

Hospitalización de Puertas Abiertas: Modelo Can Ruti

Jorge Cuevas Esteban

Buenas prácticas en material de Quality Rights
28 Noviembre 2023



Salut/

 **Germans Trias i Pujol**
Hospital



1

Introducción

2

Modelo Can Ruti
Safewards/Control riesgos

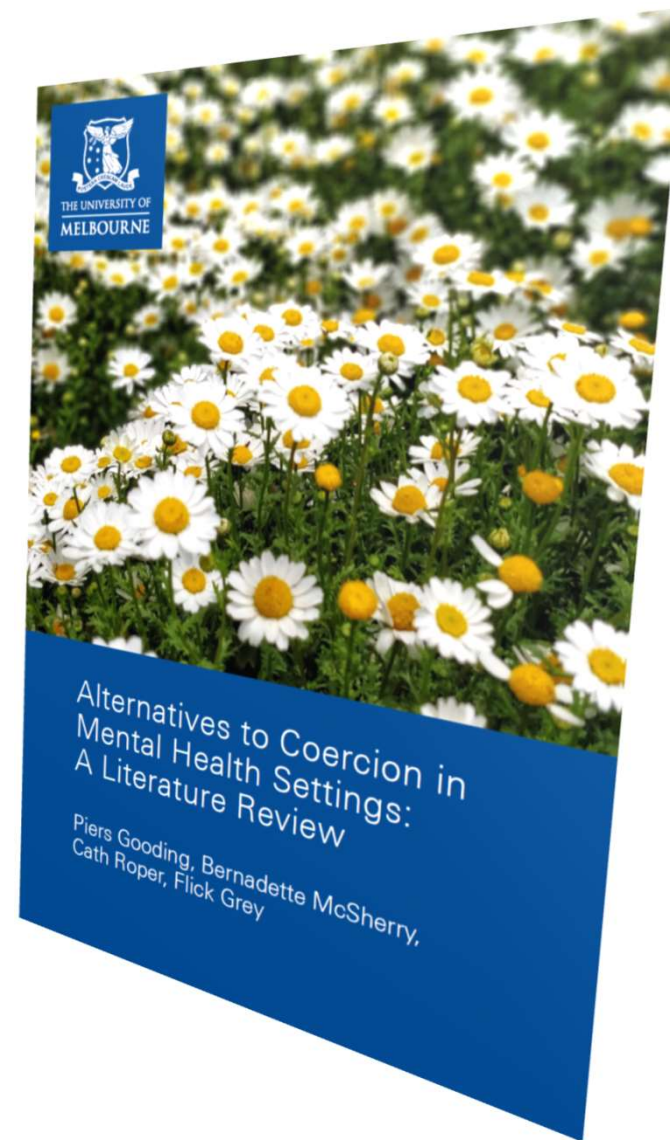
3

Resultados

4

Conclusiones

- OPEN DOORS
- SAFEGUARDS



Suicide risk and absconding in psychiatric hospitals with and without open door policies: a 15 year, observational study



Christian G Huber*, Andres R Schneeberger*, Eva Kowalinski, Daniela Fröhlich, Stefanie von Felten, Marc Walter, Martin Zinkler, Karl Beine, Andreas Heinz, Stefan Borgwardt, Undine E Lang

European Psychiatry 48 (2018) 51–57



Contents lists available at ScienceDirect

European Psychiatry

journal homepage: <http://www.europsy-journal.com>



Original article

Long-term reduction of seclusion and forced medication on a hospital-wide level: Implementation of an open-door policy over 6 years



L. Hochstrasser^{a,*}, D. Fröhlich^{a,1}, A.R. Schneeberger^{a,b,c}, S. Borgwardt^a, U.E. Lang^a, R.-D. Stieglitz^{a,d}, C.G. Huber^a

^a Universitäre Psychiatrische Kliniken Basel, Universität Basel, 27, Wilhelm Klein Strasse, 4012 Basel, Switzerland

^b Psychiatrische Dienste Graubünden, 220, Loëstrasse, 7000 Chur, Switzerland

^c Albert Einstein College of Medicine, Department of Psychiatry and Behavioral Sciences, 3331, Bainbridge Avenue, Bronx, New York, NY 10467, USA

^d Universität Basel, Fakultät für Psychologie, Abteilung für Klinische Psychologie und Psychiatrie, 6062, Misionsstrasse, 4055 Basel, Switzerland



Germans Trias i Pujol
Hospital
Institut Català de la Salut



1

Introducción

2

Modelo Can Ruti
Safewards/Control riesgos

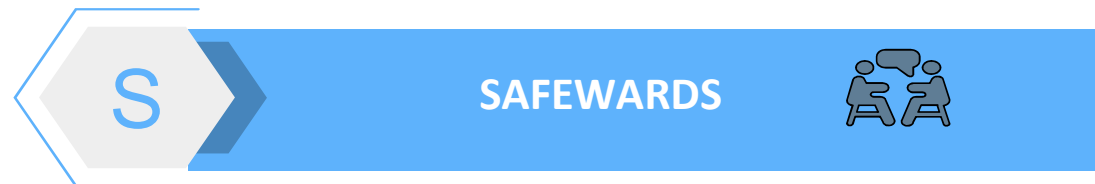
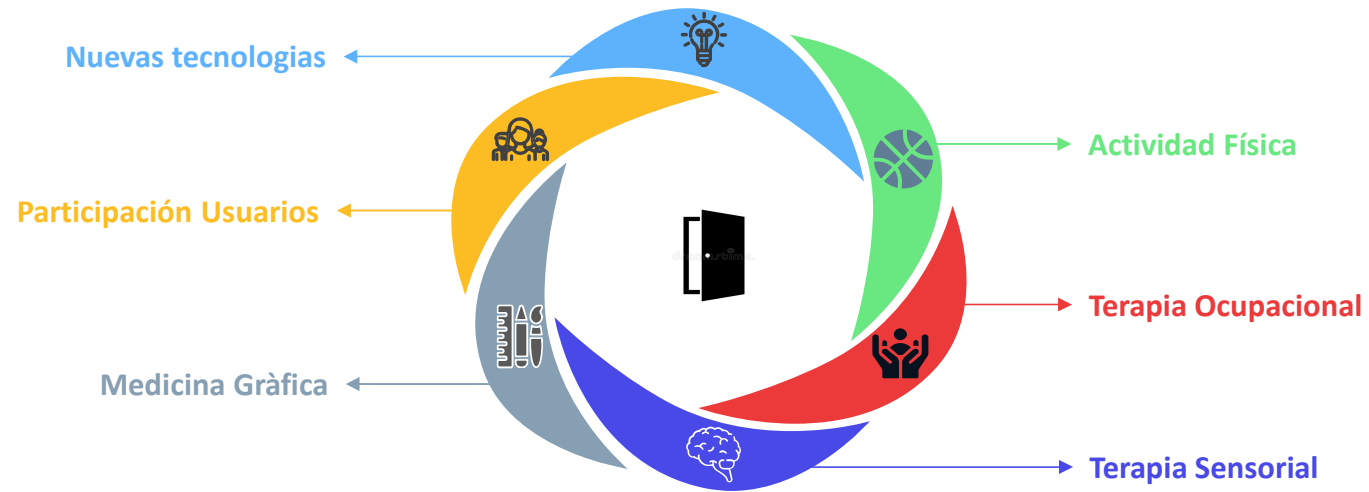
3

Resultados

4

Conclusiones

BASES DEL PROYECTO PUERTAS ABIERTAS

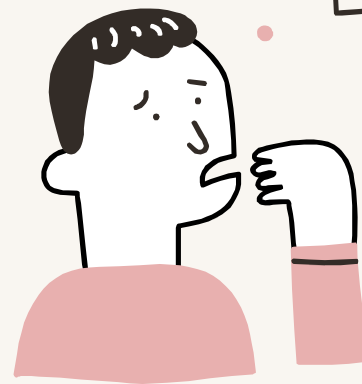


Experiencia Paciente

PREM: Patient Reported Experience Measures

- Mapa Experiencia Paciente
- Quality Psychiatry Care

PROM: Patient Reported Outcome-Measures

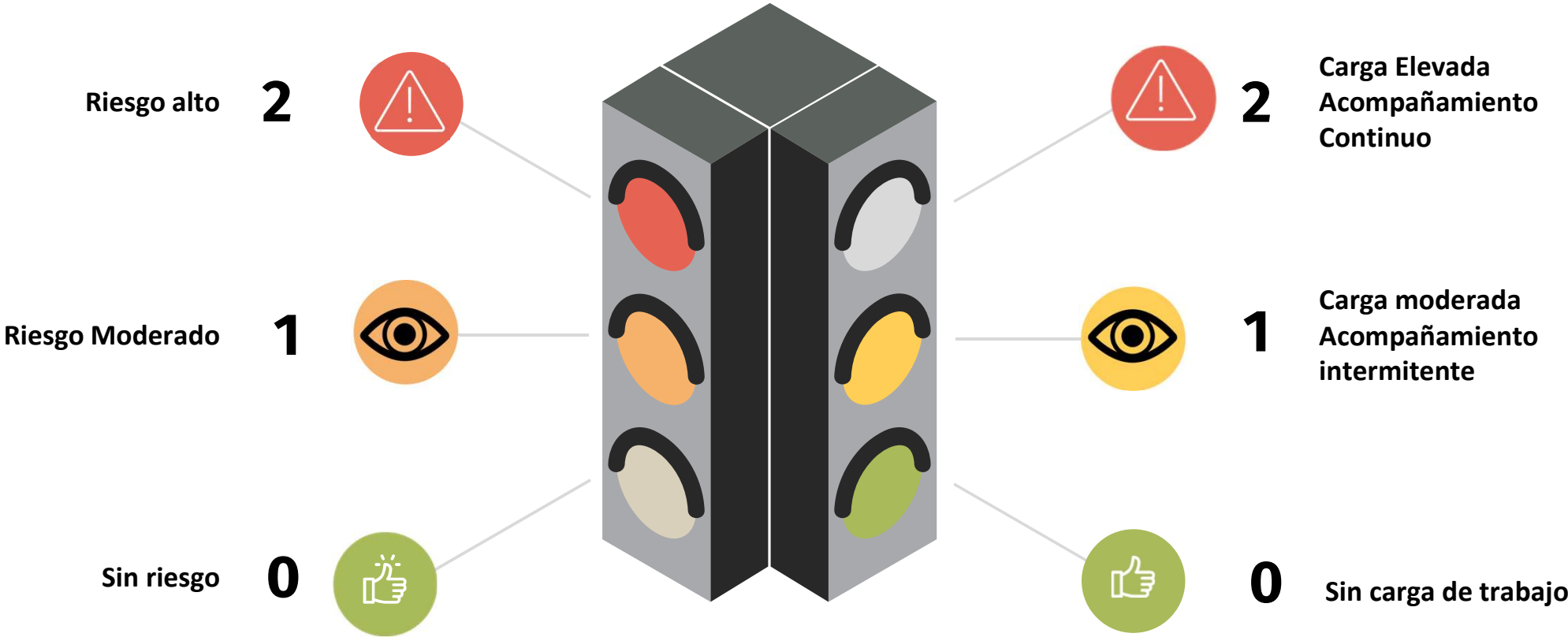


Monitorización de riesgos

Monitorización Riesgos Conductuales

Riesgo de fuga, auto/heterolesivo

Carga asistencial enfermería

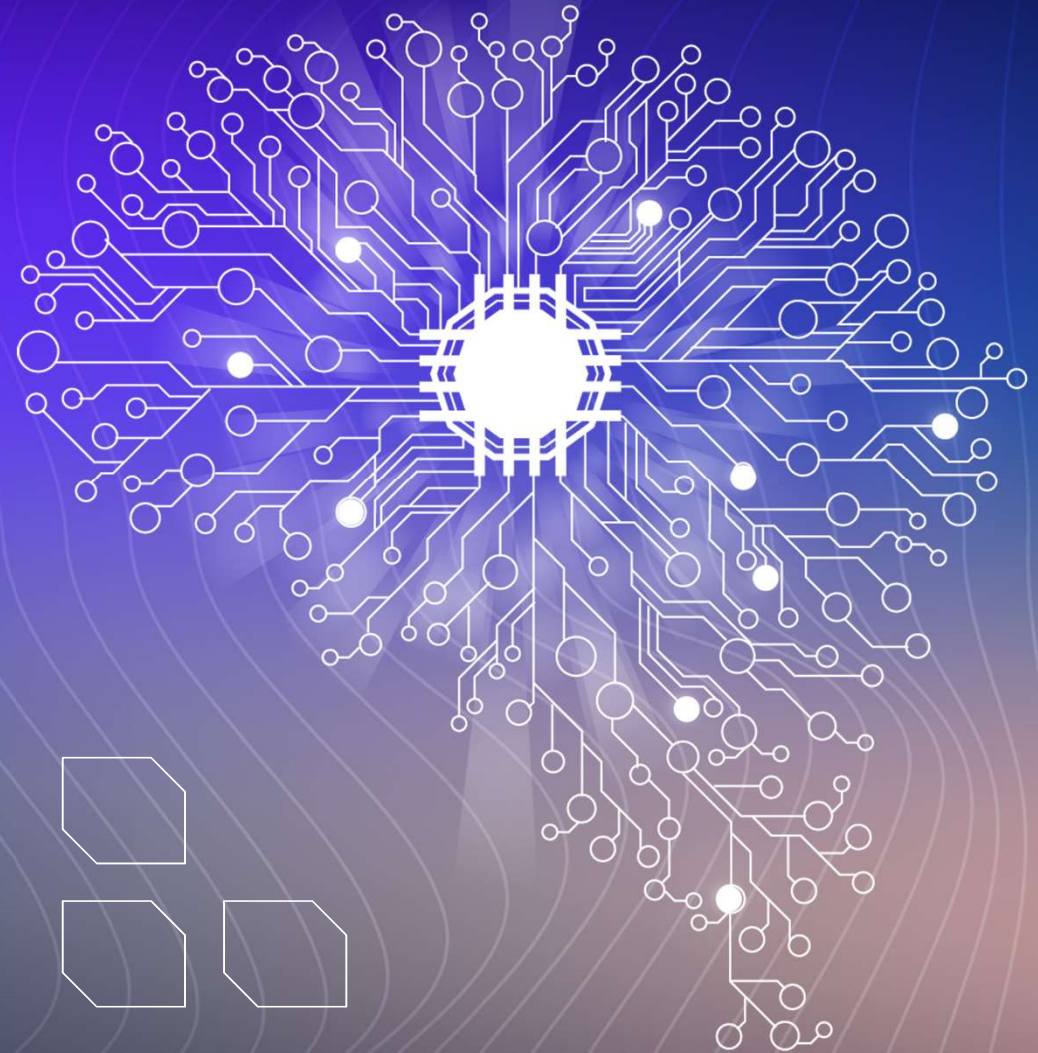


SI	LLAMADAS	1/dia TT	😊	😊	✓
SI	VISITAS				
SI	SALIDAS	ANDANDO			
NO	MOVIL	SI TABLET			
SI	LLAMADAS	1/dia TT	😊	😊	✓
SI	VISITAS				
SI	SALIDAS	ANDANDO			
NO	MOVIL				
SI	LLAMADAS		😊	😊	✓
SI	VISITAS	CUALQUIER			
SI	SALIDAS	HORARIO			
SI	MOVIL				
SI	LLAMADAS		😊	😊	✓
SI	VISITAS				
SI	SALIDAS				
NO	MOVIL				
SI	LLAMADAS		😊	😊	✓
SI	VISITAS	14-16h			
SI	SALIDAS				
SI	MOVIL				
NO	LLAMADAS		😊	😞	iv
NO	VISITAS				
NO	SALIDAS				
NO	MOVIL				
SI	LLAMADAS		😊	😊	iv
SI	VISITAS				
SI	SALIDAS				
NO	MOVIL				
SI	LLAMADAS		😊	😊	✓
SI	VISITAS				
SI	SALIDAS				
SI	MOVIL				
SI	LLAMADAS		😊	😊	✓
SI	VISITAS				
SI	SALIDAS				
SI	MOVIL				
NO	LLAMADAS		😊	😞	iv
NO	VISITAS				
NO	SALIDAS				
NO	MOVIL				
SI	LLAMADAS		😊	😊	✓
SI	VISITAS				
SI	SALIDAS				
SI	MOVIL				
SI	LLAMADAS				
SI	VISITAS				
SI	SALIDAS				
SI	MOVIL				



Problema

Necesidad de identificar y anticiparse a las conductas de riesgo en una unidad de agudos de psiquiatría de puertas abiertas





Solución

Generar algoritmos que permitan conocer los riesgos de manera objetiva eliminando sesgos subjetivos propios de los equipos humanos

Les portes estan obertes

Actualment el risc és Baix



Puntuació actual: 8/100

Risc Baix



Es poden obrir les portes

HABITACIÓ	PACIENT	PERMISOS	RISC	CÀRREGA ASSISTENCIAL	ENTRADA	ACCIONS
1217 A ▾	Maria (23) Dra. Ibañez Ingrés: (13 dies)	<p>Trucades No → ⓘ</p> <p>Mòbil Sí → ⓘ</p> <p>Visites Sí → ⓘ</p> <p>Sortida No → ⓘ</p>			Voluntari ▾	<ul style="list-style-type: none">Veure perfilDonar d'altaComentarísLleva pañales
1217 B ▾	Luis (32) Dr. Cuevas Ingrés: (13 dies)	<p>Trucades No → ⓘ</p> <p>Mòbil No → ⓘ</p> <p>Visites No → ⓘ</p> <p>Sortida Sí → ⓘ</p>			Involuntari ▾	<ul style="list-style-type: none">Veure perfilDonar d'altaComentarís
1218 A ▾	Juan (63) Dra. Bustos, Dra. Ibañez Ingrés: (13 dies)	<p>Trucades No → ⓘ</p> <p>Mòbil No → ⓘ</p> <p>Visites No → ⓘ</p> <p>Sortida No → ⓘ</p>			Voluntari ▾	<ul style="list-style-type: none">Veure perfilDonar d'altaComentarís

Safewards

SAFEWARDS

- Traducción en colaboración **King's College London**
- **10 intervenciones estructuradas**
- **Reducen conflictos y medidas terapéuticas restrictivas**



Safewards

PÁGINA PRINCIPAL MODELO INTERVENCIONES RECOMENDACIONES FORUM BLOG AGRADECIMIENTOS CONTACTO

Estrategias para la implementación de Safewards

Germans Trias i Pujol Hospital

Equipo adaptación al castellano del Modelo Safewards

Jorge Cuevas Esteban
jcuevasesteban.germanstrias@gencat.cat
Psiquiatra - Coordinador Urgencias y Hospitalización
Profesor Asociado Médico - Universitat Autònoma de Barcelona

Manuel Canal Rivero
mcanalr.germanstrias@gencat.cat
Psicólogo Clínico - Unidad de Hospitalización

Anna Moreno Orea
amoreno.germanstrias@gencat.cat
Supervisora de Enfermería-Servicio de Psiquiatría

Angela Carrero Galtés
Estudiante de Psicología
Larremangela21@gmail.com

Haciendo las unidades de salud mental lugares más tranquilos

Piensa
Entender el Modelo de Safewards y su evidencia...

Plan
Programa tu plan de actuación y plan de evaluación. Consigue el apoyo de tus compañeros de...

Actúa
Lleva a la práctica tu plan, permite que tus compañeros y usuarios puedan beneficiarse de las...



Salut/

Germans Trias i Pujol Hospital



Germans Trias i Pujol Hospital
Institut Català de la Salut

CLARIFICAR EXPECTATIVAS MUTUAS

PLANTA 12 HOSPITAL GERMANS TRIAS I PUJOL

OBJETOS PERSONALES



HORARIOS



PERSONAL ASISTENCIAL



ORDEN Y LIMPIEZA



CONVIVENCIA



SE INFORMARÁ DE LA EVOLUCIÓN Y DEL TRATAMIENTO EN REUNIONES INDIVIDUALES

SE SUSTITUYE EL TABACO POR CHICLES O PARCHES DE NICOTINA



NO SE TOLERAN AGRESIONES FÍSICAS NI VERBALES

ACTIVIDADES

NO TE PIERDAS LAS ACTIVIDADES DIARIAS INDICADAS EN EL CALENDARIO

¿QUIERES AÑADIR ALGUNA SUGERENCIA?



DEBIDO A LA SITUACIÓN ACTUAL, LOS HORARIOS SE PUEDEN MODIFICAR



DISEÑADO POR ANAIS MONFORTE

Participación de personas con experiencia

- Trabajo colaborativo con asociaciones con experiencia en el trastorno mental
- Agentes de soporte mutuo
- Participación de las personas hospitalizadas en el funcionamiento de la planta



Jorge Cuevas Esteban • Tú

Jefe de Sección Hospitalización y Urgencias Psiquiatría en Hospital Universita...
10 meses •

Desde el inicio de nuestro proyecto de puertas abiertas en hospitalización psiquiátrica en [Hospital Universitari Germans Trias i Pujol](#), hemos recibido el soporte y la colaboración de [ActivaMent Catalunya Associació](#).

En Noviembre del 2021 comenzamos una experiencia innovadora e ilusionante: grupos de apoyo entre iguales realizados por activistas con experiencia en primera persona.

La satisfacción por parte de personas hospitalizadas, activistas y profesionales ha sido muy elevada. Estamos comprometidos con el cambio de paradigma y la humanización en la hospitalización psiquiátrica.

Nuestro siguiente objetivo es investigar y dar a conocer unos resultados que, esperamos, permitan generalizar este modelo.



Germans Trias i Pujol
Hospital
Institut Català de la Salut

Hábitos de salud: actividad física



 **Tecnocampus**

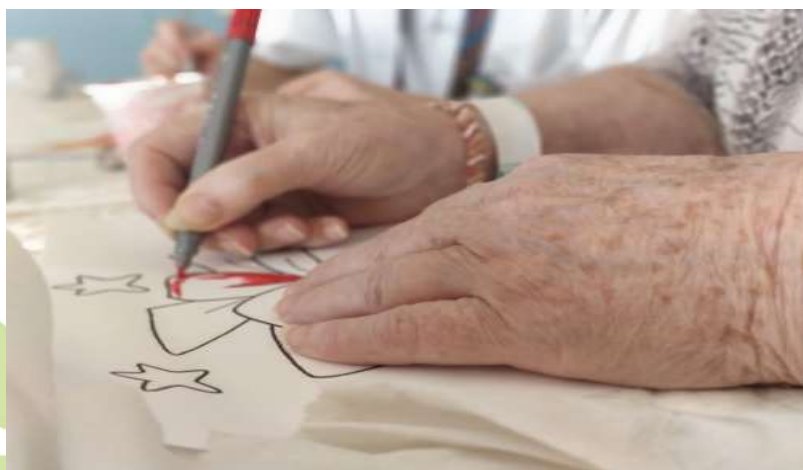
Centros universitarios adscritos a la

 **Universitat
Pompeu Fabra
Barcelona**

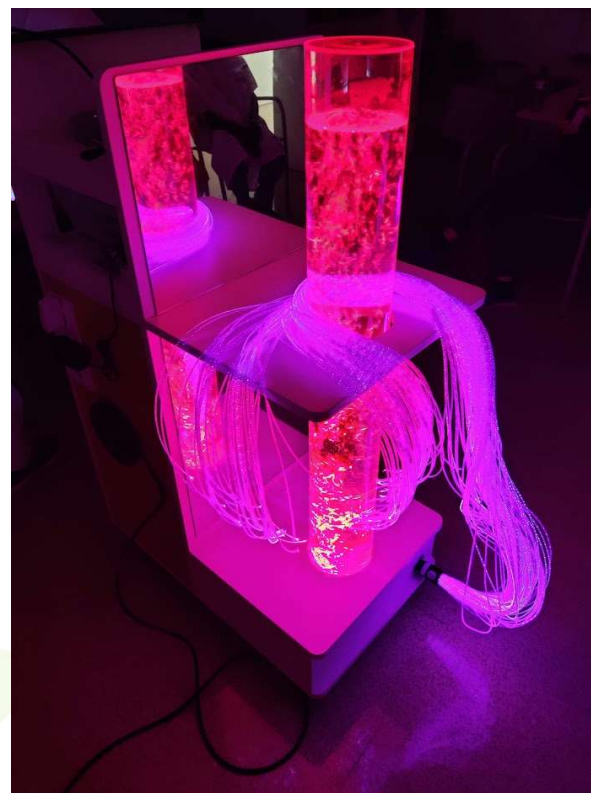


Germans Trias i Pujol
Hospital
Institut Català de la Salut

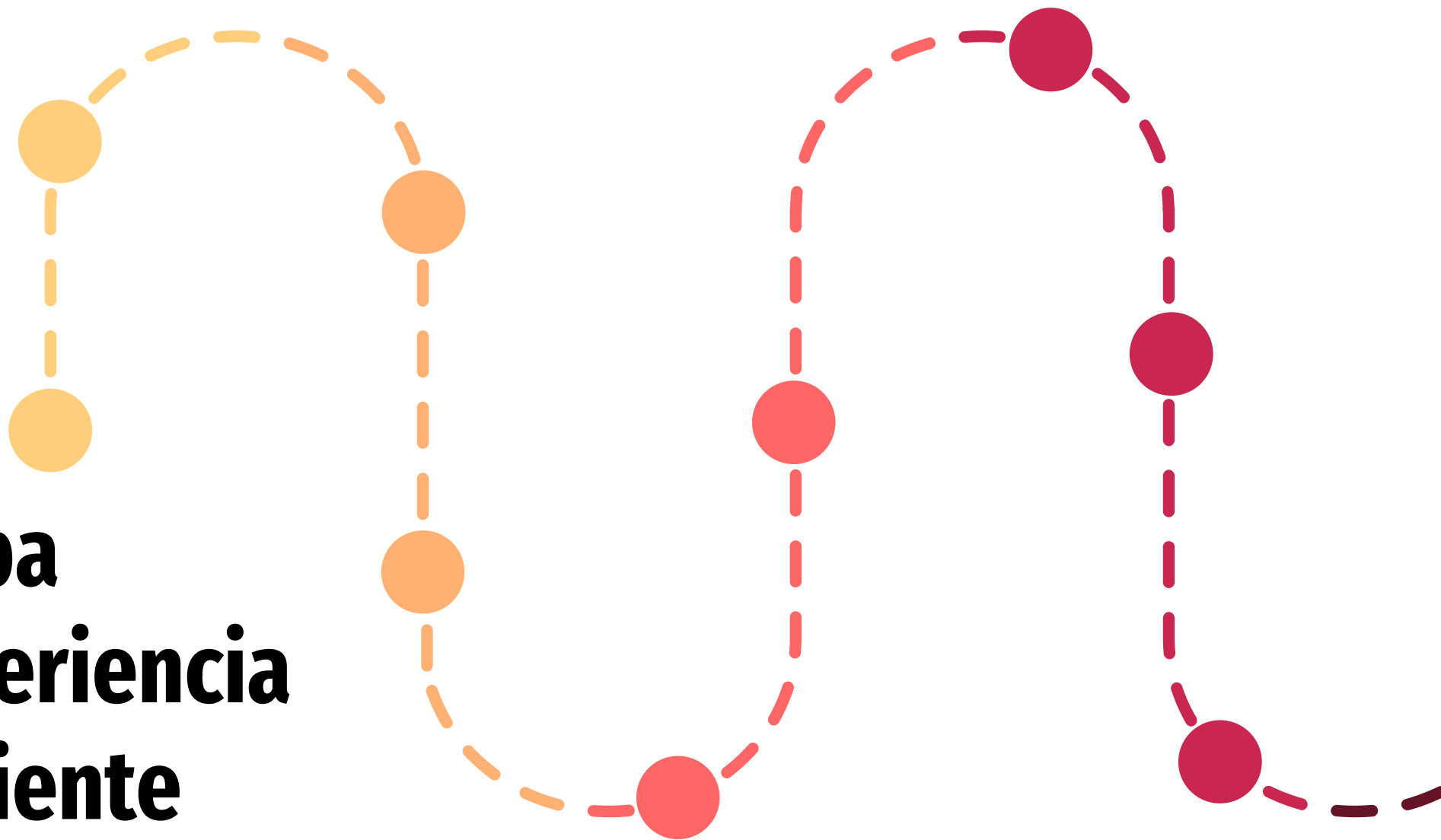
Actividad ocupacional



Terapia Sensorial



**Mapa
Experiencia
Paciente**





1

Introducción

2

Modelo Can Ruti
Safewards/Control riesgos

3

Resultados

4

Conclusiones

PERO TODO ESTO FUNCIONA ??



Instrumentos de Evaluación

- Quality in Psychiatric Care – Inpatient Staff (QPC-IPS) instrument
- Quality in Psychiatric Care – Inpatient (QPC-IP) instrument
- Patient-staff Conflict Checklist (PCC)

Germans Trias i Pujol Hospital
Institut Català de la Salut

INICI **GRAELLA** REGISTRE INCIDENTS PLANTA EXCEL SORTIR Professional: Anna Moreno Ubicació: unitat d'infermeria planta 12 Hospital Germans Trias i Pujol

Fecha:

Turno:

Trabajadores en el turno

Psiquiatras	<input type="text" value="0"/>	Enfermería	<input type="text" value="2"/>
Auxiliares enfermería	<input type="text" value="2"/>	Celadores	<input type="text" value="1"/>
Psicólogos@s	<input type="text" value="0"/>		

Pacientes

N_pac al principio turno	<input type="text" value="12"/>
N_pac al final del turno	<input type="text" value="13"/>
N_visites	<input type="text" value="1"/>

Numero_pacientes hospitalizados voluntariamente	<input type="text" value="8"/>
Número_pacientes ingresados en contra su voluntad	<input type="text" value="5"/>
Puntuación_total semaforo_riesgo	<input type="text" value="16"/>
Numero_horas puerta_abierta	<input type="text" value="1"/>
Causas_cierre_puertas	<input type="text"/>

Ingreso 1

NHC:

Grupo étnico:

Género:

¿Diagnóstico de esquizofrenia?:

¿Mayor de 35 años?:

Ingreso involuntario:

Ingreso por la presencia de riesgo de suicidio:

Ingreso por riesgo de hacer daño a otros:

Color_Semaforo:

Ingreso 2

NHC:

Grupo étnico:

Género:

¿Diagnóstico de esquizofrenia?:

¿Mayor de 35 años?:

Ingreso involuntario:

Ingreso por la presencia de riesgo de suicidio:

Ingreso por riesgo de hacer daño a otros:

Color_Semaforo:

Ingreso 3

NHC:

Grupo étnico:

Género:

¿Diagnóstico de esquizofrenia?:

¿Mayor de 35 años?:

Ingreso involuntario:

Ingreso por la presencia de riesgo de suicidio:

Ingreso por riesgo de hacer daño a otros:

Color_Semaforo:

Ingreso 4

NHC:

Grupo étnico:

Género:

¿Diagnóstico de esquizofrenia?:

¿Mayor de 35 años?:

Ingreso involuntario:

Ingreso por la presencia de riesgo de suicidio:

Ingreso por riesgo de hacer daño a otros:

Color_Semaforo:

¿Cuántos indidentes relacionados con la medicación han ocurrido durante el turno?

Negativa de la toma de medicación (aunque finalmente accede a tomarla):

Incumplimiento normas durante turno

Fumar en unidad:

Negativa a comer:

Negativa a beber:

consumo de alcohol y/u otras sustancias

Uso de Alcohol (sospecha o confirmada):

Otras sustancias (sospecha o confirmada):

Incidentes carácter agresivo turno

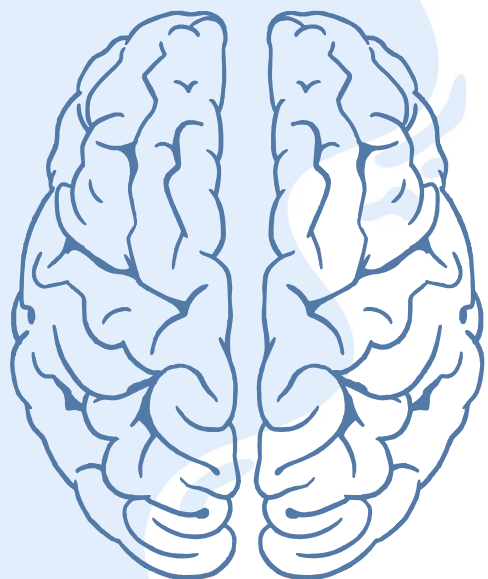
Agresión Verbal:

Agresiones físicas contra objetos:

Agresiones físicas:

22 posibles conflictos

8 medidas coercitivas (causa y duración)



602 turnos

78.49% tasa respuesta

Reducción de conflictos

- Negativa a la toma de medicación

- Fumar en la unidad

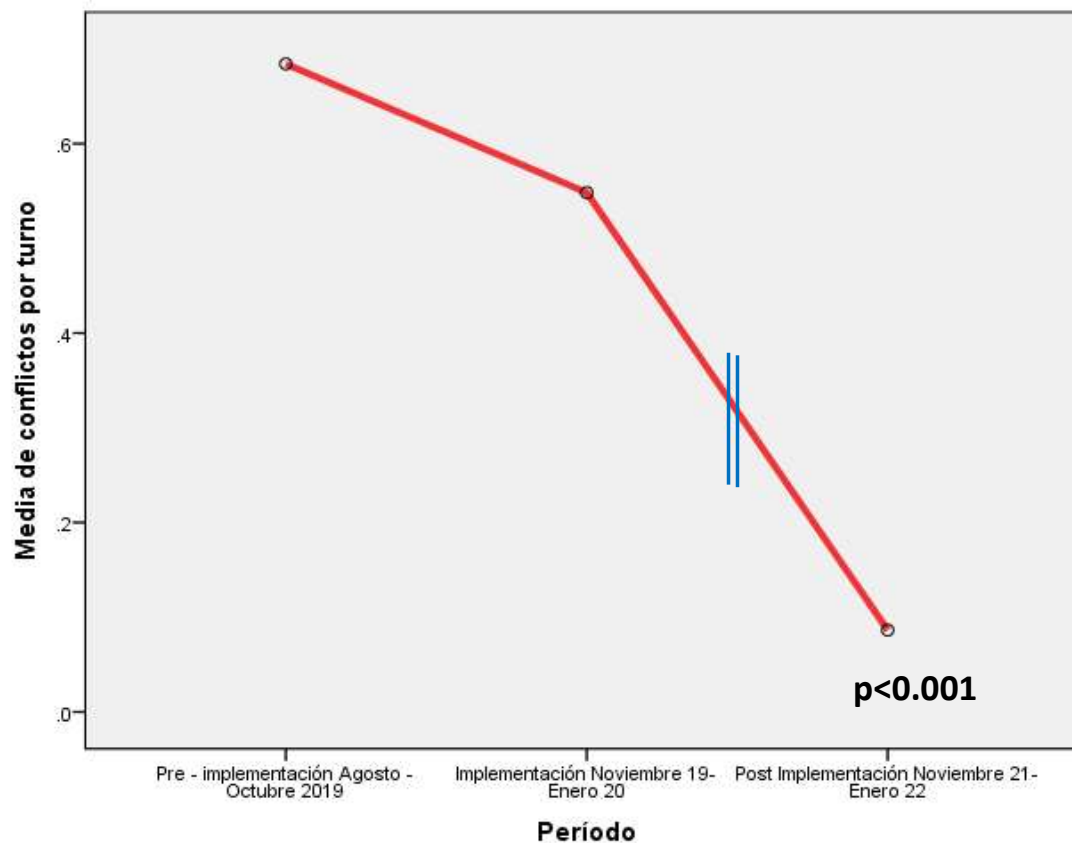
- Incidentes relacionados con sustancias

• 86%

- Incidentes relacionados con objetos o personas

- Autodaf

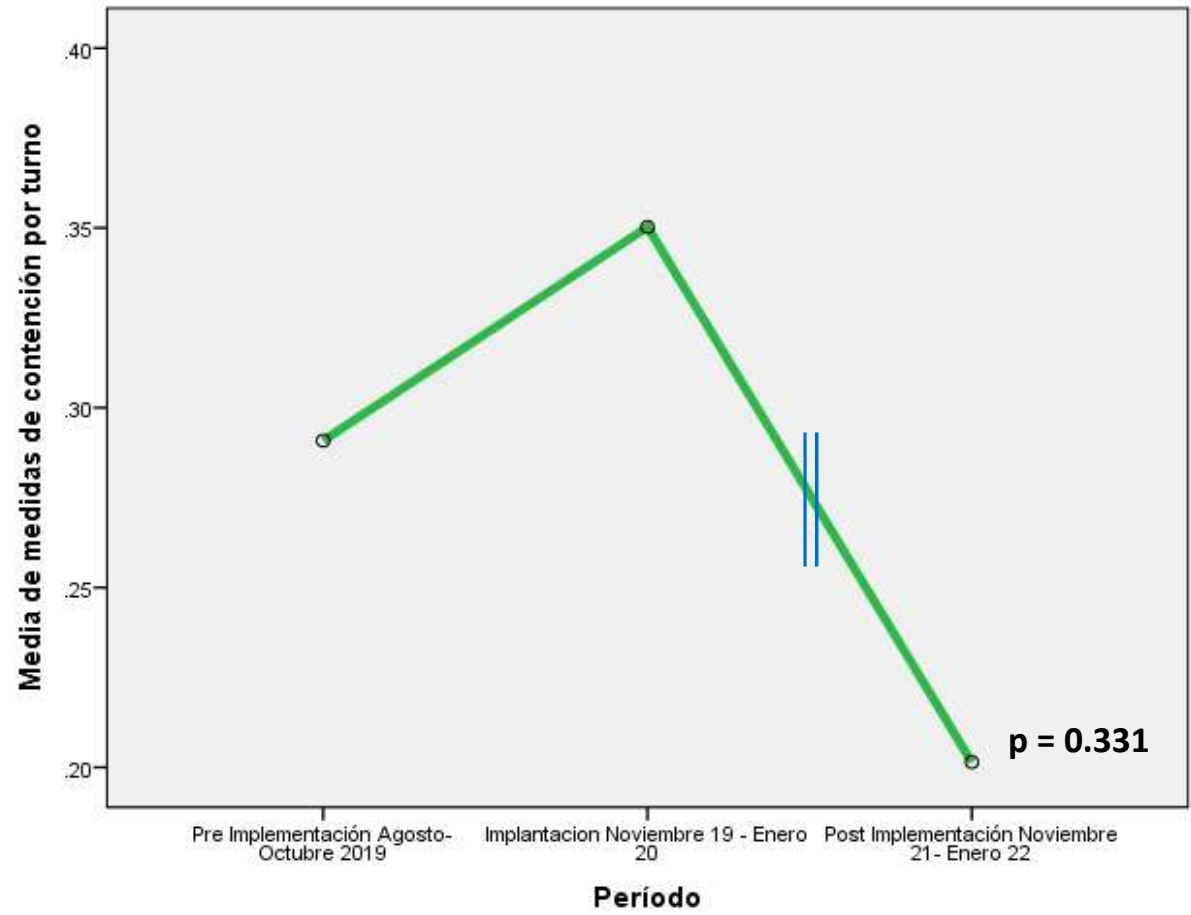
- Intento de suicidio



Medidas terapéuticas restrictivas

- Contención mecánica
- 30.77%

Mejora de la contención forzada oral
Contención forzada inyectable
Medio ambiente
Fuera





1

Introducción

2

Modelo Can Ruti
Safewards/Control riesgos

3

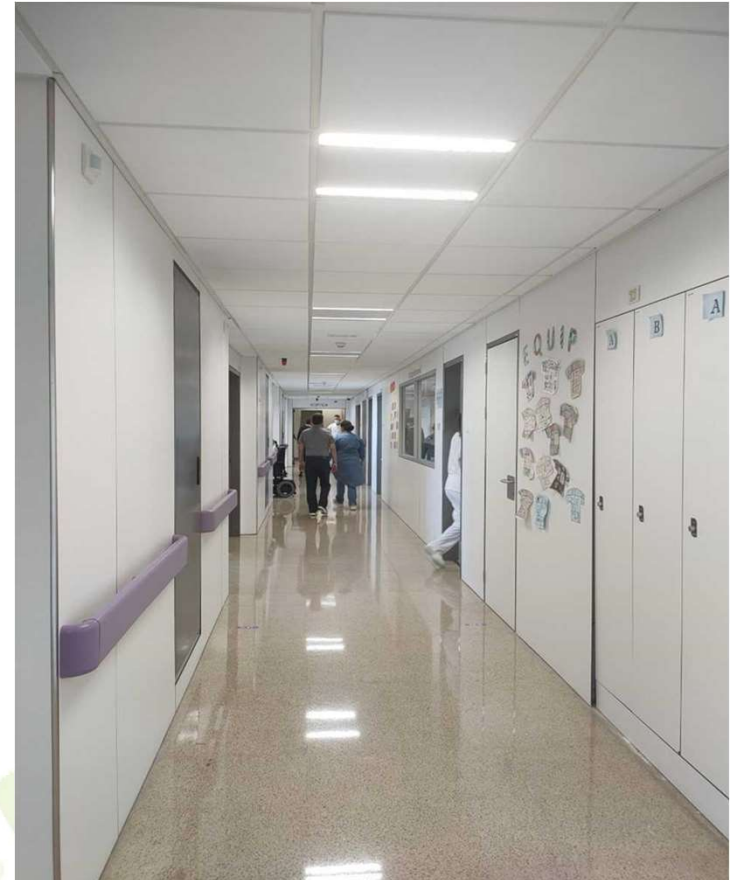
Resultados

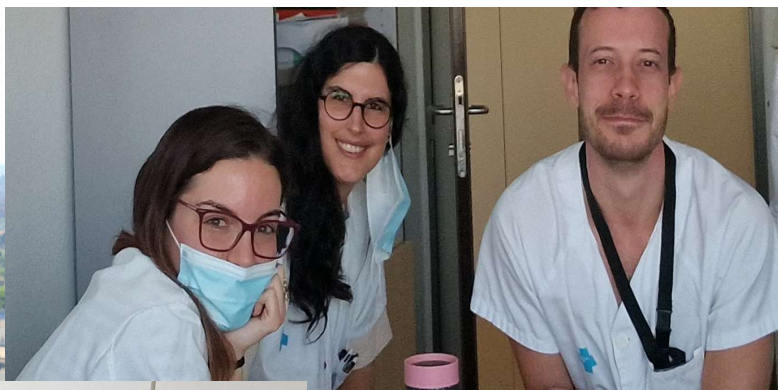
4

Conclusiones

Conclusiones

- Clima facilitador de toma de decisiones compartidas
- Reducción de conflictos y medidas terapéuticas restrictivas
- Satisfacción pacientes y de profesionales
- Es posible exportarlo de una forma flexible





jcuevasesteban.germanstrias@gencat.cat



Germans Trias i Pujol
Hospital
Institut Català de la Salut