

## Programa Pilot d'Atenció al Pacient Crònic Complex en Salut Mental

Autors: Victor Soto, Antoni Serrano, José Luis Argudo, M.Victòria Saura

Email: [jlargudo@pssjd.org](mailto:jlargudo@pssjd.org)

Parc Sanitari Sant Joan de Déu.

### Introducció

Seguint les orientacions del Pla de Salut per l'atenció a les persones amb patologies cròniques i complexes, el Parc Sanitari Sant Joan de Déu va voler donar un pas endavant pel que fa a l'atenció al pacient crònic en salut mental amb la voluntat de millorar la atenció d'aquests pacients.

Això ens va fer treballar en una evolució del model d'atenció del Parc Sanitari SJD materialitzat en una prova pilot que iniciarem el passat 2 de maig de 2013 i que vam presentar a l'anterior jornada del Pla de Salut.

En aquesta ocasió volem aportar uns resultats preliminars que a l'espera de poder analitzar bé totes les variables, ens apunten diferències significatives entre els grup d'estudi i el grup control

### Objectius

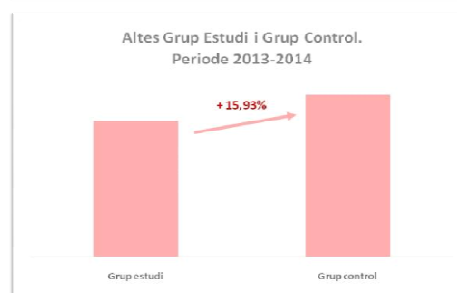
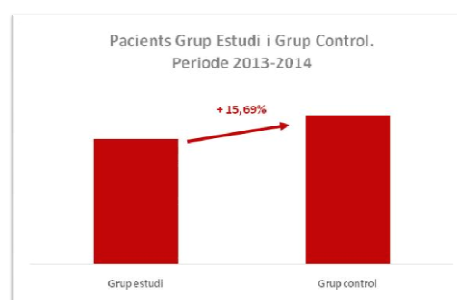
1. Gestionar les necessitats del PCC en l'àmbit de la Salut Mental amb una perspectiva global i integral, amb l'objectiu final de millorar la seva qualitat de vida
2. Potenciar la estada del PCC al seu àmbit natural centrant el nucli d'atenció en els recursos domiciliaris i ambulatoris amb el recolzament de les TIC's
3. Optimitzar l'ús dels dispositius assistencials evitant les hospitalitzacions no programades inadequades i les visites innecessàries als serveis d'urgències.
4. Disminuir la variabilitat de l'atenció dels PCC, amb el desenvolupament d'eines compartides.
5. Millorar la coordinació entre nivells assistencials, reduint la fragmentació del procés d'atenció i optimitzant les transicions entre els diferents nivells, potenciant d'aquesta manera un sistema més integrat.

### Material i mètode

En el treball de recerca inclòs al programa ens plantejem tres objectius fonamentals:

1. Avaluar si el programa PCC en Salut Mental aconsegueix reduir la taxa d'ingressos urgents en pacients PCC dels CSMA inclosos en la prova pilot en un 10% respecte els CSMA que no tenen el programa implantat.
2. Avaluar la qualitat de vida dels pacients inclosos en el programa.
3. Avaluar el cost-efectivitat del programa PCC.

### Resultats preliminars



### Conclusions

Encara no podem emetre conclusions definitives fins que no estiguin analitzades totes les variables, però resultats preliminars del programa evidencien una diferència significativa entre els pacients inclosos al programa i els del grup control.

Aquestes diferències són d'un 15,69% en el nombre de pacients, d'un 15,93% en el nombre d'altes.

Organitza: