

III Sessió d'Innovació en Treball Social de La Unió
“Compartim el que fem en treball social i sanitari”

28 de maig de 2015, de 9.45 a 14.00 h

Sala d'Actes. Parc Sanitari San Joan de Déu, carrer Numància, 7-9-13 de Barcelona

**Característiques de la situació social i la
intervenció per Treball Social en malalts
subaguts atesos durant el 2014 a l'Hospital
Universitari de la Santa Creu de Vic**

Imma Serra, Carme Guinovart, Assumpta Guiteras
Treballadores Socials



Hospital Universitari de la Santa Creu de Vic

HOSPITAL UNIVERSITARI DE LA SANTA CREU

- Hospital d'atenció intermèdia
- Assistència especialitzada en l'àmbit de la geriatria, CP, psicogeriatrics i demències.
- Serveis:
 - Hospitalització: Subaguts, postaguts/conva, psico/demències i equip suport a hosp. Aguts
 - At. diürna ambulatoria: Hdia, Equipt At. Integral ambulatoria, RH ambulatoria
 - At. Comunitària: Equip sup.domi, Hosp. Domi i RH domi

PROGRAMA SUBAGUTS

- Malaltia crònica coneguda: MPOC, IC, Infeccions resp/urinàries, Trastorn conduc
- Estada no superior a 12 dies
- Procedència: AP o urgències
- Nec. Tx endovenos de 2 o més al dia
- Alta: Mortalitat 10%, Trasllats 10% Domi habitual/residència 70-80%
- Prova pilot: últim trimestres 2013.

PLA FUNCIONAL TREBALL SOCIAL: Intervenir

- **Cribatge Criteris de risc:**
 - ✓ Derivat professional del TS
 - ✓ Viure sol
 - ✓ Viure cònjuge/família amb dificultats
 - ✓ CP amb indicadors sobrecàrrega
 - ✓ No xarxa suport informal
 - ✓ No suport xarxa informal
 - ✓ Dificultats/discrepàncies familiars
 - ✓ Ingressos reincidents per suport bàsic
 - ✓ Expectatives desajustades
 - ✓ Previsió important pèrdua funcional i cognitiva
 - ✓ Vulnerabilitats/Exclusió social

PLA FUNCIONAL TREBALL SOCIAL: Intervenir

- **Valoració Social:**
 - Entrevista clínica
 - EVSF-TSOsona: 12 Risc lleu, 13 R Moderat, 14 R Alt, +14 problemàtica social
 - Índex Esforç del Cuidador
 - Model Intervenció Psico-social
- **Diagnòstic social sanitari:** Classificació diagnòstica CHC
- **Pla de Treball:**
 - Intervencions codificades:
Intervenció Bàsica, Tractament i adaptació familiar, Intervenció emocional, Intervenció sobre dinàmica familiar/actituds, Articulació de recursos comunitaris, Intervencions dol.

ESTUDI

- **OBJECTIU:** Fer una anàlisi descriptiu de les característiques socials i la intervenció dels TS en els pacients atesos en el programa subaguts.
- **MÈTODE:**
 - Revisió retrospectiva dels pacients atesos en el programa
 - Període analitzat: Gener –desembre 2014.



ESTUDI

- **MÈTODE:**

- Variables Observades:

- * Característiques pacients: Edat, Sexe, Procedència, destí alta, unitat ingrés, estada mitjana, evolució funcional (IBprevi- ingrés-alta), identificació PCC-MACA.

- * Característiques socials: Criteris de risc (Cribatge), puntuació risc social (EVSF-TSO), diagnòstics socials, tipus intervenció de TS, Recursos formals previs ingrés, recursos formals nous a l'alta.

RESULTATS

- Total de pacients atesos: 215 pacients subaguts
- Estada mitja global: 10,46 dies
- S'observa una diferència significativa en l'estada mitja entre:
 - Pacients coneguts prèviament per TS i amb recursos formals instaurats: 10,28 dies
 - Pacients no coneguts prèviament i amb intervenció TS en l'episodi: 12,1 dies

RESULTATS – Intervenció TS

- TS ha intervingut en : 136 pacients (63,2%) durant l'episodi estudiat o episodis anteriors.
- Pacients coneguts episodis anteriors: 54 (25,11%)
- Pacients intervenció TS episodi subagut: 82 (38,1%)
- CRITERIS DE RISC (Cribatge): Viure sol, CP amb dificultats, CP amb sobrecàrrega, previsió d'important pèrdua funcional.
- VALORACIÓ SOCIAL(EVSF-TSO): 32,60% Bona situació social, 36,50% Risc social, 30,70% problemàtica social.
- DIAGNÒSTICS SOCIALS: Dificultats retorn a domicili, ansietat de pacient i/o família davant situació .

RESULTATS – Intervenció TS

- INTERVENCIONS TS: Tractament i adaptació familiar, suport en la presa de decisions, articulació de recursos formals a l'alta.
- RECURSOS SOCIALS UTILITZATS: Diferència significativa
 - Grup pacients coneguts episodis previs: 60% fan ús de recursos
 - Grup pacients no coneguts prèviament: 24% ús recursos
- ARTICULACIÓ RECURSOS NOUS:
 - Pacients valorats per 1^a vegada: 56,4 recursos nous
 - Tipus recursos: Ubicació residencial nova(28,7%), tramitació de la Lapad (28,7%)

CONCLUSIONS

- És important el percentatge de pacients amb intervenció del TS durant el període subagut (38,1%).
- El fet que el malalt hagi tingut intervenció prèvia per TS i recursos formals instaurats facilita l'alta hospitalària/ingrés més curt.
- Les necessitats dels pacients crònics són complexes.
- El malalt durant l'episodi subagut es beneficia dels plans terapèutics interdisciplinaris.
- TS té un paper en l'atenció pacients subaguts :
Importància detecció precoç risc, intervenció pro-activa.

Gràcies!!!!

