ATENCIÓN DE LAS ADICCIONES EN LA RED DE SALUD MENTAL DE GIPUZKOA

Xabier Lertxundi Aginaga

Jefe Unidad de Gestión Clínica TMC

Osakidetza

GIPUZKOAKO OSASUN MENTAL SAREA

RED SALUD MENTAL GIPUZKOA

LA RED DE SALUD MENTAL DE GIPUZKOA (RSMG) SE CREÓ HACE MÁS DE 30 AÑOS, INICIALMENTE DISEÑADA PARA ACERCAR EL TRATAMIENTO PSIQUIÁTRICO DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD MENTAL A LA COMUNIDAD, EN UNA ÉPOCA DE INTENSA DISCUSIÓN CONCEPTUAL SOBRE LA PATOLOGIA MENTAL Y EN LA QUE SE APOSTÓ POR LA DESINSTITUCIONALIZACIÓN DE LOS ENFERMOS MENTALES.

ANTES DENOMINADA SALUD MENTAL EXTRAHOSPITALARIA DE GIPUZKOA.

DFG: ÓRGANO ESPECIAL DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD MENTAL (1 DE SEPTIEMBRE DE 1982) COMO RED PARALELA AL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO.

ANTES DENOMINADA SALUD MENTAL EXTRAHOSPITALARIA DE GIPUZKOA.

DFG: ÓRGANO ESPECIAL DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD MENTAL (1 DE SEPTIEMBRE DE 1982) COMO RED PARALELA AL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO.

1985 FUE TRANSFERIDO AL GOBIERNO VASCO, CON ADSCRIPCIÓN EN OSAKIDETZA, EN VIRTUD DE LA LEY DE TERRITORIOS HISTÓRICOS.

1993: PROYECTO OSASUNA ZAINDUZ.

EL 26 DE JUNIO DE 1997 SE APRUEBA LA LEY 8/97 DE ORDENACIÓN SANITARIA DE EUSKADI (L.O.S.E.).

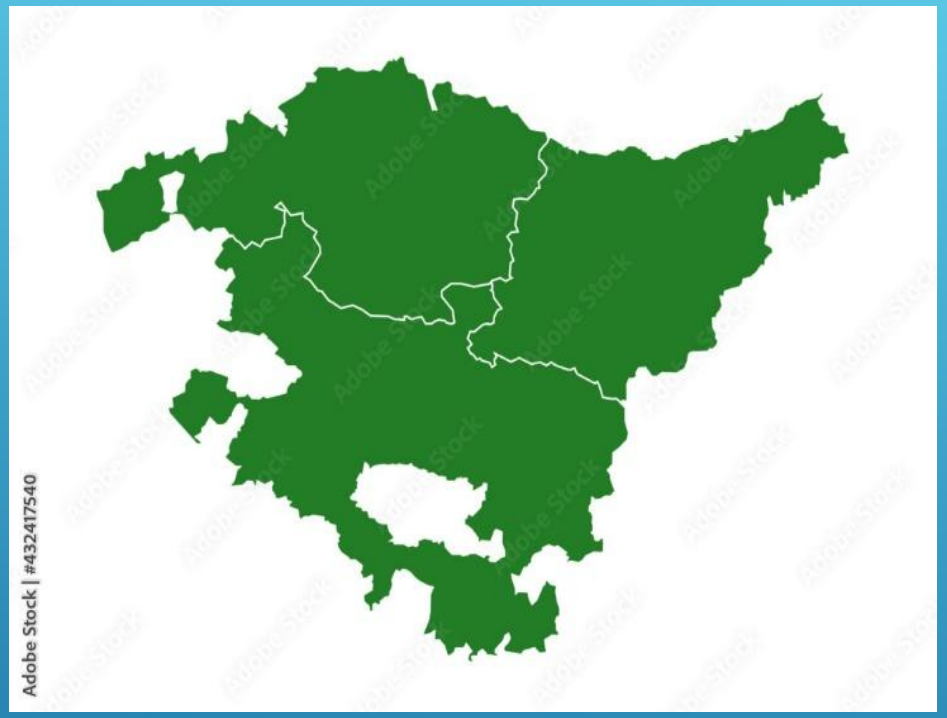
11 DE NOVIEMBRE DE 1997 SE APROBARON LOS ESTATUTOS SOCIALES DE OSAKIDETZA (DECRETO 255/97): ENTE PÚBLICO DE DERECHO PRIVADO

1998 EL CONTRATO PROGRAMA REGULA LAS RELACIONES DE LA RED DE SALUD MENTAL DE GIPUZKOA CON EL DEPARTAMENTO DE SALUD.

EN 1998 SE ELABORA EL PRIMER PLAN ESTRATÉGICO DE NUESTRA ORGANIZACIÓN

ASISTENCIA A ADICCIONES INTEGRADA EN SISTEMA DE ATENCIÓN A SALUD MENTAL

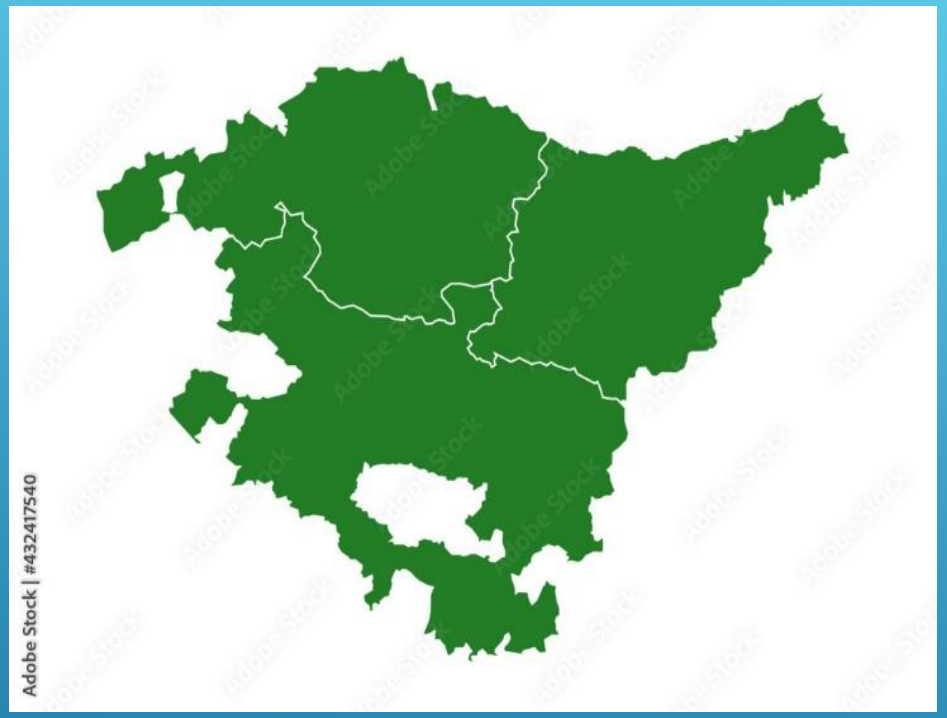
1983 Primer Plan para la Asistencia Psiquiátrica y Salud Mental en la Comunidad Autónoma Vasca. La atención a las drogodependencias queda incluida en el mismo.



Osakidetza

GIPUZKOAKO OSASUN MENTAL SAREA

RED SALUD MENTAL GIPuZKOA

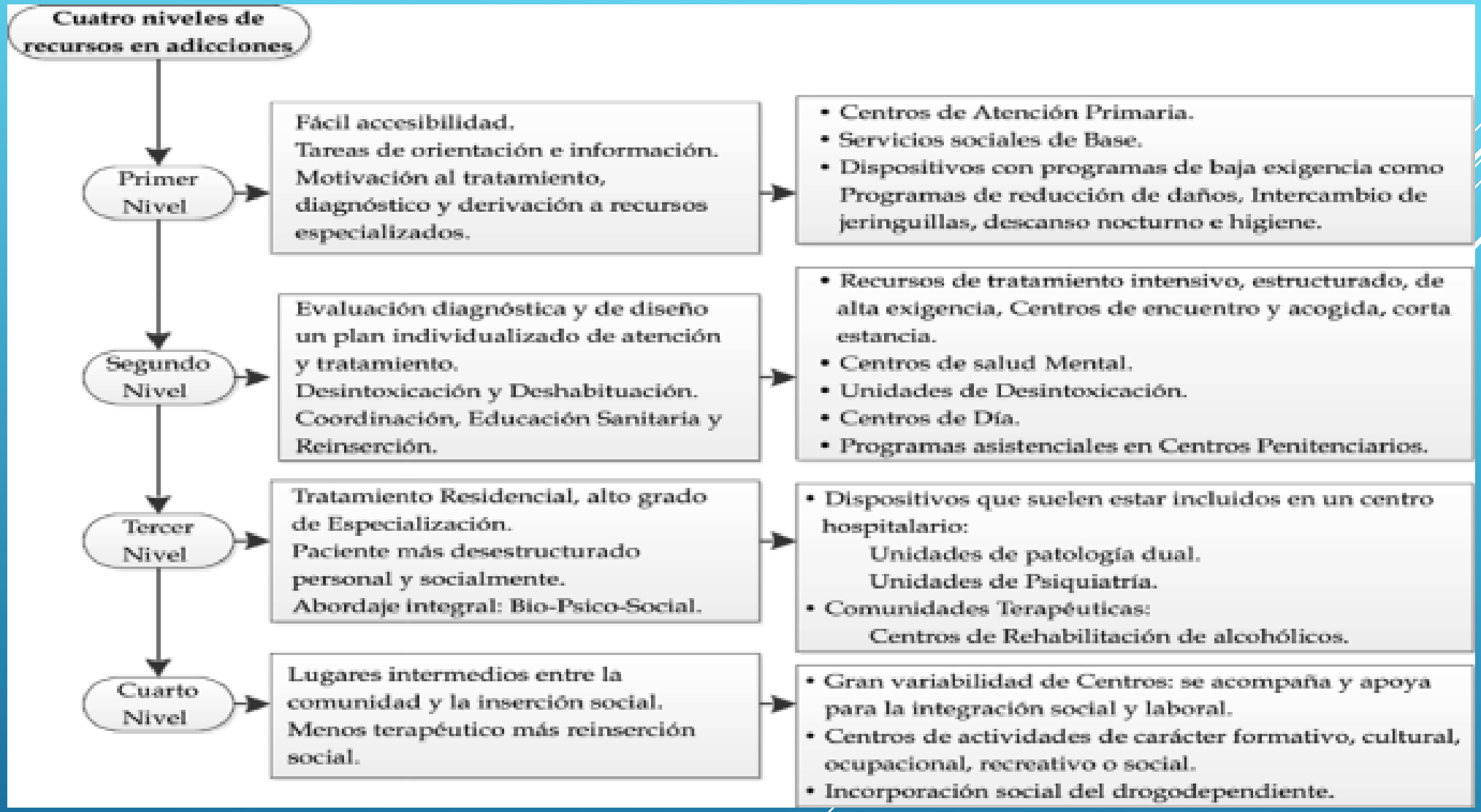


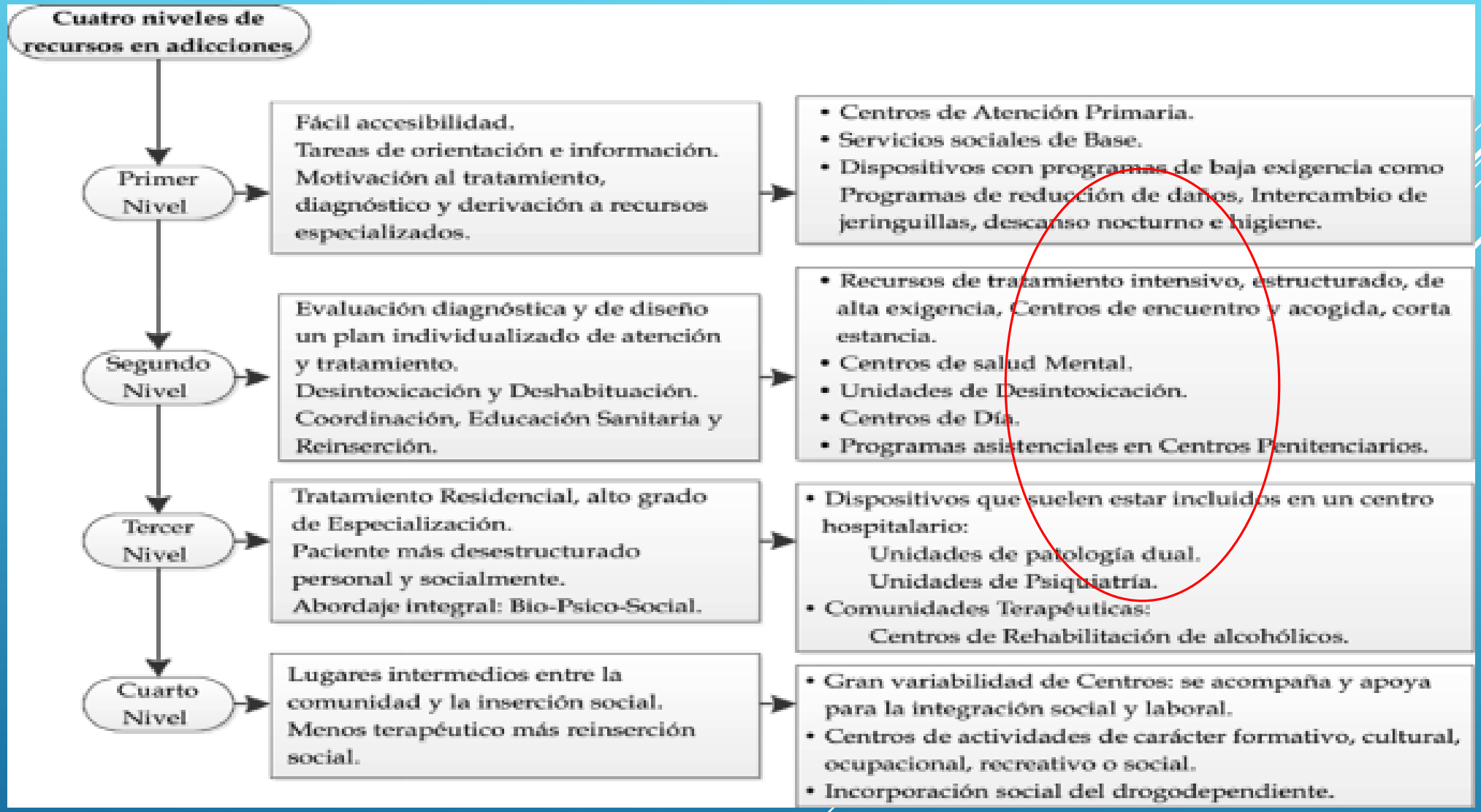
Recursos adicciones específicos

Recursos adicciones integrados

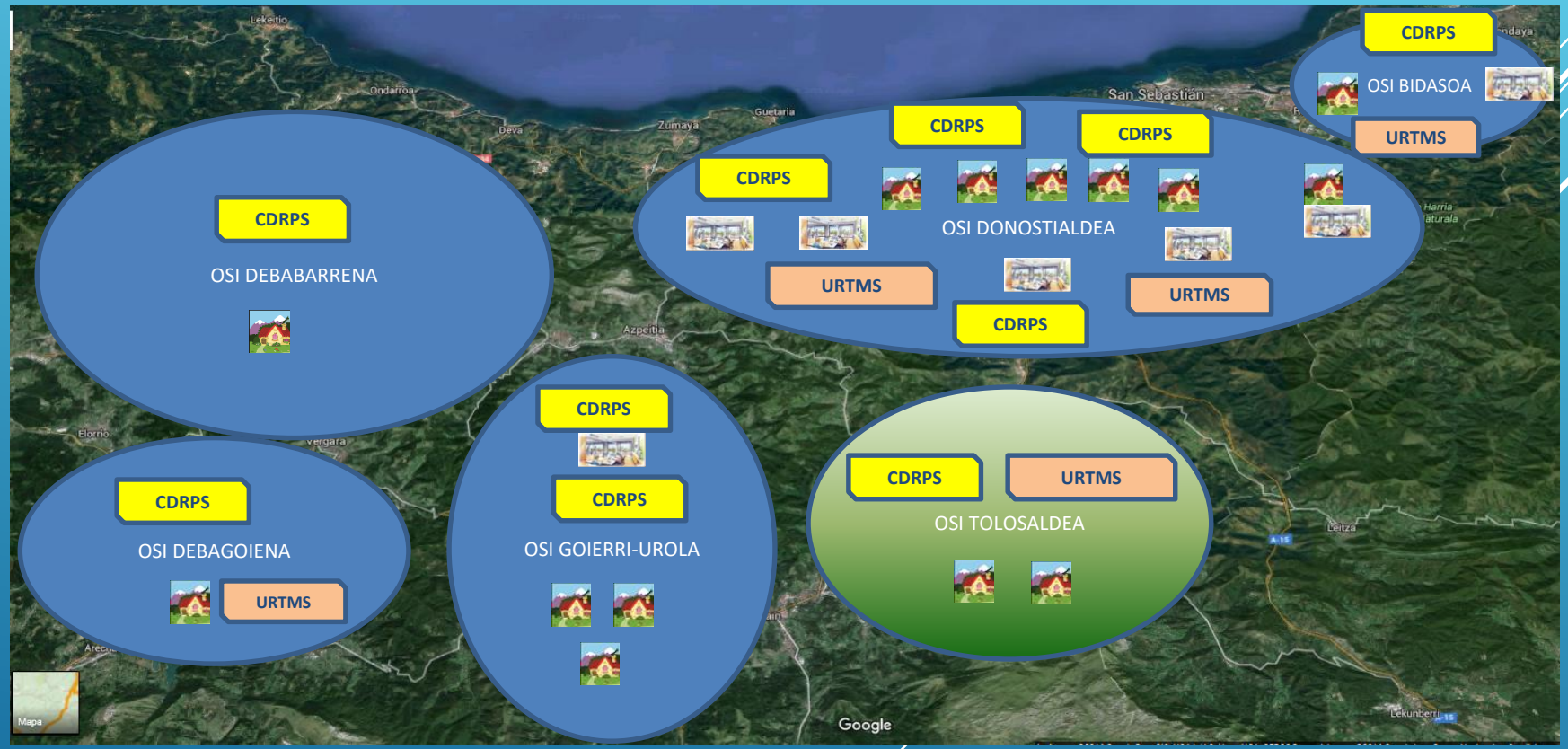
- ATENCIÓN A PATOLOGÍAS ADICTIVAS SE PRESTA EN LOS DISTINTOS CENTROS DE SALUD MENTAL (INCLUIDO MARTUTENE)

- BITARTE


Cuatro niveles de recursos en adicciones
Primer Nivel
Fácil accesibilidad.
Tareas de orientación e información.
Motivación al tratamiento, diagnóstico y derivación a recursos especializados.
• Centros de Atención Primaria.
• Servicios sociales de Base.
• Dispositivos con programas de baja exigencia como Programas de reducción de daños, Intercambio de jeringuillas, descanso nocturno e higiene.
Segundo Nivel
Evaluación diagnóstica y de diseño un plan individualizado de atención y tratamiento.
Desintoxicación y Deshabituación.
Coordinación, Educación Sanitaria y Reinserción.
• Recursos de tratamiento intensivo, estructurado, de alta exigencia, Centros de encuentro y acogida, corta estancia.
• Centros de salud Mental.
• Unidades de Desintoxicación.
• Centros de Día.
• Programas asistenciales en Centros Penitenciarios.
Tercer Nivel
Tratamiento Residencial, alto grado de Especialización.
Paciente más desestructurado personal y socialmente.
Abordaje integral: Bio-Psico-Social.
• Dispositivos que suelen estar incluidos en un centro hospitalario:
Unidades de patología dual.
Unidades de Psiquiatría.
• Comunidades Terapéuticas:
Centros de Rehabilitación de alcohólicos.
Cuarto Nivel
Lugares intermedios entre la comunidad y la inserción social.
Menos terapéutico más reinserción social.
• Gran variabilidad de Centros: se acompaña y apoya para la integración social y laboral.
• Centros de actividades de carácter formativo, cultural, ocupacional, recreativo o social.
• Incorporación social del drogodependiente.


Cuatro niveles de recursos en adicciones
Primer Nivel
Fácil accesibilidad.
Tareas de orientación e información.
Motivación al tratamiento, diagnóstico y derivación a recursos especializados.
• Centros de Atención Primaria.
• Servicios sociales de Base.
• Dispositivos con programas de baja exigencia como Programas de reducción de daños, Intercambio de jeringuillas, descanso nocturno e higiene.
Segundo Nivel
Evaluación diagnóstica y de diseño un plan individualizado de atención y tratamiento.
Desintoxicación y Deshabituación.
Coordinación, Educación Sanitaria y Reinserción.
• Recursos de tratamiento intensivo, estructurado, de alta exigencia, Centros de encuentro y acogida, corta estancia.
• Centros de salud Mental.
• Unidades de Desintoxicación.
• Centros de Día.
• Programas asistenciales en Centros Penitenciarios.
Tercer Nivel
Tratamiento Residencial, alto grado de Especialización.
Paciente más desestructurado personal y socialmente.
Abordaje integral: Bio-Psico-Social.
• Dispositivos que suelen estar incluidos en un centro hospitalario:
Unidades de patología dual.
Unidades de Psiquiatría.
• Comunidades Terapéuticas:
Centros de Rehabilitación de alcohólicos.
Cuarto Nivel
Lugares intermedios entre la comunidad y la inserción social.
Menos terapéutico más reinserción social.
• Gran variabilidad de Centros: se acompaña y apoya para la integración social y laboral.
• Centros de actividades de carácter formativo, cultural, ocupacional, recreativo o social.
• Incorporación social del drogodependiente.

Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea



Centro de Salud Mental

Estructura de día salud

CDRPS Estructura de día sociosanitaria

URTMS Estructura residencial

Osakidetza

GIPUZKOAKO OSASUN MENTAL SAREA

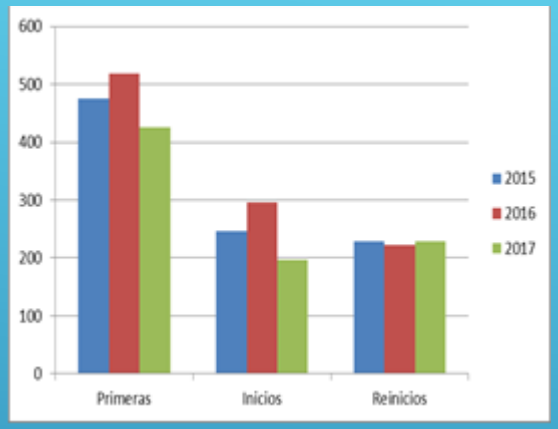
RED SALUD MENTAL GIPuZKOA

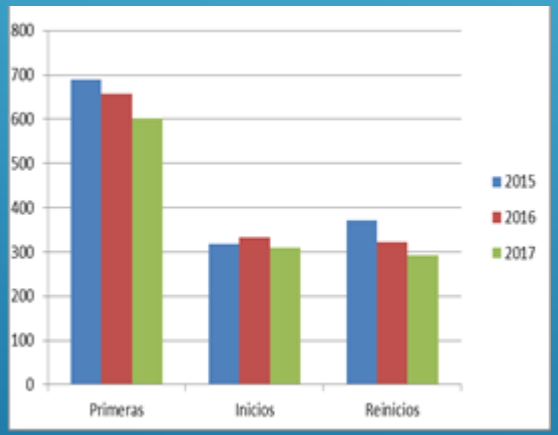
-EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES

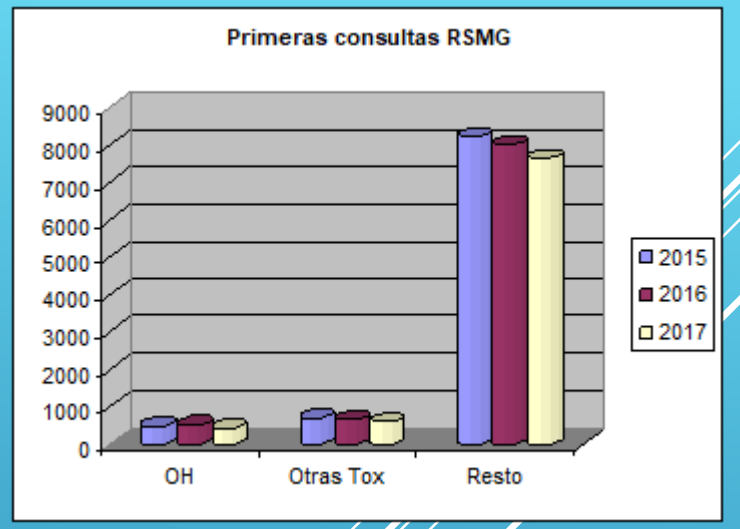
-DISTRIBUCIÓN AMPLIA EN PROVINCIA

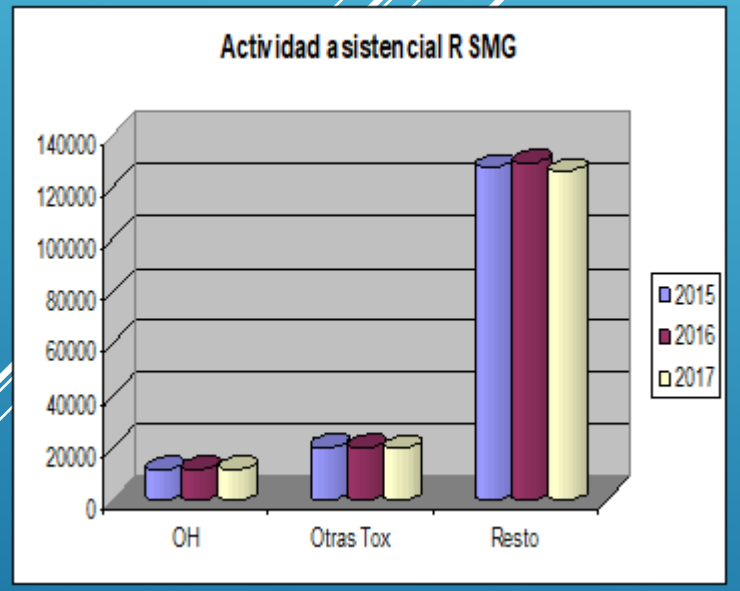
-SIN EQUIPO ASISTENCIAL SUPRAESPECIALIZADO

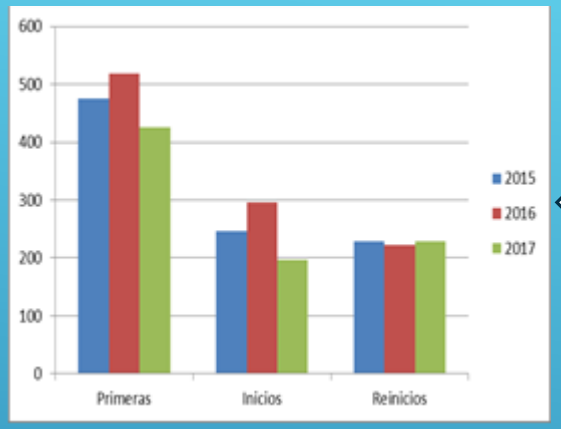
-INDIVIDUAL, PROGRAMA LIBRE DE DROGAS, HERRAMIENTAS MOTIVACIONALES, DESINTOXICACIÓN


600
500
400
300
200
100
0
Primeras
Inicios
Reinicios
2015
2016
2017


800
700
600
500
400
300
200
100
0
Primeras
Inicios
Reinicios
2015
2016
2017

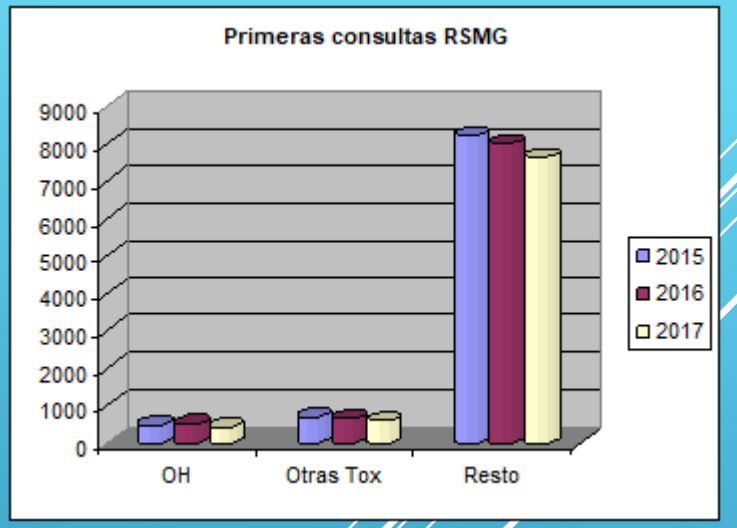

Primeras consultas RSMG
9000
8000
7000
6000
5000
4000
3000
2000
1000
0
OH
Otras Tox
Resto
2015
2016
2017

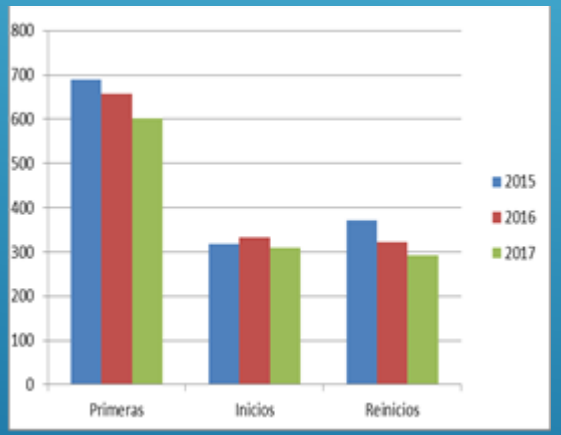

Actividad asistencial R SMG
140000
120000
100000
80000
60000
40000
20000
0
OH
Otras Tox
Resto
2015
2016
2017



OH
400-500

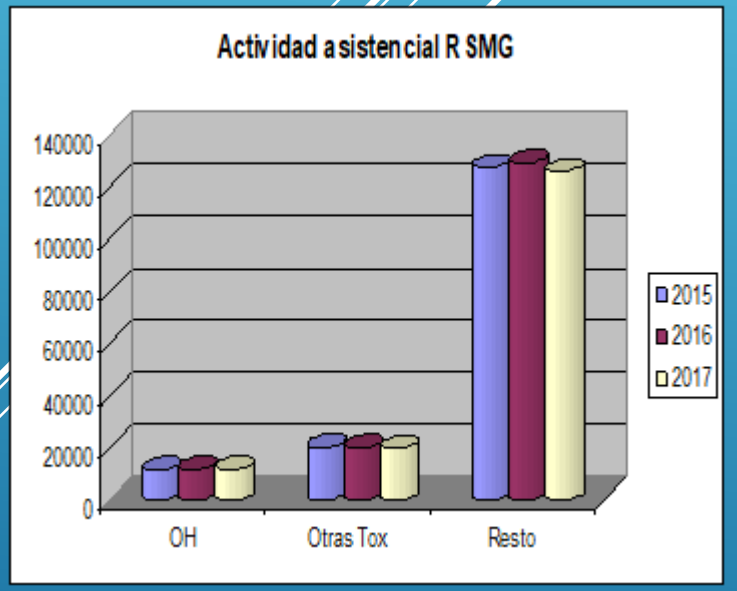
5-7%

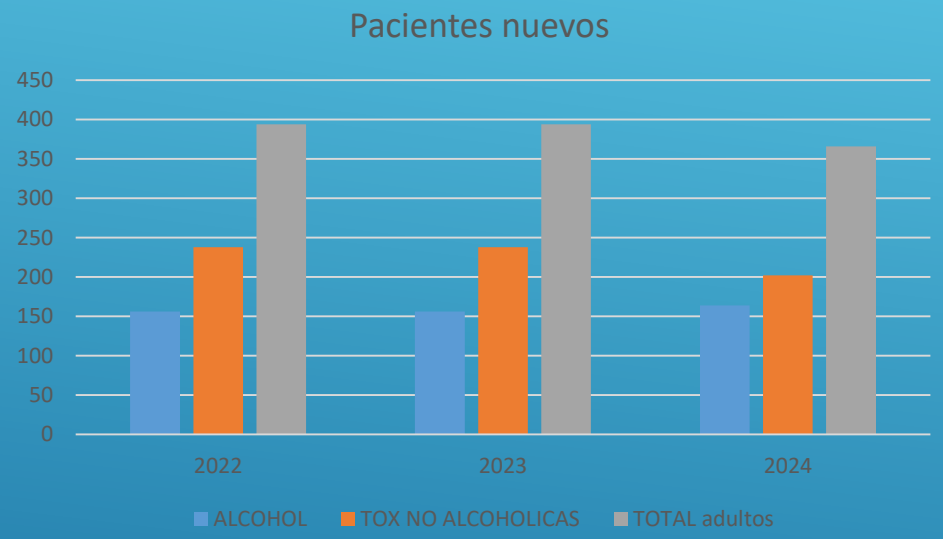


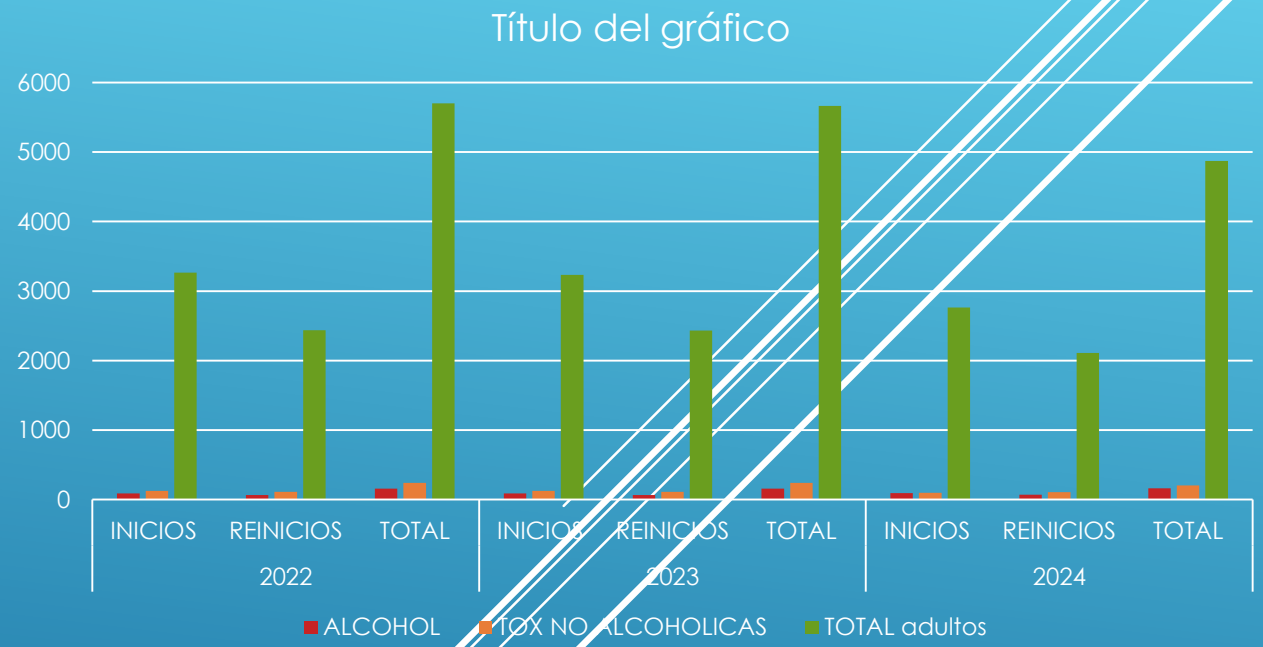


Otras
tox
600-700

10%



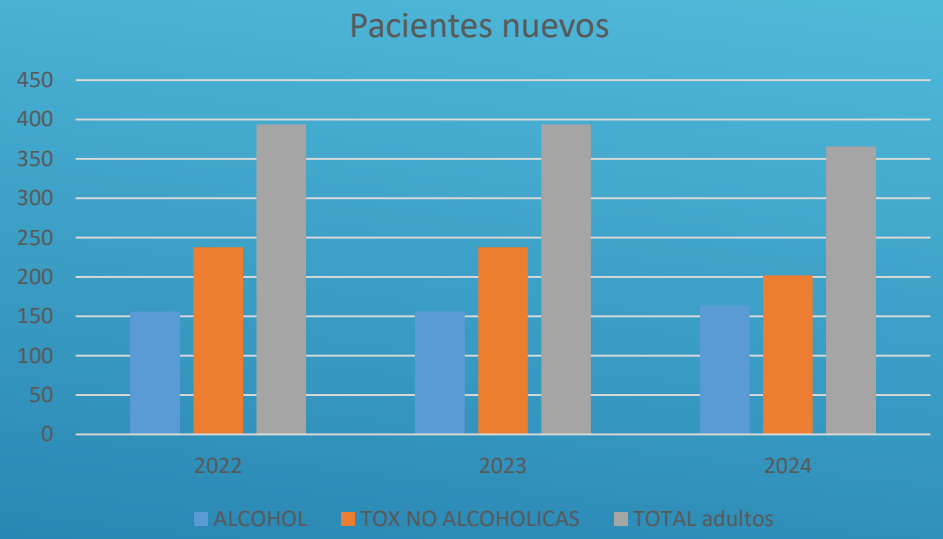


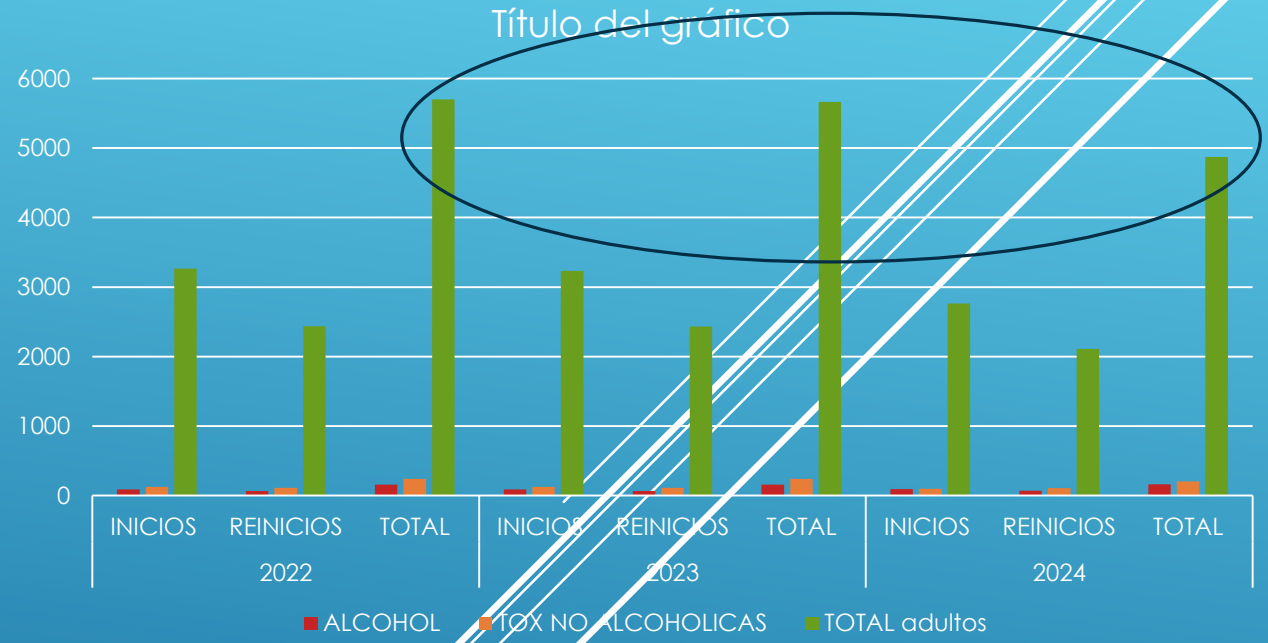


Osakidetza

GIPUZKOAKO OSASUN MENTAL SAREA

RED SALUD MENTAL GIPuZKOA

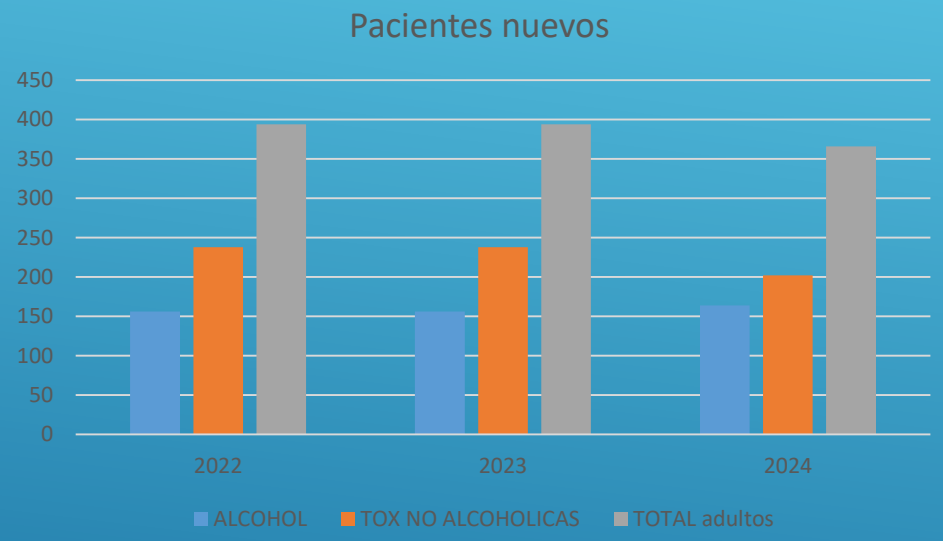


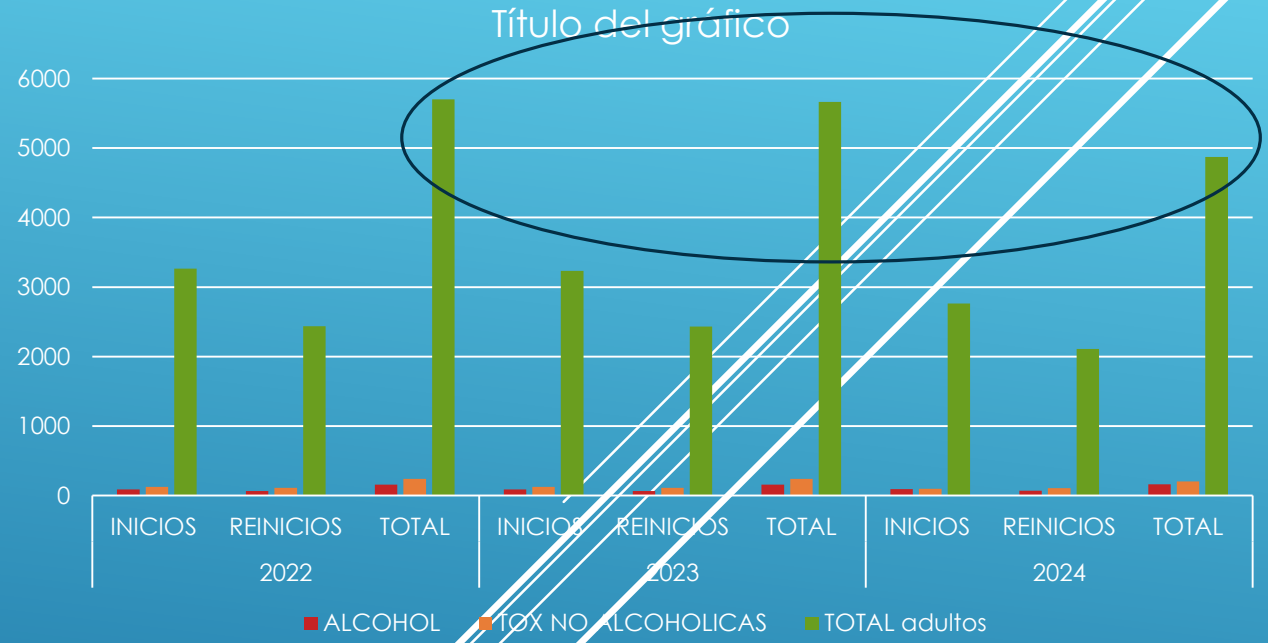


Osakidetza

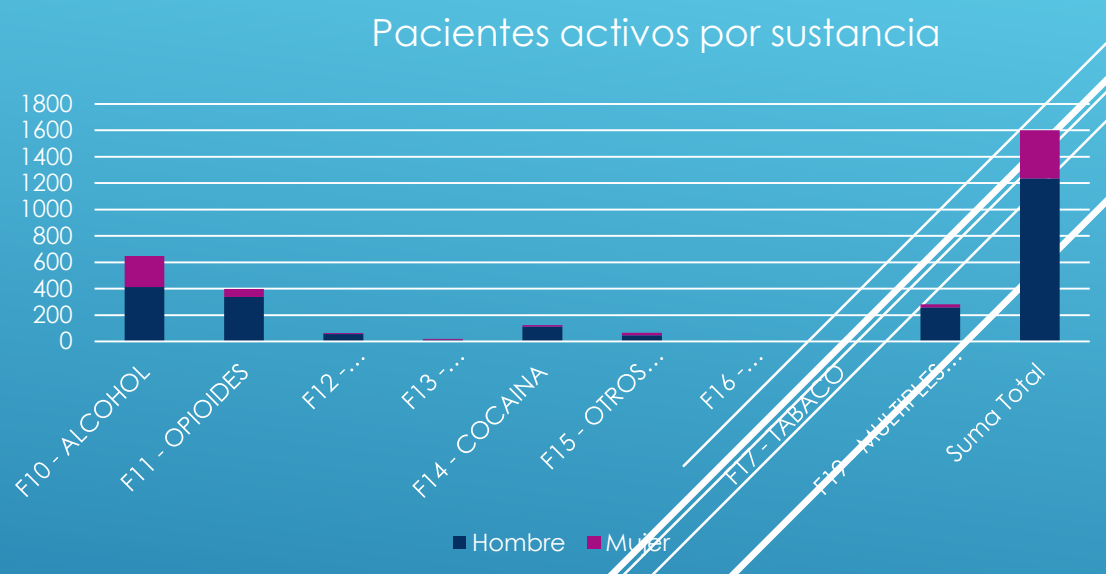
GIPUZKOAKO OSASUN MENTAL SAREA
RED SALUD MENTAL GIPuZKOA

- **Inicios** • 3-5%
- **Actividad** • <10%

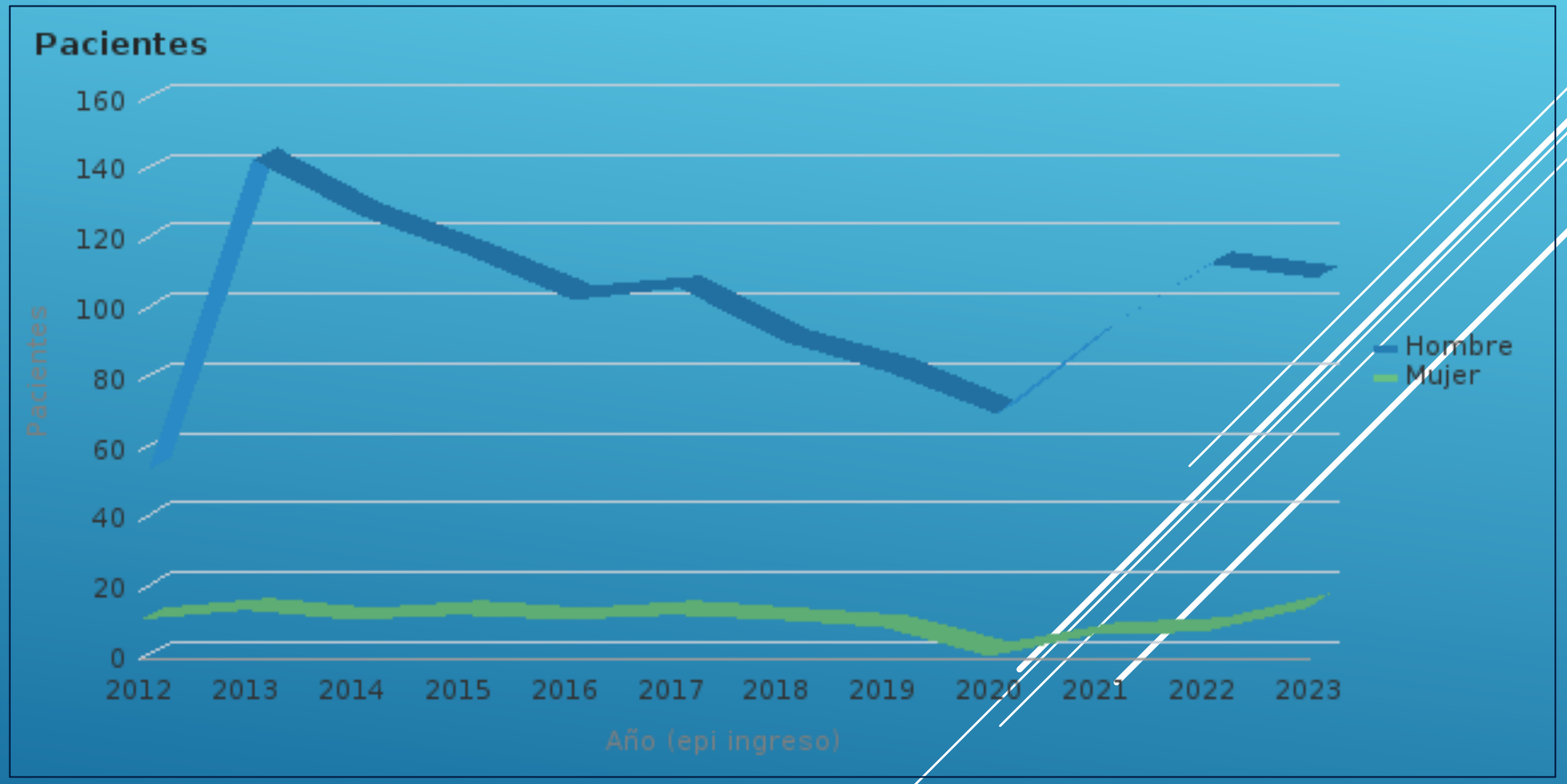




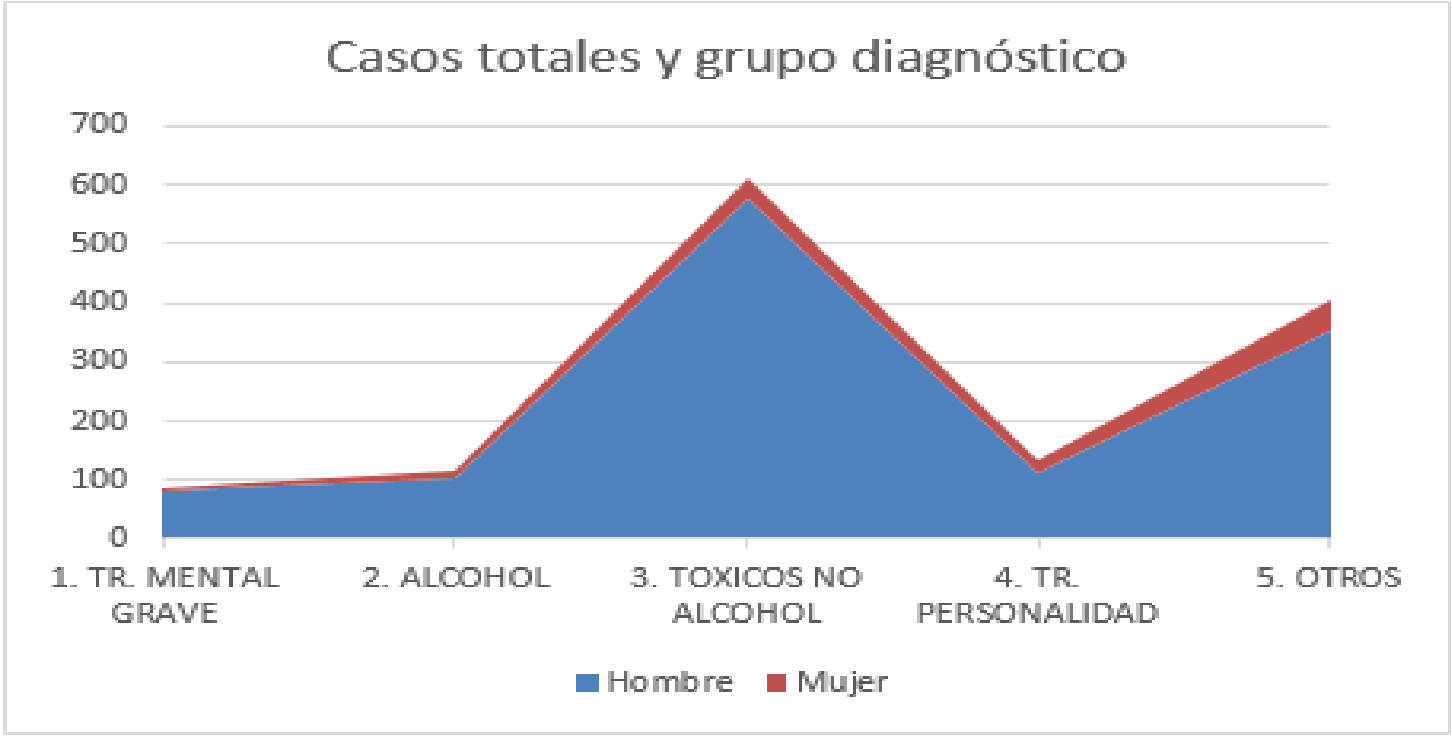
cod CIE10	Hombre	Mujer	Total
F10 - ALCOHOL	412	235	**647**
F11 - OPIOIDES	336	61	**397**
F12 - CANNABINOIDES	56	7	**63**
F13 - SEDANTES/HIPNOTICOS	12	8	**20**
F14 - COCAINA	112	11	**123**
F15 - OTROS ESTIMULANTES (incluye CAFEINA)	46	19	**65**
F16 - ALUCINOGENOS	3		**3**
F17 - TABACO		1	**1**
F19 - MULTIPLES DROGAS	256	26	**282**
Suma Total	**1233**	**368**	**1601**



CSM MARTUTENE

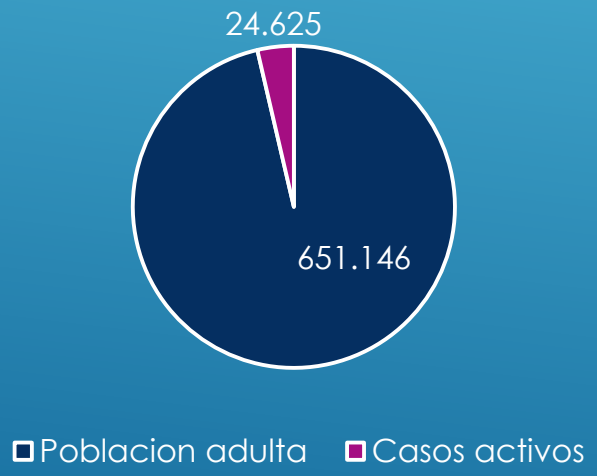


	Hombre	Mujer	Total
1. TR. MENTAL GRAVE	80	5	85
2. ALCOHOL	105	9	114
3. TOXICOS NO ALCOHOL	579	32	611
4. TR. PERSONALIDAD	112	23	135
5. OTROS	354	49	403



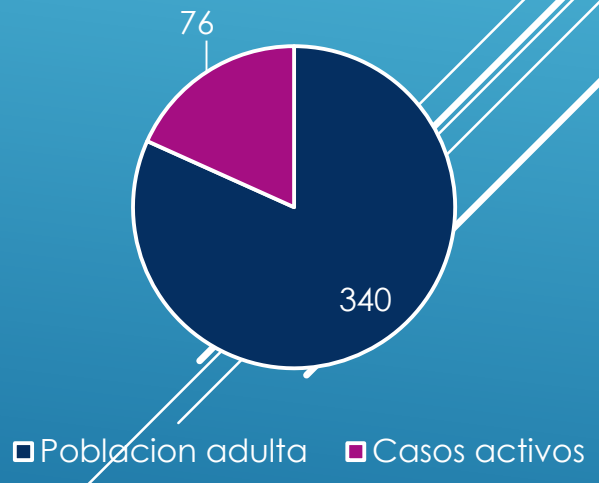
TH GIPUZKOA
Población adulta: ***651.146***
Casos atendidos: **24.625**
Prevalencia atendida: **3,78%**
Nº facultativos: 58
Pacientes/fac: **424,6**

Prevalencia atendida



CSM MARTUTENE
Población adulta: **340**
Casos atendidos: **76**
Prevalencia atendida: **22,35%**
Nº facultativos: 0,6
Pacientes/fac: **126,7**

Prevalencia atendida



CENTRO ADICCIONES BITARTE

PROGRAMA DE OBJETIVOS INTERMEDIOS BITARTE

DICHO PROGRAMA FUE CREADO A PRINCIPIOS DE LOS AÑOS 90, INICIANDO SU ANDADURA EL DÍA 1 DE ENERO DE 1.992, COMO RESPUESTA A LA PROBLEMÁTICA SOCIO SANITARIA PLANTEADA POR EL CONSUMO DE OPIÁCEOS EN LA POBLACIÓN GUIPUZCOANA.

PROGRAMA MANTENIMIENTO METADONA

ESTRUCTURA SUPRAESPECIALIZADA DE LA RSMG EN LA ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS CONDUCTAS ADICTIVAS

Osakidetza

GIPUZKOAKO OSASUN MENTAL SAREA

RED SALUD MENTAL GIPuZKOA

- PROGRAMA DEPENDENCIA OPIÁCEOS

- PROGRAMA DEPENDENCIA OH Y OTRAS SUSTANCIAS

- PROGRAMA DEPENDENCIA OPIÁCEOS (OBJETIVOS INTERMEDIOS)

Derivación desde cualquier dispositivo asistencial, incluida iniciativa propia.

Programa Reducción Daños, desintoxicación, intervenciones psicoeducativas.

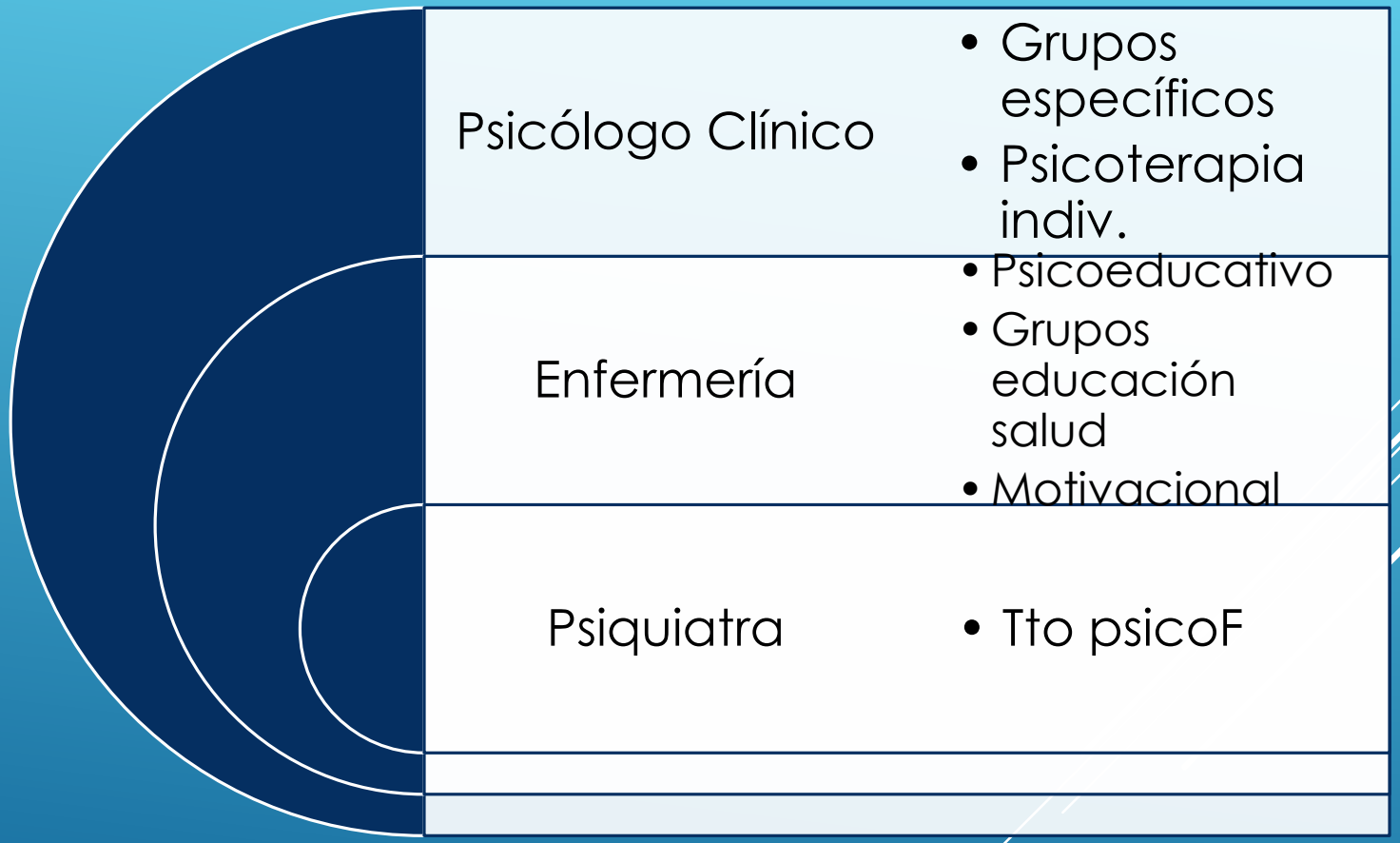
- PROGRAMA DEPENDENCIA OH Y OTRAS SUSTANCIAS

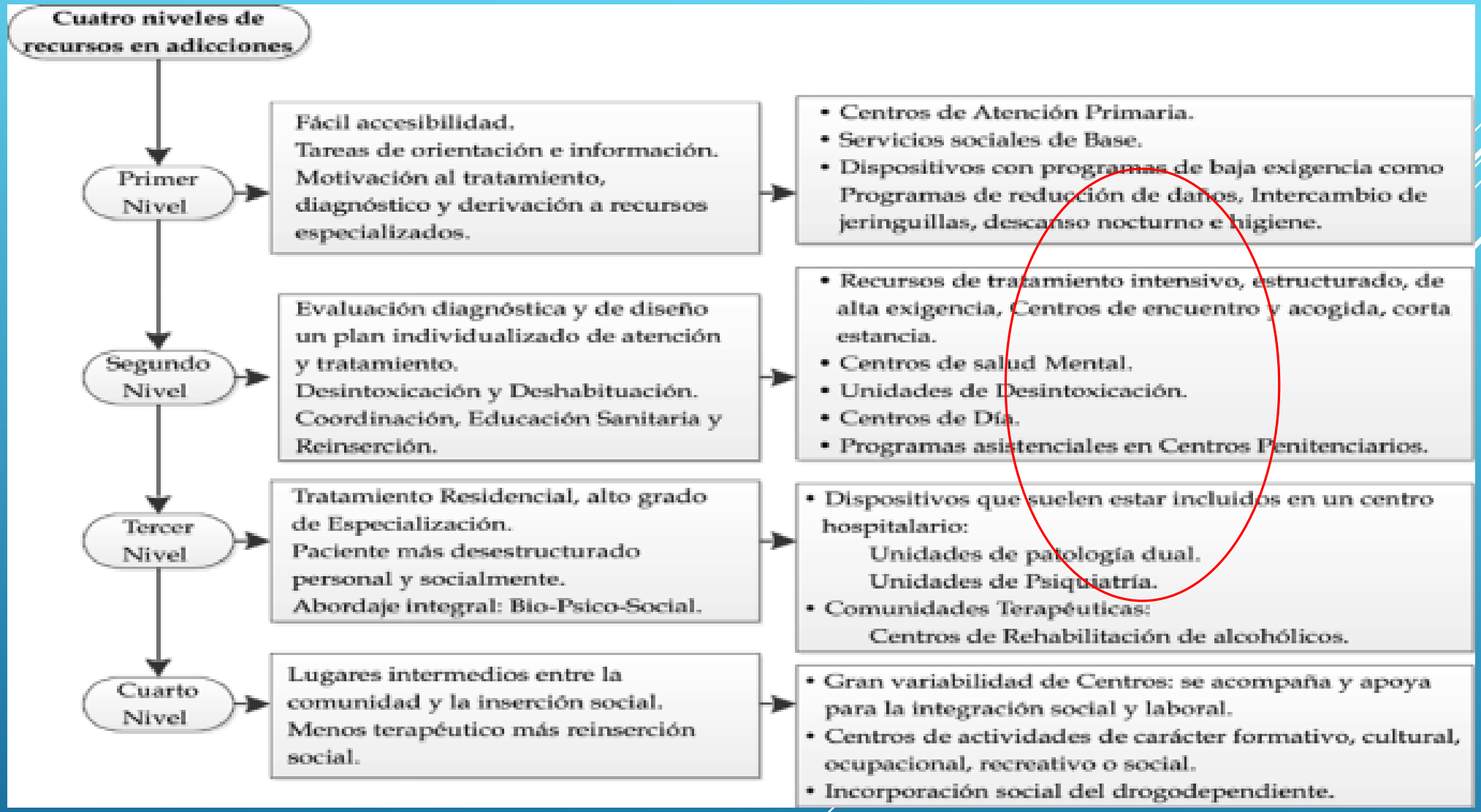
Grupal

6-12 meses

Remitidos desde CSMs de la RSMG

Prevención de recaídas, psicoeducación, herramientas motivacionales.


Psicólogo Clínico
• Grupos específicos
• Psicoterapia indiv.
Enfermería
• Psicoeducativo
• Grupos educación salud
• Motivacional
Psiquiatra
• Tto psicoF


Cuatro niveles de recursos en adicciones
Primer Nivel
Fácil accesibilidad.
Tareas de orientación e información.
Motivación al tratamiento, diagnóstico y derivación a recursos especializados.
• Centros de Atención Primaria.
• Servicios sociales de Base.
• Dispositivos con programas de baja exigencia como Programas de reducción de daños, Intercambio de jeringuillas, descanso nocturno e higiene.
Segundo Nivel
Evaluación diagnóstica y de diseño un plan individualizado de atención y tratamiento.
Desintoxicación y Deshabituación.
Coordinación, Educación Sanitaria y Reinserción.
• Recursos de tratamiento intensivo, estructurado, de alta exigencia, Centros de encuentro y acogida, corta estancia.
• Centros de salud Mental.
• Unidades de Desintoxicación.
• Centros de Día.
• Programas asistenciales en Centros Penitenciarios.
Tercer Nivel
Tratamiento Residencial, alto grado de Especialización.
Paciente más desestructurado personal y socialmente.
Abordaje integral: Bio-Psico-Social.
• Dispositivos que suelen estar incluidos en un centro hospitalario:
Unidades de patología dual.
Unidades de Psiquiatría.
• Comunidades Terapéuticas:
Centros de Rehabilitación de alcohólicos.
Cuarto Nivel
Lugares intermedios entre la comunidad y la inserción social.
Menos terapéutico más reinserción social.
• Gran variabilidad de Centros: se acompaña y apoya para la integración social y laboral.
• Centros de actividades de carácter formativo, cultural, ocupacional, recreativo o social.
• Incorporación social del drogodependiente.

Osakidetza

GIPUZKOAKO OSASUN MENTAL SAREA

RED SALUD MENTAL GIPuZKOA

Osakidetza

GIPUZKOAKO OSASUN MENTAL SAREA
RED SALUD MENTAL GIPuZKOA

1.- Introducción

El siguiente protocolo tiene como finalidad principal la regulación del proceso de derivación al Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario Donostia (HUD) desde la Red de Salud Mental de Gipuzkoa (RSMG) de aquellos pacientes con dependencia al consumo de OH que precisen una desintoxicación de dicha sustancia a nivel hospitalario.

El objetivo acordado es de desintoxicaciones breves de una semana como duración orientativa, que sirvan para detener el consumo y tratar síntomas de abstinencia, ajustes de medicación y valorar el paso a UTH según criterio clínico, aceptación del paciente y disponibilidad de plazas.

2.- Procedimiento:

En los casos de derivación La derivación hospitalaria será por definición de carácter **VOLUNTARIO y PROGRAMADO**, es decir, **no urgente**, y se realizará con la cumplimentación del documento de derivación diseñado para tal fin.

Este documento se realizará y guardará en Osabide Global, haciéndose llegar la demanda de dicho ingreso programado al Responsable del programa a nivel hospitalario por mail. **(Ver anexo)**

Osakidetza

GIPUZKOAKO OSASUN MENTAL SAREA

RED SALUD MENTAL GIPuZKOA

PROTOCOLO DERIVACIÓN/COORDINACIÓN PROYECTO HOMBRE (PH)/RSMG

PROCEDIMIENTO DERIVACIÓN DESDE RSMG

- Cumplimentación documento derivación (anexo 1)
- Envío por mail de documento a dirección de PH: direccion@izan.org y diego@izan.org
- Se facilitará teléfono de contacto al paciente para que solicite cita.
- Desde PH se enviará informe de devolución informando de inicio de tratamiento o ausencia del paciente a cita en plazo máximo de un mes.

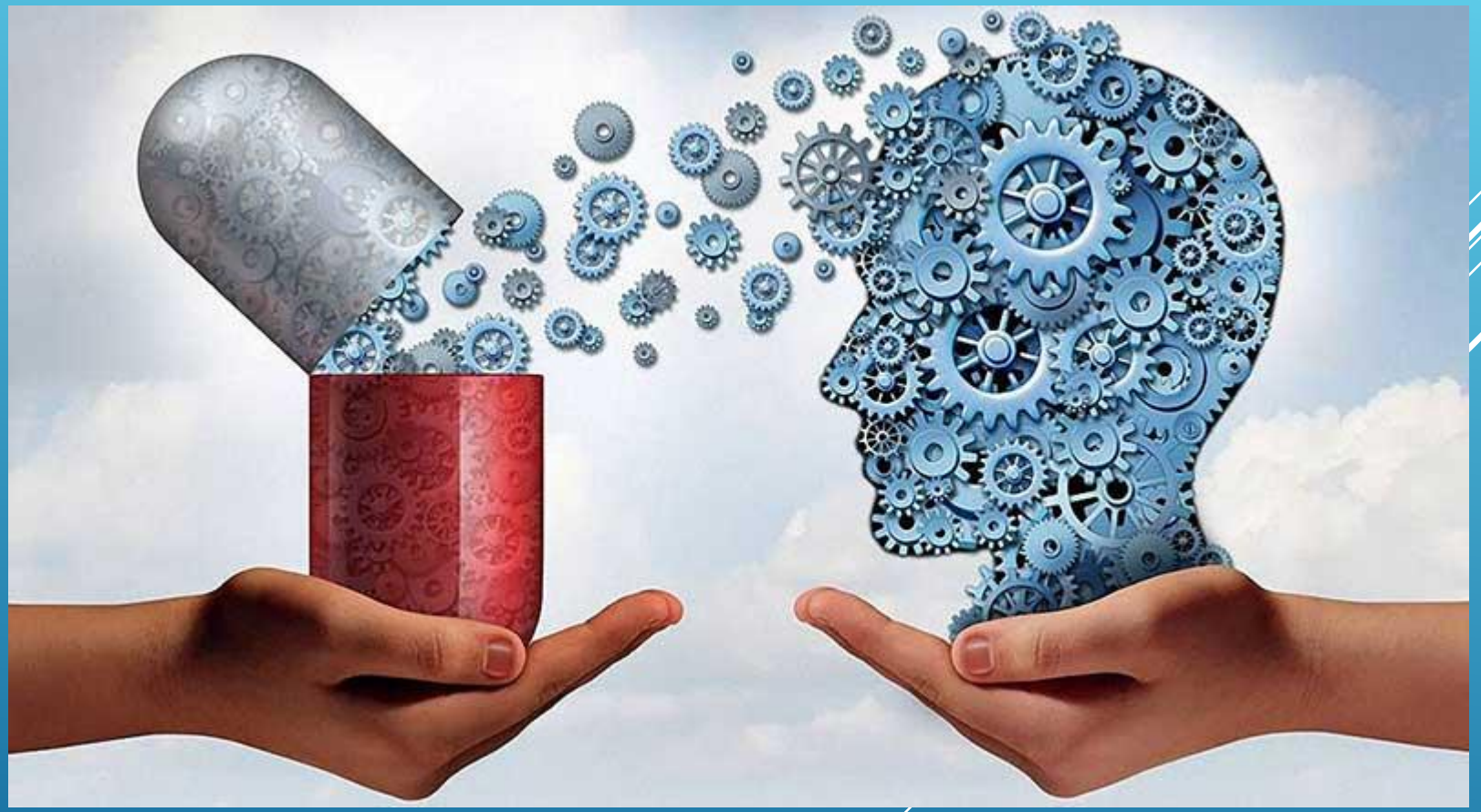
PROCEDIMIENTO DERIVACIÓN DESDE PROYECTO HOMBRE

- Desde Dirección de PH (valoración psiquiátrica, apoyo farmacológico, valoración ingreso).
- Cumplimentación documento derivación (anexo 3)
- Se remitirá documento derivación a CSM de referencia del paciente o a terapeuta responsable del caso si lo hubiera, procediéndose desde administración a programar cita de inicio o seguimiento.

COORDINACIÓN CASOS

Se potenciará la imprescindible coordinación asistencial a través de mail o teléfono entre facultativo responsable de la RSMG y PH

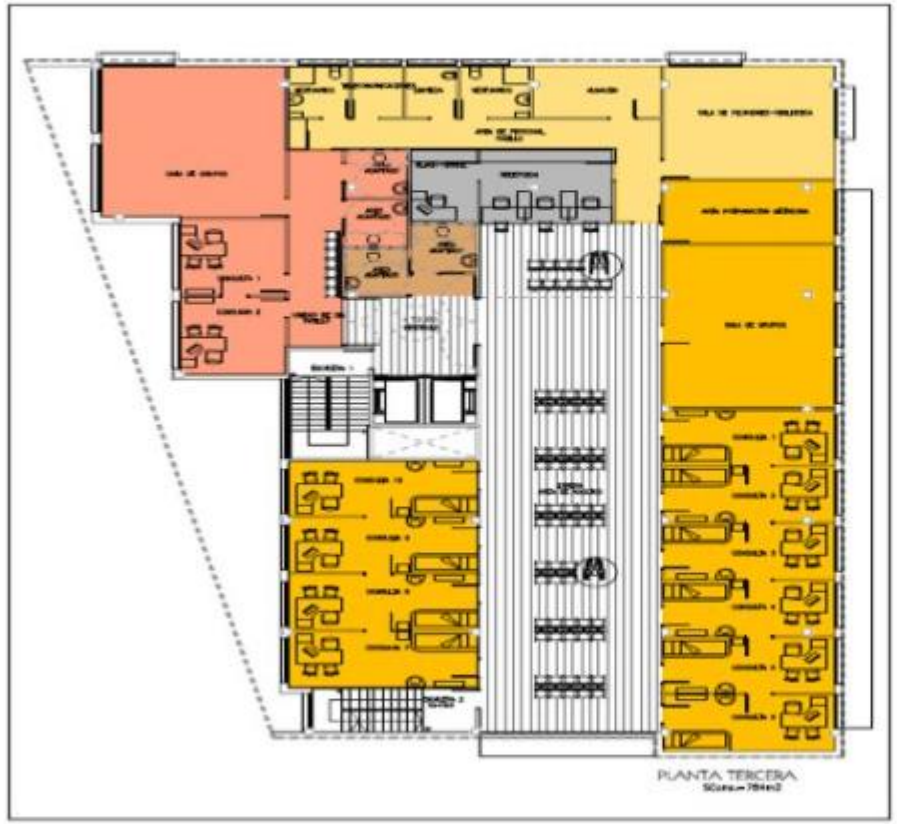
Comunicación por mail a referente CSM ante cualquier situación que lo requiera, cambios de fase o recurso. Programar llamada coordinación desde CSM bimensual.



PATOLOGÍA DUAL

- ALTA PREVALENCIA, PROBLEMA CLÍNICO DE GRAN IMPACTO, NO BIEN MEDIDO
- USO DE SUSTANCIAS COMO FACTOR QUE INTERFIERE, SIN PLENO ABORDAJE
- AUSENCIA DE UNIDAD ESPECÍFICA/PROGRAMA ESPECÍFICO

Plano nuevo Centro de Adicciones



A.01.03

1:100 A1
1:200 A3

PLANTAS USOS Y DISTRIBUCION
PLANTAS TERCERA Y CUBIERTA

PROYECTO BÁSICO
MODIFICADO 1

MARZO 2024

C. S. LOIOLA
NUEVO CENTRO DE SALUD DE LOIOLA

Osakidetza
Servicio vasco de salud

Osakidetza

GIPUZKOAKO OSASUN MENTAL SAREA

RED SALUD MENTAL GIPuZKOA

Osasun Mentala
Salud Mental

Juego
Videojuegos
Trabajo
Comprar
Adicciones conductuales
Codependencia
Internet, celular
Comidas
Sexo, pornografía

OFERTA TERAPEUTICA HOMOGENEA, BASADA EN EVIDENCIA, DE CALIDAD

Osasun Mentala
Salud Mental

Juego
Videojuegos
Trabajo
Comprar
Adicciones conductuales
Codependencia
Internet, celular
Comidas
Sexo, pornografía

UNIDAD/PROGRAMA ESTRUCTURADO DE PATOLOGÍA DUAL

Osasun Mentala
Salud Mental

Juego
Videojuegos
Trabajo
Comprar
Adicciones conductuales
Codependencia
Internet, celular
Comidas
Sexo, pornografía

ABORDAJE INTEGRAL=MAYOR COORDINACIÓN

Osasun Mentala
Salud Mental

Juego
Videojuegos
Trabajo
Comprar
Adicciones conductuales
Codependencia
Internet, celular
Comidas
Sexo, pornografía

ABORDAJE DIFERENCIADO (PROGRAMAS)

ekonomika