

HOSPITAL DE DIA DE LA UPR

CREACIÓN DEL HOSPITAL DE DÍA EN LA UNIDAD DE PSICOSIS REFRACTARIA DEL H. PSIQUIATRICO DE ALAVA:

1. Razonamiento de una nueva alternativa:

D^a Belén Lizalde Ibañez, Enfermera de la Unidad de Psicosis Refractaria, ha realizado el XV Programa de Formación en Gestión Sanitaria de Osakidetza 2003, y como proyecto de fin de curso presenta: Gestión de nueva nueva alternativa: El Hospital de Día de la UPR. Esta jefatura asume este proyecto tal como quedó aprobado en reunión de equipo de dicha unidad, en el mes de Septiembre de 2003. Parte de su proyecto son estos apartados que elaboro a continuación como objetivo asistencial de este hospital:

El Hospital de Día de la Unidad de Psicosis Refractaria nace de la necesidad de dar cobertura a aquellos pacientes de nuestra unidad que ya no precisan de una hospitalización completa, pero que no han logrado alcanzar plenamente los objetivos marcados en su programa terapéutico.

En definitiva, son pacientes que precisan de un apoyo para poder desarrollar su autonomía hasta el máximo posible. Además esta cobertura de cuidados, por motivos diversos, no puede abordarse desde el Centro de Salud Mental y es el Hospital de Día el que proporciona el espacio a medio camino entre la Unidad de Psicosis Refractaria y el Centro de Salud Mental de referencia, es decir, entre el hospital y la comunidad.

Las actividades que se realizan en el Hospital de Día, van encaminadas principalmente a incidir en aquellos factores que favorecen la descompensación y la cronificación de la enfermedad psiquiátrica en este tipo de pacientes. Estos factores son:

- El abandono del seguimiento médico especializado
- El abandono del tratamiento farmacológico
- La disminución de los recursos psicológicos de defensa en dichos pacientes (en situaciones de crisis, en el manejo de la ansiedad, emoción expresada, sucesos vitales...)
- La disminución de la red social y previsible pérdida del apoyo social
- Deterioro de las relaciones familiares
- Reiterado abandono de los proyectos rehabilitadores

En definitiva, tanto la Unidad de Psicosis Refractarias como su Hospital de Día deben, de una forma ágil, dar la mejor respuesta posible a las necesidades de los destinatarios de sus servicios.

Es por este motivo que el enfoque que se ha dado al trabajo en el Hospital de Día se basa principalmente en tres líneas estratégicas esenciales:

- Satisfacción del cliente externo:** El Hospital de Día supone una menor desconexión del paciente de su medio habitual y una mejora en su calidad de vida. Uno de los aspectos que más valoran los pacientes es estar el mínimo tiempo hospitalizados.
- Satisfacción del cliente interno:** El Hospital de Día disminuye la presión asistencial, evitándose así hospitalizaciones excesivamente prolongadas o innecesarias.
- Gestión eficiente de los recursos:** El Hospital de Día disminuye el coste de la hospitalización, ya que se acortan los periodos de ingreso, ganando en cotas de eficiencia.

2. Análisis del entorno: Matriz DAFO:

DEBILIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> - El equipo terapéutico y el espacio físico es el mismo que el de hospitalización completa (pensado en un principio para atender solo a 14 pacientes) - Falta de coordinación con los recursos intermedios de la Red de Salud Mental - Falta de comunicación (canales formales e informales) entre los diferentes turnos del equipo de Enfermería - Parte del equipo terapéutico no tiene conocimiento de gestión por procesos - Dificultad de atención en situaciones de crisis fuera del horario del Hospital de Día - No se realiza registro de la actividad del Hospital de Día de forma sistematizada, por lo que ésta no consta 	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de normativa y regularización de los pacientes que acuden al Hospital de Día, están dados de alta y no constan en el Servicio de Admisión del hospital - Falta de recursos intermedios en las provincias de Bizkaia y Gipuzkoa, esto hace que las estancias sean más largas - Desconocimiento por parte de los psiquiatras que hacen guardias en el hospital, de la existencia del Hospital de Día - No existe atención médica especializada fuera del horario de los psiquiatras de la unidad - Los pacientes residentes en Bizkaia y Gipuzkoa tienen dificultades para acudir al Hospital de Día ya que deben utilizar medio de transporte individual para trasladarse

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> - El equipo terapéutico es el mismo que atiende en hospitalización completa, por lo que realiza un mejor seguimiento de su evolución y continuidad de cuidados, mejorando así, la calidad asistencial - Equipo de Enfermería es cualificado y profesional, todas las enfermeras y auxiliares de Enfermería son especialistas en Salud Mental - Equipo multidisciplinar muy motivado y con gran interés profesional - La posibilidad de ofrecer distintas modalidades de seguimiento adaptándose a las necesidades y circunstancias de cada paciente y familia - Se amplía la cartera de servicios de la unidad, dando una mayor cobertura de las necesidades de los pacientes y las familias 	<ul style="list-style-type: none"> - Se amplía la cartera de servicios de la unidad, dando una mayor continuidad y calidad en los cuidados - Es la única unidad de estas características que existe tanto a nivel de la Comunidad Autónoma Vasca como en el resto del estado - Implantación de nuevos sistemas de información, como por ejemplo OSABIDE

3. Calidad del Proceso:

ACTIVIDAD	CARACTERÍSTICAS DE CALIDAD
Recibir al paciente en Hospital de día	<ul style="list-style-type: none"> - Trato amable y personal - Acogida respetuosa
Asignación de la enfermera referente	<ul style="list-style-type: none"> - Información y presentación de la enfermera referente - Elaboración del plan de cuidados individualizado
Recogida de objetos personales no permitidos dentro de la unidad	<ul style="list-style-type: none"> - Explicar y aclarar los motivos de la retirada, informándole dónde se guardan y cuándo se le devolverán
Revisar con él, el plan de actividades del día	<ul style="list-style-type: none"> - Trato amable - En caso de que exista alguna duda, aclarársela - Informar de las posibles modificaciones del plan
Incorporación a las actividades	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación de las personas que forman el grupo
Seguimiento de la participación en cada actividad	<ul style="list-style-type: none"> - Valoración de la participación en la actividad y de su estado psicopatológico durante la misma
Cumplimiento del registro del evolutivo de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> - Con objetividad, detallado y sin errores
Valoración del plan de cuidados por la enfermera referente	<ul style="list-style-type: none"> - Revisión semanal de las actividades programadas para cada problema detectado, correspondiente al plan de cuidados - Detección de nuevas necesidades alteradas - Modificación de actividades si es necesario - Información al paciente del nuevo plan - Aplicación
Aplicación de protocolo de detección de tóxicos en orina	<ul style="list-style-type: none"> - Recogida de muestra, según protocolo establecido en la unidad
Aplicación de protocolo de control de niveles de fármacos en sangre (clozapina, litio,....)	<ul style="list-style-type: none"> - Complimentar hoja de solicitud de la prueba - Complimentar hoja de petición de analítica - Realizar extracción de sangre según protocolo individualizado - Aplicar medidas higiénicas al realizar la extracción - Identificar las muestras - Registro en hoja de control de pruebas - Información al médico - Valoración de resultados por parte del médico
Consulta médica	<ul style="list-style-type: none"> - Trato amable - Intimidad en la consulta - Valoración médica 2 veces por semana durante el primer mes. Posteriormente una consulta semanal - Siempre que su situación psicopatológica lo requiera
Historia Clínica de Hospital de Día Completa	<ul style="list-style-type: none"> - Tratamiento farmacológico - Plan integral de cuidados - Evolución médica - Evolución de Enfermería - Control de pruebas y de tóxicos - Control de recetas - Continuidad de cuidados - Informe médico de alta
Coordinación del Equipo Multidisciplinar	<ul style="list-style-type: none"> - Reunión semanal para valorar la evolución de cada paciente en las distintas áreas de atención
Coordinación con los Recursos Sociales	<ul style="list-style-type: none"> - Contactar semanalmente con responsable del piso pensión o con familia - Informar de su evolución y de las modificaciones, en caso de haberlas, en su plan de cuidados o en sus normas de comportamiento

	- Servicio 24 horas ininterrumpido para consultas telefónicas
--	---

4. Estructura de Indicadores:

Indicador	Algoritmo	Fuente información	Periodicidad	Responsable
Nº total de pacientes en Hospital de Día	Nº total de pacientes en Hospital de Día	Hoja de registro de actividades de Hospital de Día	Anual	Responsable del proceso
% pacientes con indicación de Hospital de Día	Nº de pacientes en Hospital de Día _____ x100	Hoja de registro de actividades de Hospital de Día	Anual	Responsable del proceso
% de pacientes que reingresan estando en Hospital de Día	Nº total de ingresos en la Unidad de Psicosis Refractaria Nº de pacientes que reingresan estando en Hospital de Día _____ x100	Servicio de Admisión U. Psicosis Refractaria.	Semestral	Responsable del proceso
% pacientes que reingresan en un periodo < 3 meses tras el alta en Hospital de Día	Nº total de pacientes de Hospital de Día Nº de pacientes que reingresan en un periodo < 3 meses tras el alta en Hospital de Día _____ x100	Centro de Salu Mental de referencia de cada paciente *	Semestral	Responsable del proceso
Consulta con presencia física fuera del horario del Hospital de Día	Nº total de consultas con presencia física fuera del horario del Hospital de Día _____ x100	Hoja de registro de actividades de Hospital de Día	Cuatrimestral	Responsable del proceso
Consultas telefónicas atendidas fuera del horario de Hospital de Día	Nº total de pacientes de Hospital de Día Nº total de consultas telefónicas atendidas fuera del horario de Hospital de Día _____ x100	Hoja de registro de actividades de Hospital de Día	Cuatrimestral	Responsable del proceso
Estancia media de Hospital de Día	Nº total de pacientes de Hospital de Día Nº de Estancias totales en Hospital de Día _____	Unidad de Psicosis Refractaria	Anual	Responsable del proceso
Tasa de abandonos	Nº total de pacientes de Hospital de Día Nº total de abandonos de Hospital de Día _____ x 100	Unidad de Psicosis Refractaria	Anual	Responsable del proceso

