



---

## Grup de Treball de Salut Mental

---

**Reunió: 9 de juny de 2010**

**Hora: 12:30h**

**Lloc: Casal Pere Quart**

Assistents:

Sr. Diego Palou	CSM Taulí
Sra. Cristina López	CatSalut
Sra. M. Salut Mas	Centre de Rehabilitació Antaviana.
	CSM Parc Taulí
Sra. Cristina Moreno	Atenció Primària ICS
Sra. Esperança Castell	Atenció Primària ICS
Sra. Herminia Corbacho	Associació Salut Mental Sabadell
Sra. Montserrat Cuesta	Associació Salut Mental Sabadell
Sra. Cristina Torras	Associació Familiars de Castellar del V.
Sra. Montserrat Badia	Associació Familiars de Castellar del V.
Sra. Carme Martínez	Serveis Socials Bàsics. Aj. de Sabadell
Sra. Victòria Bafalluy	Tècnica de l'OTL. Ajuntament de Sabadell
Sra. Anna Monterde	OTL. Ajuntament de Sabadell
Sra. Elisabet Puigdollers	Servei de Salut. Ajuntament de Sabadell

S'excusen:

Sr. Enric Gálvez	At. Primària ICS
Sra. Anna López	Associació d'afectats TDAH
Sr. Joan Elvira	Aj. Castellar del Vallès
Sra. Teresa Corbella	Servei de Salut. Ajuntament de Sabadell

---

La reunió s'inicia a les 12:35h.

**Ordre del dia:**

1. Serveis Assistencials en Salut Mental. Com es valoren? Com se'n fa el seguiment?
2. Llibret Recursos en Salut Mental de Sabadell
3. Altres temes



## **1. Serveis Assistencials en Salut Mental. Com es valoren? Com se'n fa el seguiment**

El Dr. Palao informa de l'estudi de "benchmarking" dels serveis de salut mental de la Corporació Sanitària i la Dra. López dels indicadors que s'usen per part del CatSalut a l'hora de valorar l'activitat dels serveis sanitaris en l'àmbit de salut mental.

La Dra. Cristina López (CatSalut) facilita un llistat d'indicadors que s'utilitzen per a valorar els Serveis de Salut Mental de Catalunya i comenta els resultats que s'han obtingut el 2009 pels de la Corporació Sanitària Parc Taulí.

### **Indicadors del CatSalut:**

**Els valors que obtenen els dispositius del CSMA (adults), CSMIJ (infanto juvenil), Centre de dia, Hospital de dia d'adults i Unitat d'Aguts són bons o molt bons.**

De fet, la major part d'indicadors del document fan referència a l'accessibilitat (terminis de visita, accés per demandes d'atenció urgent, accés després de l'alta) i se'n desprèn que, el 2.009, l'accessibilitat a aquests recursos era bona.

Per altra banda el CatSalut també fa una enquesta telefònica de satisfacció als usuaris de recursos sanitaris de salut mental. En aquesta ocasió no disposem de la informació sobre aquesta enquesta i tampoc sabem si podríem tenir-la referida sols als usuaris de Sabadell. Queda pendent, si és d'interès, per a comentar-la en una altra ocasió. Aquestes enquestes telefòniques són importants per a la detecció de necessitats i permeten incloure la percepció del pacient a l'hora de planificar la millora dels serveis.

El Dr. Palao assenyala que l'avaluació continuada és molt important per a la millora de la qualitat dels serveis que es presten i que per poder avaluar cal disposar d'un bon sistema d'informació. Il·lustra l'important disminució que s'ha donat els darrers anys en el temps de llista d'espera per a la primera visita. Actualment és de 20 dies en infants (la disminució de la llista d'espera en infants i adolescents ha anat acompanyada d'un increment de plantilla important) i entre 20 i 30 per adults.

També comenta que hi ha projectes en marxa per millorar encara més l'accessibilitat. Un exemple és el que té per objectiu reduir el temps d'espera a urgències que s'ha ampliat per a la gestió de les persones que esperen ser visitades al dispensari de S. M. Així mateix explica que s'està treballant per a la millora de la informació sobre els efectes secundaris dels fàrmacs i també en els casos que la prescripció per a determinada problemàtica no és a la fitxa tècnica del medicament (p. ex. ús d'antiepilèptics en la prevenció de recaigudes d'alguns casos de tr.

bipolars). En aquests casos es demana el consentiment informat del pacient i s'està treballant per fer-ho per escrit, per millorar la comunicació, alhora que també s'adjuntarà l'explicació dels possibles efectes secundaris.



Es destaca la importància del coneixement de “casos sentinella” que, a través de les associacions de malalts són detectats i permeten la detecció de necessitats. L'equip de salut mental del Taulí manté, amb aquesta finalitat, contactes periòdics amb les entitats.

Finalment el Dr. Palao comenta que ha estat molt important la col·laboració amb els equips de primària de cara a la millora de l'atenció de les persones amb malalties mentals (especialment pel que fa a la depressió). I aprofita per explicar que, com a prova pilot en un CAP de Sabadell, s'està desenvolupant un sistema informàtic que ha de permetre derivar d'una forma més directa a l'especialitzada les persones que poden patir algun tr. mental.

**Pel que fa al Benchmarking dels recursos en Salut Mental del Taulí**, es va fer comparant amb altres Serveis especialitzats en Salut Mental de Catalunya.

Aquests estudis permeten comparar-te amb la resta d'establiments (tot i que les dades que es lliuren per la comparació són anònimes). Per tant permeten respondre algunes qüestions com ara: rebem més o menys recursos que altres centres? Quant costen els altres serveis, comparats amb els nostres?

La principal limitació de l'estudi és que no hi participen tots els recursos en Salut Mental (p. ex. en queden exclosos els grans hospitals públics) de Catalunya, tanmateix els centres que hi participen són els referents per més de la meitat de la població de Catalunya.

Algunes dades:

	Taulí – SM	Catalunya - SM
Pacients atesos / mil habitants:	33/1000	27/1000
Cost promig per pacient:	214 €	281€
Psicòlegs / habitants:	1 / 64.000 hab.	1/42.000 hab

El Dr. Palao explica que, malgrat que els recursos en salut mental del Taulí no són dels més ben dotats econòmicament, els indicadors d'eficiència professional són bons. Comenta també que l'equip professional actualment pel que fa a psiquiatres és comparable al de la resta de Catalunya (i les ràtios són adequades) però que hi ha un dèficit de psicòlegs i també d'infermeria.

## 2. Llibret de Recursos en Salut Mental

Es comparteix i s'esmena el darrer esborrany del Llibret de Recursos en Salut Mental.

La Sra. Cristina Moreno opina que el llibret serà d'utilitat també per als professionals, que moltes vegades no coneixen les possibilitats que hi ha a l'abast i comenta, per contra, que no s'hi reflecteix l'activitat que es fa a primària. Aquest és un debat que ja vam tractar anteriorment i que es va coincidir a limitar la informació del llibret centrant-la en quins són els recursos “especialitzats” dels que es disposa (obviant-hi tot el que es fa referit a prevenció, promoció de la salut, seguiment del tractament, etc.) i fent arribar el missatge que els S. Socials i de Salut de Primària són la porta d'accés a la resta de recursos sanitaris. S'anoten unes quantes esmenes.



També es comenta que la distribució caldrà que es faci majoritàriament online, però que disposarem de 2.500 exemplars en paper per a distribuir-los a les següents entitats, institucions i dependències:

Distribució en paper + explicació a:

Primària	Serveis Socials Bàsics Serveis Sanitaris
Entitats	Salut Mental Sabadell TDAH A. Familiars Malalts Mentals ABDV
CatSalut	
Especialitzada en SM	CASD SM Taulí Vapor Llong
S. Socials Especialitzats	Sabadell Sostre EAIA Servei de Centres de Tarda S. At. terapèutica per famílies - Ventijol
Depart. Municipals	"010" Promoció Salut Joventut Nova Ciutadania Servei At. Persones amb discapacitat Punt del voluntariat
Altres entitats i ONG	Consell de Salut Càritas EMAUS Rebost Solidari Germanes Calcutes Centre d'Atenció a la dona Punt Voluntariat CERMA Rehabi. Marginats SCAI (Acolliment Immigrants) Vàlua – Xarxa del tercer sector Federació de Veïns
Polícia	Polícia Municipal Mossos d'Escuadra



S'acorda introduir els canvis que s'han suggerit en la reunió, revalidar, per última vegada el document i enviar-lo a imprimir.

### 3. Altres temes

La Sra. Hermínia Corbacho comenta, relatiu a la importància **d'evitar el retràs en la detecció diagnòstic i inici de tractament** de les persones amb m. mental i es pregunta si les primeres visites que es fan són suficientment complementades amb proves (a part de l'entrevista psiquiàtrica tradicional). El Dr. Palao explica que, de fet el "gold standard" per a un correcte diagnòstic psiquiàtric és l'entrevista, que no hi ha proves que siguin "millors" per fer-lo, tot i que sí que poden ser interessants per a complementar-lo. Al Taulí les primeres visites duren un promig de 50-60 min. i és l'eina principal que s'usa per al diagnòstic.

També es comenten els criteris per a **comptar o no amb els familiars** a l'hora del diagnòstic i el tractament. En infants, al Taulí, sempre es compta amb ells i que, en canvi en adults, en funció de la severitat del trastorn i de la voluntat del pacient s'hi pot comptar o no. Tot i que es procura comptar sempre amb la família, si el pacient no vol (i el tr. no és sever) no es treballa amb ella (protecció de l'autonomia del pacient).

Per altra banda també es discuteix (Sra. Salut Mas, Sra. H. Corbacho, Sra. E. Castell) sobre la **necessitat o no d'acompanyar als serveis** els pacients amb tr. mental. Acompanyar-los pot resultar "esticmatitzant" o no promoure l'autonomia del pacient, però no fer-ho pot dificultar que el pacient hi arribi. Al Taulí s'està articulant un programa de voluntariat d'acompanyament a persones amb Tr. Mental. La Sra. Castell explica també la diferent resposta a programes de promoció de la salut, en funció de si hi havia un dinamitzador –acompanyant o no (millor amb acompanyant)-.

Per acabar la Sra. Anna Monterde informa de la voluntat que els **usuaris del Servei Prelaboral puguin oferir els seus serveis (pel que fa a manteniment d'edificis i jardins) a les entitats que així ho sol·licitin**. Caldrà, per part de les entitats, aportar el material necessari pels arranjaments.

La reunió finalitza a les 14:20h.

Sabadell, a 10 de juny de 2010