



CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària

**II JORNADA D'EXPERIÈNCIES INNOVADORES EN
L'ATENCIÓ A PERSONES AMB
NECESSITATS COMPLEXES EN LA
COMUNITAT**

Elena Sánchez Echevarría

Treballadora Social Sanitaria

Benito Menni CASM GRANOLLERS

esanchez.hbmenni@hospitalarias.es

jelcal2@hotmail.com



PROGRAMA DE SUPORT SOCIAL EN SALUT MENTAL A LA XARXA PRIMÀRIA SOCIAL I SANITARIA

ABSTRACT:

El treball en xarxa és una eina indispensable a més d'un repte pels treballadors socials dels serveis socials municipals, els treballadors socials sanitaris (CAP's) i els treballadors socials sanitaris especialitzats en Salut Mental.

La coordinació, el suport i l'intercanvi entre professionals significa un progrés per a l'usuari i garanteix l'atenció integral. Els tres dispositius socials constitueixen pel pacient un contínuum assistencial per a poder atendre la complexitat dels casos amb TMS, o els pacients amb una actuació afí a la del TMS.

El PSSMPSS descriu una forma de treball proactiu i proposa treballar des d'una visió Holística de la persona, amb les eines de tractament i prevenció de situacions socials que poden ser derivades i a la vegada poden coexistir amb la malaltia mental.

Què tractàvem de resoldre?

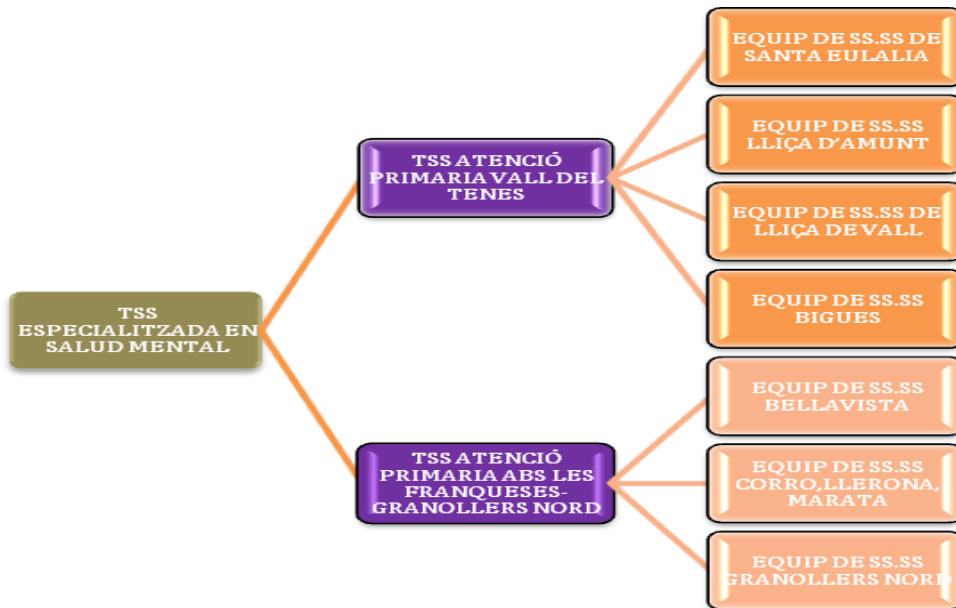
La duplictat de les intervencions socials, el trànsit dels pacients en diferents serveis, i evitació de la desvinculació dels usuaris que són tractats a salut mental

Amb el sistema actual hi ha problemes de coordinació entre serveis sanitaris i serveis socials que repercuteixen negativament en la qualitat assistencial

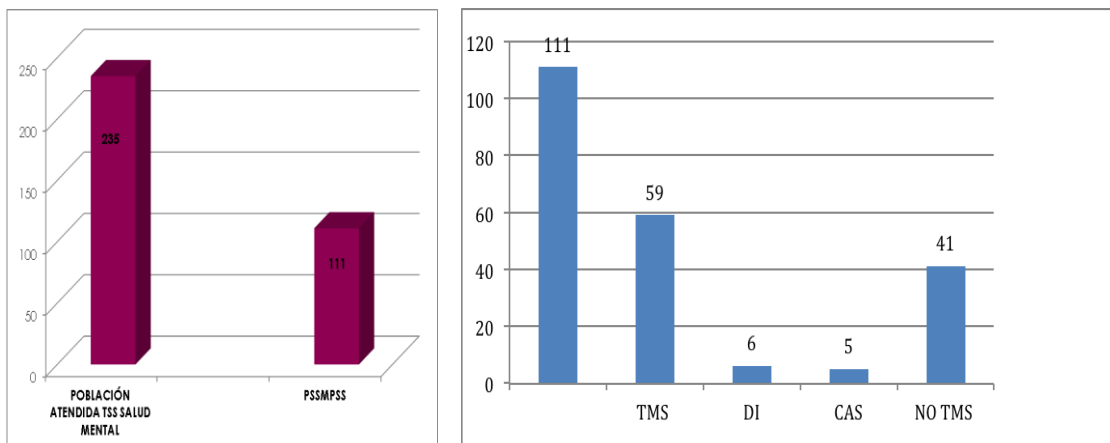
EXPERIENCIA

Durant l'any 2015 es va posar en marxa la prova pilot en els territoris del Vallès Oriental: Vall del Tenes, (Sant Eulàlia de Ronçana, Lliçà de Vall, Lliçà d'Amunt, i Bigues i Riells), Les Franqueses-Granollers Nord (Granollers Nord-Bellavista- Corró d'Amunt- Corró de Vall – Llerona i Marata)

PROGRAMA DE SUPORT SOCIAL EN SALUT MENTAL A LA XARXA PRIMÀRIA SOCIAL I SANITARIA



Durant el Febrer del 2015 a Gener del 2016, es va realitzar un total de 27 reunions. Es va treballar un total de 111 casos vinculats a la xarxa de Salut Mental, pacients amb TMS, amb problemes d'addicció, alteracions de conducta, discapacitat intel·lectual i pacients sense diagnòstic TMS.



A l'any 2016 s'han creat sistemàticament espais de coordinació, establint a primers d'any les reunions de coordinació. En aquest any 2016 s'ha realitzat una formació amb els equips de primària.

PROGRAMA DE SUPORT SOCIAL EN SALUT MENTAL A LA XARXA PRIMÀRIA SOCIAL I SANITARIA

Durant l'execució del programa de suport a la primària la llista d'espera de treball social en Salut Mental ha estat reduïda de quatre-cinc setmanes a tres setmanes.

Durant ell 2017 es podrà disposar de les dades obtingudes durant aquest segon any d'implantació del programa. Si que es pot anticipar que fins ara s'han abordat aproximadament 157 casos i s'han fet 21 reunions de coordinació).

En el 2017 l'experiència se implantarà en un altre territori del Vallès Oriental (Granollers Area Bàsica Sant Miquel)

PER QUÈ ÉS UNA EXPECIÈNCIA INNOVADORA

El fet de poder treballar conjuntament amb tres nivells d'assistència és una experiència innovadora, garantitzant l'atenció integral de la persona.

Les persones afectades per un trastorn mental transiten per molts serveis socials. És important afiançar el contínuum assistencial i poder contribuir a l'eficàcia i eficiència en el tractament.

El Programa de Suport social en Salut Mental a la primària social i sanitària permet oferir una visió holística de la persona dissenyant el tractament social des del primer nivell d'assistència i intervenció social.

CONCLUSIONS

- El programa implica que els agents assistencials treballin junts, compartint l' **RESPECTANT ELS LIMITS AMB ALTRES ÀMBITS D'ACTUACIÓ PROPIS DE CADA SECTOR.**
- Es valora el programa com una eina per els tècnics que optimitza temps i permet que les intervencions siguin més eficients.

PROGRAMA DE SUPORT SOCIAL EN SALUT MENTAL A LA XARXA PRIMÀRIA SOCIAL I SANITARIA

BIBLIOGRAFIA

- Menéndez Osorio, F. (1998). Interdisciplinarietà y multidisciplinarietà en salud mental. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría.*, 18(65), 145-150
- Terraza Núñez, R., Vargas Lorenzo, I., & Vázquez Navarrete, M. L. (2006). La coordinación entre niveles asistenciales: una sistematización de sus instrumentos y medidas. *Gaceta Sanitaria*, 20(6), 485-495.
- Ubieto, J. R. (2007). Models de treball en xarxa. *Educació social: revista d'intervenció socioeducativa*, (36), 26-39
- Fernández, A. I. L. (2012). Trabajo social, nuevos contextos y nuevos compromisos. *Azarbe: Revista Internacional de Trabajo Social y Bienestar*, (1), 73-86.
- Gomez Sabaniel, S., Torrabadella Gil, M. D. L. A., Sanchez Gomez, A., De Los Santos Cabrera, M. D., Carmen, M., Soto, V., & Alcaraz Vivancos, A. J. (2014). Psicoeducación en familiares de pacientes con trastorno mental grave