

**“CONCEPTOS BÁSICOS DE LOS PROCESOS
ASISTENCIALES INTEGRADOS DE SALUD MENTAL
DE CASTILLA LA MANCHA (PAISM)”**

XVI JORNADAS CONGRESO FEAFES

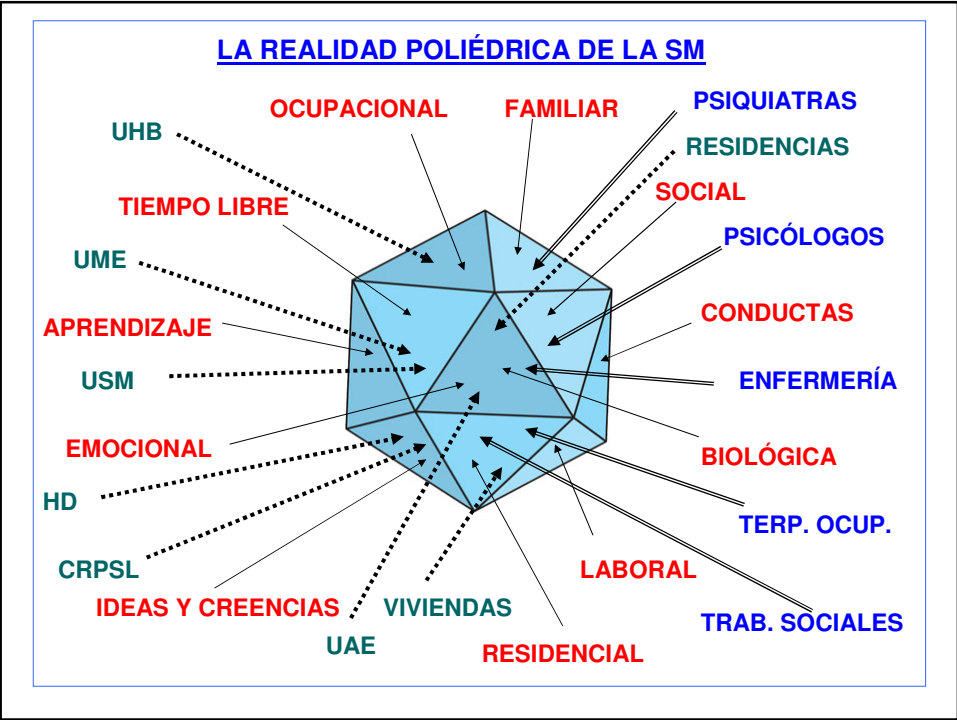
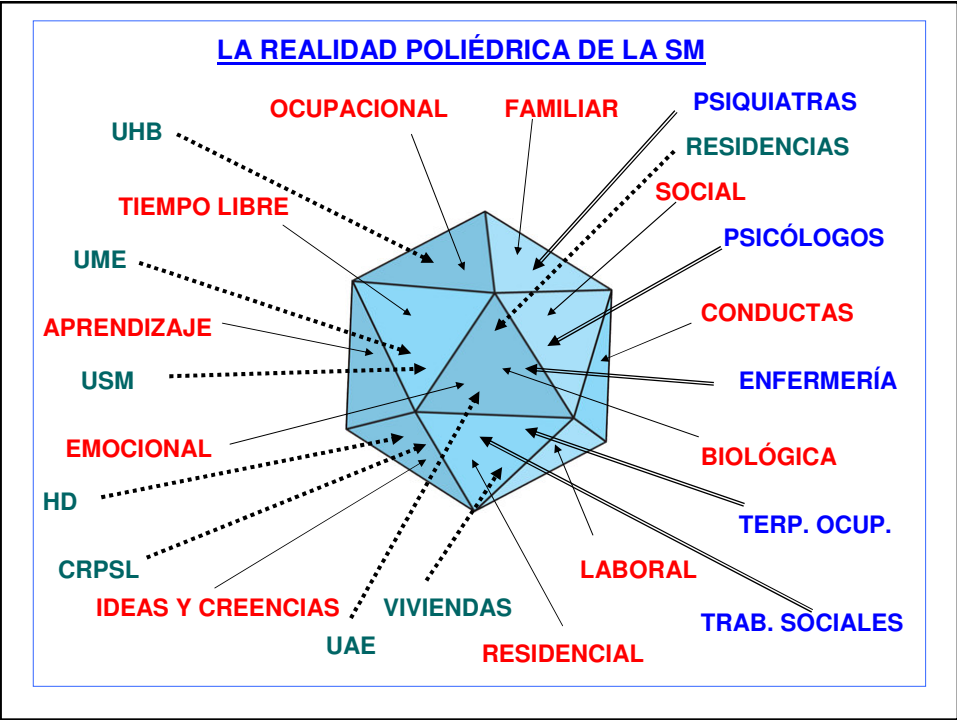
CUENCA, 24 DE OCTUBRE DE 2009

**VÍCTOR M. DEVOLX NEYRA
COORDINADOR IMPLANTACIÓN PAISM CLM
Sº SM - SSCC del SESCAM**

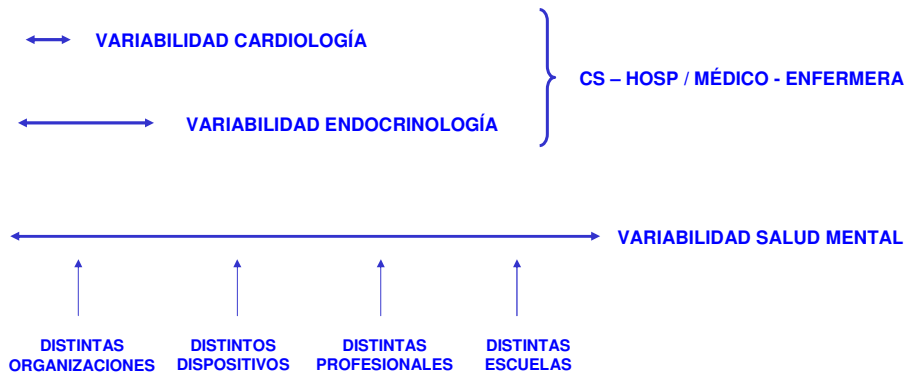


**LOS PAISM SUPONEN UNA NUEVA FORMA DE
ORGANIZAR LA ASISTENCIA EN SM EN CLM
QUE IMPLICAN UNA COSTOSA, LARGA Y
COMPLICADA REORGANIZACIÓN
DE LOS RECURSOS ASISTENCIALES Y DE LA
MANERA DE TRABAJAR**

¿POR QUE LO HACEMOS?

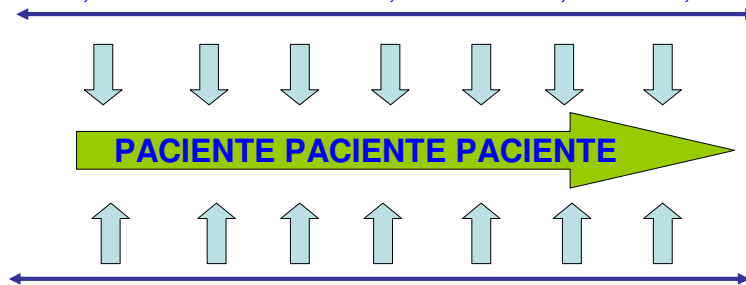


VARIABILIDAD CLÍNICA Y ASISTENCIAL EN SALUD MENTAL



EL PROCESO ASISTENCIAL UNIFICA TODOS LOS ELEMENTOS QUE INTERVIENEN EN LA ASISTENCIA EN SM

PROFESIONALES: PSIQUIATRAS. PSICÓLOGOS. ENFERMER@S. TRABAJADOR@S SOCIALES, TERAPEUTAS OCUPACIONALES, AUXILIARES ENF., MONITORES, ETC.



DISPOSITIVOS: UHB, UME, HD, CRPSL, VDS, RDS, CEE, CFE, CS. ETC.

ORGANIZACIONES: SESCAM, FISLEM, DIPUTACIONES, SERVICIOS SOCIALES, EDUCACIÓN, ETC.

NIVELES: AP, AE, RESIDENCIAL

EL PROCESO ASISTENCIAL ES UN HOSPITAL DE HOSPITALES

EL PROCESO ASISTENCIAL UNIFICA TODOS LOS ELEMENTOS QUE INTERVIENEN EN LA ASISTENCIA EN SM

PROFESIONALES: PSIQUIATRAS. PSICÓLOGOS. ENFERMER@S.- TRABAJADOR@S SOCIALES, TERAPEUTAS OCUPACIONALES, AUXILIARES ENF., MONITORES, ETC.



PACIENTE PACIENTE PACIENTE



DISPOSITIVOS: UHB, UME, HD, CRPSL, VDS, RDS, CEE, CFE, CS. ETC.

ORGANIZACIONES: SESCAM, FISLEM, DIPUTACIONES, SERVICIOS SOCIALES, EDUCACIÓN, ETC.

NIVELES: AP, AE, RESIDENCIAL

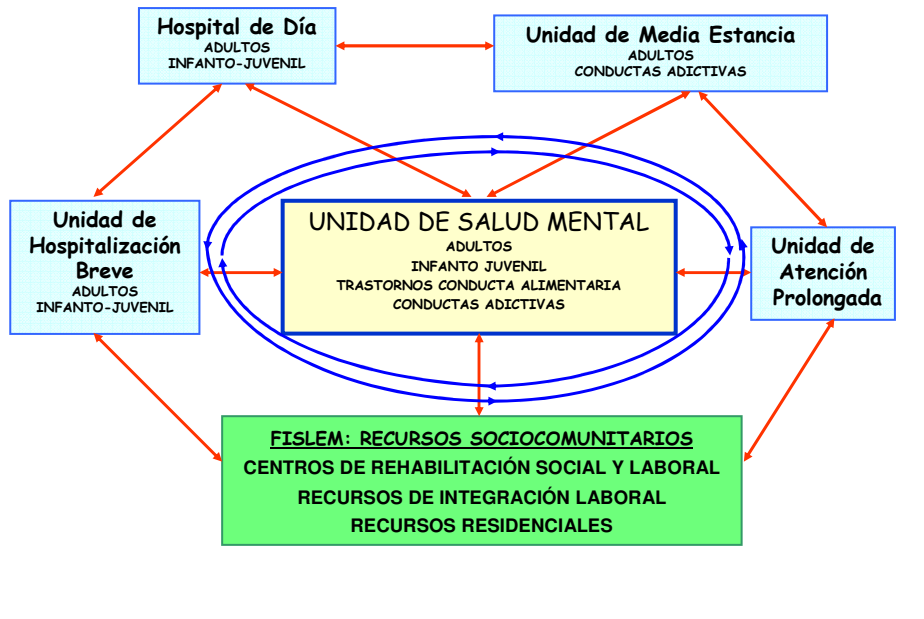
EL PROCESO ASISTENCIAL ES UN HOSPITAL DE HOSPITALES

“EL PROCESO ASISTENCIAL ES UN HOSPITAL DE HOSPITALES”

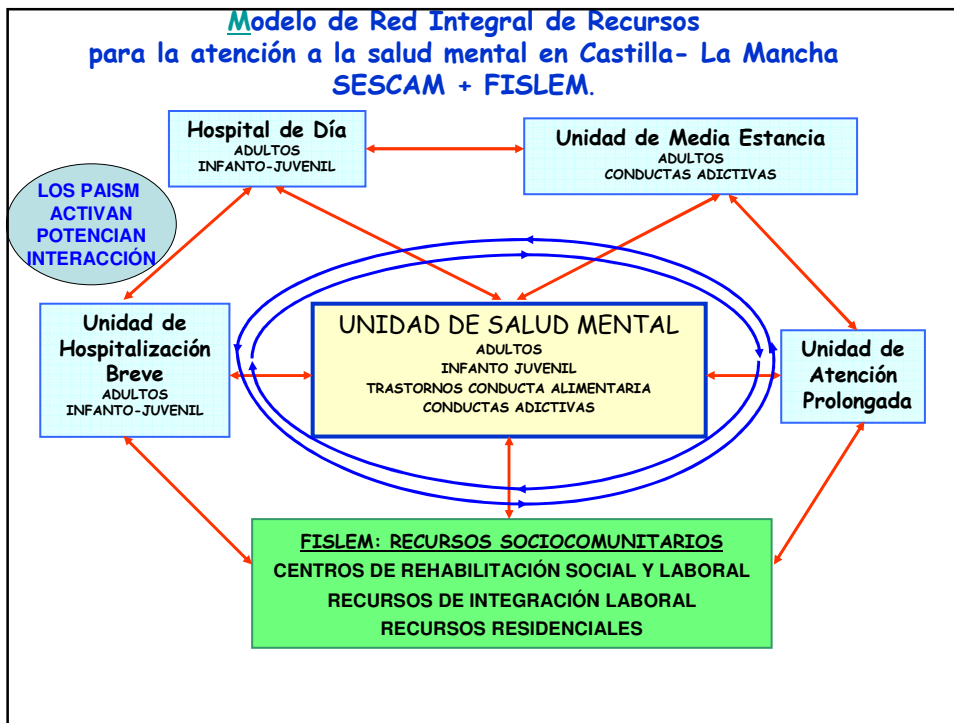
DONDE EL PACIENTE AL ENTRAR EN EL PROCESO DEBE PERCIBIR:

- ★ QUE ES ACOGIDO POR UNA ESTRUCTURA FUNCIONAL ÚNICA
- ★ QUE HAY CONTINUIDAD ASISTENCIAL ENTRE LOS DISPOSITIVOS
- ★ QUE EL CONOCIMIENTO DE SUS CIRCUNSTANCIAS, ES COMPARTIDO ENTRE TODOS LOS PROFESIONALES y DISPOSITIVOS
- ★ QUE EL PROCESO LE GARANTIZA UN TIPO DE ATENCIÓN DETERMINADA: QUE, DONDE, QUIEN, COMO.

**Modelo de Red Integral de Recursos
para la atención a la salud mental en Castilla- La Mancha
SESCAM + FISLEM.**



**Modelo de Red Integral de Recursos
para la atención a la salud mental en Castilla- La Mancha
SESCAM + FISLEM.**



DOBLE DIMENSIÓN PAISM:

A) IDEOLÓGICA (FILOSOFÍA ASISTENCIAL)

B) ORGANIZATIVA (GESTIÓN ASISTENCIAL)

DIMENSIÓN IDEOLÓGICA

UNA MANERA DE ORGANIZAR LA ASISTENCIA EN SM
EL LLAMADO MODELO COMUNITARIO, QUE **PARA NOSOTROS ES**

***QUE, DONDE, QUIEN, COMO:
EL PACIENTE LO NECESITE***

QUE, DONDE, QUIEN, COMO: EL PACIENTE LO NECESITE

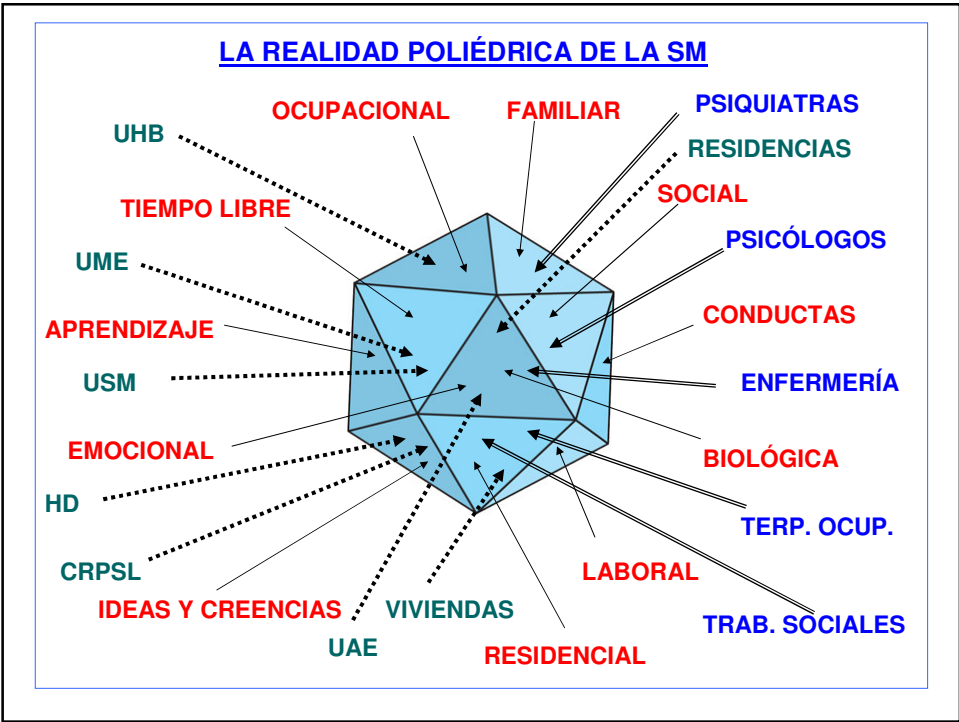


PRINCIPIOS, VALORES Y MISIÓN DE LOS PAISM

**LA MISIÓN DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES DE SALUD MENTAL
DE CASTILLA LA MANCHA,**

- ◆ ES ACTIVAR UNA VISIÓN DEL PACIENTE GRAVE, EN LA QUE SE
ASEGURE QUE EL PACIENTE ES VISTO DESDE SU MÁS

**AMPLIA REALIDAD PSICOPATOLÓGICA, TERAPÉUTICA
Y ASISTENCIAL**



LA MISIÓN DE LOS PAISM

★ CENTRAR LA ATENCIÓN Y LA ENERGÍA DE LA ORGANIZACIÓN Y LOS PROFESIONALES EN LAS

NECESIDADES DE LOS PACIENTES

★ EL PACIENTE ES EL CENTRO

LA MISIÓN DE LOS PAISM

★ INCORPORAR PARA LOS PACIENTES MÁS
DESFAVORECIDOS EL ÚLTIMO RETO ASISTENCIAL SU

“RECUPERACIÓN VITAL”

★ NO SOLO SINTOMATOLÓGICA, SINO LA
RELACIONADA CON LA VIDA REAL

EL MEDIO PARA CONSEGUIRLO ES MEJORAR LA
EFECTIVIDAD Y EFICIENCIA DE LA FUNCIONALIDAD
DEL CONJUNTO DE LA ORGANIZACIÓN.

MEDIANTE UNA

**MEJOR ORGANIZACIÓN DE LOS
RECURSOS DISPONIBLES**

- ASEGURANDO LA MEJOR **COORDINACIÓN, CONSENSO** Y FLUIDEZ DE **INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN** POSIBLE **ENTRE:**
- **PROFESIONALES.**
- **EQUIPOS.**
- **DISPOSITIVOS (DENTRO DEL ÁREA DE SALUD MENTAL).**
- **TODAS LAS ÁREAS DE SALUD MENTAL DE CLM.**
- **SALUD MENTAL Y OTRAS REDES SANITARIAS: AP Y AE.**
- **SALUD MENTAL Y OTRAS REDES NO SANITARIAS: SS, ED, JUST., ETC.**

♦ **REALIZANDO UNA AMPLIA EVALUACIÓN (INTERTIDISCIPLINAR)**

♦ **PARA PASAR DE LA PREGUNTA DE UN SOLO PROFESIONAL**

★ **QUE ES LO QUE PUEDO HACER?**

♦ **A LA PREGUNTA DE TODOS LOS IMPLICADOS**

(PROFESIONALES, DISPOSITIVO, ÁREA: EL PROCESO)

★ **QUE PODEMOS HACER?.**

PARA DESPUÉS PODER CREAR EL **MEJOR**

PLAN DE INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO (PITR)

◆ DE MANERA QUE SE CONTEMPLAN

TODAS LAS POSIBILIDADES DE ACTUACIÓN:

QUE, DONDE, QUIEN, COMO.

◆ **MONITORIZANDO** EL PASO DEL PACIENTE POR EL PROCESO ASISTENCIAL Y **GARANTIZANDO LA CONTINUIDAD ASISTENCIAL.**

◆ ASEGURANDO LA **EQUIDAD ASISTENCIAL** EN TODO EL TERRITORIO DE CLM

◆ **CON UNA CLARA VOCACIÓN DE**
TRANSVERSALIDAD E INTEGRACIÓN:

- ☛ **ENTRE TODOS LOS DISPOSITIVOS DE SM**
- ☛ **ENTRE SM Y EL RESTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA**
- ☛ **ENTRE SM Y ATENCIÓN PRIMARIA**
- ☛ **ENTRE SM Y SERVICIOS SOCIALES, EDUCACIÓN, ASOCIACIONES, ONGs, ETC.**

**CAMBIANDO DESDE UN MODELO DE GESTIÓN
CUANTITATIVO A UNO **CUALITATIVO****

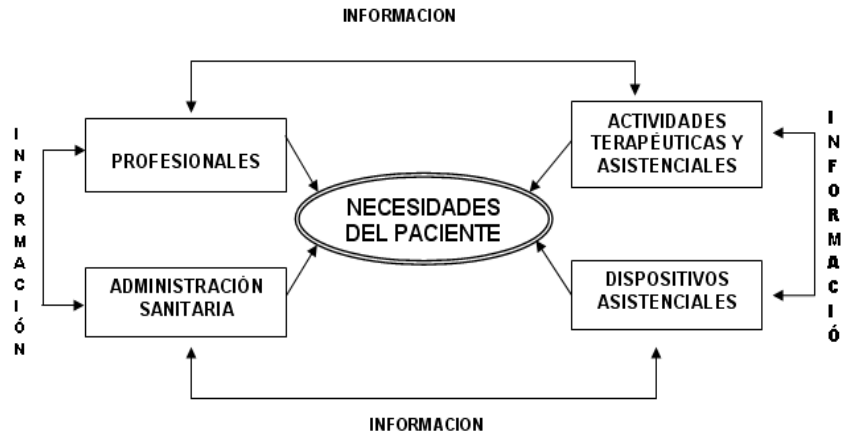
**EN SM Y CON LOS TRASTORNOS GRAVES HACE
FALTA MÁS CANTIDAD DE RECURSOS**

PERO SOBRE TODO UNA

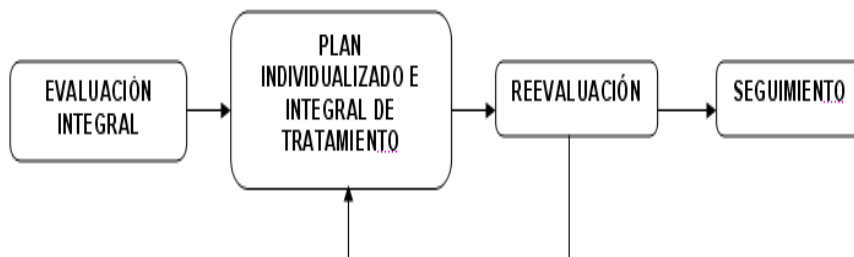
UNA MANERA DIFERENTE DE TRABAJAR

**PROACTIVIDAD, SINERGIA, COORDINACIÓN
Y EXPRIMIR POSIBILIDADES TERAPÉUTICAS
Y ASISTENCIALES**

ESQUEMA ORGANIZATIVO GENERAL



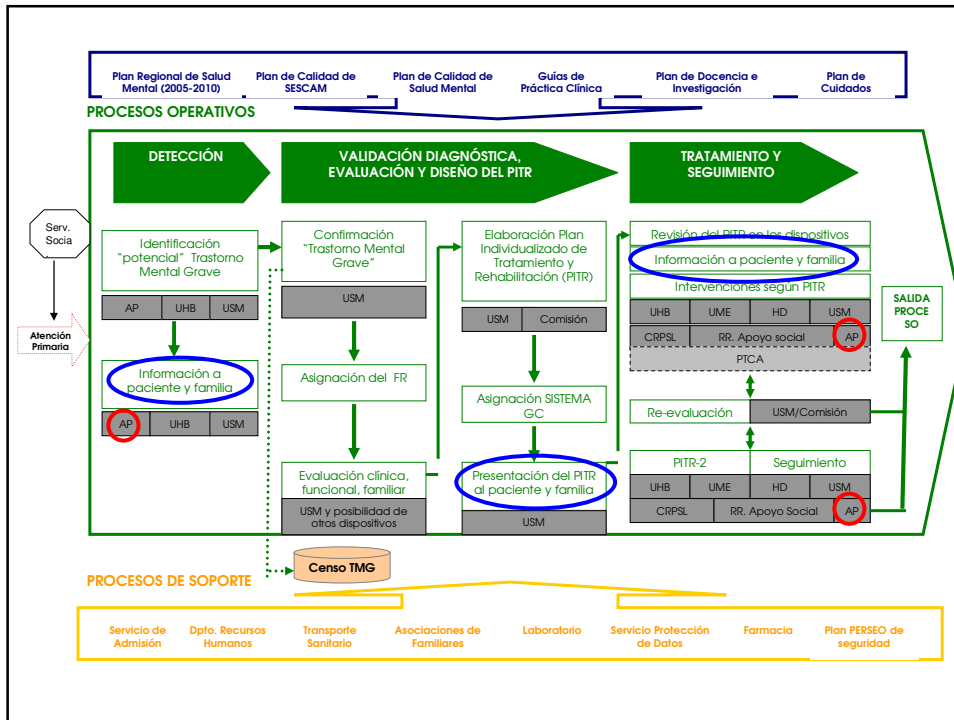
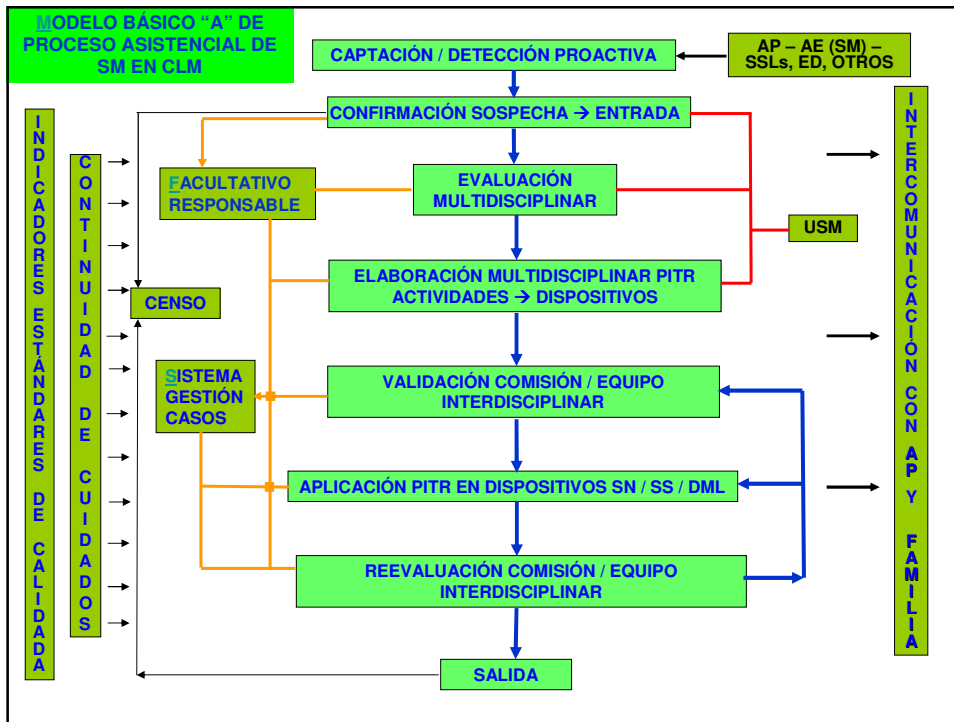
ESQUEMA ASISTENCIAL A APLICAR EN CASCADA EN TODOS LOS NIVELES

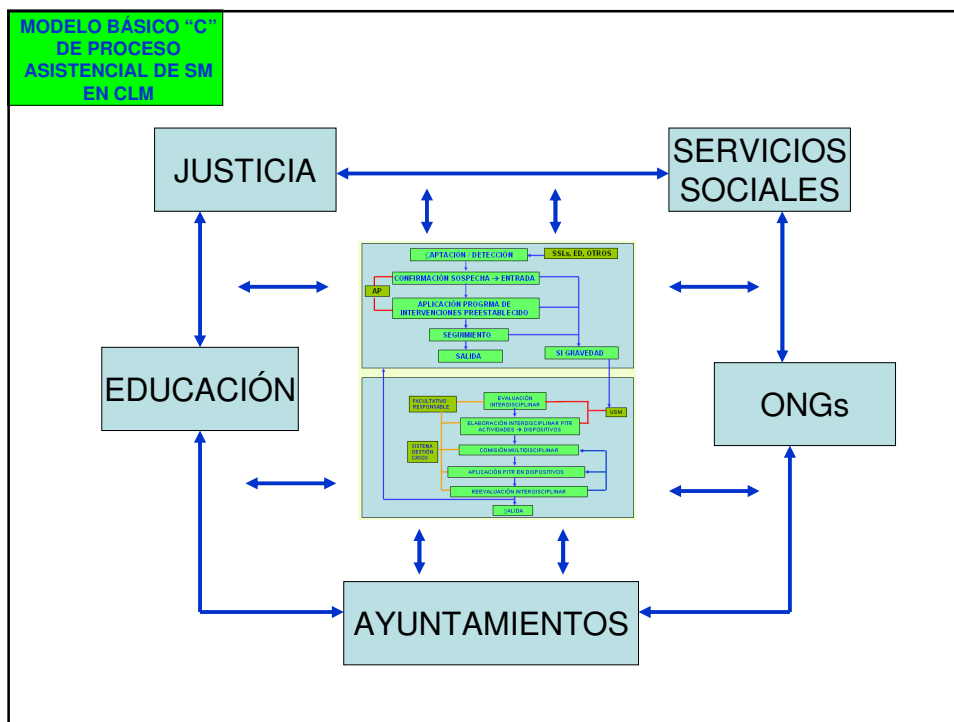
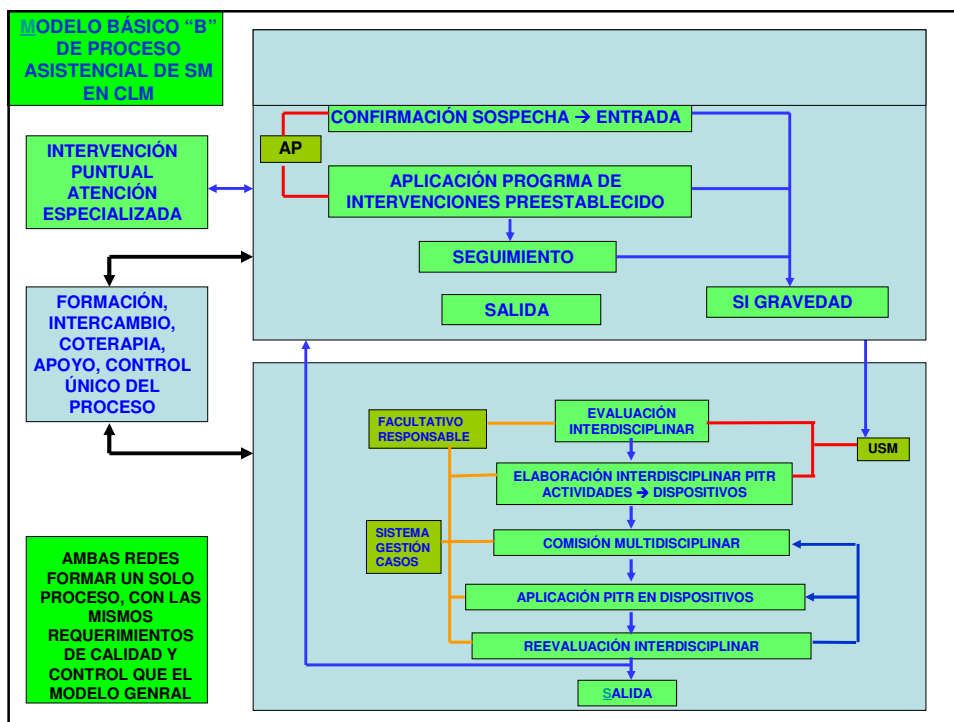


- **SE PRETENDE LOGRAR EL MÁXIMO RENDIMIENTO
FUNCIONAL POSIBLE
(EL MÁXIMO PLUS DE SALUD)**

**CON LOS MEDIOS DISPONIBLES
EN CADA MOMENTO**

**MODELOS BÁSICOS DE REFERENCIA DE
PROCESOS ASISTENCIALES INTEGRADOS DE
SM PARA CLM**





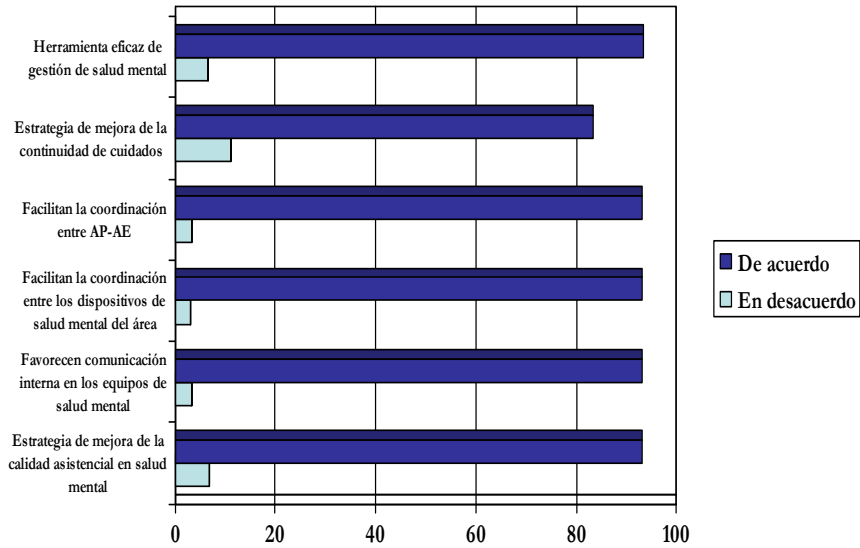
ESTADO ACTUAL PAISM DE CLM

PROCESO	MODELO	ESTADO
TRASTORNO MENTAL GRAVE	A	AVANZADO / ENSAYO
PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS	A	AVANZADO / ENSAYO
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	A	AVANZADO / ENSAYO
TRASTORNOS CONDUCTA ALIMENTARIA	A	AVANZADO / ENSAYO
ALCOHOLISMO	B	AVANZADO / ENSAYO
PATOLOGÍA AFECTIVA – SUICIDIO ANCIANO	B	AVANZADO / ENSAYO
CONDUCTA VIOLENTA ADOLESCENTE	C	MEDIO
TRASTORNOS ANSIEDAD GRAVES	A	INICIO OTOÑO
TRASTORNOS AFECTIVOS GRAVES	A	INICIO OTOÑO
TRASTORNOS PERSONALIDAD GRAVES	A	INICIO OTOÑO
PATOLOGÍA DUAL (DROGAS)	A	INICIO OTOÑO
DETECCIÓN TEMPRANA PSICOPAT. MENTAL GRAVE	C	INICIO OTOÑO
RESTO ADICCIONES	A	SIN FECHA
INFANTO JUVENIL	B	SIN FECHA

ESTRUCTURA DE LOS PAISM

SUBPROCESO	Nº	ACTIVIDAD
DETECCIÓN	1	Detección de paciente con potencial "Trastorno Mental Grave":
	2	Información al paciente y a la familia
	3	Derivación a la Unidad de Salud Mental
VALIDACIÓN DIAGNÓSTICA, EVALUACIÓN Y DISEÑO DEL PITR	4	Confirmación de Trastorno Mental Grave: Entrevista de validación
	5	Asignación de Facultativo Responsable
	6	Primeras medidas asistenciales y terapéuticas
	7	Evaluación clínica, funcional y familiar y propuesta de intervención
	8	Elaboración del Plan Individualizado de Tratamiento y Rehabilitación (PITR) Y asignación sistema de gestión de casos (COMISIÓN DEL TMG DE ÁREA)
	9	Presentación PITR al paciente y a la familia
	10	Devolución información a AP y dispositivo derivante
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO	11	Aplicación PITR en los correspondientes dispositivos
	12	Revisión y reevaluación del PITR (COMISIÓN DEL TMG DE ÁREA)
	13	Información al paciente, familia y AP
	14	Seguimiento del proceso
		Actividades asistenciales y terapéuticas

VALORACIÓN GENERAL DE LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN POR PROCESOS EN SALUD MENTAL: GRADO DE ACUERDO



★ EN TODOS LOS PAISM SE HA PEDIDO O SE PEDIRÁ LA OPINIÓN DE LOS USUARIOS Y SUS FAMILIAS.

★ INCLUIRÁN SISTEMAS, PARA QUE LAS OPINIONES DE USUARIOS Y FAMILIAS, PUEDAN SER INCORPORADAS E IR AJUSTANDO LOS PAISM A SUS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS.

COMO INTEGRAN LOS PAISM EL MODELO COMUNITARIO?

- ★ **☞ EL PITR Y DESDE LA ÓPTICA DEL CONCEPTO DE RECUPERACIÓN VITAL,
DICTAMINARÁ TODOS LOS ÁMBITOS DE ACTUACIÓN, EN
LOS QUE SE PUEDA ACTUAR (NO SOLO CENTROS DE
INGRESO Y CONSULTAS EXTERNAS)
Y POR TODOS AQUELLOS AGENTES SANITARIOS,
SOCIALES, ETC.,**
- ☞ **QUE TENGAN ALGÚN ÁMBITO DE ACTUACIÓN EN
RELACIÓN A LAS CIRCUNSTANCIAS CONCRETAS DE
CADA PACIENTE.**

- ★ **SE TRATA DE UNA OPERACIÓN MUY COMPLEJA**
- ★ **QUE REQUIERE UNA REORGANIZACIÓN PROFUNDA DEL
SISTEMA**
- ★ **LLEVAMOS DOS AÑOS ELABORANDO LOS PRIMEROS
PROCESOS**
- ★ **AUNQUE ESTE OTOÑO EMPIEZAN LOS PRIMEROS ENSAYOS**
- ★ **PERO SE NECESITARÁN VARIOS AÑOS PARA SU
IMPLANTACIÓN**

FIN
MUCHAS GRACIAS



- ★ **LA REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL PLANTEADA DESDE EL PRIMER MOMENTO, EN LA EVALUACIÓN INTEGRAL.**
- ★ **PARA SER APLICADA EN TODOS LOS DISPOSITIVOS, SEGÚN SUS DIFERENTES ESPECIFICIDADES: PITR.**
- ★ **COMO EL RESTO DE NECESIDADES TERAPÉUTICAS DE LOS PAISM, ES OBJETO DE UNA LÍNEA DE FORMACIÓN ESPECÍFICA.**