

MILLORAMENT

PROGRAMA D'ATENCIÓ INTEGRAL EN L'ÀMBIT RESIDENCIAL DEL PACIENT CRÒNIC COMPLEX AMB PATOLOGIA MENTAL.

Individualitzat, proper i participatiu.

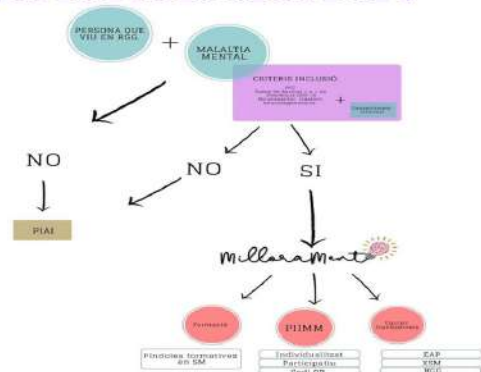
Méndez Bars, Anna (1); Berengue Gonzalez, Carolina; Maldonado Guerrero, Ana Belen; Martí Clavé, Lala; Pla Moro, Anna; Vena Martínez, Ana Belen
(1) RGG Sant Feliu de Guíxols Gent Gran

INTRODUCCIÓ:

La situació sanitària actual evidencia la importància de la salut mental geriàtrica, sent un dels grans problemes de la salut pública. Les persones amb patologia mental que en edats geriàtriques (biològiques o cronològiques), requereixen abordatge interdisciplinari a càrrec de professionals amb formació específica. No rebre l'atenció apropiada pot agreujar la simptomatologia neuropsiquiàtrica i empitjorar la qualitat de vida: es necessita visió innovadora per reformular els plans de cura i fer-ho des de la integració dels serveis socials i sanitaris.

OBJECTIUS:

- ❖ Millorar l'acollida i estada del PCC amb trastorn mental que viu a una residència de gent gran (RGG), mitjançant el desenvolupament i implementació del programa "MilloraMent".
- ❖ Millorar funcionalitat i humanització dels professionals, fer conciliació terapèutica, augmentar activitats d'oci i temps lliure i establir reunions transserveis.



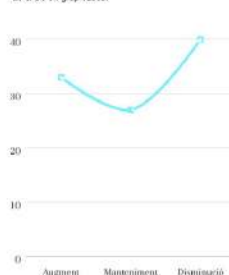
METODOLOGIA:

- ❖ Assaig clínic controlat unicèntric (n=30 grups aleatoris control/casos, amb interval de confiança de 95%) dirigit a persones de RGG amb patologia mental, índex de Barthel >40, GDS<5 i no presentar trastorn degeneratiu.
- ❖ Creació d'un pla formatiu segons necessitats dels professionals a través de píndoles formatives en salut mental.
- ❖ Elaboració del Pla Individualitzat Integral MilloraMent (PIIMM) (consensuat amb la persona/referent) on es pacten objectius i pla d'actuació interdisciplinari. Accés al PIIMM a través d'innovació tecnològica.
- ❖ Constitució equip transserveis: Reunions calendaritzades amb Xarxa Salut Mental, Atenció Primària i RGG. S'aplica l'escala de valoració d'humanització HUMAS als professionals.

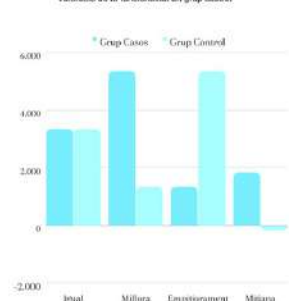
RESULTATS:

- ❖ S'implementa el PIIMM a tot el grup casos i s'assoleix una notable satisfacció percebuda.
- ❖ El grup casos manté o millora la funcionalitat, mentre que al grup control, empitjora.
- ❖ El 40% dels participants han disminuït l'ús de psicofàrmacs en situació de crisi.
- ❖ Més del 93% del grup casos s'adhereix a activitats pactades.
- ❖ Canvi de rang en positiu, en 3 de 5 ítems, en l'escala HUMAS.

Impacte sobre el consum de psicofàrmacs en situació de crisi en grup casos.



Valoració de la funcionalitat en grup casos.



CONCLUSIONS:

- I. Una eina tecnològica que unifica la informació suposa una millora substancial en eficiència i eficàcia, i permet al personal implicat accedir a informació imprescindible de forma àgil i immediata per un abordatge integral.
- II. El programa pivota sobre la individualitat en el tracte, i lideratge al propi projecte de vida per part de la persona implicada.
- III. La capacitat competencial dels professionals millora a través de píndoles formatives.
- IV. S'han aconseguit dinàmiques de treball a l'equip transservei de forma sistemàtica, programada i col·laborativa que eviten derivacions innecessàries ja que segueixen procediments unificats que permeten un millor maneig del resident.