

***Gestió de la seguretat a l'hospitalització de salut  
mental  
RutiSafeNet***



**Jorge Cuevas Esteban**  
Jefe Servicio Psiquiatria Adultos

**Esther Ruiz**  
Supervisora de Enfermería

 **Germans Trias i Pujol**  
Hospital

# INDICE

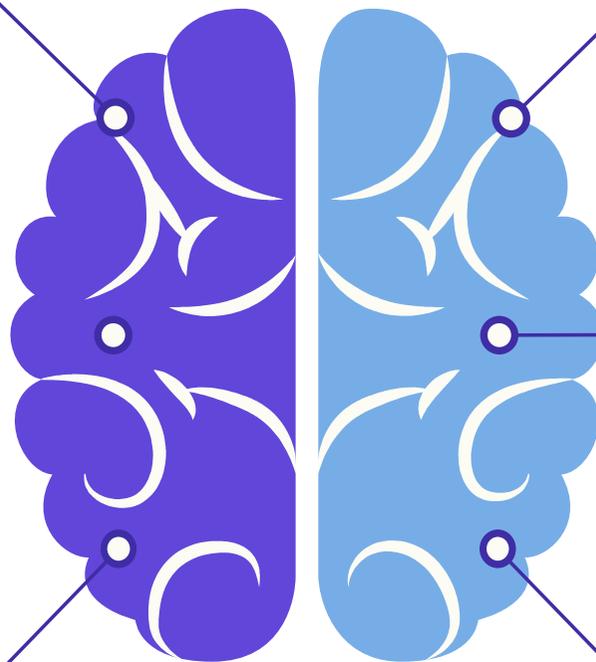
**Introducción**

**Modelo Can Ruti  
Puertas Abiertas**

**Digitalización**

**Monitorización  
Riesgos**

**Conclusiones**





ORIGINAL ARTICLE

**Working towards least restrictive environments in acute mental health wards in the context of locked door policy and practice**

- **Estudios dicen que en puertas cerradas**
  - Más agresiones verbales y físicas
  - Menos autonomía del paciente
  - Menor satisfacción con el tratamiento
  - Más medicación forzada
- **¿Cuándo se fugan?**
  - Paseos terapéuticos y/o permisos a domicilio
- **Razones para fugarse**
  - Sentirse inseguro: por el trastorno mental o por miedo a otros pacientes
  - Sentirse aislados de familiares y amigos
  - Confinamiento, aburrimiento y frustración



## Aggression and violence in psychiatric hospitals with and without open door policies: A 15-year naturalistic observational study



Andres R. Schneeberger <sup>a, b, c, \*, 1</sup>, Eva Kowalinski <sup>a, 1</sup>, Daniela Fröhlich <sup>a</sup>, Katrin Schröder <sup>d</sup>, Stefanie von Felten <sup>e</sup>, Martin Zinkler <sup>f</sup>, Karl H. Beine <sup>g</sup>, Andreas Heinz <sup>h</sup>, Stefan Borgwardt <sup>a</sup>, Undine E. Lang <sup>a</sup>, Donald A. Bux <sup>i</sup>, Christian G. Huber <sup>a</sup>

<sup>a</sup> *Universitäre Psychiatrische Kliniken Basel, Universität Basel, Wilhelm-Klein-Str. 27, CH-4012 Basel, Switzerland*

<sup>b</sup> *Psychiatrische Dienste Graubünden, Löestrasse 220, CH-7000 Chur, Switzerland*

<sup>c</sup> *Albert Einstein College of Medicine, Department of Psychiatry and Behavioral Sciences, 3331 Bainbridge Avenue, Bronx, NY 10467, USA*

<sup>d</sup> *Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, UKE Hamburg, Martinistr. 52, D-20246 Hamburg, Germany*

<sup>e</sup> *Clinical Trial Unit, Universitätsspital Basel, Spitalstrasse 12, CH-4031 Basel, Switzerland*

<sup>f</sup> *Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik, Schloßhaustrasse 100, D-89522 Heidenheim/Brenz, Germany*

<sup>g</sup> *St. Marien-Hospital Hamm, Nassauerstraße 13-19, D-59065 Hamm, Germany*

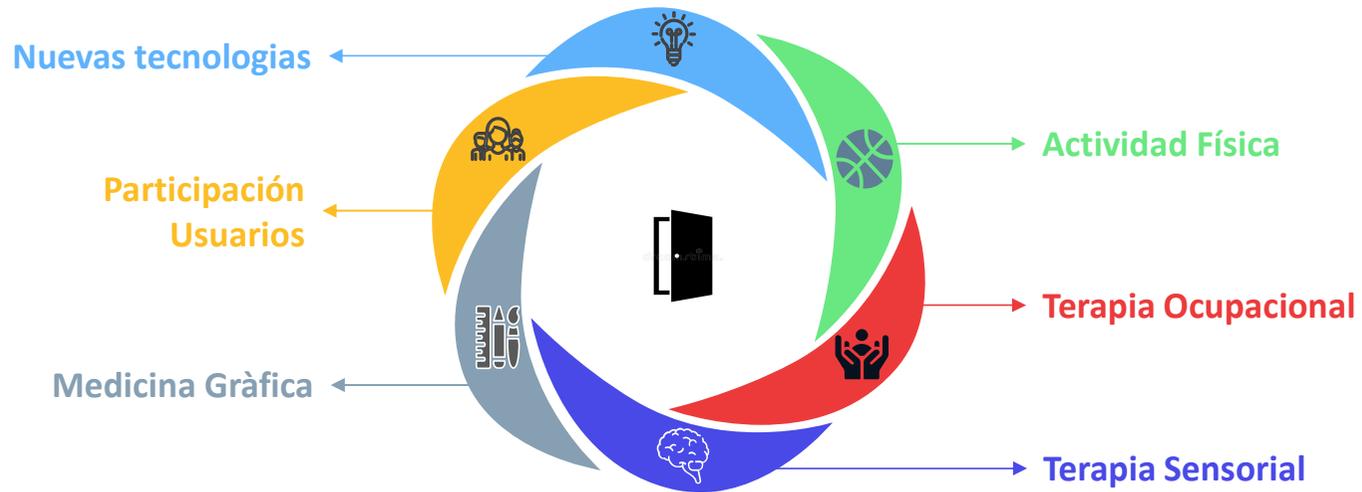
<sup>h</sup> *Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Campus Charité Mitte, Charitéplatz 1, D-10117 Berlin, Germany*

<sup>i</sup> *Montefiore Medical Center, 111 East 210th Street, Bronx, NY 10467, USA*

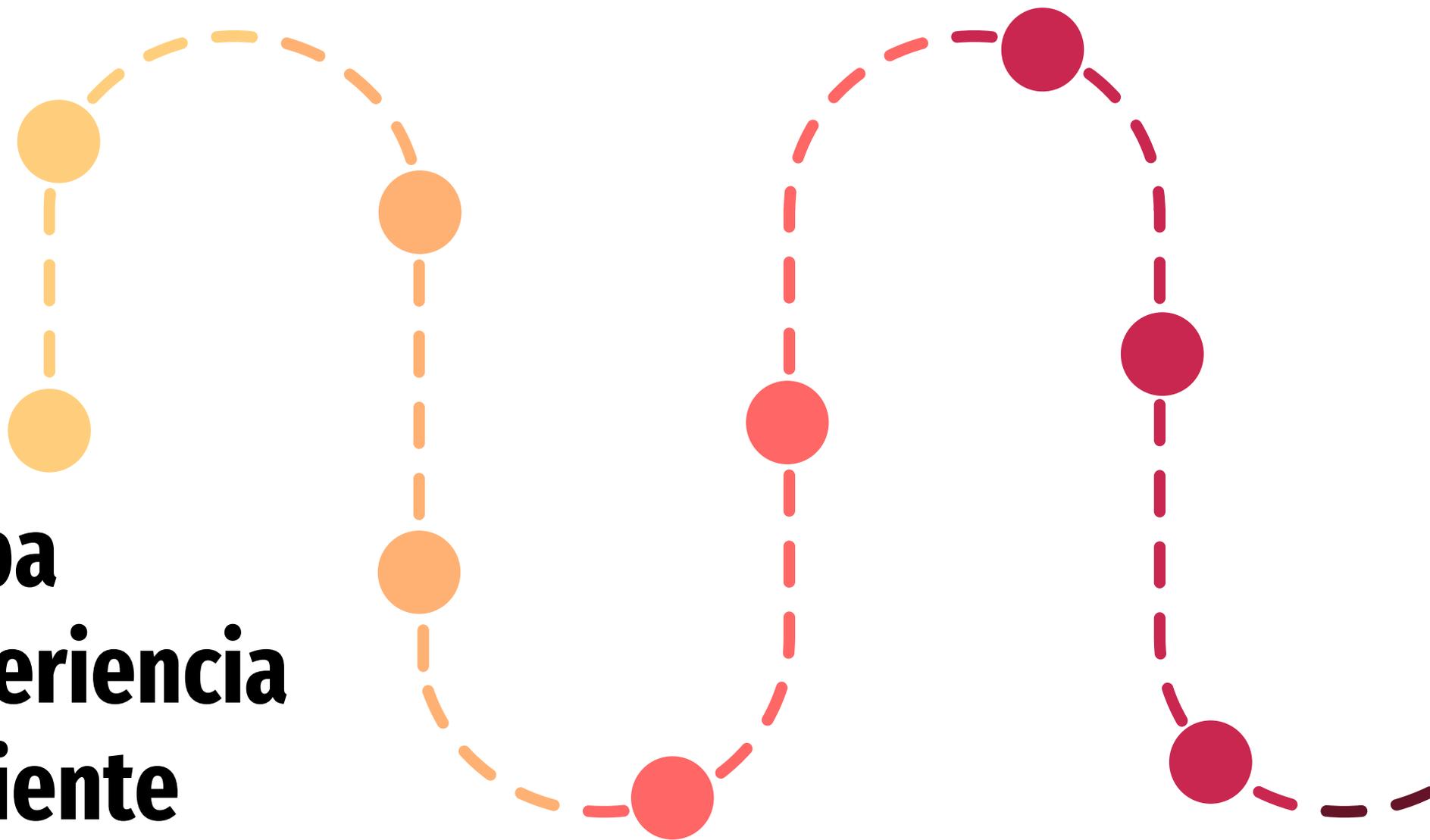
### 5. Conclusion

In summary, our naturalistic observational study with more than 100,000 participants indicates that restraint or seclusion or other restrictive interventions during treatment and aggressive behavior was less likely on wards with an open versus locked door policy, but bodily harm was more likely to occur on open and partially open wards. It remains unclear whether these results are due to hospital decisions to assign more violent patients to certain wards rather than due to ward policies; nevertheless, these findings merit further study. The conclusions are consistent with policies and treatment approaches designed to respect patients'

## BASES DEL PROYECTO PUERTAS ABIERTAS



**Mapa  
Experiencia  
Paciente**



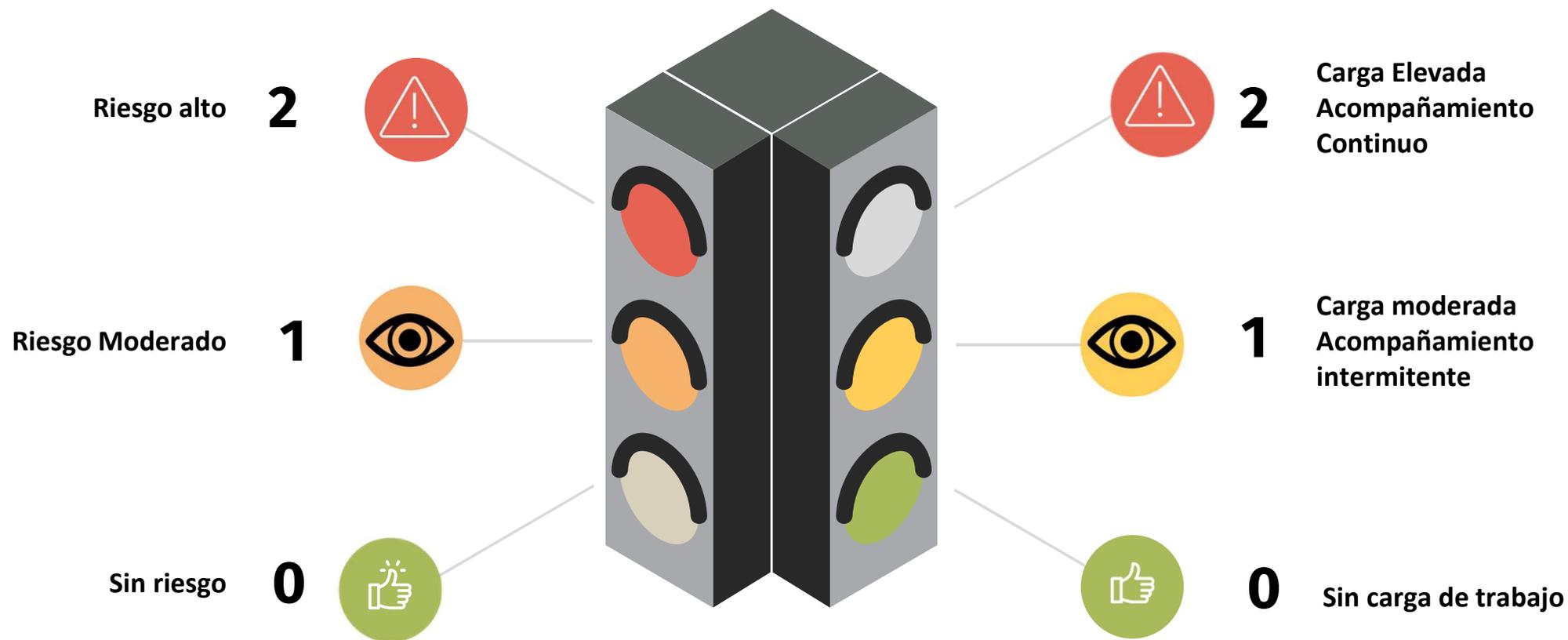


# Monitorización de riesgos

# Monitorización Riesgos Conductuales

## Riesgo de fuga, auto/heterolesivo

## Carga asistencial enfermería



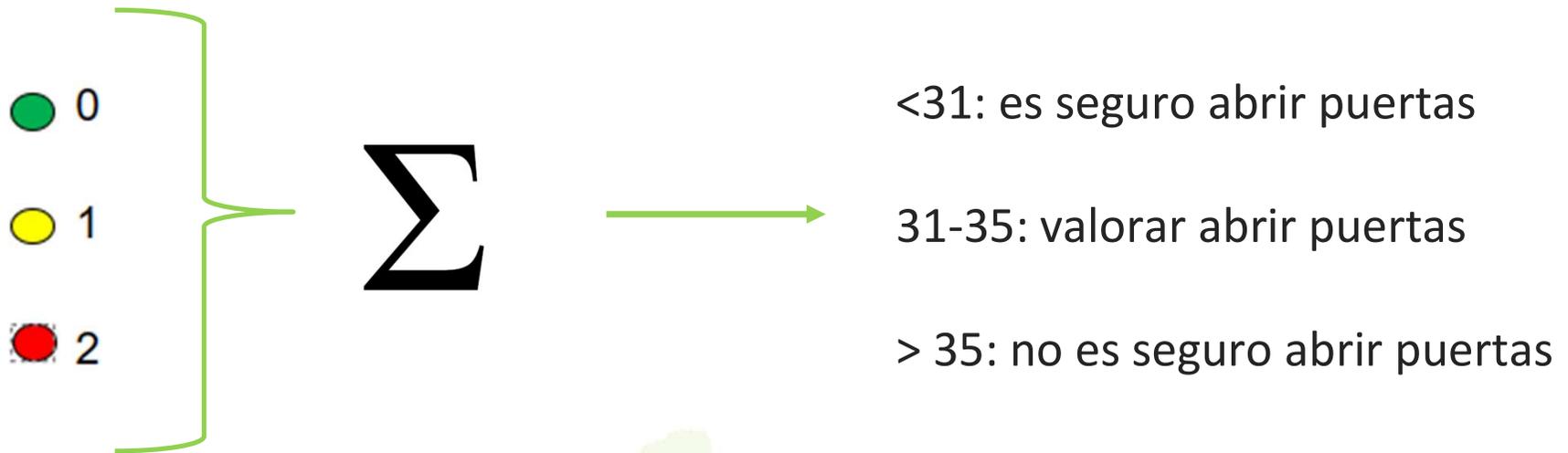
SI	LLAMADAS	1/dia	✓
SI	VISITAS		✓
SI	SALIDAS	ANDANDO	✓
NO	MOVIL	3/TABLET	✓
SI	LLAMADAS	1/dia	✓
SI	VISITAS		✓
SI	SALIDAS	ANDANDO	✓
NO	MOVIL		✓
SI	LLAMADAS		✓
SI	VISITAS	CUALQUIER	✓
SI	SALIDAS	HOSPICIO	✓
SI	MOVIL		✓
SI	LLAMADAS		✓
SI	VISITAS		✓
SI	SALIDAS		✓
NO	MOVIL		✓
SI	LLAMADAS		✓
SI	VISITAS		✓
SI	SALIDAS	14-16h	✓
SI	MOVIL		✓
NO	LLAMADAS		iv
NO	VISITAS		iv
NO	SALIDAS		iv
NO	MOVIL		iv
SI	LLAMADAS		✓
SI	VISITAS		✓
SI	SALIDAS		✓
NO	MOVIL		✓
SI	LLAMADAS		✓
SI	VISITAS		✓
SI	SALIDAS		✓
SI	MOVIL		✓
NO	LLAMADAS		iv
NO	VISITAS		iv
NO	SALIDAS		iv
NO	MOVIL		iv
SI	LLAMADAS		✓
SI	VISITAS		✓
SI	SALIDAS		✓
SI	MOVIL		✓
SI	LLAMADAS		✓
SI	VISITAS		✓
SI	SALIDAS		✓
SI	MOVIL		✓

Herramienta de monitorización de pacientes

Nº de habitación	Nombre, edad y médico referente	Permisos
------------------	---------------------------------	----------

Puntuación global de la planta

## Puntuación Apertura de Puertas



# Estudio Cualitativo

## Objetivo

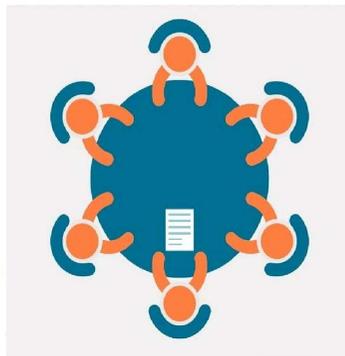
Establecer criterios objetivos para evaluar el riesgo y describir los items para determinar la carga de trabajo de enfermería

2 Fases

Entrevistas Individuales  
semi-estructuradas



Grupos focales



Panel Expertos



Criterios Objetivos



# FOCUS GROUPS



→ 2 sesiones / 8 participantes  
1.5 horas

→ **34 items**

# RutiSafeNet

Journal of  
**Psychiatric and Mental Health Nursing**

*An international journal for researchers and practitioners*



Editor-in-Chief: Hugh McKenna  
Editors: Charley Baker, Marie Crowe, Mick McKeown, Paul Slater, Yun-Fang Tsai

[JOURNAL METRICS >](#)

Online ISSN: 1365-2850

Print ISSN: 1351-0126

© John Wiley & Sons Ltd



Latest issue

Volume 31, Issue 6  
December 2024



**Germans Trias i Pujol**  
Hospital  
Institut Català de la Salut

**QUALUD Digital  
Healt Innovators**



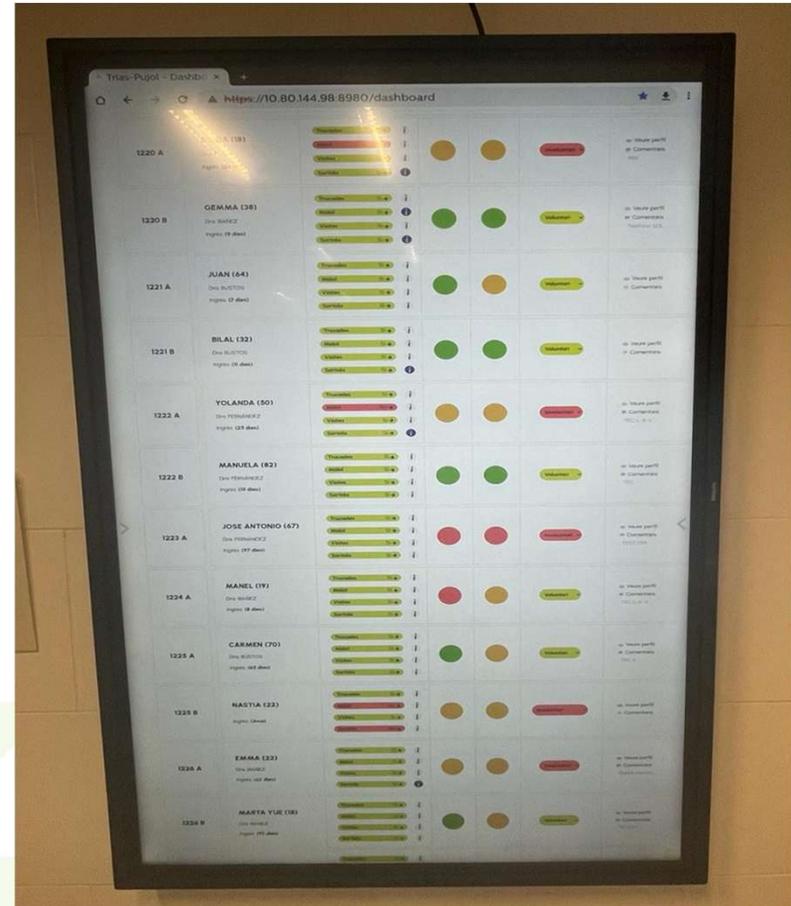
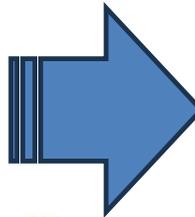
**Germans Trias i Pujol  
RutiSafeNet**

# Digitalización de la monitorización de riegos



A handwritten monitoring board with a grid structure. Each row represents a patient and contains checkboxes for 'LLAMADAS', 'VISITAS', 'SALIDAS', and 'MOVIL'. The board uses smiley faces (green for good, yellow for warning, red for bad) and checkmarks to indicate status. The board is divided into sections by blue lines.

Paciente	LLAMADAS	VISITAS	SALIDAS	MOVIL
1220 A	SI	SI	SI	SI
1220 B	SI	SI	SI	SI
1221 A	SI	SI	SI	SI
1221 B	SI	SI	SI	SI
1222 A	SI	SI	SI	SI
1222 B	NO	NO	NO	NO
1223 A	SI	SI	SI	SI
1224 A	SI	SI	SI	SI
1225 A	SI	SI	SI	SI
1225 B	SI	SI	SI	SI
1226 A	SI	SI	SI	SI
1226 B	SI	SI	SI	SI
1227 A	SI	SI	SI	SI
1227 B	SI	SI	SI	SI



A digital dashboard displaying patient monitoring data. The dashboard is organized into a grid of patient cards, each showing the patient's name, ID, and various monitoring metrics. The metrics are represented by colored circles (green, yellow, red) and checkboxes. The dashboard is titled 'Trias i Pujol - Dashboard' and includes a URL: 'https://10.80.144.98.8980/dashboard'.

Paciente	LLAMADAS	VISITAS	SALIDAS	MOVIL
1220 A	SI	SI	SI	SI
1220 B	SI	SI	SI	SI
1221 A	SI	SI	SI	SI
1221 B	SI	SI	SI	SI
1222 A	SI	SI	SI	SI
1222 B	SI	SI	SI	SI
1223 A	SI	SI	SI	SI
1224 A	SI	SI	SI	SI
1225 A	SI	SI	SI	SI
1225 B	SI	SI	SI	SI
1226 A	SI	SI	SI	SI
1226 B	SI	SI	SI	SI
1227 A	SI	SI	SI	SI
1227 B	SI	SI	SI	SI



Es poden obrir les portes

**Les portes estan tancades**

Actualment el risc és Baix



**Puntuació actual: 14/100**

Risc Baix



Es poden obrir les portes

HABITACIÓ

PACIENT

PERMISOS

RISC

CÀRREGA ASSISTENCIAL

ENTRADA

ACCIONS

1217 A

1217 B

1218 A

**ROGER FELIPE (29)**

Dra. GÓMEZ

Ingrés: (145 dies)

Trucades No → *i*

Mòbil No → *i*

Visites Sí → *i*

Sortida No → *i*



Voluntari ▾

Veure perfil

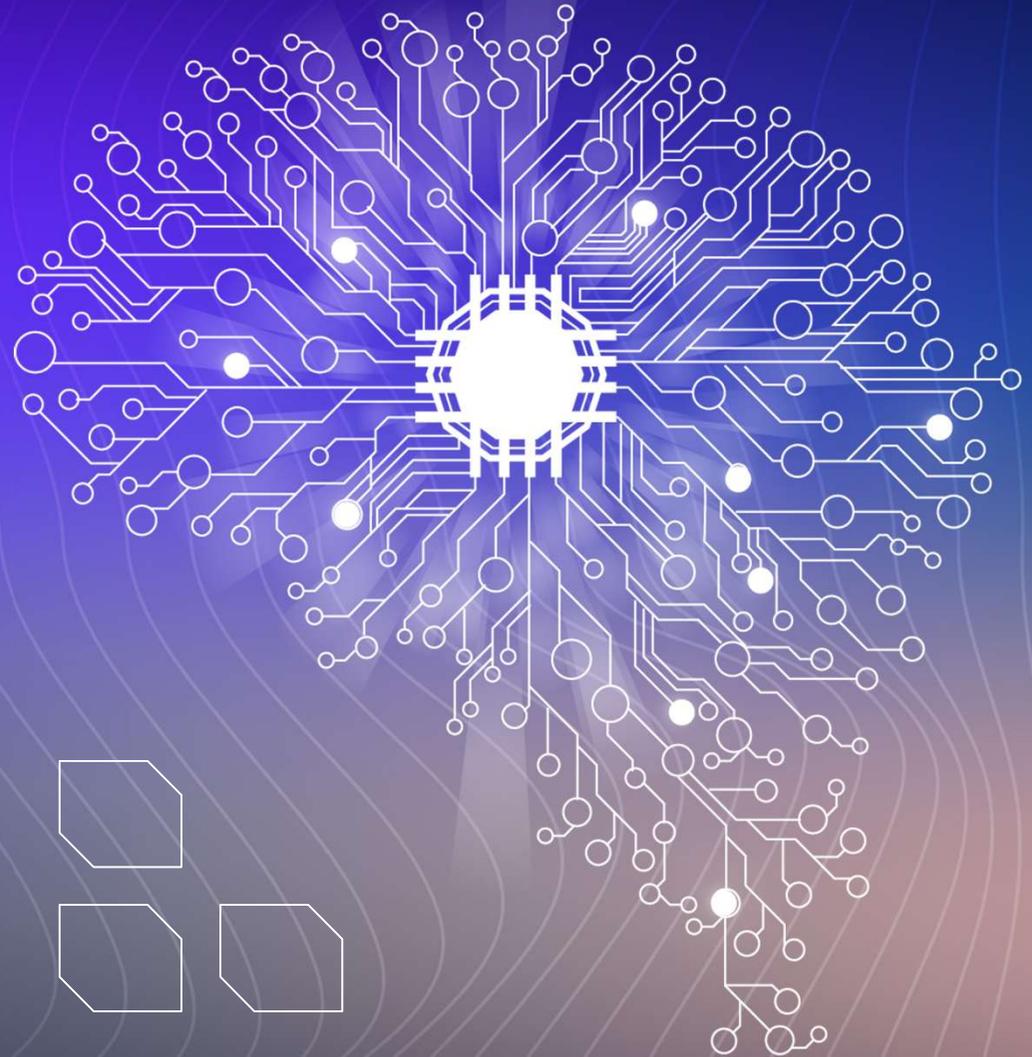
Comentaris

Prova 2

# Problema

¿Consenso Humano es fiable?

¿La inteligencia artificial puede ser superior?

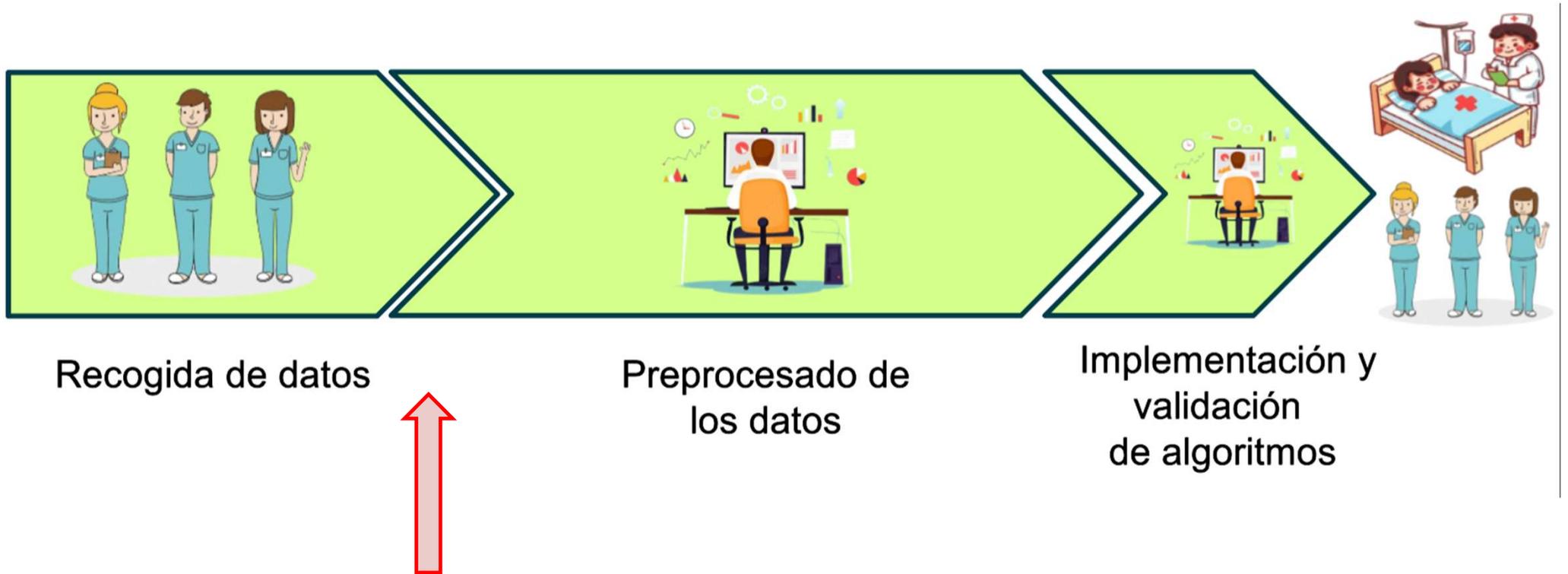




## Solución

Generar algoritmos IA que permitan conocer los riesgos de manera objetiva eliminando sesgos subjetivos propios de los equipos humanos

# Inteligencia Artificial



# Puertas Abiertas & Modelo Safewards



**Tipología:**

Asíncrono



**Especialidad:**

Gestión y habilidades, Innovación



**Modalidad:**

Online



**Sede:**

MindExcellence



**Precio:**

250 euros

Matrícula

# CONCLUSIONES

- La herramienta **RutiSafeNet** ha resultado ser **eficaz** en la prevención de riesgos conductuales y en mejorar el clima terapéutico.
- Facilita la **exportación** del modelo de puertas abiertas a otras unidades de hospitalización.
- Es un software clave como repositorio de información para el machine learning y la generación de algoritmos de **IA**.
- Facilita creación un modelo de hospitalización respetuoso con los **derechos** de las personas.