

GESTIO INTEGRADA INNOVADORA EN SALUT MENTAL

Diego J Palao Vidal

Director executiu Salut Mental Parc Taulí.
Sabadell

Gemma Garcia Parés

Cap de l'àmbit d'Hospitalització de SM

Polítiques de salut mental

Salut mental: una prioritat a l'entorn europeu

“No hi ha salut sense salut mental”

Mental Health Action Plan
for Europe de l'OMS
Hèlsinki, 2005

Estrategias de salud
mental del SNS

Consejo Interterritorial,
deseembre 2006

Pla director de
salut mental i addiccions,
juliol 2006

Pla de Salut 2011-2015

- Polítiques públiques de salut mental
- Promoció de la salut mental
- Prevenció dels trastorns mentals
- Millorar la capacitat de l'atenció primària
- Lluita contra l'estigma i la discriminació
- Atenció comunitària i integral
- Coordinació interdepartamental i intersectorial
- Formació dels professionals
- Potenciar la recerca i l'avaluació

Dades epidemiològiques

Depressió- Impacte Econòmic Catalunya 2006

Salvador-Carulla L, et al. Cost of Depression in Catalonia (Spain). J Affect Disord 2011; 132 (1-2):130-8.

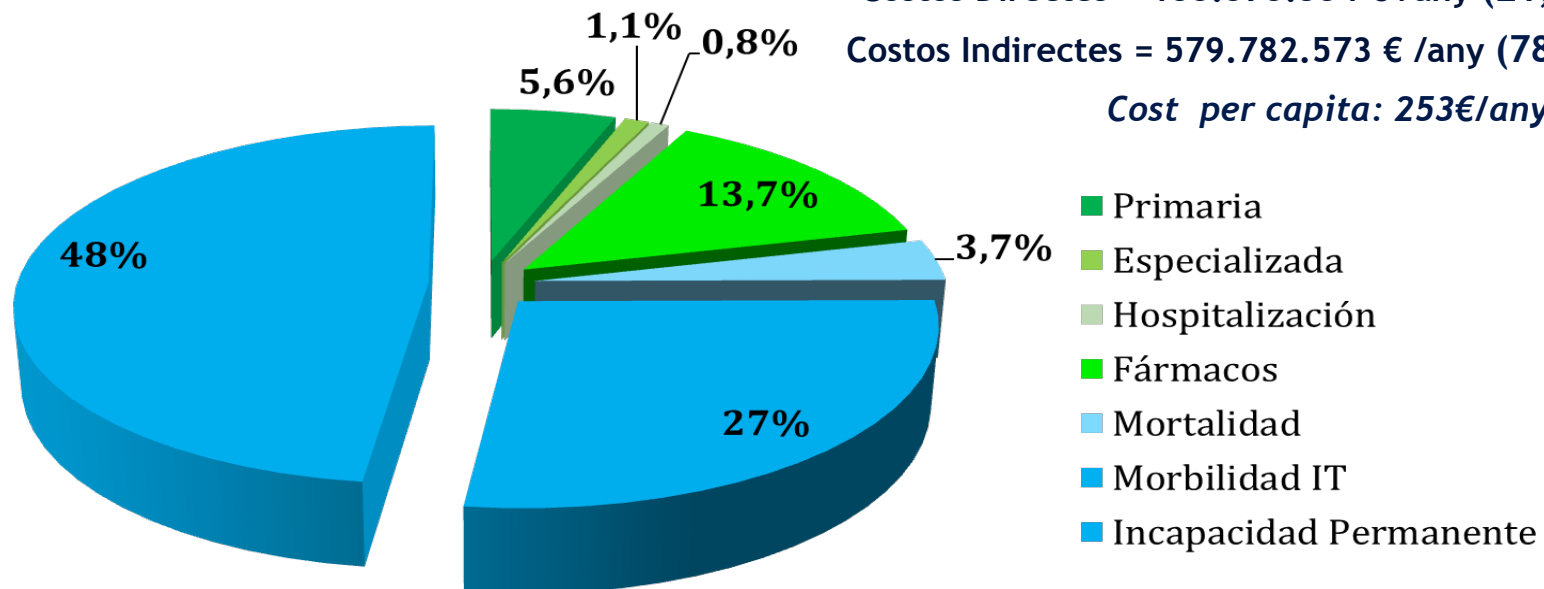
Estudio COSTDEP Cataluña 2006

Cost TOTAL: 753.357.926 €/any

Costos Directes = 155.575.354 € /any (21,2%)

Costos Indirectes = 579.782.573 € /any (78,8%)

Cost per capita: 253€/any



Anàlisi de Costos de la Depressió basat en la prevalença ESEMeD-SAMCAT, i registres oficials incloent: Cost Sanitari Directe de serveis mèdics, psiquiàtrics i de tractaments farmacològics; Cost de Mortalitats per Suïcidi atribuït a Depressió; Costos de morbiditat (absentisme d'IT i Incapacitat Permanent IP ,-no INCLOU "presentisme" -) associats a les repercussions de la Depressió al Treball.

Principals trastorns crònics que pateix o ha patit la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. ESCA Catalunya, 2011

Homes							
15-44		45-64		65-74		75 i més	
Trastorns crònics	%	Trastorns crònics	%	Trastorns crònics	%	Trastorns crònics	%
Al·lèrgies cròniques	16,8	Pressió alta	35,1	Pressió alta	60,4	Cataractes	57,1
Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	14,9	Colesterol elevat	34,5	Colesterol elevat	36,7	Pressió alta	54,4
Migranya	11,4	Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	30,7	Artrosi, artritis o reumatisme	33,7	Problemes de pròstata	48,8
Depressió /ansietat	10,0	Artrosi, artritis o reumatisme	21,4	Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	30,5	Artrosi, artritis o reumatisme	43,3
Colesterol elevat	9,8	Depressió /ansietat	19,0	Problemes de pròstata	30,2	Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	39,4
Artrosi, artritis o reumatisme	8,3	Mal d'esquena crònic cervical	16,9	Mal d'esquena crònic cervical	26,6	Varices a les cames	36,8
Pressió alta	8,1	Bronquitis	15,9	Diabetis	25,0	Mala circulació de la sang	36,8
Mal d'esquena crònic cervical	8,1	Morenes	14,0	Cataractes	22,0	Colesterol elevat	30,1
Asma	7,7	Migranya	12,5	Altres malalties del cor	20,3	Mal d'esquena crònic cervical	27,7
Morenes	6,0	Al·lèrgies cròniques	12,5	Depressió /ansietat	19,6	Incontinència urinària	26,4
Problemes crònics de pell	3,8	Varices a les cames	11,4	Varices a les cames	19,4	Altres malalties del cor	25,1

Dones							
15-44		45-64		65-74		75 i més	
Trastorns crònics	%	Trastorns crònics	%	Trastorns crònics	%	Trastorns crònics	%
Migranya	25,5	Artrosi, artritis o reumatisme	45,7	Artrosi, artritis o reumatisme	63,9	Artrosi, artritis o reumatisme	77,2
Mal d'esquena crònic cervical	24,5	Mal d'esquena crònic cervical	43,8	Pressió alta	59,7	Pressió alta	70,1
Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	21,3	Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	43,1	Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	55,0	Cataractes	62,5
Depressió /ansietat	19,4	Bronquitis	36,1	Colesterol elevat	51,2	Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	60,6
Anèmia	18,1	Depressió /ansietat	34,5	Bronquitis	50,3	Varices a les cames	54,2
Al·lèrgies cròniques	16,7	Migranya	33,5	Varices a les cames	49,5	Mala circulació de la sang	54,2
Bronquitis	16,7	Varices a les cames	31,0	Mala circulació de la sang	49,5	Mal d'esquena crònic cervical	50,0
Varices a les cames	14,8	Mala circulació de la sang	31,0	Mal d'esquena crònic cervical	48,8	Bronquitis	42,6
Mala circulació de la sang	14,8	Colesterol elevat	28,9	Depressió /ansietat	42,4	Colesterol elevat	42,5
Artrosi, artritis o reumatisme	12,3	Pressió alta	27,8	Morenes	32,9	Incontinència urinària	37,3
Morenes	8,9	Morenes	23,6	Cataractes	32,8	Depressió /ansietat	36,0

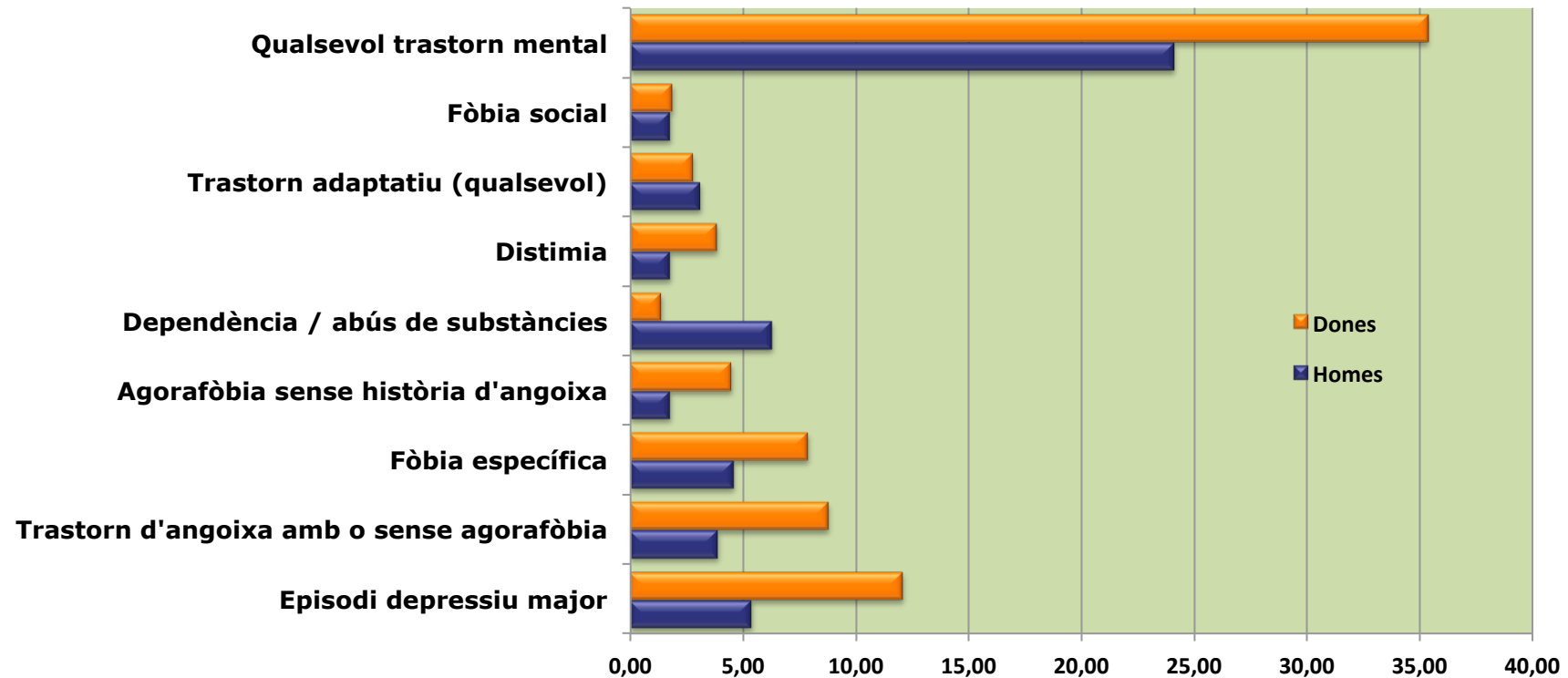
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Prevalence of mental disorders in primary care: results from the diagnosis and treatment of mental disorders in primary care study (DASMAP)

Soc Psychiat Epidemiol (2010) 45:201–210

Antoni Serrano-Blanco · Diego J. Palao · Juan V. Luciano · Alejandra Pinto-Meza ·
Leila Luján · Ana Fernández · Pere Roura · Jordan Bertsch ·
Mercè Mercader · Josep M. Haro

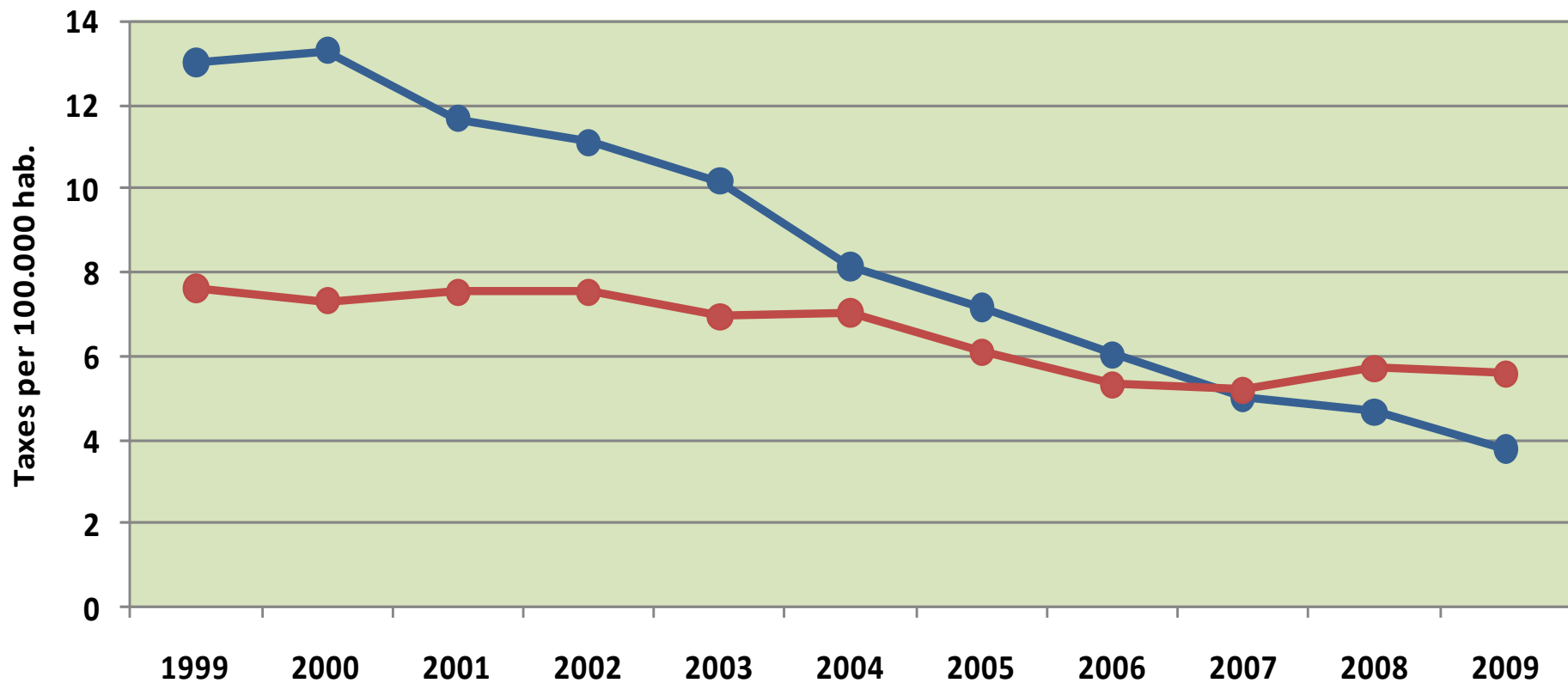
Prevalença any dels 8 trastorns mentals més freqüents en l'APS segons gènere



Font: DASMAP, 2006

Mortalitat tràfic vs suïcidi (Catalunya 1999-2009)

Accidents de trànsit vs Suïcidis 1999-2009



Recursos i serveis especialitzats de salut mental i addiccions de la nostra area (Vallés Occidental Est)



Població de referència i serveis de SM 2013



Badia del Vallès	13.563	Castellbisbal	12.407
Barberà del Vallès	32.436	Gallifa	200
Castellar del Vallès	23.363	Matadepera	8.669
Cerdanyola del Vallès	57.892	Rellinars	735
Montcada i Reixac	34.689	Rubí	74.484
Palau-solità i Plegamans	14.484	Sant Cugat del Vallès	84.946
Polinyà	8.106	Sant Quirze del Vallès	18.994
Ripollet	37.422	Terrassa	215.678
Sabadell	207.938	Ullastrell	1.981
Sant Llorenç Savall	2.417	Vacarisses	6.231
Santa Perpètua de Mogoda	25.606	Viladecavalls	7.411
Sentmenat	8.521		
subtotal Est	466.437	subtotal Oest	431.736
Vallès Occ	898.173	(11,9% del total de Catalunya)	
Catalunya	7.570.908		

* Font: Padró municipal 2012

Serveis

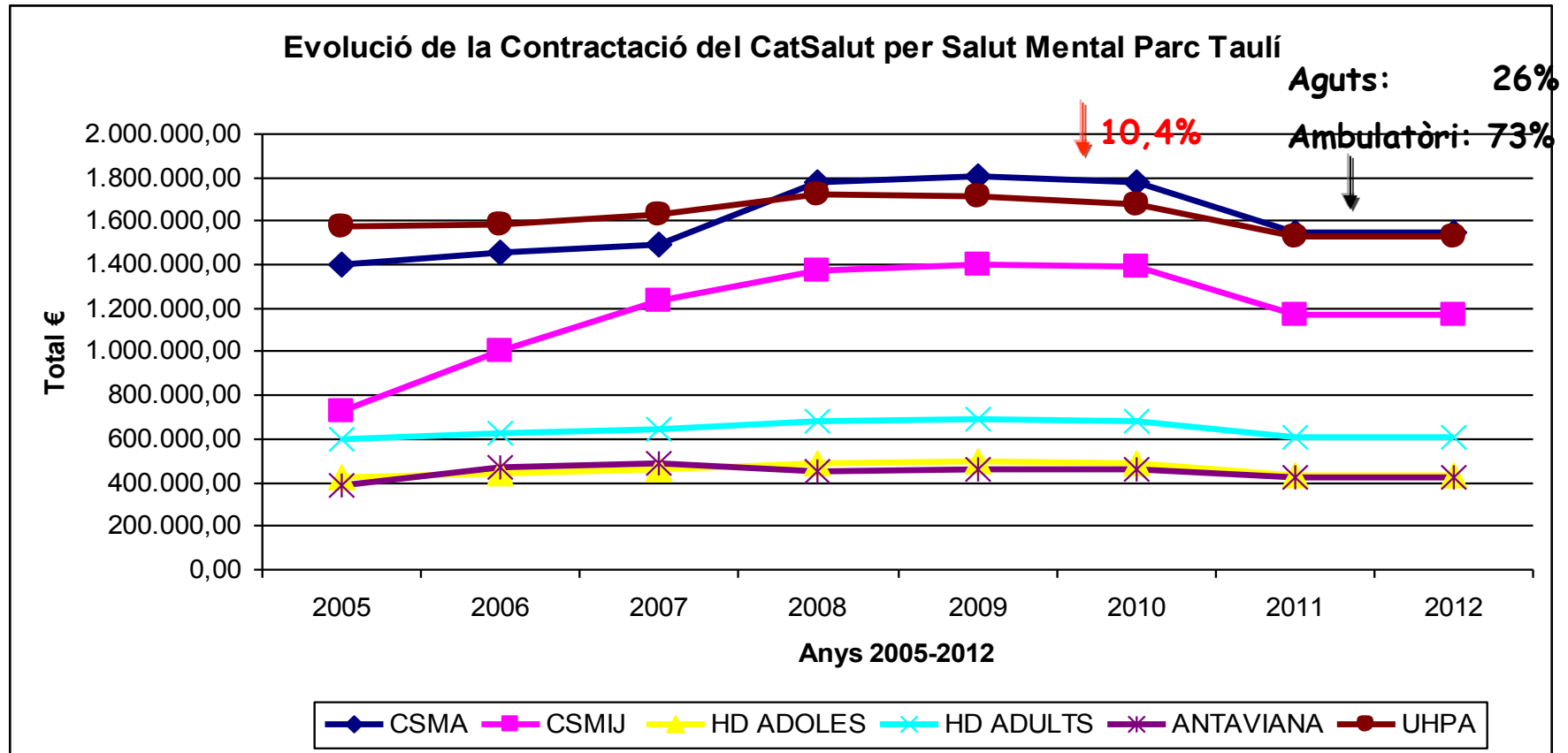
Salut Mental Adults

- Atenció ambulatoria adults (CSMA I i II): **8.497 p.**
- Hospitalització d'aguts: **30 llits**
- Hospitalització de subaguts: **6 llits (2008)**
- Unitat Hospitalària de Desintoxicació: **6 llits**
- Hospital de dia d'adults: **20 places**
- Servei Rehab. Comun. Antaviana: **125 p.**
- Programa de dispensació de metadona : **308 p.**

Salut Mental Infantil i Juvenil

- Atenció ambulatoria infantil i juvenil (CSMIJ-I-II): **3.116 p.**
- Hospital de dia d'adolescents: **20 places**
- Hospitalització d'aguts infanto-juvenil: **4 llits**

Noves accions SM concertades CatSalut 2006-2013



- Any 2008 fins 2010 i posteriors:

No s'ha concertat cap nova acció per a desenvolupar el Pla Director de SM i Addiccions en el territori de referència del CSMPT.

*Programa en risc per finançament fora de compra de serveis.

Model de lideratge

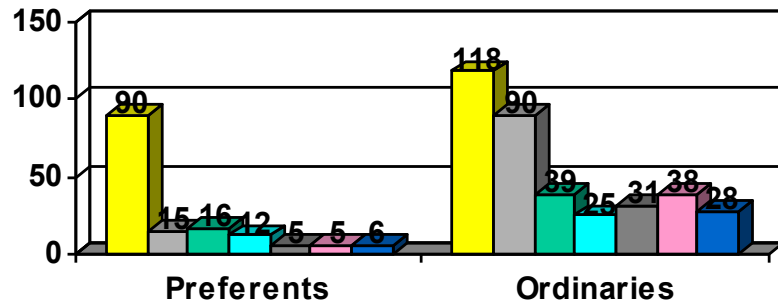
- Alineació amb l'estratègia del Pla Director
- Implicació dels càrrecs de responsabilitat i de tot l'equip de professionals en la proposta i avaluació d'indicadors de resultats a través del model EFQM
- Aplicació de tractaments basats en l'evidència. Guies clíniques

LIDERATGE (10%)	GESTIÓ DE RECURSOS HUMANS (9%)	PROCESSOS (14%)	SATISFACCIÓ CLIENT EXTERN (20%)	RESULTATS (15%)
<p>1. Model organitzatiu (3/4) Dr. PALAO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pla operatiu / pressup < 21 dies ● • EFQM 2007 ● • Revisió i Traspàs de resp. funcionals per programes. ● • Nou model organitzatiu Hospitalització parcial (1er T 2007) ● 	<p>1. Compliment del model DPPO1 traspàs d'objectius per tots els professionals, seguiment semestral (6 objectius / prof.) < 1er T 2007 ●</p> <p>2. Entrevistes individuals amb tots els professionals. Revisió i adaptació de RRHH i dels perfils professionals a les necessitats dels programes. ●</p>	<p>CONTINUUM ASSISTENCIAL</p> <p>4. Aprovació i publicació dels protocols adaptables a SÍCLÓ (>4/6) Dra. G. Garcia ●</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Esquizofrènia- ✓ Trastorn Bipolar ✓ TDAH (inf.) ✓ TCA ✓ T. Límit Personalitat / ✓ Depressió <p>CIRCUITS ORGANITZATIUS</p> <p>8. Programa Cooperació amb IAP (adults i infantil, CAS): ●</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programa SAM-AP Sabadell G. Severino / X. Campamà / A. Granero <p>9. Aplicació i Coordinació PTI: ● ●</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Avaluació funcional pacients ingressats (ifa) i registre TMS (min. anual) amb GAF (revisió registre informàtic > 90%) ✓ Psicosis i T. Bipolar desvinculats < 5% (anàlisi semestral). ✓ Hospitalització total i parcial: >= 80% d'altres amb > 60% rev. setmanal /quinzenal. Sr. A. Granero <p>PRODUCTE ASSISTENCIAL</p> <p>10. Elaboració Cartera de Serveis de Psicoteràpies > Juny 2007 Tots els psicòlegs ●</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programes estables de psicoteràpia grupal i realització (4/5) grups /any ● • Programes L. Adaptatius. A. Primària ● • Psicodiagnòstic ● 	<p>11. Llista d'espera ordinària 4-6 s; preferents < 15 d per totes les ABS CSMA 1er semestre 07 i CMU (1 Trimestre 2007) (grup) ●</p> <p>12. Reunions regulars AAFFMM- Sabadell. Implantació procés resposta sol·licituds 70% < 30 dies. ●</p>	<p>ASSISTÈNCIA</p> <p>5. ECONÒMICS:</p> <p>Compliment pressupost gestió > 80% ● ●</p> <p>6. ACTIVITAT (5/7) Responsables Unitats SET /07</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aguts >520 (EM-18) 358 / EM 18,92 • UDH > 130 (EM <140) 77 / EM 12,56 • UCA > 50 (EM < 18) 41 / EM 18,4 • H Dia adults > 120 (sessions > 3200) 142 /2834 /1842 • H Dia adolescents > 70 (sessions > 3000) 35 • SRC Antaviana > 10.200 s ● • Subaguts > 50 (EM <30 d) 46 <p>Primeres</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adults (CSMA + I) > 2700 / 2468 • Infanto-juvenil > 1.100 / 1.193 <p>7. QUALITAT (3/4) Dra. Garcia / Dra. Severino:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Reingressos psiquiàtrics (3/4): a) < 30 dies: Aguts i HDia < 8% i b) < 90 dies: Aguts i HDia < 18 % * Índex de reiteració (2/3): Adults CSMA < 12 / 8,3 Infanto-juvenil < 9 / 8,2 * Compliment c. informat. ingress voluntari: Circuit. ● ● ● <p>SERVEI CATALÀ DE LA SALUT</p> <p>8. Objectius compra de serveis de salut mental >80% Dr. Palao ● ●</p> <p>Resultat</p> <p>17. Programa TMS: >= 1rev. /any PTI > 80% dels TMS registrats ●</p> <p>GENERAR VALOR DE SALUT</p> <p>9. Anàlisi sistemàtica de la mortalitat per suïcidis (3/3) ●</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registre suïcidis i anàlisi sistemàtic grup mortalitat 100% ● • Mortalitat evitable 0 (suïcidis Unitat Aguts) ● ● ● • Registre i seguiment específic T. Autolítiques >95% ●
		9 Bàsics i 17 d'excel·lència = 26		
Diego J Palao Vidal		Data /01/2007	Helena Ris	

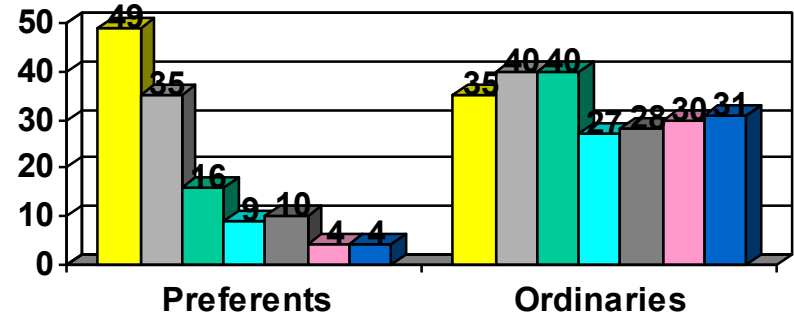
Cooperació SM-AP Taulí / ICS 2006-2012

Evolució llista d'espera 1^a visita SM (dies)

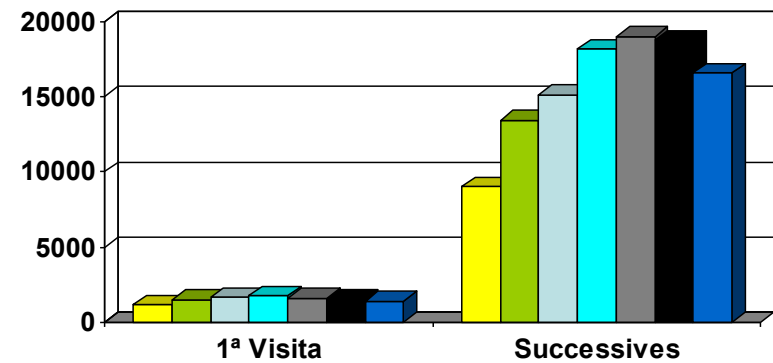
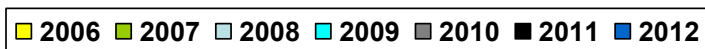
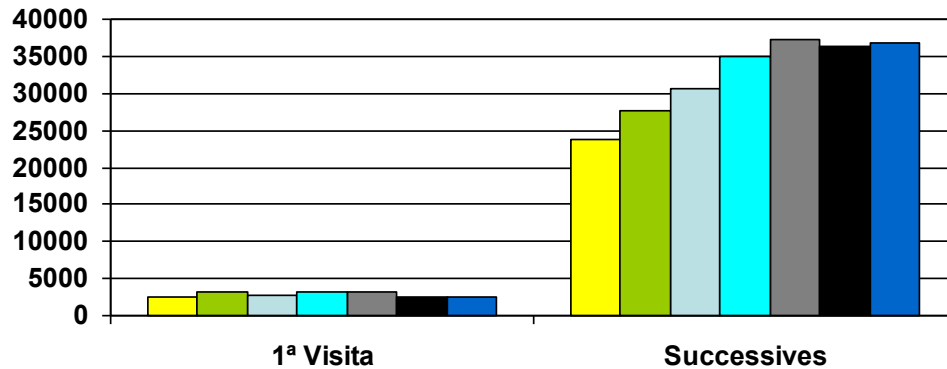
CSMA



CSMIJ



Evolució de l'activitat ambulatoria SM (nº visites)



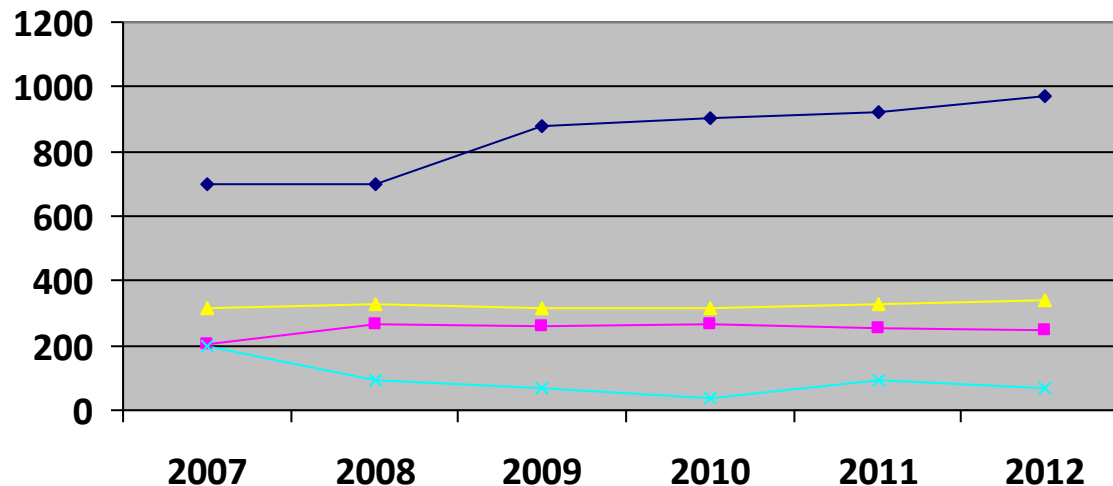
Evolució de l'activitat hospitalització i urgències psiq. CSMPT

2007-2012

NOM DEL CENTRE	AGUT	%	SUBAGUTS	%
H Sabadell (Aguts)	456	84,29%	72	51,43%
H psiquiàtrica Sant Boi (BM. CASM)	47	8,69%	16	11,43%
H Mútua de Terrassa			46	32,86%
H psiquiàtrica H Granollers (BM. CASM)	15	2,77%		
H psiquiàtrica Sant Boi (SJD.SSM)	6	1,11%	2	1,43%
Fund. Sociosanitària BCN	5	0,92%		
Institut psiquiàtric BCN	5	0,92%		
Unitat Polivalent Creu de Molers (subaguts) (SJD,SSM)			4	2,86%
H psiquiàtrica Martorell (Sagrat Cor.SSM)	3	0,55%		
H psiquiàtrica Santa Coloma	2	0,37%		
H Mataró (Aguts)	1	0,18%		
H St. Rafael	1	0,18%		
TOTAL	541		140	

Penetració de les altes del GTS Vallès Occidental Est a la resta d'Hospitals de la RSB any 2007

Hospitalització al CSMPT 2007-2012

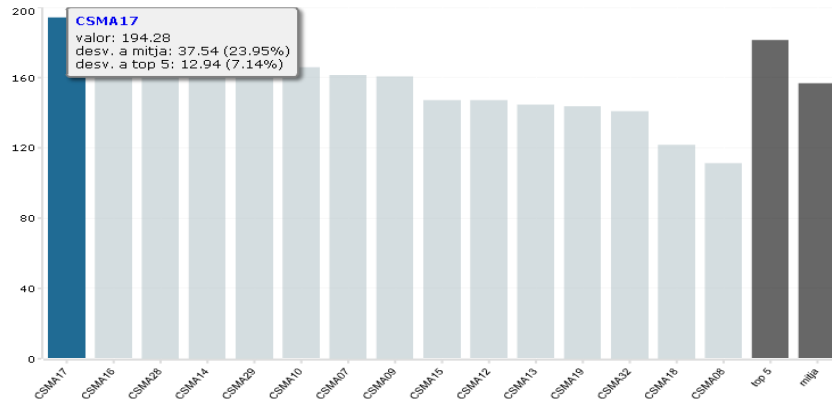


◆ Altes Hospitalització ■ Altes Hospitals Dia
▲ Altes Urg.x1000 × Traslats altres hosp.

Informe Benchmarking CSMA 2012 - UCH

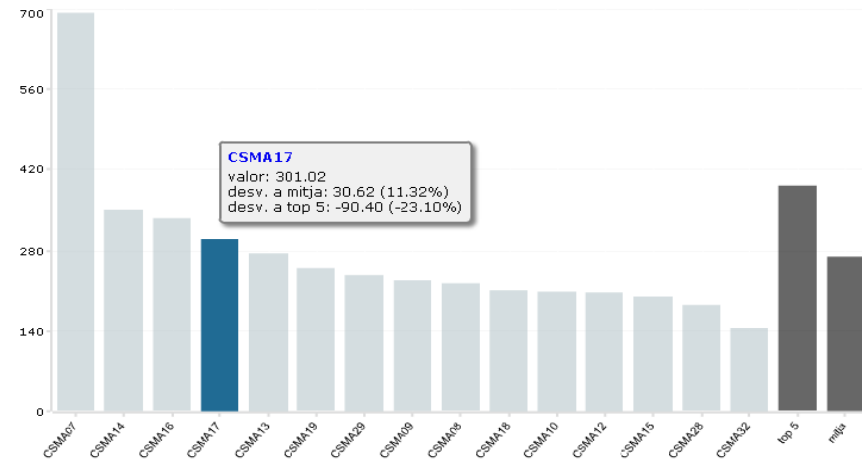
1.7 visites per habitants

període: 2012 | filtres: tot



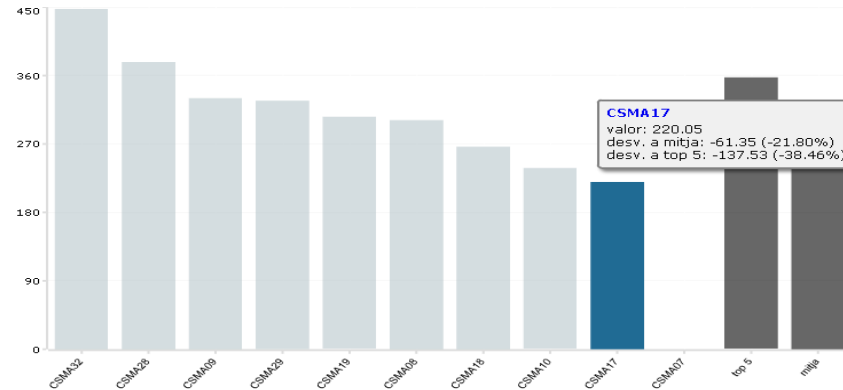
1.4 número de pacients per personal assistencial directe

període: 2012 | filtres: tot



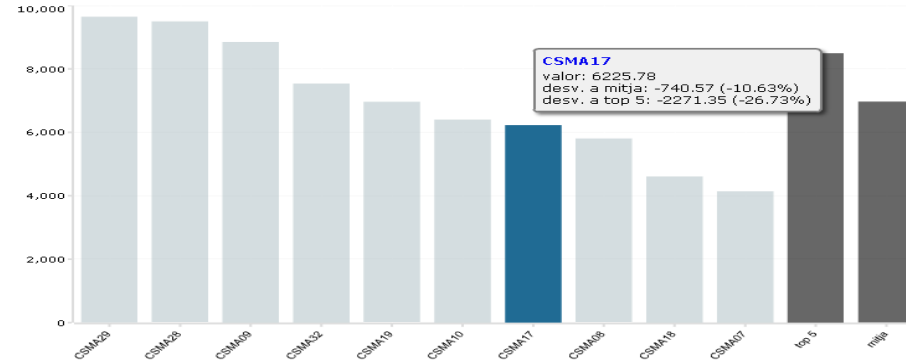
4.1 ingressos econòmics totals per pacients atesos

període: 2012 | filtres: tot



4.2 dotació econòmica per població

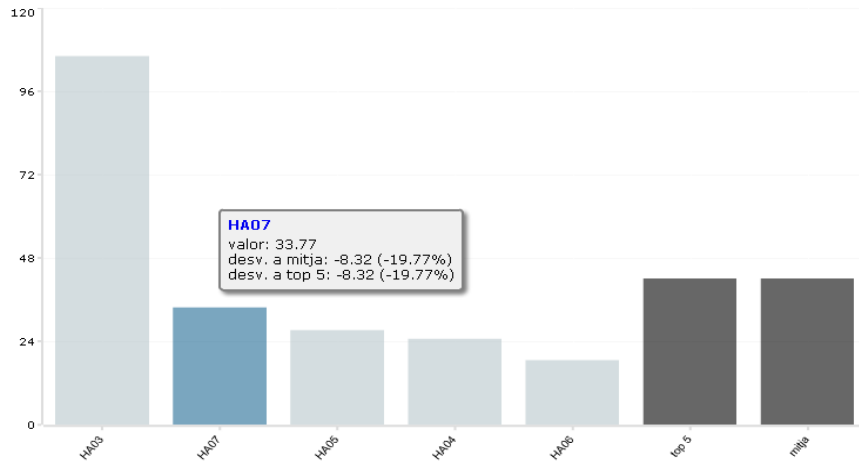
període: 2012 | filtres: tot



Informe Benchmarking Hosp. Aguts 2012 - UCH

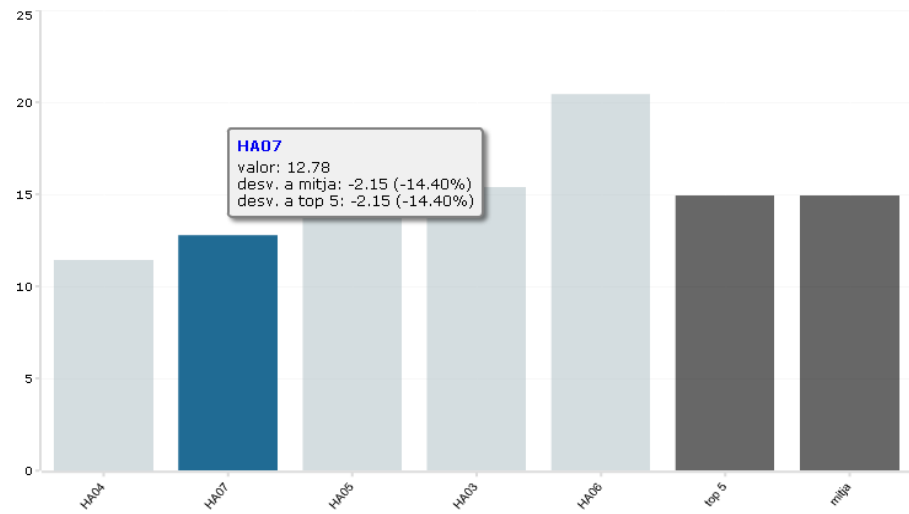
1.2 número d'altres per personal assistencial directe

període: 2012 | filtres: tot



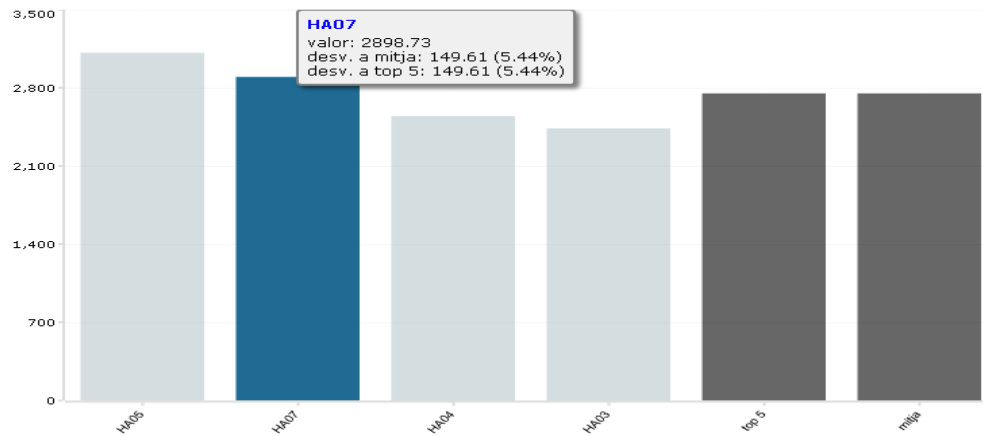
3.1 estada mitja a l'alta de pacients

període: 2012 | filtres: tot



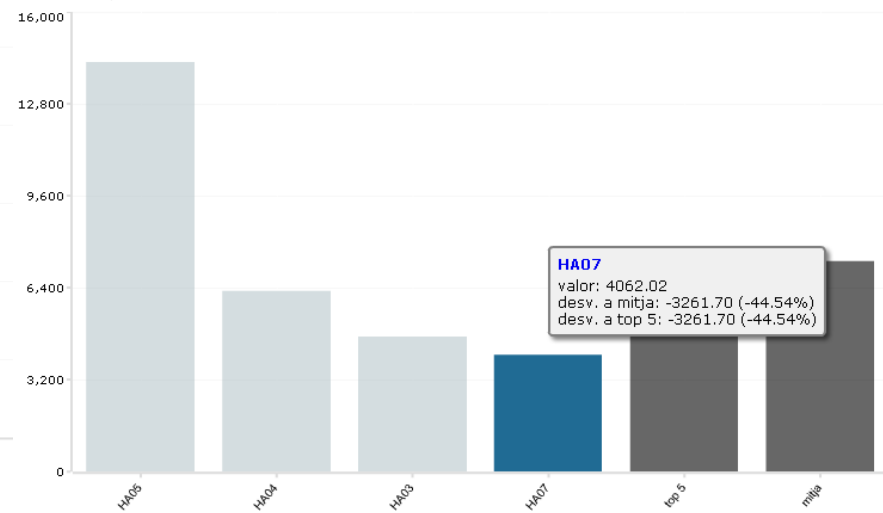
4.1 ingressos econòmics totals per pacients atesos

període: 2012 | filtres: tot



4.2 dotació econòmica per població

període: 2012 | filtres: tot



EAAD – intervenció multinivell

MESURES
D'INFORMACIÓ
AL CIUTADÀ

COOPERACIÓ
AMB
METGES DE
FAMÍLIA I
PEDIATRES

European
Alliance
Against
DEPRESSION



trista
desesperada
culpable
deixada

La depressió
es pot curar

Consulta el teu metge



INTERVENCIÓ
EN
GRUPS
DE RISC

COOPERACIÓ
AMB
ALTRES
ESTAMENTS

Resultats Prevenció Conductes Suïcides

Sabadell vs Terrassa 2007-2008



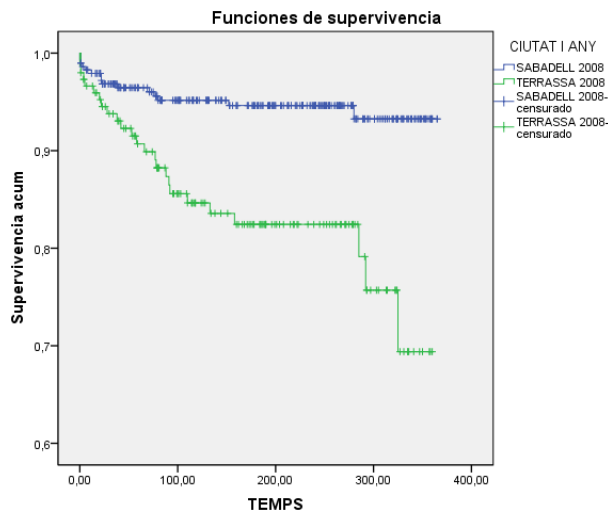
40 vida & artes

sociedad

EL PAÍS, lunes 10 de mayo de 2010

Un plan contra la depresión baja un 30% los intentos de suicidio

En España, sólo Cataluña aplica este proyecto europeo que reduce las tentativas



-Test Log rank $p < 0.001$

“Effectiveness of a telephone management program for patient suicide attempt”.

Cebria et al, J Aff Disorders, 2012

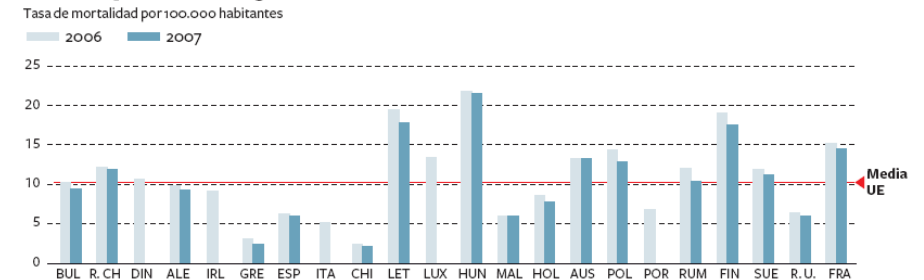


MARTA ESPAR
Barcelona

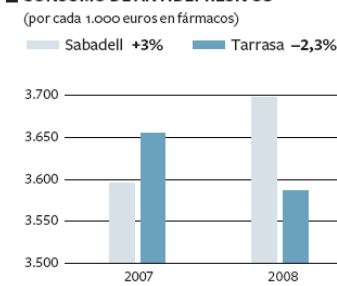
Un plan europeo que promueve que los servicios sanitarios hagan un seguimiento estrecho de las depresiones ha demostrado su eficacia para prevenir intentos de suicidio hasta un 30%. Los alentadores resultados de este programa, que forma parte de la Alianza Europea contra la Depresión (EAAD) —a la que pertenecen países como Austria, Francia, Alemania, Holanda, Portugal o Italia—, se confirmaron en la sanidad de Cataluña, en la línea de lo ya estudiado en Nüremberg (Alemania). En España, el suicidio es la segunda causa de muerte en la población entre 15 y 40 años. Haber realizado una tentativa previa y padecer un trastorno depresivo son sus principales factores de riesgo.

Sólo el 9% de los adolescentes atendidos en Urgencias del Consorcio Sanitario Parc Taulí de Sabadell tras una tentativa de suicidio volvieron a intentarlo en los 12 meses siguientes, en 2009. A todos se les aplicó un protocolo

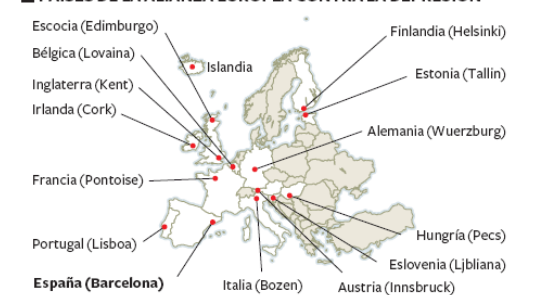
Muerte por suicidio y autolesiones intencionadas



CONSUMO DE ANTIDEPRESIVOS



PAÍSES DE LA ALIANZA EUROPEA CONTRA LA DEPRESIÓN



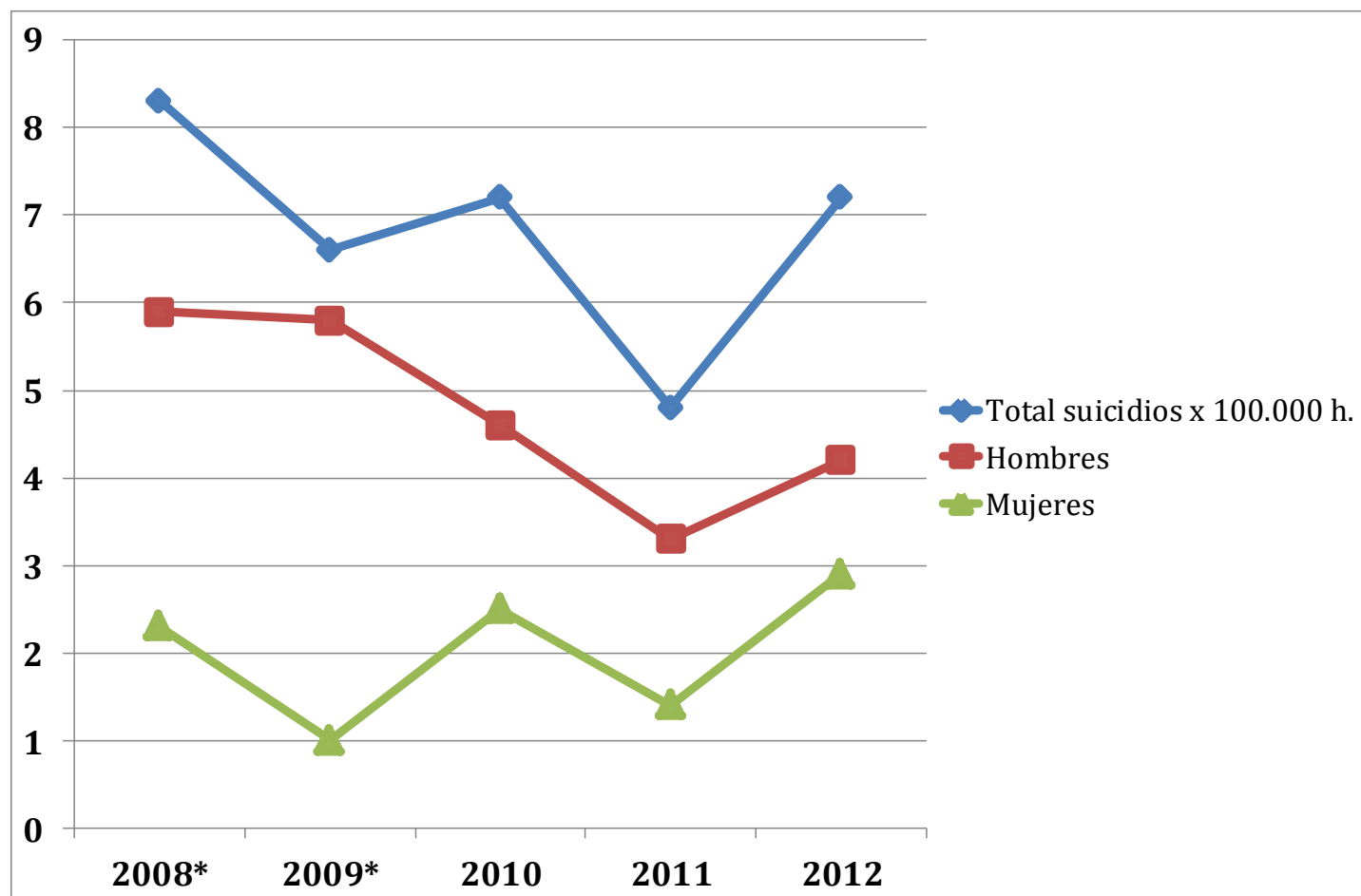
Fuente: EAAD, Eurostat e Instituto Catalán de Salud.

EL PAÍS

https://webgate.ec.europa.eu/sanco_mental_health/public/GOOD_PRACTICE/402/show.html

Suïcidis 2008-2012

Taxa anual de Suïcidis Vallès Occ. Est (Sabadell) x 100.000 hab.



- ✓ *Fins 2009: 300.667 habitants.
- ✓ A partir de 2010: 474.778 habitants.

Taxa a Espanya 2010: 6,8 / 100.000 h.

Original

El coste social de la depresión en la ciudad de Sabadell (2007-2008)

Montserrat Pamias Massana^{a,b}, Carlos Crespo Palomo^{c,d,*}, Ramón Gisbert Gelonch^{d,e}
y Diego J. Palao Vidal^{a,b} **Gac Sanit. 2012;26:153-8.**

Tabla 3

Días de incapacidad laboral transitoria y coste asociado¹³

	Año 2007		Año 2008	
	Días	Coste (€)	Días	Coste (€)
Hombres	54.164	3.383.375	48.092	3.048.038
Mujeres	114.779	5.178.587	93.607	4.285.143
Total	168.943	8.561.962	141.699	7.333.181

Reducció de cost indirecte per millora de la morbiditat (absentisme per IT associat a Depressió) en 2008: 1.228.782 €

Estratègies de Salut Mental al Taulí: estat actual i propostes de futur

Principals canvis dels serveis especialitzats que implica el Pla Director de Salut Mental i Addiccions

1. Integració de serveis en base territorial

2. Adaptació de la cartera de serveis a les necessitats dels pacients (basada en l'evidència científica)

3. Millora en la gestió clínica: avaluació de processos i resultats

PLA D'ESTRATÈGIC CSMPT 2011-2013:

1. Integració dels serveis de SM i Addiccions de l'àrea sanitària de Sabadell: Dimensions administratives i Dimensions clíniques
2. Adaptació de la cartera de serveis de SM i Addiccions a les necessitats dels pacients i a la prioritització del Pla director
3. Aplicació de la metodologia de gestió clínica i de la qualitat: redisseny i avaluació de processos i resultats de salut
4. Potenciar la integració de l'atenció sanitària especialitzada amb primària: continuum assistencial AE/AP
 - Cartera de serveis específica de SM en AP / Desenvolupament de programes integrats de psicologia infermeria especialitzada

PLA D'ESTRATÈGIC CSMPT 2011-2013:

5.Satisfacció dels usuaris i dels professionals: servei d'excel·lència i de referència al sector i al territori.

6.Formació i docència: comptar amb un pla anual de formació continuada i docència universitària.

7.Recerca: Linees d'epidemiologia psiquiàtrica i factors de risc (Observatori de SM de Catalunya); esquizofrènia; i diferències de gènere en els trastorns mentals; Adaptació de TIC's a SM.

Pla de Salut 2011-2015: Un sistema més orientat al malalt crònic

Processos clínics integrats

- *Depressió (2012) / TMS-TMG (2013)*
- *implantació GPC*
- *Psicosi incipient/ Pla Integral Autisme*

Promoció i prevenció

- *Guia salut física en malalts amb TMS*
- *Guia Tabac i SM*

Autoresponsabilització del pacient i foment de l'autocura

Pacient expert amb Depressió

Alternatives assistencials en un sistema integrat

- *Alternatives a l'hospitalització convencional*
- *Model integrat sanitari i social*

Programes territorials d'atenció als pacients crònics complexos

Programes territorials d'atenció a la cronicitat (TMS complex/ discapacitat intel·lectual amb TM i patologia orgànica)

Ús racional del medicament

Implantació de la recepta electrònica en els centres de SM

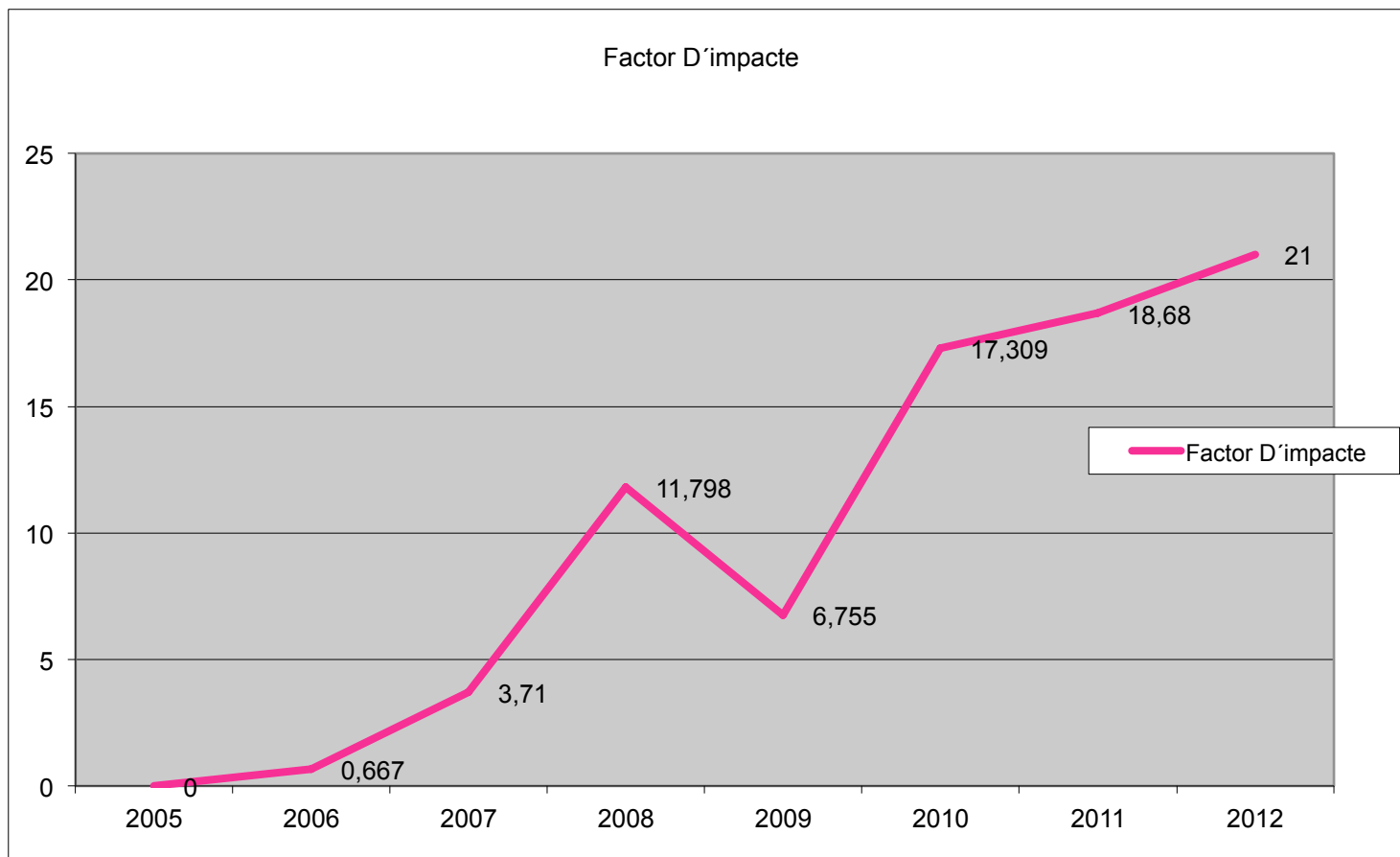
Atenció a la cronicitat

6. Línies estratègiques

Línia estratègica 1	Promoció de la salut mental i impuls de les accions necessàries per al desplegament del programa de lluita contra l'estigma
Línia estratègica 2	Promoció de la integració de les intervencions dels serveis de salut, social i educatius de la petita infància, de la població en edat escolar i de l'adolescència amb especial risc o vulnerabilitat
Línia estratègica 3	Promoció de la participació ciutadana i social de les persones afectades i promoció dels seus drets en els entorns assistencials
Línia estratègica 4	Promoció i millora dels programes de suport a les famílies curadores de les persones amb trastorn mental
Línia estratègica 5	Promoció de les accions necessàries per a la consecució activa de la inclusió comunitària de les persones adultes amb TM greu i addicions
Línia estratègica 6	Promoció de les accions necessàries per a la inserció laboral de les persones adultes amb TM greu
Línia estratègica 7	Millora de l'atenció psiquiàtrica i de salut mental en l'àmbit judicial, per a les persones en situació de privació penal de llibertat i mesures de seguretat
Línia estratègica 8	Millora i promoció de l'atenció integral de les persones grans en el seu entorn habitual i residencial substitutori de l'habitatge
Línia estratègica 9	Lideratge i gestió del canvi. Planificació i organització del Pla integral. Pla de qualitat i millora contínua, necessitats formatives, foment de la recerca i pla de comunicació
Línia estratègica 10	Planificació operativa i impuls de les accions necessàries per a la consecució de la integració en la gestió territorial dels recursos socials, sanitaris i educatius. Elaboració d'un únic mapa i establiment de l'accés integrat i territorialitzat

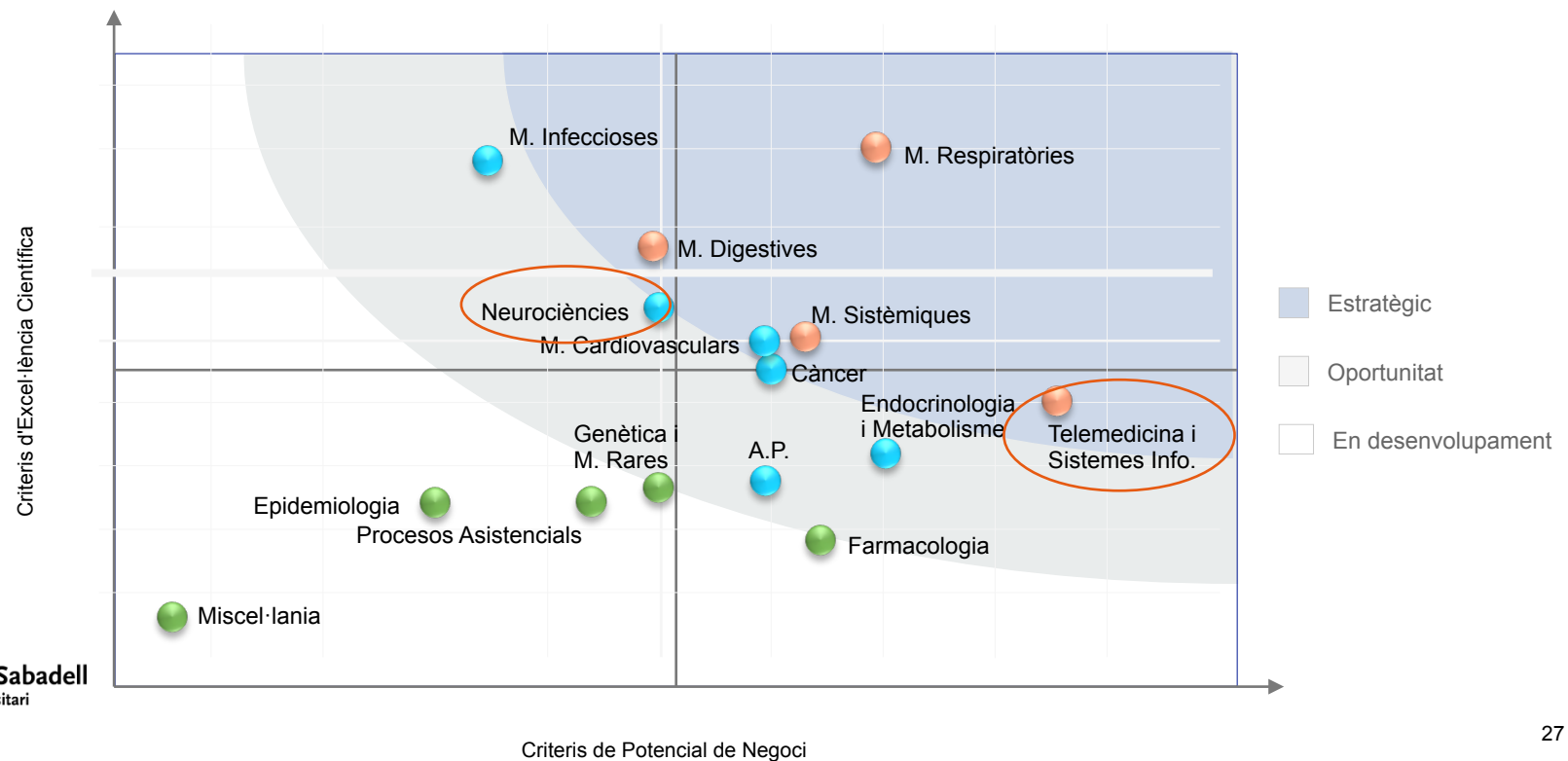
- **Prioritats a Sabadell 2013-15**
 1. Pla d'habitatge: pisos i projecte de Residència per a Malalts Mentals
 2. Programa d'inserció laboral en empreses normals.
 3. Cartera de serveis de SM i Serveis Socials integrada i amb suport a famílies.

Evolució de la presència dels professionals de SM en la RECERCA



Especialització R+D+I: Oportunitat SM i e-Mental Health

- Criteris d'Excel·lència Científica vs Criteris de Potencial de Negoci a la CSPT



Les TICs a Salut Mental Parc Tauli

Projecte per a la informatització de la Guia de la Depressió Major en el Sistema Sanitari Català



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



GRUPO
AIA

iCORE
Ambar
Informàtica



Agència d'Avaluació
de Tecnologia i Recerca Mèdiques



Institut Català
de la Salut

Amb el suport econòmic d'

AstraZeneca 

 **Parc Taulí Sabadell**
Hospital Universitari
Salut Mental

www.ifightdepression.com: página de inicio

The screenshot shows the home page of the iFightDepression website. At the top, there is a navigation bar with 'Modules' and 'Pages' on the left, and 'Interface: Español (Espa)' and 'Mode: Edit' on the right. Below this is a header area with the iFightDepression logo (a stylized figure) and the text 'iFightDepression european alliance against depression'. A user profile for 'Albert Feliu Soler' is visible with a 'Logout' button and language flags. A 'YOU ARE HERE: Home (es-ES)' breadcrumb is present. A red navigation bar contains links: 'MIS MÓDULOS', 'MIS REGISTROS', 'MI ESTADO DE ÁNIMO', 'NECESITO AYUDA AHORA', and 'ACERCA DE IFIGHTDEPRESSION'. The main content area is titled 'iFightDepression Tool' and features a list of four bullet points with red checkmarks: 'Una herramienta de autoayuda basada en la terapia cognitivo-conductual', 'Ha sido diseñada tanto para jóvenes mayores de 15 años como para adultos', 'Consiste en 6 módulos principales y 3 opcionales', and 'Está diseñada para ayudarte a desarrollar distintas habilidades para afrontar tu depresión'. Below this is a grid of five buttons with icons and labels: 'MY MODULES', 'MY WORKSHEETS', 'MY MOOD RATINGS', 'EMERGENCY CONTACTS', and 'ABOUT I-FIGHT DEPRESSION'. Each button has a 'GO TO...' link and a right-pointing arrow. At the bottom, there is a 'Manage' button, a copyright notice 'Copyright © 2012 by PREDI-NU', and links for 'Privacy Statement' and 'Terms Of Use'.

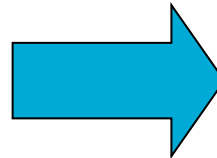


NEUROPERSONAL TRAINER

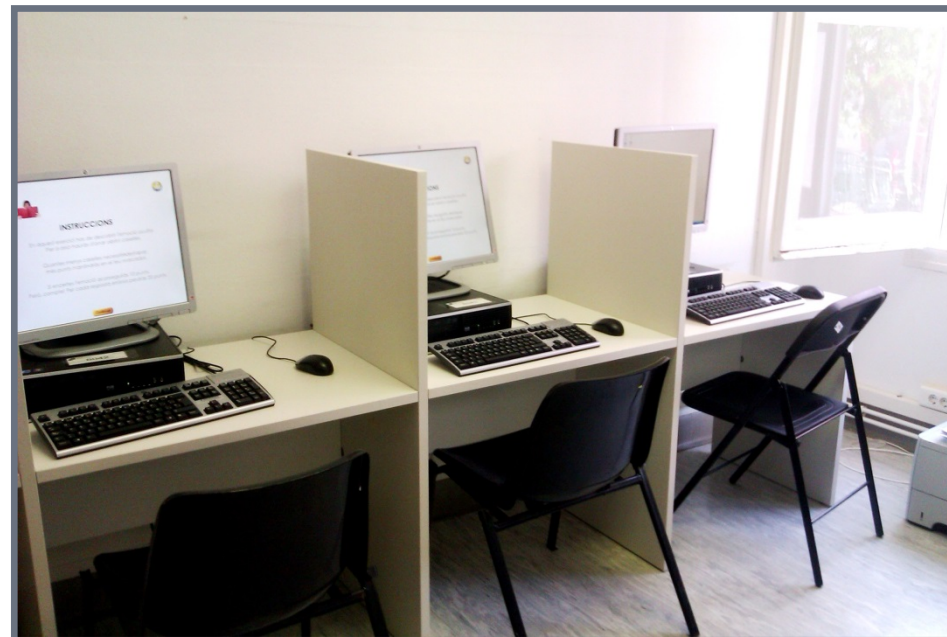
ESQUIZOFRÈNIA

2 GRUPS EXPERIMENTAL

2 GRUPS CONTROLS



**1 HORA / 3 VEGADES A LA
SETMANA DURANT 3 MESOS**



PREMIO LUNDBECK ESPAÑA A LA EXCELENCIA EN CALIDAD: SALUD MENTAL Y ADICCIONES 2012

Centre de Salut Mental Parc Taulí. Sabadell

