



# **Desinstitutionalització i Prevenció de la Institucionalització: és possible?**

---

**Sessió tècnica: Cap a una atenció en SM orientada als Quality Rights  
Consorci Social i de Salut de Catalunya  
Barcelona, 21-03-2024**

**Josep Tristany Claret  
Coordinador Àrea Rehabilitació  
Hospital Sagrat Cor  
Martorell**



## Propostes estratègiques que no prosperen

### VIII Legislatura 2004-2008

- **Gerència d'Atenció Psiquiàtrica i Salut Mental del CatSalut: "Prevenió, Tractament i Rehabilitació de les Persones Amb Trastorns Mentals Greus I Persistents".**
- **Any 2003: 1633 persones ingressades a la llarga estada hospitalària:**
  - 857 eren TMG < 65 anys
  - 543 TMG > 65 anys
  - 58 Discapacitat intel·lectual
- **Proposta reconversió: Rehabilitació Intensiva i Rehabilitació psicosocial, no prospera.**

### X Legislatura 2012-2015

- **Departament de Salut (DS) i Departament de Benestar (DB): Consell Executiu de 20 de març de 2012, aprova "La interrelació de les xarxes de salut i serveis socials. Una prioritat del Govern de la Generalitat de Catalunya"**
- **Any 2014: 2428 llits de llarga estada**
  - 957 ADP o Alta Dependència Psiquiàtrica
  - 1068 TMS Procés estudi
  - 400 Discapacitat intel·lectual
- **Proposta reconversió DS (3 unitats: Subaguts, Rehabilitació intensiva y Alta contenció) i DB (Residència TM suport assistit, Residència DI, Residència sociosanitària i mòdul SM).**



**PREVENCIÓ I PROMOCIÓ**

**ACCESSIBILITAT I RESOLUCIÓ**

**PLA DE MILLORA ATENCIÓ TCA**

**ALTERNATIVES HOSPITALITZACIÓ**

**ATENCIÓ A LA COMPLEXITAT**

**RECONVERSIÓ LLARGA ESTADA**

**ATENCIÓ BASADA EN DRETS**

**DIGITALITZACIÓ**

**PDSMiA  
Prioritats  
2023-2024**

# RECONVERSIÓ LLARGA ESTADA PSIQUIÀTRICA

## ACCIONS PRINCIPALS



### CREACIÓ UNITAT FUNCIONAL DE RECUPERACIÓ I PROJECTE DE VIDA

Dotar de recursos per la creació:

- PSI Plus
- Espai Àgora
- Programa de Rehabilitació específic d'alta intensitat



### Revisió i millora Cartera de Serveis UHRI



### Transició a la comunitat Pacients

- Retorn i participació activa a la comunitat
- Inclusió social, Autonomia, Atenció integrada
- Recursos d'habitatge: SS i Gent Gran
- Llar-Residència i Llar-Suport

- Intensitat de tractament
- Processos de rehabilitació intensiva
- Alta complexitat perfils
- Delimitar temps d'estada. Disminució llits (n=330)
- Orientades a la Recuperació, Reinserció i Desinstitucionalització
- Continuitat assistencial

# MODEL REHABILITACIÓ (I)

---



- **Recomanacions PDSMiA**
- **Serveis/unitats definits per objectius i processos (no per tipus de dispositiu, activitat o lloc físic)**
- **Temporalitat** ➡ **Desterrar terme “llarga estada”. Atenció limitada en el temps i potencialment intensiva.**
- **Especialització** ➡ **Conjunt d'intervencions terapèutiques especialitzades i que no només es desenvolupen en l'àmbit sanitari.**
- **Diferenciació – Individualització**
  - . Programes
  - . Objectius
  - . Estructures assistencials

# MODEL REHABILITACIÓ (II)

---



## ➤ Àrea de Rehabilitació Intensiva (2 anys) ➡ 85 llits

Programa de crisi  
Programa de rehabilitació intensiva  
Programa de trànsit a la comunitat

## ➤ Àrea Psicosocial (evolució no adequada) ➡ 90 llits

Programa cognitiu-conductual  
Programa residencial  
Programa Psicogeriàtric

## ➤ SRC

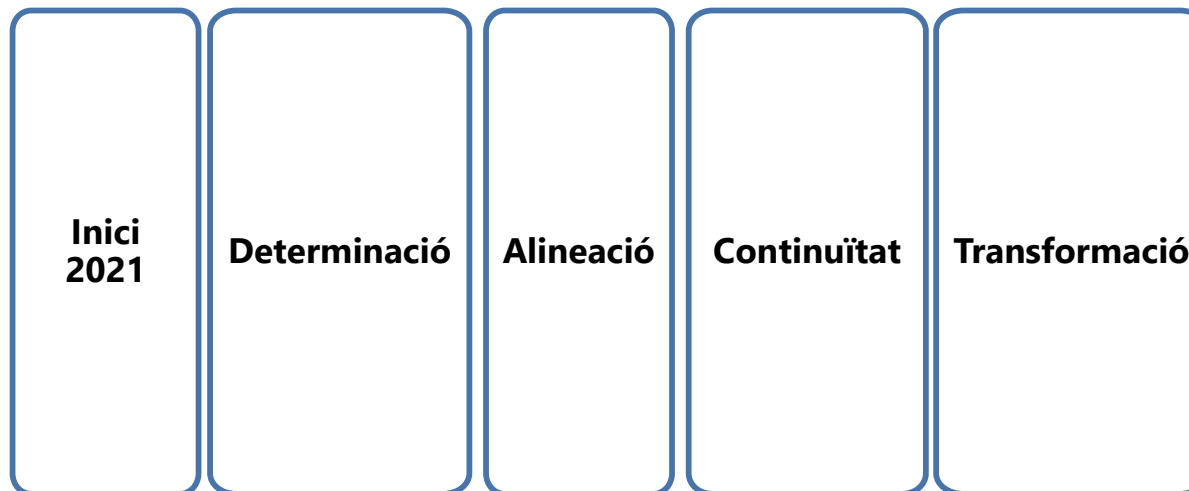
Programa Bàsic  
Programes Específics

# EL PROCES DE RECONVERSIÓ

---



## ELEMENTS CLAU DE LA RECONVERSIÓ



**La reconversió es fonamenta en transformar el funcionament dels recursos d'atenció a la salut mental actuals per atendre en la comunitat a les persones amb condició de complexitat de salut mental, amb l'objectiu d'afavorir el seu procés de recuperació i el projecte de vida.**



# **PROCÉS RECONVERSIÓ LLARGA ESTADA.**

**Accions, estratègies realitzades.**

---

- **Sensibilització reunions circuit per evitar ingressos**
- **Anàlisi individualitzat dels pacients de l'Àrea Psicosocial. Acompanyar i Cuidar molt els processos de transició.**
- **Pacients majors 65 anys: Derivació a recursos residencials 3a edat i Sociosanitaris**
- **Treball conjunt amb entitats socials del 3r sector (Hàbitat3), Associació per la Salut Mental Baix Llobregat Nord i Administracions locals**
- **Posada en marxa 2 pisos (Hàbitat3) a Martorell de transició (2021) i 1 pis a l'Alt Penedès (2024)**
- **Creació 1 habitatge FNC.**



# **PROCÉS RECONVERSIÓ LLARGA ESTADA.**

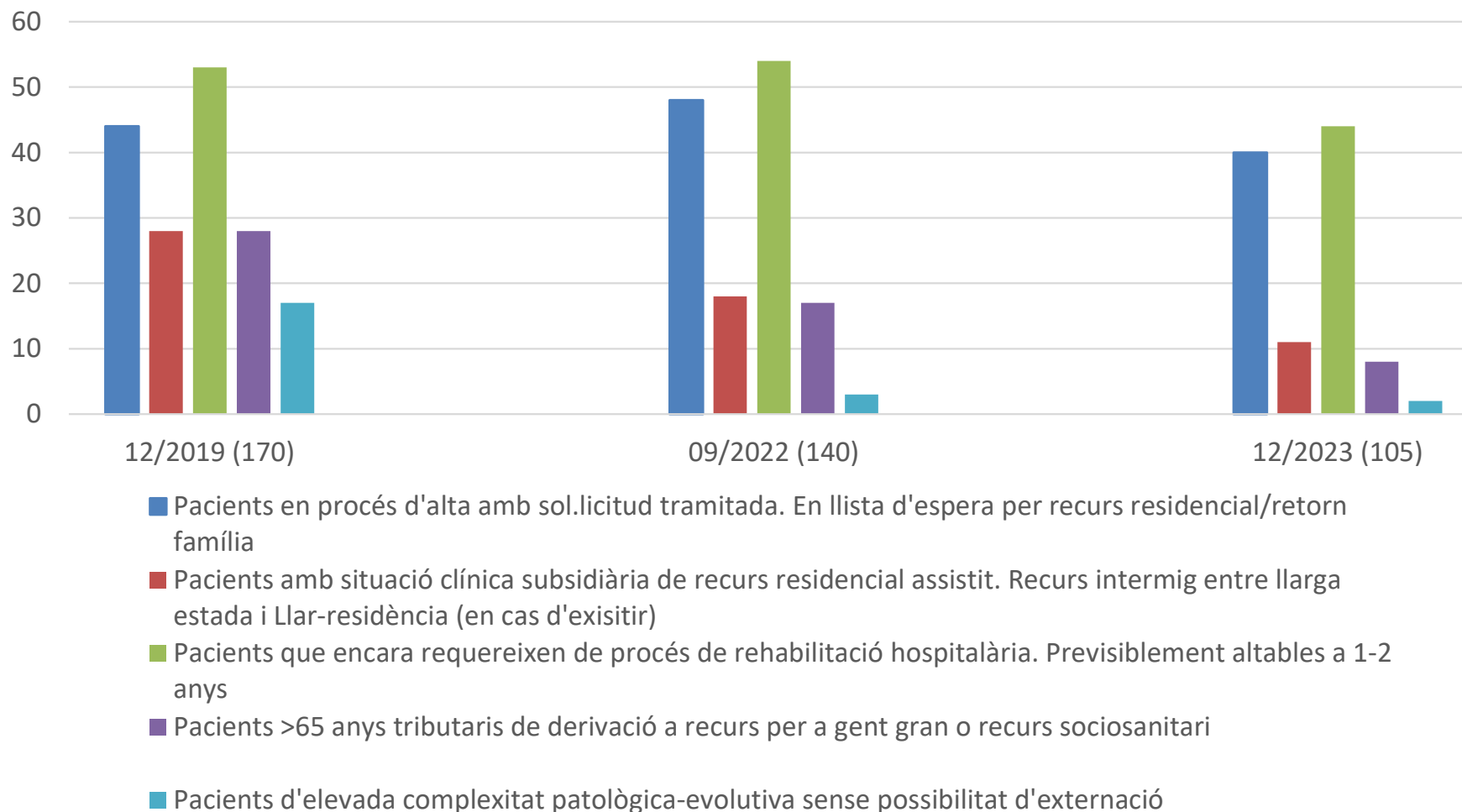
**Accions, estratègies realitzades.**

---

- **Projecte tenir habitatge a Baix Llobregat Centre**
- **Unitat Funcional de Recuperació i Projecte de Vida (Baix Llobregat Nord)**
- **Treball conjunt amb Entitats de suport (FAMMCA, FNC)**
- **Estudi pacients Programa residencial (Àrea Psicosocial) per treballar processos transició i acompanyament necessaris.**
- **Projecte Pins d'Or (a treballar amb administracions)**

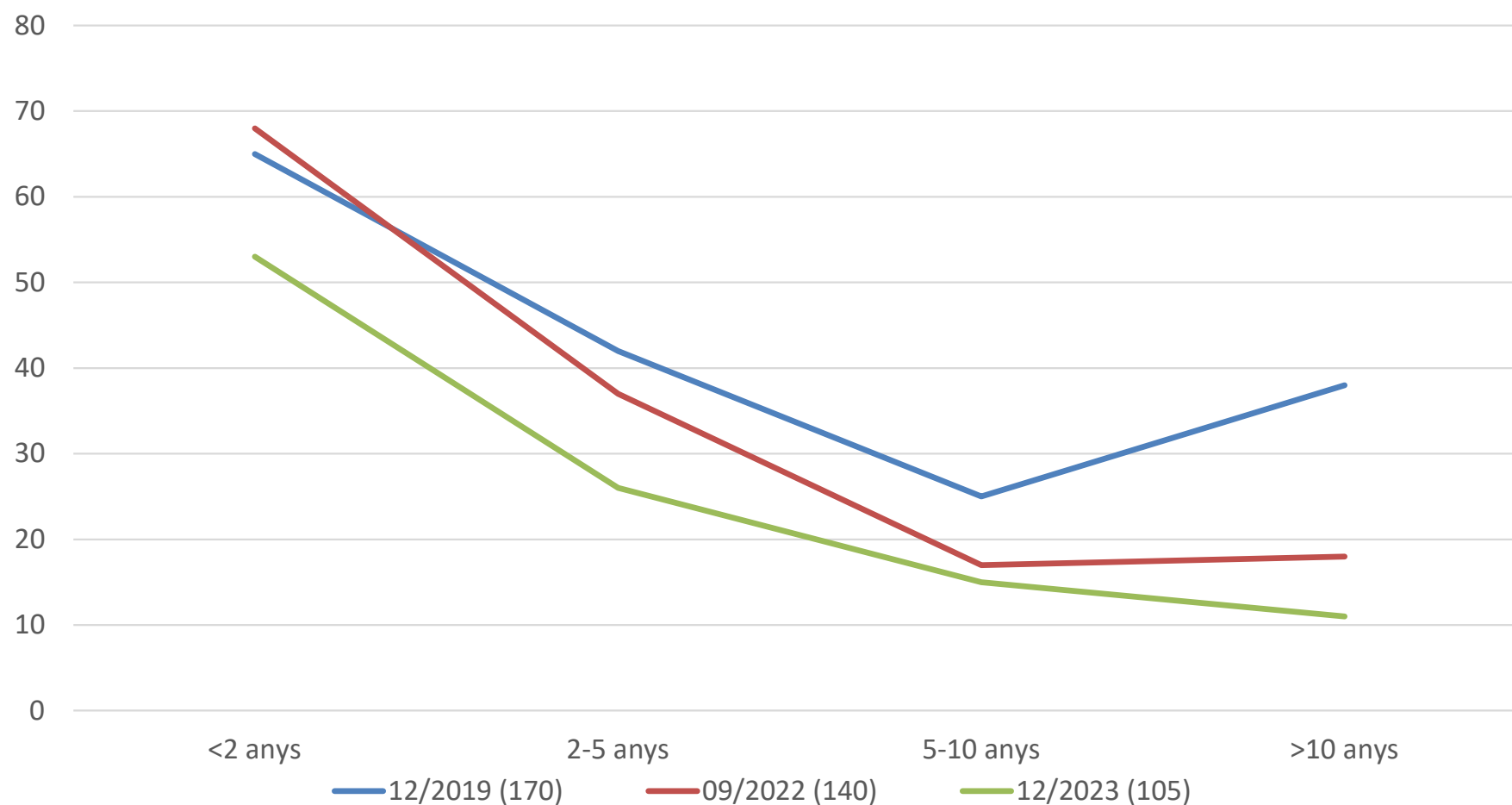
# PROCÉS RECONVERSIÓ LLARGA ESTADA

## Evolució pacients



# PROCÉS RECONVERSIÓ LLARGA ESTADA

## Evolució pacients (anys hospitalització)





# PROCÉS RECONVERSIÓ LLARGA ESTADA.

## Tancament llits.

---

	INGRESSOS	ALTES	CENS FINAL
2020	47	45	168
2021	50	72	146 (-22)
2022	40	55	131 (-15)
2023	48	74	105 (-26)
<b>TOTAL</b>	<b>185</b>	<b>246</b>	<b>105 (-63)</b>

# NECESSITATS ACTUALS I FUTURES

---



- **Increment places habitatge**
- **Repensar el concepte “plaça” a l’hora d’assignar habitatge per tal de fomentar la transició entre els diferents nivells de suport (pressupost personal?)**
- **Desplegament equips de proximitat amb filosofia assertiu comunitari per atendre a les persones en condició de complexitat de salut mental (UFRPV)**
- **Definir la Cartera de Serveis de les UHRI i revisar el sistema de pagament i les tarifes.**
- **Avançar cap a una atenció integrada social i sanitària per a les persones amb trastorns mentals greus**



Hermanas  
Hospitalarias

**GRÀCIES**