de Sant Pau

- Protocols d'avaluació
- Tractaments psicofarmacològics
- Estudis de recerca

CPB Serveis Salut Mental

- Dinàmica relacional
- Treball de proximitat en el territori
- Processos transversals

Unitat Funcional conjunta

- Professionals d'ambdues institucions
- Foment d'experteses
- Treball en equip
- Direcció tècnica compartida

UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ PARCIAL A DOMICILI

FACTORS CLAU D'ÈXIT

DEPASSAR ELS MODELS TRADICIONALS DE FUNCIONAMENT

Ni a l'edifici de la
Sala d'hospitalització

Ni a l'edifici de la
domiciliària ambulatoria



Integració de les bones pràctiques
Interessos conjunts
Afany d'innovació
Avaluació de resultats

APOSTA PER UN MODEL COMPARTIT DE BASE COMUNITÀRIA

UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ PARCIAL A DOMICILI

AVALUACIÓ DE RESULTATS

Protocol d'avaluació de canvi (pre-post):

- ✓ Impressió Clínica Global (ICG) com a mesura de gravetat - severitat en àrees clíniques simptomàtiques
- ✓ Escala d'Avaluació Global del Funcionament (GAF)
- ✓ PANSS per a Trastorns Psicòtics
- ✓ HAMILTON-YOUNG per a Trastorns Afectius

Aquest protocol bàsic no exclou la possibilitat d'introduir, en un segon moment, escales que mesurin elements de funcionalitat i qualitat de vida.

A banda d'aquest estudi pre-post intervencions, comptem en poder realitzar un estudi de seguiment dels pacients altats del servei als 6 mesos i a l'any per valorar el manteniment de la millora clínica.

També, en un segon moment, està en projecte realitzar un **estudi sobre l'eficiència de les intervencions a domicili** on s'inclogui paràmetres com el d'estades d'hospitalització evitades, visites d'urgència evitades, reingressos evitats, etc., i s'establirien criteris comparatius dels costos d'intervenció.

UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ PARCIAL A DOMICILI

RESULTATS ESPERABLES

(REVISIÓ BIBLIOGRÀFICA)

Disminució número d'ingressos hospitalaris i dies d'estada

Evitar psiquiatrització i estigma social

Millora vinculació a la Xarxa de Salut Mental

Millora qualitat de vida i satisfacció dels usuaris

Reducció de costos