

Modelo de Intervención Multiprofesional del TMG.

José Joaquín García Arenal, Carlos Oliván Roldán, Gonzalo Pérez López,
Jesús O. Valera Bernal, M^a Ascensión Albacete Belmonte, Inmaculada
Martínez Tudela, Lidia Franco López y María Isabel Ortuño Pascual

Unidad Rehabilitación Lorca

4 diciembre 2014

PROCESO TMG: Espectro de la ESQUIZOFRENIA, TAB GRAVES, TOC GRAVES y TLP GRAVES

MISIÓN

Qué: Valoración multidisciplinar, tratamiento integral de los pacientes con TMG, así como prevención de los mismos.

Para qué: Dar cobertura a las necesidades de las personas con TMG con criterios de eficacia, eficiencia y efectividad, para conseguir el mayor grado de autonomía e integración social.

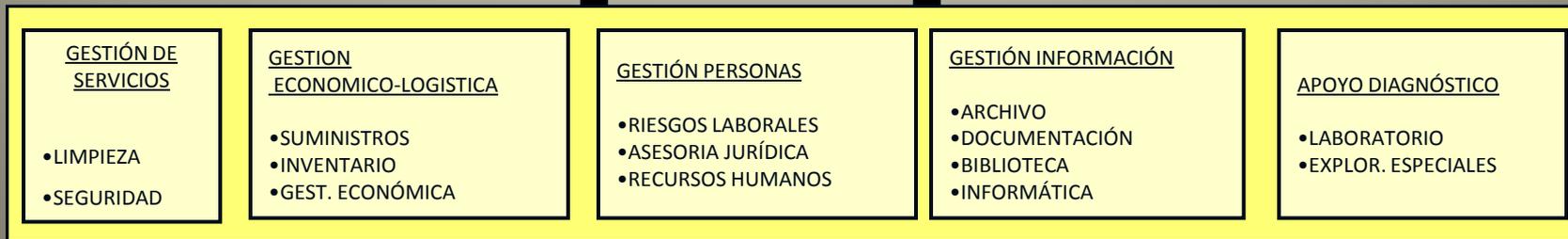
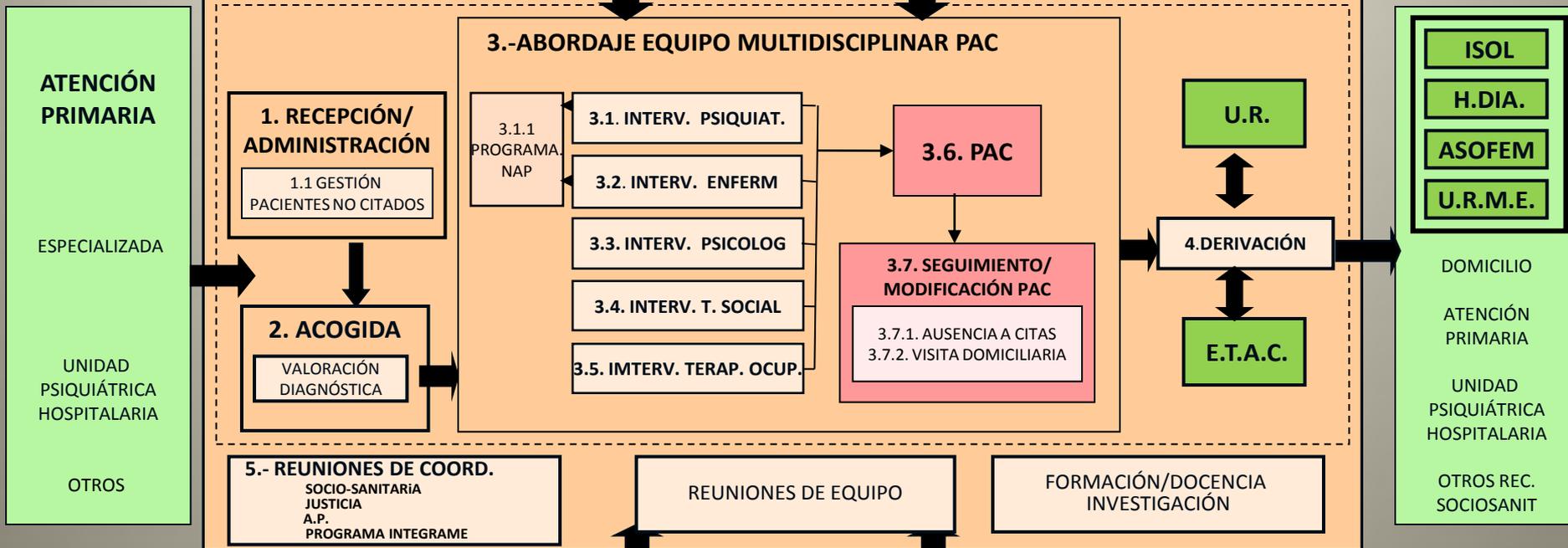
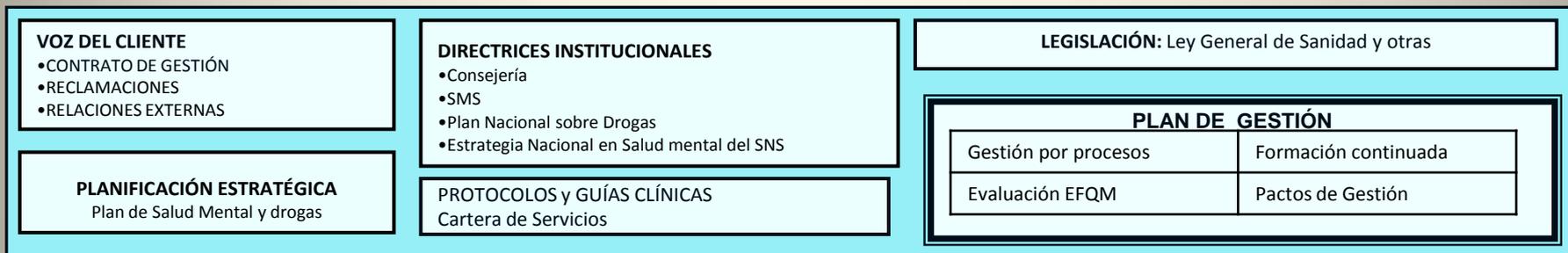
Para quién: Pacientes del Área III de Salud con diagnóstico de TMG.

LÍMITES

Inicial: Pacientes del programa de Adultos con diagnóstico de TMG.

Final: *Pacientes* derivados de manera definitiva a otros recursos (residenciales/larga estancia), que cambian del Área de Salud de referencia o éxitus.

MAPA DE PROCESOS DE C.S.M. LORCA “PROGRAMA DE ATENCIÓN A LOS T.M.G.”

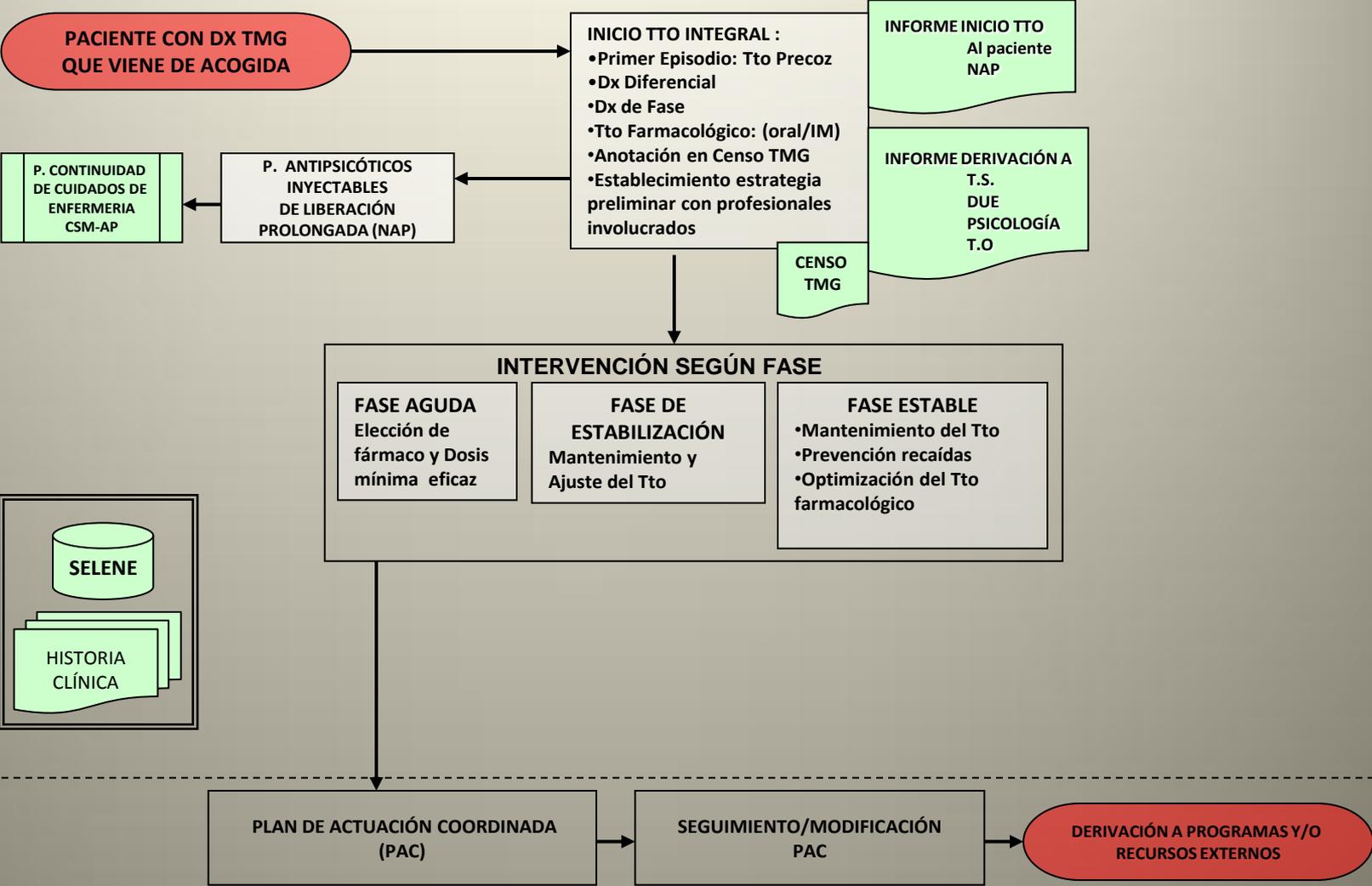


QUIÉN

PSIQUIATRA

ENFERMERÍA
T.SOCIAL
PSICOLOGÍA
T. OCUPACIONAL

QUÉ



QUIÉN

QUÉ

ENFERMERA

PSIQUIATRA
ENFERM
T.SOCIAL
PSICOLOGÍA
T. OCUPACIONAL

Derivación interna
Tras primera de psiquiatría
de pacientes con T.M.G. o tras reunión PAC

•Asignar: ENFERMERA DE REFERENCIA

PROCESO CUIDADOS de ENFERMERÍA (INDIVIDUALIZADO):
•Hª de enfermería
•Valorar alteración de patrones (M.Gordon)
•Dx de enfermería (NANDA)
•Planificación Intervenciones (NIC)
•Objetivos o resultados (NOC)

SELENE

HISTORIA CLÍNICA

P. ANTIPSICÓTICOS
INYECTABLES
DE LIBERACIÓN
PROLONGADA (NAP)

P. CONTINUIDAD
DE CUIDADOS DE
ENFERMERIA
CSM-AP

INTERVENCIÓN SEGÚN FASE

PRIMER EPISODIO/FASE AGUDA

- Administración de medicación si precisa
- Toma de constantes
- Orientación en la realidad
- Manejo alucinaciones y delirios
- Manejo ambiental: seguridad
- Educación sanitaria: (información sobre efectos secundarios/manejo de medicación)
- Información y apoyo a la familia
- Vigilancia/observación

FASE DE ESTABILIZACIÓN

- Administración medicación si precisa
- Toma constantes
- Control analítico(general, niveles fármacos (litio, valproato) y clozapina)
- Control efectos sec. de la medicación
- E. Sanitaria: Nutrición, Actividad/Ejercicio, Sueño/Descanso
- Apoyo emocional
- Ayuda autocuidados
- Fomentar sistemas de apoyo
- Manejo alucinaciones y delirios
- Escucha activa, elev. autoestima
- Socialización
- Información y apoyo a la familia
- Entrenamiento en asertividad
- Trabajar conciencia de enfermedad Y Adherencia al tratamiento
- Acuerdos con el paciente

FASE ESTABLE

- Mismas intervenciones que en fase de estabilización
- Manejo de síntomas negativos
- Trabajar habilidades sociales
- Potenciar socialización
- Ayuda al mantenimiento del hogar.
- Apoyo al cuidador principal.

PLAN DE ACTUACIÓN COORDINADA (PAC)

SEGUIMIENTO/MODIFICACIÓN PAC

DERIVACIÓN A PROGRAMAS Y/O RECURSOS EXTERNOS

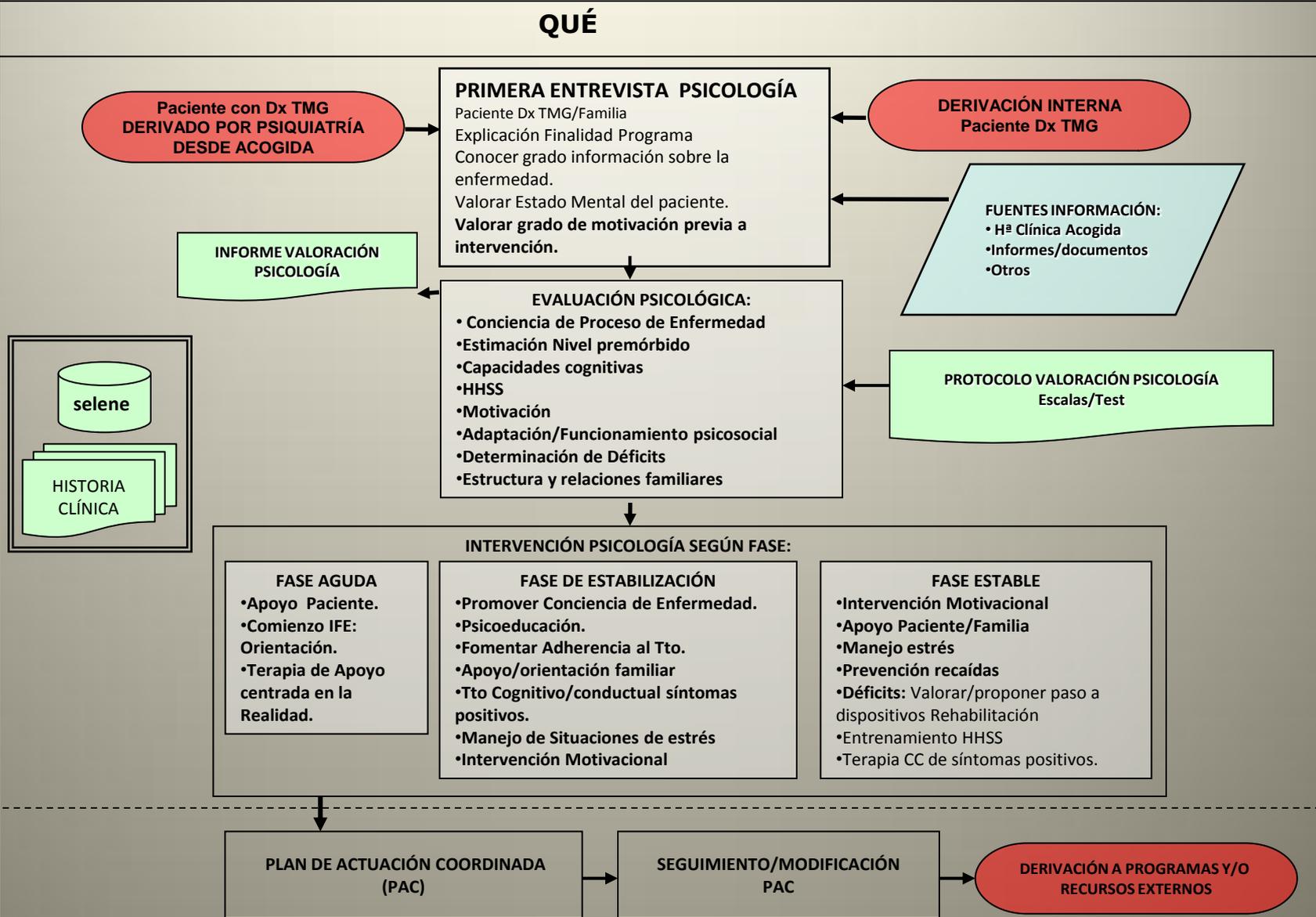
INTERVENCIÓN PSICOLOGÍA

QUIÉN

QUÉ

PSICÓLOGO

ENFERMERÍA
T.SOCIAL
PSIQUIATRÍA
T. OCUPACIONAL



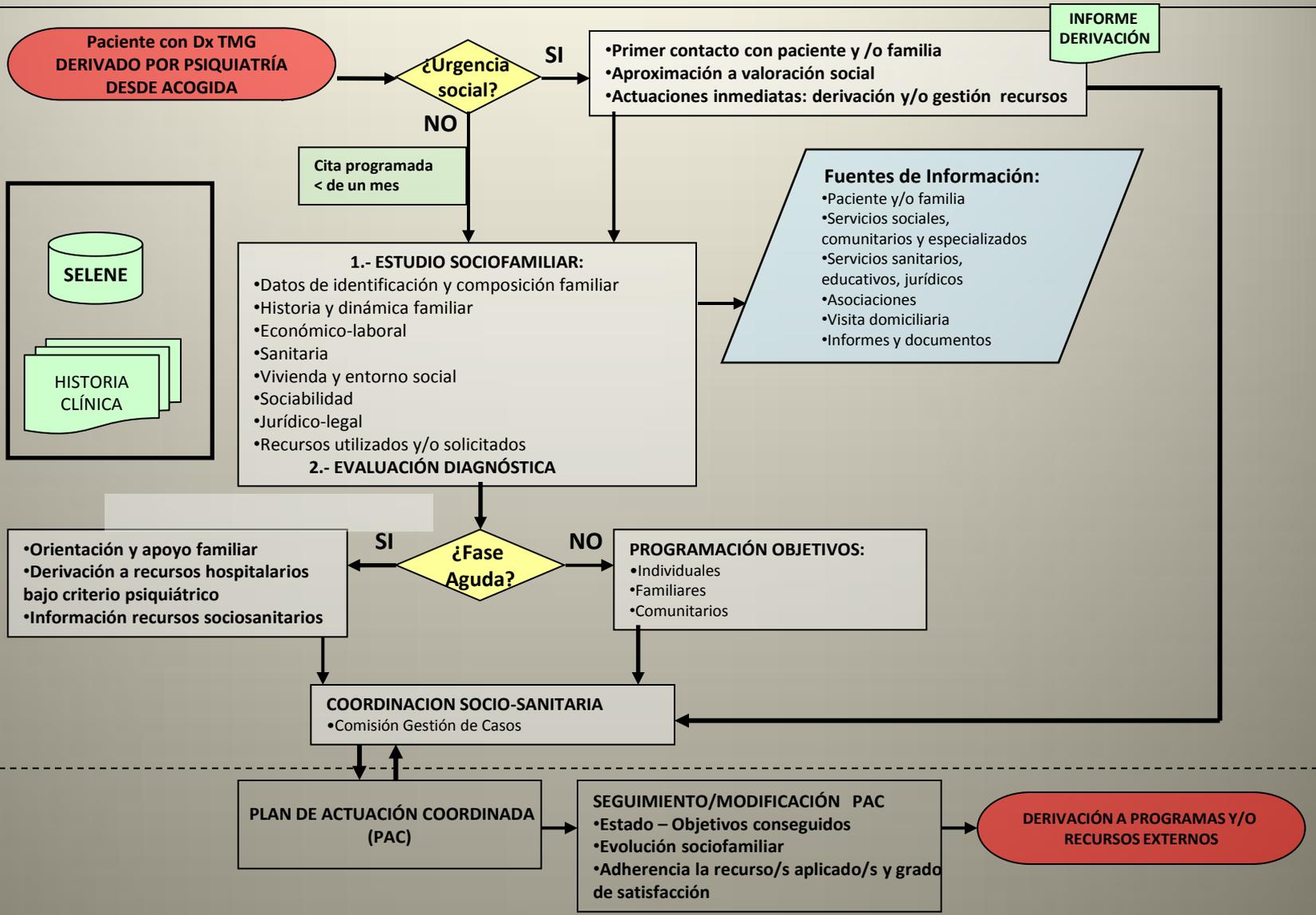
INTERVENCIÓN TRABAJO SOCIAL

QUIÉN

QUÉ

T.S.

ENFERMERÍA
PSIQUIATRÍA
PSICOLOGÍA
T. OCUPACIONAL



Paciente con Dx TMG
DERIVADO POR PSIQUIATRÍA
DESDE ACOGIDA

¿Urgencia social?

SI

- Primer contacto con paciente y /o familia
- Aproximación a valoración social
- Actuaciones inmediatas: derivación y/o gestión recursos

INFORME DERIVACIÓN

NO

Cita programada < de un mes

SELENE

HISTORIA CLÍNICA

- 1.- ESTUDIO SOCIOFAMILIAR:**
- Datos de identificación y composición familiar
 - Historia y dinámica familiar
 - Económico-laboral
 - Sanitaria
 - Vivienda y entorno social
 - Sociabilidad
 - Jurídico-legal
 - Recursos utilizados y/o solicitados
- 2.- EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**

- Fuentes de Información:**
- Paciente y/o familia
 - Servicios sociales, comunitarios y especializados
 - Servicios sanitarios, educativos, jurídicos
 - Asociaciones
 - Visita domiciliaria
 - Informes y documentos

SI

¿Fase Aguda?

NO

- Orientación y apoyo familiar
- Derivación a recursos hospitalarios bajo criterio psiquiátrico
- Información recursos sociosanitarios

- PROGRAMACIÓN OBJETIVOS:**
- Individuales
 - Familiares
 - Comunitarios

COORDINACIÓN SOCIO-SANITARIA
•Comisión Gestión de Casos

PLAN DE ACTUACIÓN COORDINADA (PAC)

- SEGUIMIENTO/MODIFICACIÓN PAC**
- Estado – Objetivos conseguidos
 - Evolución sociofamiliar
 - Adherencia la recurso/s aplicado/s y grado de satisfacción

DERIVACIÓN A PROGRAMAS Y/O RECURSOS EXTERNOS

QUIÉN

QUÉ

T.S.

ENFERMERÍA
T. SOCIAL
PSIQUIATRÍA
PSICOLOGÍA

Paciente con Dx TMG
DERIVADO

•Primer contacto con paciente y /o familia
•Aproximación a valoración T.Ocupacional
•Valoración funcional

INFORME
DERIVACIÓN

Cita programada
< de un mes

SELENE

HISTORIA CLÍNICA

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA
Estudio sociofamiliar:
•Datos de identificación
•Áreas del desempeño ocupacional
•Componentes del desempeño ocupacional
•Contextos del desempeño ocupacional

FUENTES DE INFORMACIÓN:
•Paciente y/o familia
•Informes y documentos
•Servicios sanitarios, educativos, jurídicos
•Servicios comunitarios
•Visita domiciliaria

PROGRAMACIÓN DE OBJETIVOS:
•Generales
•Específicos
•Operativos

EJECUCIÓN:
•Fomentar y desarrollar las áreas ocupacionales
•Intervención individual
•Seguimiento
•Intervención Familiar

EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO:
•Situación actual

PLAN DE ACTUACIÓN COORDINADA
(PAC)

SEGUIMIENTO/MODIFICACIÓN
PAC

DERIVACIÓN A PROGRAMAS Y/O
RECURSOS EXTERNOS



PLAN ACTUACIÓN COORDINADA (PAC)

PROPIETARIO: Equipo multidisciplinar que atiende al paciente con TMG: Psiquiatra, psicólogo@, enfermer@, terapeuta ocupacional y trabajador/a social.

MISIÓN: Recopilación y registro de la información relevante del paciente y su familia, obtenida tras valoración del equipo multidisciplinar, para establecer objetivos comunes de acuerdo a las necesidades detectadas del paciente y sus expectativas estableciendo un PAC.

ALCANCE: • Inicio: Paciente con diagnóstico de TMG que ha sido valorado por el Equipo multidisciplinar.

• Incluye: Reunión equipo multidisciplinar, registro del PAC, planificación y elaboración de objetivos a desarrollar con el paciente de forma adaptada a la necesidad del mismo con criterios de eficacia, eficiencia y efectividad, así como inclusión del seguimiento del mismo según gravedad del caso.

• Final: Comienzo del plan de actuación (PAC.).

ENTRADAS: Pacientes incluidos en el Programa de TMG.

PROVEEDORES: Equipo multidisciplinar.

SALIDAS: Inicio del PAC.

CLIENTES: Pacientes con TMG que asisten al CSM.

INDICADORES:

1.- % PAC realizados

2.- Nº de profesionales intervinientes por PAC

VALIDADO POR: Coordinador del CSM.

INSPECCIONES: Inspección anual.

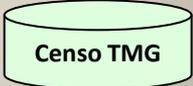
DOCUMENTOS Y/O REGISTROS: Hª Clínica. Valoración psiquiátrica, psicológica, social, de enfermería y de Terapia Ocupacional.

RECURSOS:

Humanos: Equipo multidisciplinar del CSM.

Materiales: Programa informático y demás material oficina.

QUIÉN	QUÉ
-------	-----

<p>T.S. , PSICÓLOG@, PSIQUIATRA , ENFERMER@ y T. OCUPACIONAL</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 2px solid red; border-radius: 20px; padding: 10px; background-color: #f08080; width: 25%;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">Paciente diagnosticado con TMG valorado</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 60%;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">REUNIÓN EQUIPO MULTIDISCIPLINAR</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aportación datos obtenidos tras valoración de enfermería, psiquiatría, psicología clínica, trabajo social y terapia ocupacional. 2. Establecimiento de objetivos comunes y específicos según la evaluación de las necesidades del paciente. 3. Nombramiento <u>Responsable del Caso</u> 4. <u>Valoración de inclusión en terapia grupal.</u> 5. Valoración de inclusión en Programas específicos/ derivación a otros programas o recursos socio-sanitarios del Área III. 6. Valoración de necesidades sociales </div> <div style="width: 15%; text-align: center;">  <p style="margin: 5px 0;">Censo TMG</p>  <p style="margin: 5px 0;">SELENE</p> </div> </div>
--	---

<p>RESPONSABLE DEL CASO: FACTULTATIVO ASIGNADO</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 60%; margin: 0 auto;"> <p style="margin: 0;">Informa al Paciente y/o Familia:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Objetivos P.A.C. •Estrategias P.A.C. •Programas asignados •Recursos indicados. </div>
--	---

<p>T.S. , PSICÓLOG@, PSIQUIATRA , ENFERMER@ y T. OCUPACIONAL</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 2px solid red; border-radius: 20px; padding: 10px; background-color: #f08080; width: 30%;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">SEGUIMIENTO PAC</p> </div> <div style="border: 2px solid yellow; border-radius: 50%; padding: 10px; background-color: #ffff00; width: 15%; text-align: center;"> <p style="margin: 0;">¿Acepta?</p> </div> <div style="border: 2px solid red; border-radius: 20px; padding: 10px; background-color: #f08080; width: 30%;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">MODIFICACIÓN PAC</p> </div> </div> <p style="margin-top: 10px; text-align: center;"> SI NO </p>
--	---



CENTRO DE SALUD MENTAL LORCA

SEGUIMIENTO/MODIFICACIÓN PAC

PROPIETARIO: Equipo multidisciplinar

MISIÓN: Garantizar la continuidad de cuidados del paciente con diagnóstico de TMG dentro del CSM, facilitando la comunicación del equipo multidisciplinar teniendo en cuenta la evolución del paciente en los distintos programas indicados, así como agilizar la toma de decisiones ante la aparición de incidencias clínicas relevantes.

ALCANCE: • Inicio: PAC ya elaborado o Detección de incidencia clínica relevante por parte de un miembro del equipo multidisciplinar que atiende al paciente con TMG.

• Incluye: verificación del cumplimiento del PAC. Valoración de incidencias clínicas relevantes. Elaboración de un plan de intervención que de respuesta adecuada.

• Final: Continuidad de PAC inicial. Modificación del PAC si precisa.

ENTRADAS: Pacientes del Programa de TMG.

PROVEEDORES: Equipo multidisciplinar.

SALIDAS: - PAC modificado .
- Ejecución del plan de intervención del PAC

CLIENTES: Pacientes con TMG en tratamiento en el CSM.

INDICADORES:

1.-% de reuniones de coordinación/seguimiento

2.- Nº de profesionales intervinientes por PAC

VALIDADO POR: Coordinador del CSM.

INSPECCIONES: Inspección anual

DOCUMENTOS Y/O REGISTROS:

Historia Clínica . PAC
Agendas
Censo TMG
SELENE

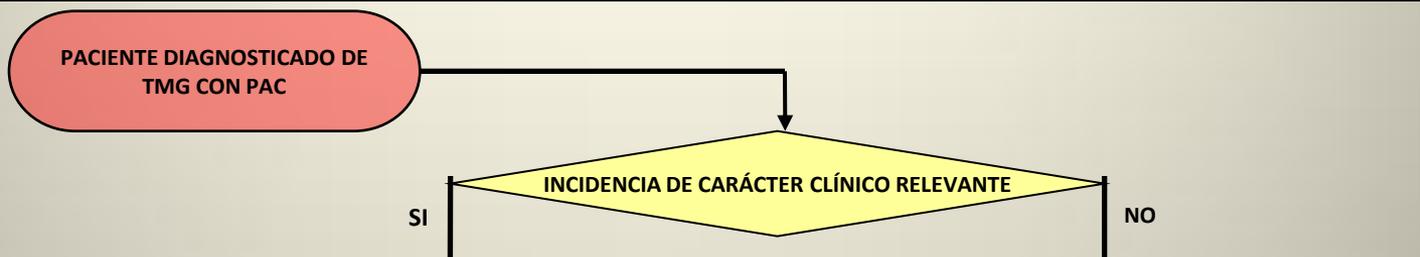
RECURSOS:

Humanos: Equipo multidisciplinar del CSM.

Materiales: Programa informático y demás material oficina.

QUIÉN	QUÉ
-------	-----

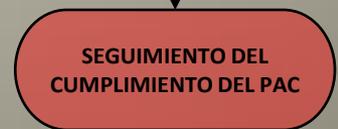
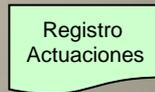
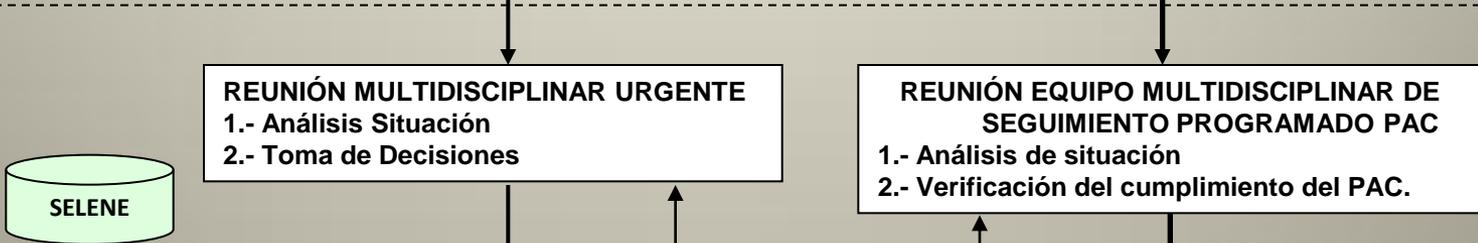
PROFESIONAL DEL EQUIPO QUE DETECTA:
T.S. , PSICÓLOG@,
PSIQUIATRA y /o
ENFERMER@
T. OCUPACIONAL



ENFERMERÍA



T.S. , PSICÓLOG@,
PSIQUIATRA y /o
ENFERMER@
T. OCUPACIONAL





VISITA DOMICILIARIA

PROPIETARIO: Equipo multidisciplinar .

MISIÓN: Garantizar la continuidad de cuidados del paciente con diagnóstico de TMG

ALCANCE: • Inicio: Detección de necesidad de visita domiciliaria para valorar determinados aspectos clave para la realización efectiva del proceso de intervención.

- Incluye:Elaboración de un plan de intervención que de respuesta adecuada y efectiva.
- Final: Continuidad de PAC inicial. Modificación del PAC si precisa.

ENTRADAS: Pacientes del Programa de TMG.

PROVEEDORES: Equipo multidisciplinar.

SALIDAS: - Modificación de PAC .
- Ejecución del Plan de intervención previsto.

CLIENTES: Pacientes con TMG en tratamiento el CSM que requieren visita domiciliaria.

INDICADORES:

- 1.-% de visitas domiciliarias programadas.
- 2.-% de visitas domiciliarias realizadas.
- 3.- % de profesionales intervinientes.

VALIDADO POR: Coordinador del CSM.

INSPECCIONES: Inspección anual

DOCUMENTOS Y/O REGISTROS:

Historia Clínica . PAC
Agendas
Censo TMG
SELENE

RECURSOS:

Humanos: Equipo multidisciplinar del CSM. SS de zona/referencia.
Materiales: Programa informático y demás material oficina.
Vehículo

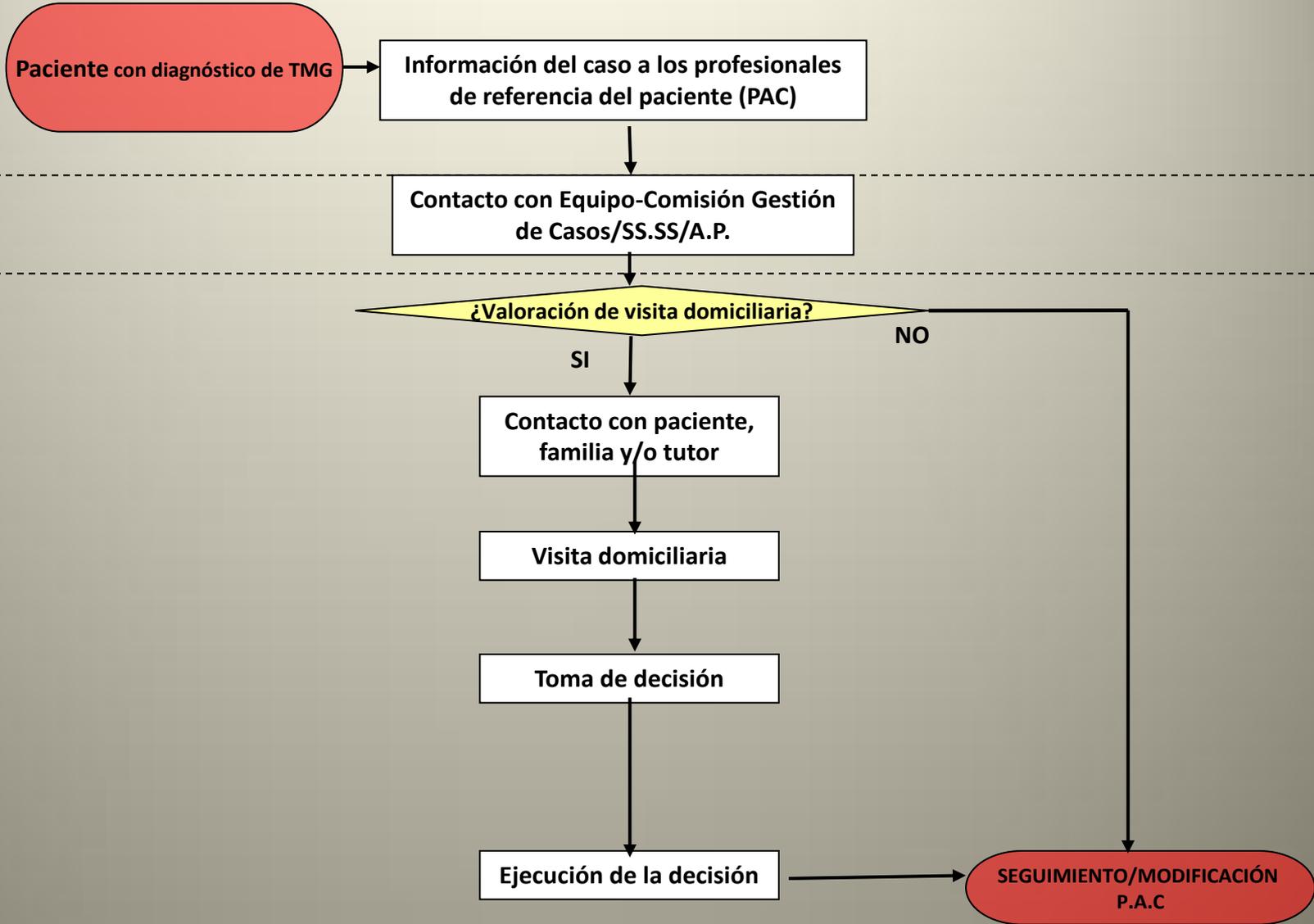
QUIÉN

T.SOCIAL
PSICÓLOGO,
PSIQUIATRA
ENFERMERA
T. OCUPACIONAL

T.SOCIAL

T.SOCIAL
PSICÓLOGO,
PSIQUIATRA
ENFERMERA
T. OCUPACIONAL

QUÉ





CENTRO DE SALUD MENTAL LORCA

DERIVACIÓN A RECURSOS INTERNOS DEL CSM (U.R./E.T.A.C.)

PROPIETARIO: Equipo multidisciplinar PAC

MISIÓN: Proponer pacientes adscritos a Programa de TMG que por su complejidad o severidad puedan ser candidatos a recibir atención complementaria desde la Unidad de Rehabilitación o desde el Equipo de Tratamiento Asertivo Comunitario según los criterios respectivos de cada recurso.

ALCANCE: • **Inicio:** Detección por parte del equipo multidisciplinar que atiende al paciente con diagnóstico de TMG de la idoneidad de su inclusión en alguno de los recursos internos específicos del CSM en función de su situación específica.

- **Incluye:** Coordinación con el recurso. Información y asesoramiento al paciente y/o familia.
- **Final:** Derivación del paciente al recurso interno y confirmación de asistencia al mismo (Continuidad de cuidados).

ENTRADAS: Pacientes incluidos en el Programa de adultos con diagnóstico de TMG que presentan objetivos no cubiertos según el PAC correspondiente y que cumplen criterios de ingreso para ser derivados a alguno de los recursos internos disponibles (U.R. y/o E.T.A.C.).

PROVEEDORES: Equipo multidisciplinar que atiende al paciente con diagnóstico de TMG.

SALIDAS:

- Derivación a otros programas/ recursos externos.
- Paciente renuncia a la propuesta de derivación al recurso

CLIENTES: Pacientes adultos con diagnóstico de TMG que no tienen cubierto algún objetivo relevante de su PAC y sean susceptibles de derivación a otros recursos internos del CSM.

INDICADORES:

- 1.-% de pacientes del Programa TMG que son derivados a alguno de los recursos internos.
- 2.-% de pacientes derivados a alguno de los recursos internos que son finalmente ingresados en dicho recurso.

VALIDADO POR: Coordinador del CSM.

INSPECCIONES: Inspección anual

DOCUMENTOS Y/O REGISTROS:

Informe clínico y social.
Registro de seguimiento.
PAC

RECURSOS:

- Humanos: Equipo multidisciplinar del CSM que atiende al paciente. Responsable del recurso interno.
- Materiales: Programa informático y demás material oficina.

QUIÉN

QUÉ

EQUIPO
MULTIDISCIPLINAR
PAC

Propuesta de candidato a derivación s recursos internos

Reunión Equipo Multidisciplinar PAC
con Responsable/s UR/ETAC

EQUIPO
MULTIDISCIPLINAR
RECURSO INTERNO

¿Se acepta derivación?

MODIFICACIÓN PAC

Reunión con Paciente y/o Familia

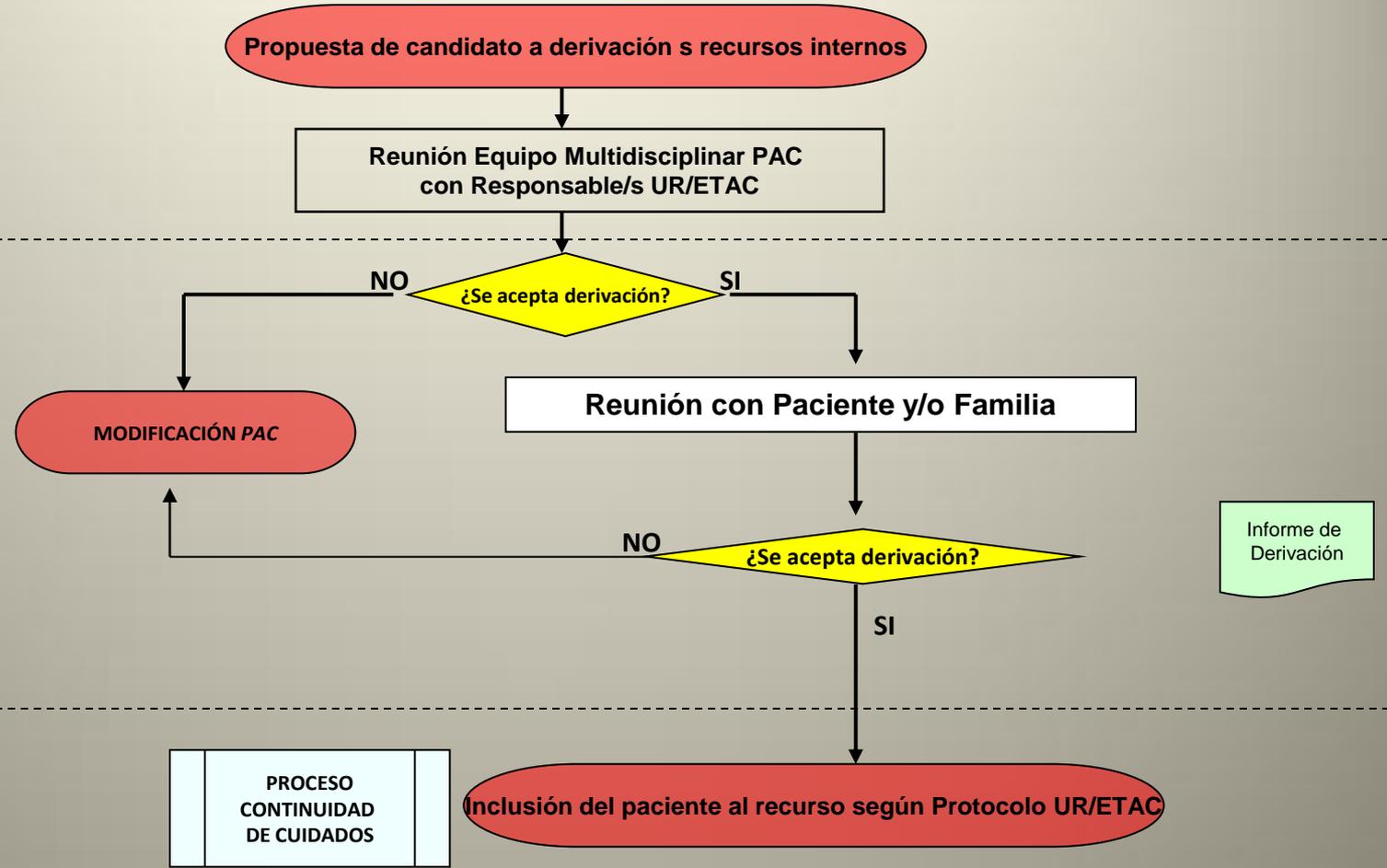
¿Se acepta derivación?

Informe de
Derivación

Responsable/s UR/ETAC

PROCESO
CONTINUIDAD
DE CUIDADOS

Inclusión del paciente al recurso según Protocolo UR/ETAC



MUCHAS GRACIAS