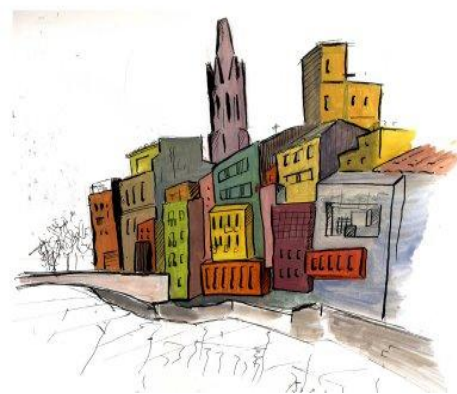


Salut Mental i Atenció primària ***Revisió de models de relació a altres països*** ***europaus***



CLAUDI CAMPS
DIRECCIÓ ASSISTENCIAL
XARXA DE SALUT MENTAL I ADDICCIONS
COMARQUES GIRONINES

www.refinementproject.eu



El primer estudi comparatiu i global sobre la relació entre el finançament de la salut mental en Europa i els seus resultats



REFINEMENT

- ‘Research on Financing systems’ effects on the Quality of Mental health care in Europe’. Projecte del 7è Programa marc de la Comissió Europea en relació a la salut. 2011-2013
- El projecte neix amb la idea d’analitzar la relació entre els diversos models de finançament d’atenció de la salut i la capacitat dels serveis d’aconseguir resultats de qualitat, equitat, eficiència i millor atenció a llarg termini.
- Itàlia, Austria, Espanya, Anglaterra, Finlàndia, Noruega, França, Rumania i Estònia



La Caixa d'Eines del REFINEMENT per



Descriure sistemes finançament:
FINCENTO (WP4 & 5)

Fer mapa d'àrees i serveis:
REMAST (WP6)

Investigar els patrons d'atenció:
REPATO (WP7)

Mesurar la qualitat de l'atenció:
REQUALIT (WP8)

La Caixa d'Eines del REFINEMENT per



Descriure sistemes finançament:
FINCENTO (WP4 & 5)

Fer mapa d'àrees i serveis:
REMAST (WP6)

Investigar els patrons d'atenció:
REPATO (WP7)

Mesurar la qualitat de l'atenció:
REQUALIT (WP8)

**Planificadors de
Polítiques
Sanitàries:
EINA DE
SUPORT A LA
PRESA DE
DECISIONS
(WP9)**

COMPARACIÓ TERRITORIAL DE SISTEMES DE SALUT



- MECANISMES DE PAGAMENT
- ATENCIÓ HOSPITALÀRIA
- ATENCIÓ PRIMÀRIA
- QUALITAT ATENCIÓ
- ATENCIÓ SALUT MENTAL
- MUNICIPAL
- REGIONAL

Macro àrea: CATALUNYA –
Àrea d'estudi: Girona



“La prestació d’atenció en salut mental per part dels equips d’atenció primària està relacionada amb **l’eficiència** del sistema

Tenint en compte la limitació de recursos i la necessitat global de cost-efectivitat, la intensitat d’atenció especialitzada hauria d’estar directament relacionada amb la severitat dels problemes”

Thornicroft & Tansella 2005 “La matriz de la salud mental, manual para la mejora de servicios”

IMPLEMENTATION STRATEGIES FOR COLLABORATIVE PRIMARY CARE-MENTAL HEALTH MODELS. “Curr Opin Psychiatry 2013, 26:502-510

Extensa literatura demostra beneficis de col·laboració (evidència)
“Els models de prestació de serveis amb col·laboració de professionals de salut mental i atenció primària condueixen a una millor qualitat assistencial i a una millora de resultats en salut i salut mental, especialment per aquells que pateixen lleus i moderats trastorns mentals com ara els trastorns depressius”

Més evidència quan més a prop hi som (espai assistencial compartit, individualitzat, amb continuïtat): **modifiquen habilitats, coneixements i actituds**

Models poden variar: estratègies educacionals, millora de qualitat, finançament. Sempre ruta assistencial
Combinació d'estratègies, **adaptades a factors locals**

REFINEMENT

- La col•laboració entre Primària i Salut Mental és pràcticament inexistent en Àustria, França, Rumania i molt deficitària en Noruega i Italia. Finlàndia i Anglaterra mostren diferents tipus de col.laboració.



TIPO PROVISION AT. PRIMARIA EUROPA	PROVISION PÚBLICA	PROVISIÓN PRIVADA	PROVISIÓN PRIVADA	PROVISIÓN PRIVADA
FORMA DE PAGO	SALARIO	POR ACTO CON REEMBOLSO	POR ACTO SIN REEMBOLSO	CAPITACION
SITUACIÓN PROFESIONA L	FUNCIONARIO/L ABORAL	PROFESIONAL AUTÓNOMO	PROFESIONAL AUTÓNOMO	PROFESIONAL AUTÓNOMO
PAÍSES	<u>ESPAÑA,</u> <u>FINLANDIA,</u> PORTUGAL, SUECIA (FORTA,FILTRE,LL ISTA, PRODUC.CIENT	<u>FRANCIA,</u> BELGICA, LUXEMBURGO, ANDORRA	<u>AUSTRIA,</u> ALEMANIA,SUIZ A, HUNGRIA	<u>REINO UNIDO,</u> <u>NORUEGA,</u> DIN AMARCA,HOLA NDA, ITALIA

Frequency of organisational sub-types of general practitioners

	Austria	England	Finland	France	Italy	Norway	Romania	Spain
Self-employed single handed	3	1	1	3	3	1	3	1
Self-employed group practice or similar- Type 1 ¹⁾	1	3	2	2	1	3	2	1
Health centre ³⁾	0	0	3	0	0	1	0	3

FACTORS RELACIONATS AMB LA COL.LABORACIÓ

- LA RENOVACION DE LA ATENCION PRIMARIA DESDE LA CONSULTA

Casajuana, J. - Gérvas, J. **Cap. 5“¿Cómo responden los médicos de cabecera a los problemas clínicos diarios en países europeos con pago por capitación y lista de pacientes?”** Ed. SPRINGER HEALTHCARE. Diciembre 2012

- Gérvas J, Pérez Fernández M. **Organización de la atención primaria en otros países del mundo**. En: Tratado de Medicina de Familia e Comunidade. Sao Paulo; SBMFC;2012 (en premsa)



FACTORS RELACIONATS AMB LA COL.LABORACIÓ

- Existència tant d'equips d'Atenció Primària com de Salut Mental (en cas contrari hi ha fragmentació)

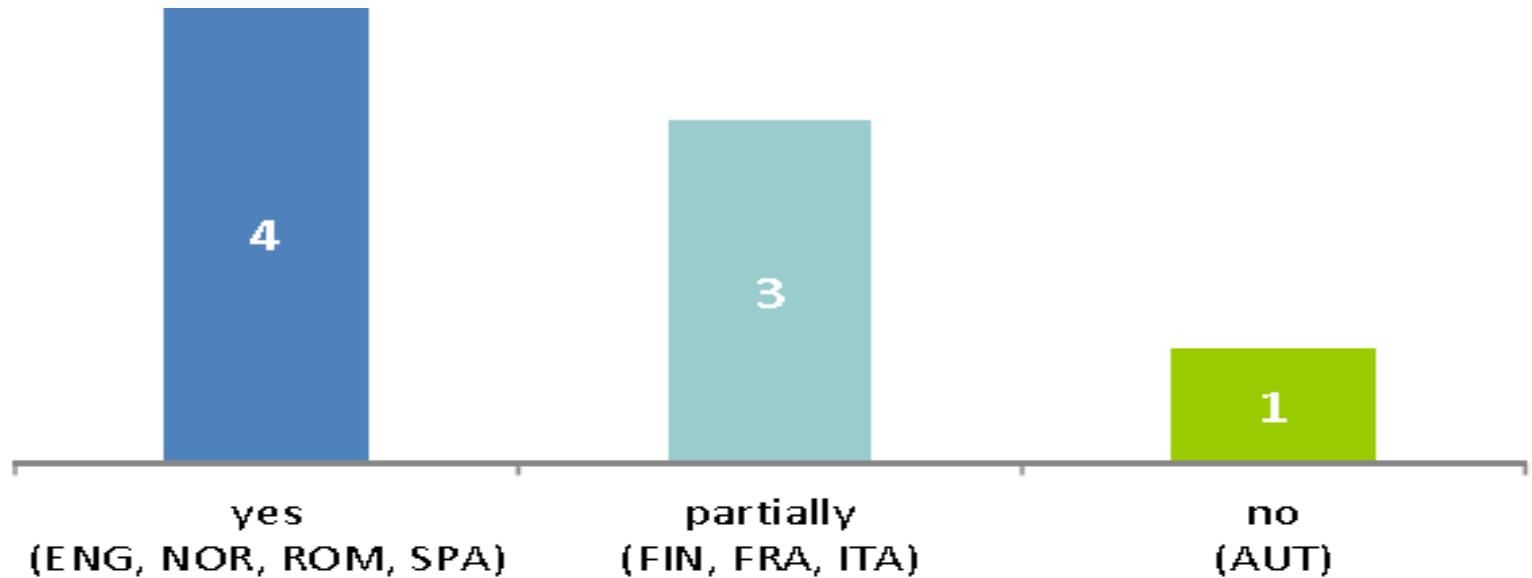
(FINLANDIA, NORUEGA, ANGLATERRA, CATALUNYA)

Pitjor si no hi ha Centres de Salut Mental com a França, Austria i Rumania. Itàlia inicia experiències de coordinació malgrat no hi ha centres d'atenció primària.

- L'assignació o no del “monopoli del primer contacte” o “gate-keeping system” a l'Atenció Primària, FILTRE. Menys pacients compartits...inequitat, desequilibri

(NORUEGA, ANGLATERRA, CATALUNYA, ROMANIA).

Filtre de derivació AP a Especialitzada



FRANÇA: MÉS COPAGAMENT SI VAS DIRECTAMENT A PSIQUIATRA (PRIVAT)

FINLANDIA: TAMBÉ POT DERIVAR SECTOR PRIVAT I LABORAL sense filtre

ITALIA: La resta d'especialitzada si te filtre. NOMÉS EN SALUT MENTAL no hi ha filtre.

FACTORS RELACIONATS AMB LA COL.LABORACIÓ

ATENCIÓ PRIMÀRIA

- el sistema de finançament del Sistema Sanitari, (pagament per acte: menys càrrec de salut mental, menys temps per coordinació.)

FRANÇA, NORUEGA, AUSTRIA, Romania, Italia
Finlandia (25%)

Algunes mesures correctores: Noruega paga per algunes coordinacions de pacients concrets, no per cooperació general. Igual alguna mutua d'Austria

FACTORS RELACIONATS AMB LA COL.LABORACIÓ

ATENCIÓ PRIMÀRIA

Pagament per salari/capita: **Catalunya, Anglaterra, Finlàndia (75%)**

ANGLATERRA: Pagament per objectius, amb rutes assistencials. En alguns trastorns mentals greus: avaluació, diagnòstic i coordinació amb salut mental. Però, a qui deriva?

FACTORS RELACIONATS AMB LA COL.LABORACIÓ

SALUT MENTAL

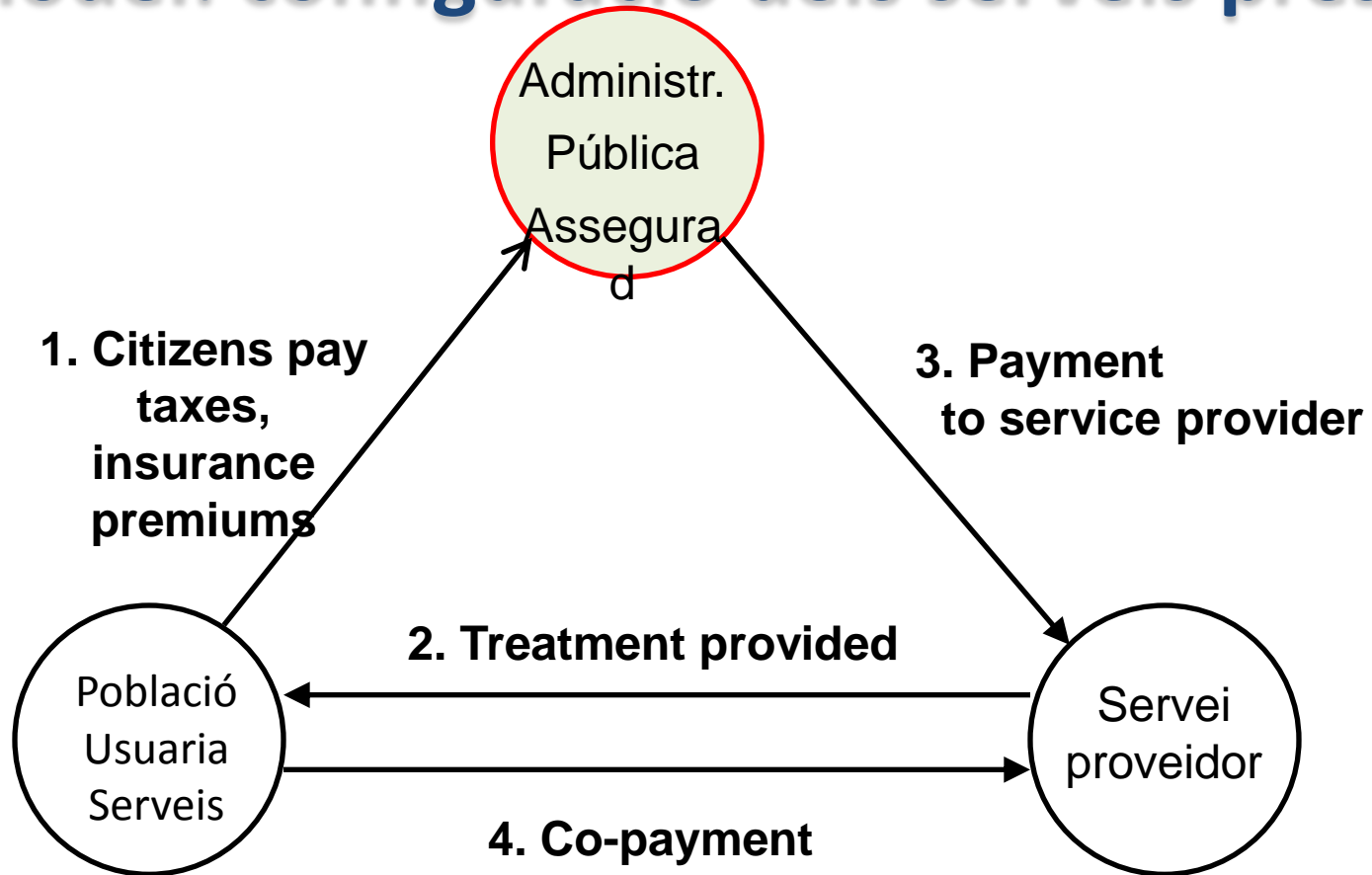
- el sistema de finançament del Sistema Sanitari, (pagament per acte: menys tendència a la coordinació.)

FRANÇA, ROMANIA, FINLANDIA, AUSTRIA, Noruega

Money makes the world go round

Paying for services

Key model: configuració dels serveis prestats



FACTORS RELACIONATS AMB LA COL.LABORACIÓ

- FORMACIÓ regulada en salut mental durant l'especialització en Primària
CATALUNYA, ROMANIA, AUSTRIA. Opcional: RESTA PAÏSOS menys Itàlia
- INTEGRACIÓ de professionals de salut mental a la AP,
CATALUNYA. Presència: Finlàndia. Anglaterra (DI depressió)
- la REGULARITZACIÓ DE CONTACTES entre professionals de SM i AP, existència de rutes assistencials
Catalunya, Anglaterra (TMS), Noruega (TMS). Finlàndia proximitat no reglada amb psiquiatres municipals però no amb CSM de districte.

COL.LABORACIÓ

- A) REUNIONS AMB PSIQUIATRE COM A MÍNIM TRIMESTRAL
- B) ES COMENTEN CASOS EN REUNIONS PERIÒDIQUES I ES REBEN INFORMES D'ALTA I SEGUIMENT
- C) ES REALITZEN MÉS DE TRES SESSIONS DE FORMACIÓ CONTINUADA EN SM A L'ANY
- D) ACCESSIBILITAT/COMUNICACIÓ AMB EL PSIQUIATRE DE REFERENCIA (telèfon, mail,etc)
- E) VISITES CONJUNTES

“Cooperación entre atención primaria y servicios de salud mental”
Atención primaria. 2009, 41

REFINEMENT: Eficiència tècnica

MODEL DE GIRONA

- GESTIÓ **MOLT FLEXIBLE** DE RECURSOS HOSPITALARIS I INTENSA **COORDINACIÓ** PRESENCIAL AMB ELS RECURSOS COMUNITARIS
- ALTA **INTEGRACIÓ** DE RECURSOS SANITARIS I SOCIALS I DELS FLUXES ENTRE ELLS
- PROFESSIONALS DELS RECURSOS COMUNITARIS INTEGRATS A TEMPS PARCIALS EN ESTRUCTURES DE BENESTAR, ENSENYAMENT, JUSTICIA I TREBALL
- PARTICIPACIÓ DELS **GRUPS D'INTERÈS**
- **ATENCIÓ PRIMÀRIA DE SALUT I SUPORT A PRIMÀRIA**

“Lo realmente importante en una red de salud mental es la forma en que los diferentes dispositivos se **ensamblan**, así como el estilo de trabajo de los profesionales. Este **estilo** incluirá la forma en la que se **involucra** a los pacientes y sus cuidadores en las discusiones sobre su tratamiento y atención... y el estilo de **liderazgo** y el grado de **coordinación** con otros profesionales”

Thornicroft & Tansella 2005 “La matriz de la salud mental, manual para la mejora de servicios”