



*Nota de premsa  
Barcelona, 12 desembre de 2016*

*L'Hospital del Mar disposa de la primera Unitat d'Hospitalització Domiciliària (HADMar Psiquiatria) a Catalunya i ha complert amb èxit el seu primer any de funcionament*

## **Menys estigma per als malalts amb trastorn mental sever i les seves famílies**

*L'Hospital del Mar, pioners en la creació de la primera Unitat d'Hospitalització Domiciliària en Salut Mental a Catalunya, acaba de presentar l'anàlisi dels 100 primers pacients*

*La Unitat d'atenció domiciliària és una solució innovadora per tractar el trastorn mental sever i proporciona al domicili nivells de diagnòstic i tractament similars als dispensats en una unitat tancada d'hospitalització d'aguts*

*La Unitat és un recurs intermedi més conservador que l'hospitalització aguda i més intensiu que l'atenció en un Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA)*

La primera Unitat d'Hospitalització Domiciliària (HADMar Psiquiatria) a Catalunya impulsada per l'INAD (Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions) de l'Hospital del Mar ha complert amb èxit el seu primer any de funcionament. Un **centenar de pacients** ja han estat tractats a través d'aquesta unitat pionera fruit de buscar **alternatives a l'hospitalització convencional** donant resposta als pacients que contribueixen a una major estada hospitalària.

HADMar Psiquiatria és un dispositiu assistencial de salut mental que atén al domicili a pacients amb trastorn mental sever, descompensats o en vies de descompensació, a través d'un programa intensiu i protocol·litzat. **Passat aquest primer any**, s'ha aconseguit **escurçar el temps d'ingrés** a la Unitat d'Hospitalització d'Aguts (UHA) de l'Hospital del Mar i s'han **posat en marxa protocols per disminuir el nombre d'ingressos** des del servei d'urgències de psiquiatria i des dels centres de Salut Mental d'Adults (CSMA); actualment un 30% dels pacients ingressen a la UHA.

*"Aquest nou dispositiu possibilita el tractament al domicili a aquells pacients que no poden desplaçar-se a la Unitat d'Hospitalització d'Aguts, millora la continuïtat assistencial entre la xarxa hospitalària i comunitària, i minimitza l'impacte de l'estigma de l'atenció del pacient amb trastorn mental sever"* explica Luis Miguel Martín, responsable d'Atenció Comunitària i Programes Especials de l'Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions de l'Hospital del Mar.

L' INAD compta amb una dilatada experiència en **atenció domiciliària** en psiquiatria mitjançant el **programa EMSE** (Equip Multidisciplinari de Suport Especialitzat) posat en marxa l'any 2003. Des de juny de 2015 l'equip EMSE gestiona la **Unitat d'Hospitalització Domiciliària (HADMar Psiquiatria)** i a més realitza el seguiment de les temptatives autolítiques a la ciutat de Barcelona del Codi Risc Suïcidi. El redisseny de la unitat d'hospitalització psiquiàtrica és una resposta a la innovació en alternatives a l'hospitalització convencional adaptant-se a la demanda de sostenibilitat del sistema sanitari actual per ser més eficients.



*Nota de premsa*  
*Barcelona, 12 desembre de 2016*

## **Complementant l'activitat hospitalària**

L'objectiu principal d'**HADMar Psiquiatria** és establir al pacient de la seva descompensació aguda utilitzant els recursos familiars i de l'entorn, evitant així el consum de recursos hospitalaris i reduint l'estigma que suposa per a alguns pacients i familiars una unitat tancada d'hospitalització d'aguts.

## **Resultats Juny 2015-Octubre 2016**

Durant aquest primer any (atenent a prop de 100 pacients) s'ha **perfilat el candidat** i el **procediment assistencial**. S'ha confirmat que el **pacient de HADMar Psiquiatria** és un **pacient amb trastorn de l'espectre de la psicosi amb un bon suport familiar i amb gravetat clínica severa**.

La **seqüenciació del procediment assistencial** comença per una **Sol·licitud d'Ingrés Domiciliari** des de CSMA, UHA de l'Hospital del Mar, Urgències de Psiquiatria de l'Hospital del Mar, Unitat de Crisi o Hospital de Dia i Consultes Externes de l'Hospital del Mar (les sol·licituds des d'Atenció Primària o Serveis Socials han de ser remeses al CSMA de referència).

A continuació, la infermera especialista **valora la pertinència de la petició** i contacta amb el metge de referència que deriva el cas per informar de l'acceptació/rebuig del cas. Si és acceptat, el pacient i cuidador responsable signaran el consentiment informat d'ingrés domiciliari; i hi ha el compromís d'atenció a domicili per part de l'equip en un termini menor a 48 hores (en dies laborables).

**L'ingrés domiciliari es planteja de forma limitada** en el temps, depenent de les necessitats de cada cas. I el seguiment es realitza també segons les necessitats de cada cas (des de visites diàries fins màxim cada 3 dies) per a infermeria amb intervenció del psiquiatre si cal. L'equip contacta amb Atenció Primària per a la valoració de problemes orgànics o socials que puguin sorgir en el procés.

Infermeria es coordinarà i contactarà amb CSMA o la unitat de derivació del pacient quan rebi l'alta. Al final de l'ingrés es realitzarà un **informe d'alta** que s'enviarà a la unitat de derivació, confirmant **la primera visita de seguiment en el recurs ambulatori**.

**Més informació:** Departament de Comunicació Hospital del Mar.  
[comunicacio@hospitaldelmar.cat](mailto:comunicacio@hospitaldelmar.cat). Tel: 932483072 / 932483415.