Servicio de Salud Talcahuano
Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

KELLUWÜN

Centro de apoyo comunitario para personas con demencias y sus familias

CENTRO DE DEMENCIA KELLUWÜN

Objetivo principal: Favorecer al **bienestar** y **mejorar la calidad de vida** de las personas con demencia en etapas **moderada** a **severas**, el de sus familiares y entorno más cercano.

Atención Integral de **especialidad** y **ambulatoria**, por medio de un conjunto de **intervenciones farmacológicas**, **no farmacológicas** y **comunitarias**.

Se realiza la ***sospecha diagnostica***, *diagnóstico* ***diferencial*** y *tratamiento de* ***alta complejidad***.

- Dispositivo inserto la comunidad.
- Personas inscritas en fonasa, con residencia en Hualpén.
- 7 años de funcionamiento.
- Capacidad de 200 personas.
- Actualmente es el único CACPD en la región del BioBio.
- El 70% de las atenciones son en domicilio.

EQUIPO CENTRO KELLUWÜN

PROFESIONALES	Horas Semanales
1 Coordinador	44 (*)
3 Psiquiatra Adulto	44
1 Geriatra	22
1 Neurólogo	11
1 Enfermera	44
1 Psicóloga	44
1 Trabajadora Social	44
1 Terapeuta Ocupacional	88
1 Kinesiólogo	44
3 TENS	132
1 Administrativa	44
1 Auxiliar de servicio	44
1 Conductor Móvil (*)	44
2 Guardia (*)	88
1 Auxiliar de Aseo (*)	44

Principales intervenciones

Diagnostico y Tratamiento en modalidad mixta

Plan de Cuidados Integrales

Reunión Selector de Demanda / Clínica

Intervenciones en Domicilio

Intervenciones psicosociales grupales

Reunión Familiar Vinculante

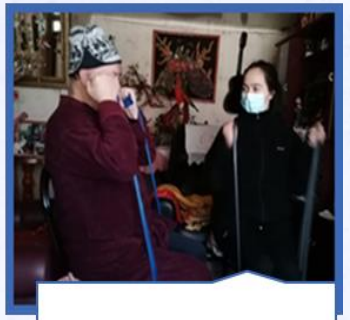
Consultorías de Salud Mental en Demencia

Educaciones Grupales cuidadores y familiares

Capacitaciones a Equipos de la Red y Comunidad

Conmemoraciones y actividades Comunitarias

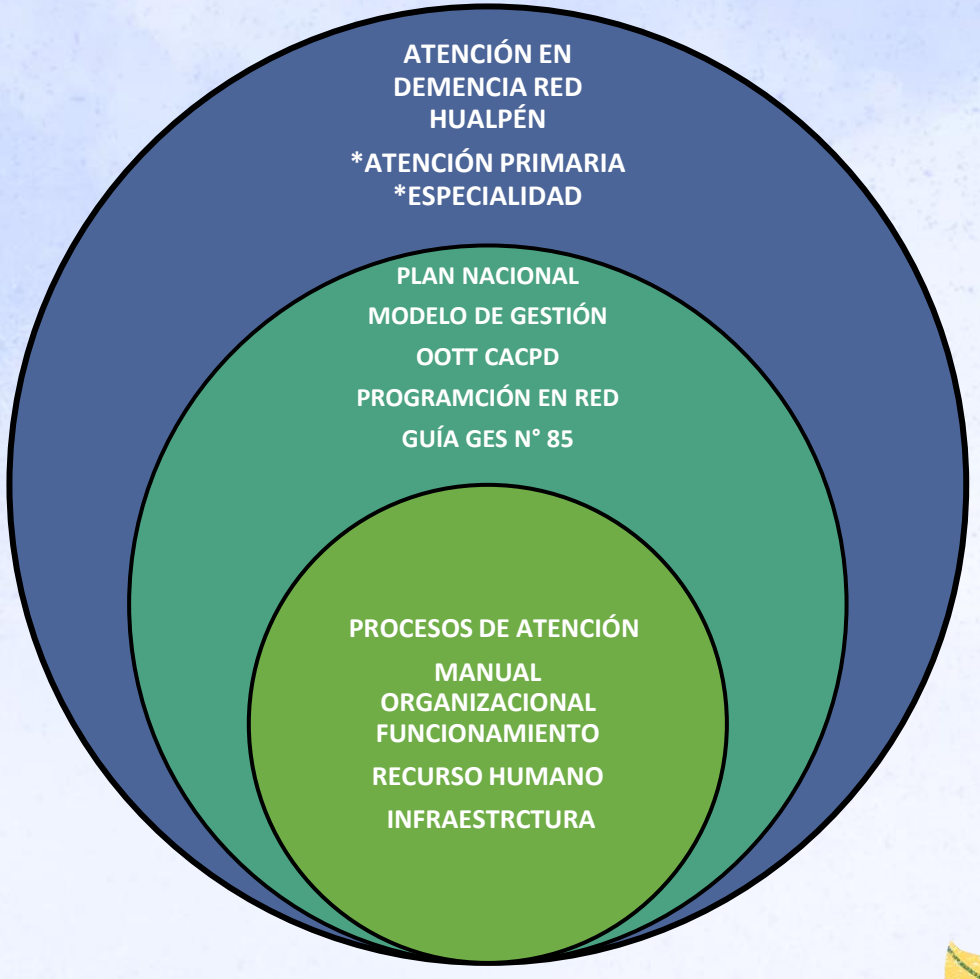
Intervención con Grupos de Autoapoyo



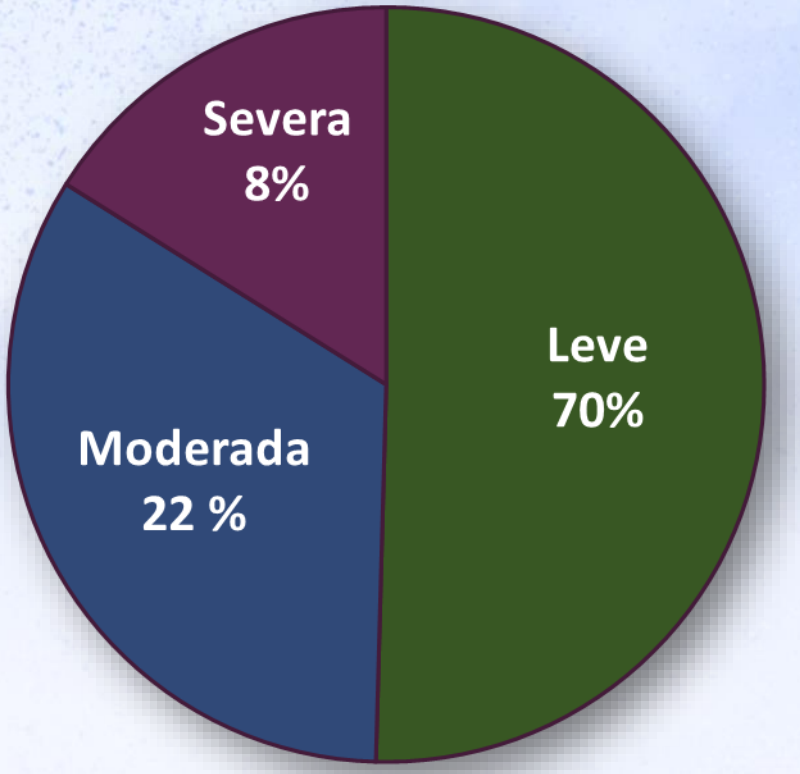
Docencias y Pasantías

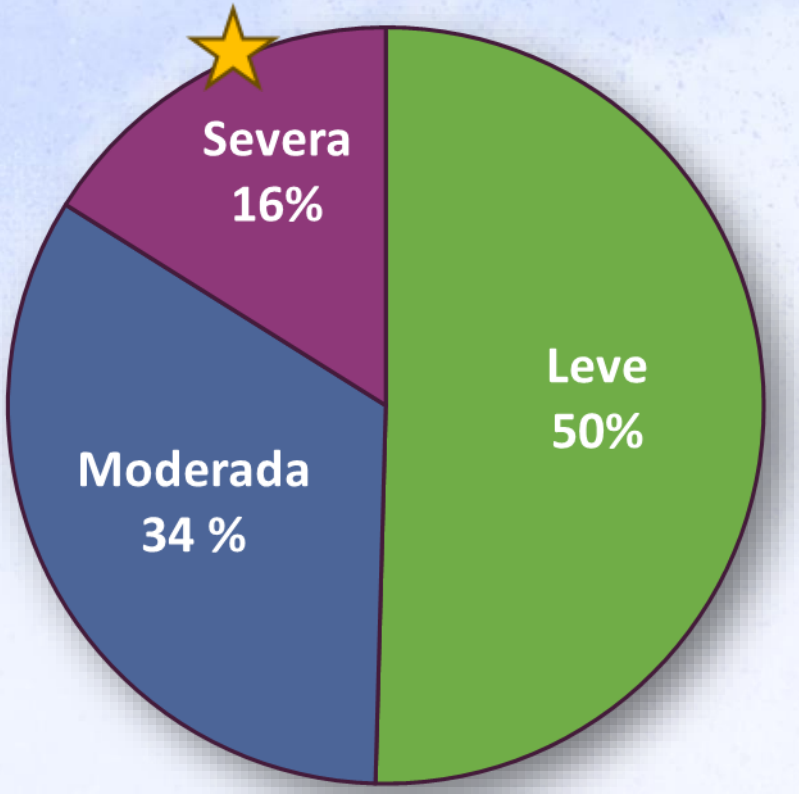
Principales estrategias de ingresos del Modelo de atención

El
Alzheimer
y otras demencias
serán parte del AUGE
AUGE
85
Beneficiarios
Todas las personas.
Diagnóstico
Con sospecha tendrá acceso a confirmación diagnóstica.
Tratamiento
Con confirmación diagnóstica tendrá acceso a tratamiento.
Si ya está en tratamiento tendrá derecho a continuarlo.
Esta enfermedad contará con garantías de
acceso, oportunidad, calidad y protección financiera.
Chile
Más información en
www.minsal.cl
LLAME A SALUD RESPONDE
600·360·7777


ATENCIÓN EN DEMENCIA RED HUALPÉN
*ATENCIÓN PRIMARIA
*ESPECIALIDAD
PLAN NACIONAL
MODELO DE GESTIÓN
OOTT CACPD
PROGRAMCIÓN EN RED
GUÍA GES N° 85
PROCESOS DE ATENCIÓN
MANUAL ORGANIZACIONAL FUNCIONAMIENTO
RECURSO HUMANO
INFRAESTRCTURA

USUARIOS CON DEMENCIA 2017 A 2023





PLAN ESTRATEGICO:
EJES PRINCIPALES DE ATENCIÓN

GESTIÓN CLINICA / TECNICO-ADMINISTRATIVA

- Gestión RRHH e Infraestructura del Centro.
- Reunión Equipo Clínico (Selector de Demanda Interconsultas).
- Reunión Clínica Integral (Diagnóstico, PCI, Gestor, análisis de casos).
- Trabajo y Coordinación Equipo SOME.
- Registros Clínicos y Estadísticos.
- Gestión de procesos, flujos y protocolos.
- Docencias, Pasantías e Investigación.
- Fortalecimiento de las competencias del Equipo.
- Autocuidado de equipo.

INTERVENCIÓN CLINICA

- Consultorías de Salud Mental Integral entregadas a Atención Primaria.
- Evaluación Integral a Diada (Evaluaciones del equipo medico y No medico).
- Entrega del Diagnóstico Integral a la diada.
- Desarrollo, monitoreo y evaluación del Plan de Cuidados Integrales con diada.
- Intervenciones Farmacológica, No Farmacológicas y Psicosociales a diada.
- Intervención Psicosocial Grupal a usuarios y usuarias.
- Taller Cuidadores(as) y Familiares.
- Gestión Terapéutica.
- Evaluación y Plan de Egreso.
- Derivación asistida.

INTERVENCIÓN COMUNITARIA

- Trabajo Sectorial e Intersectorial.
- Educación Sectorial, Intersector y Comunidad.
- Trabajo con Agrupaciones de Autoapoyo.
- Actividades con organizaciones y sociedad civil.
- Estrategias para Espacios Amigables.
- Conmemoraciones usuarios(as), familiares, Red y Comunidad.

Continuidad de Cuidados

Actualización de criterios de derivación al Centro Kelluwün

CRITERIOS OOTT GES N° 85

- **Personas de beneficiarios** de FONASA, Residencia en la comuna de Hualpén.

- **Sospecha de demencia** en etapas moderadas a severas (Refractariedad en APS).

- **Resultados de Test:**
  - MMSE: menor a 21 puntos.
  - Pfeffer: mayor a 6 puntos.
  - Barthel o Yesavage: (60 años o +).

- **Activación garantía GES N° 85 en SIGGES.**
  - Sospecha de demencia.
  - Tratamiento Alta Complejidad.

CRITERIOS SUGERIDOS POR C. KELLUWÜN

- **Breve historia del declive del usuario(a)** en relación a su deterioro cognitivo y funcional (concordante con sospecha de demencia).

- **Antecedentes de la red de apoyo** que permita el proceso de evaluación o continuidad de cuidados.

- *Antecedentes de comorbilidad.*
- *Mencionar escolaridad y/o ocupación.*
- *Exámenes complementarios en especial si es un caso evaluado en extrasistema.*

ATENCIÓN PRIMARIA ⟷ CENTRO KELLUWÜN

- Persona beneficiaria de Fonasa
- Residente en Hualpen
- Queja de memoria y funcionalidad

* Asiste a su CESFAM o CECOSF

EQUIPO CESFAM

Evaluación por equipo CESFAM:

MMSE (Menor a 21 pts)
Pfeffer (Mayor a 6 pts)

**Historia del Declive cognitivo + funcional*

**Información red de apoyo + cuidador(a)*

Interconsulta por sistema *Track Care* en Canal Psiquiatría CDD

+ Apertura GES N° 85 en SIGGES

GESTOR DE DEMANDA
Equipo Medico

En el caso de la IC se encuentre incompleta o con errores se coordina con CESFAM para corregir o solicitar mayor información

- **Sospecha Diagnostica***
- **Diagnostico Diferencial**
- **Tto. Alta Complejidad**

PROCESO DE EVALUACIÓN DE DIADA
1. Evaluación abreviada (Ps/ TO/ Psq)
2. Evaluación Integral

*SOME agenda horas
*Evaluación 1 a 2 Mes

Reunión Clínica

DIAGNOSTICO:
Demencia en etapa moderada a severa

1.Descarte diagnostico
2. Demencia etapa leve

- Se realiza entrega diagnostica a diada (usuario + familiar).
- Contrarreferencia + Indicaciones a su centro derivador (Ficha clínica).

TRATAMIENTO DE ALTA COMPLEJIDAD

PCI

Gestor(a) Terapeuta

Inicia Tratamiento Alta complejidad:
- *Periodos de Tto: 6 meses, 1 año o 2 años.*
- *Modalidad de atención Mixta.*
- *Monitoreo PCI + Reevaluaciones.*

CUMPLE CON SU TRATAMIENTO:
- *Revisión Reevaluaciones (Pautas) + Reunión clínica (tipo de egreso)*
- *Contrarreferencia a su Centro derivador + indicaciones*
- *Registro en Ficha Clínica + Estadística (REM)*

Principales Intervenciones con usuarios con Demencia Severa

EQUIPO MEDICO

- Consultas/Controles en Domicilio.
- Tratamiento farmacológico adaptado a grado de fragilidad y pronostico del usuario/a.
- Coordinaciones con la red PAD/CPU.
- Educación a cuidadoras/es sobre manejo proporcional en demencia severa.

PROFESIONALES NO MEDICOS

- Consultas/Controles en Domicilio.
- Acompañamiento a familiares de usuarios/as en proceso de fin de vida/Duelo.
- Educación en técnicas de movilización, cuidados de la piel y otros en personas con dependencia severa.
- Coordinaciones con la red PAD/CPU/Salud Mental.

Principales estrategias de registros para la atención en usuarios con Demencia

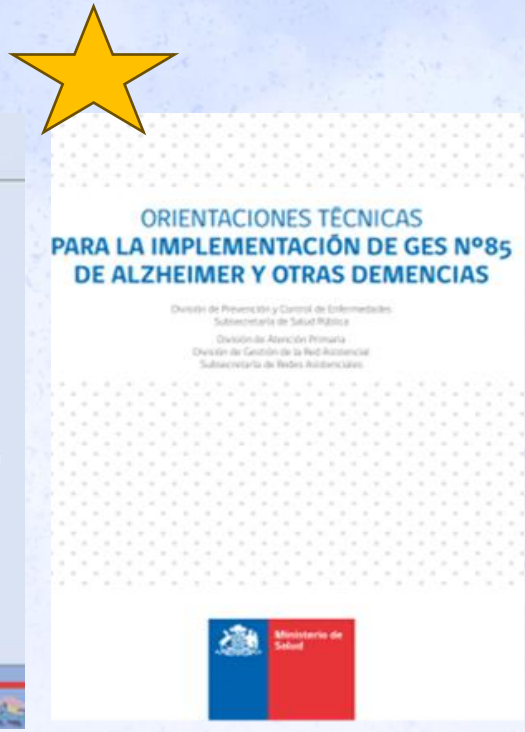
SIGGES
Programación
Estadística
Registro Clínico
Atenciones
1 2 3 4 5

Modelo de Gestión
RED TEMÁTICA DE SALUD MENTAL EN LA RED GENERAL DE SALUD
2018

ORIENTACIONES TÉCNICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE DEMENCIA

ORIENTACIONES PARA LA PLANIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN EN RED 2023
SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD – GOBIERNO DE CHILE
Manual Series REM
2023-2024
Departamento de Estadísticas e Información de Salud


ORIENTACIONES TÉCNICAS
PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE GES Nº85
DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS

FLUJO DEL PROCESO DE REGISTROS

IC

GESTOR DE DEMANDA

- **Registro Ficha Clínica del usuario.**
- **Registro en Planilla Local***
- **Revisión en SIGGES.**

SOME

Contacta al familiar para asignar las horas de atención presencial o en visita domiciliaria.

Registra en Ficha Clínica

Evaluación (DIADA)

Registra en Ficha Clínica

Realizar Estadística Mensual REM (Manual)

Enlace IC Ingreso Medico Psiquiatra.

Reunión Clínica

DIAGNOSTICO

Entrega diagnostica:

- Se realiza entrega diagnostica a diada (usuario + familiar).
- IPD + constancia GES
- O, contrarreferencia + Indicaciones a su centro derivador

- **Registro Ficha clínica.**
- **Registro en REM***
- **Registro en SIGGES**

TRATAMIENTO DE ALTA COMPLEJIDAD

PCI

CUMPLE CON SU TRATAMIENTO:

- *Revisión Reevaluaciones + Reunión clínica (tipo de egreso)*
- *Contrarreferencia a su Centro derivador + indicaciones*
- *Registro en Ficha Clínica + Estadística (REM) + SIGGES*

Atenciones se *registra en Ficha Clínica + REM

Ingresos, Egresos, Controles y Visitas

PRESTACIONES	PROFESIONAL	PROGRAMACIÓN	FICHA CLINICA	REM
INGRESOS AL PROGRAMA	Psiquiatra Adulto	Ingreso de medico de especialidad	Consulta de Ingreso Medico	REM A05 (Sección N)
EGRESOS DEL PROGRAMA (*Alta clínica + otros*)	Psiquiatra Adulto	Control médico de especialidad	Control Salud Mental Especialidad (*Contrarreferencia*)	REM A05 (Sección O) REM A07 (Sección A.01)
CONTROLES MEDICOS	Psiquiatra Adulto, Geriatra Neurólogo	Consulta Control de especialidad Presencial	Control Salud Mental especialidad	REM A07 (Sección A)
CONTROLES PROFESIONALES NO MEDICOS	PS, TO, EU, TS, KGLO.	Consulta Control Salud Mental	Control Salud Mental por otros profesionales	REM A06 (Sección A.1)
PSICODIAGNOSTICO	Psicólogo Neuropsicólogo	Psicodiagnóstico	Psicodiagnóstico	REM A06 (Sección A.1)
INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL GRUPAL	Equipo Medico Profesionales	Intervención Psicosocial Grupal (SM) (incluye presencial y remoto)	Intervención Psicosocial Grupal	REM A06 (Sección A.1)
CONTROL SALUD MENTAL IVADEC / ZARIT	Psicólogo Profesionales	Consulta Control Salud Mental	Control Salud Mental por otros profesionales	REM A06 (Sección A.1) REM A03 (Sección D.2/D.6)
ALTA DE CONSULTA DE ESPECIALIDAD AMBULATORIA	Psiquiatra Adulto	Control médico de especialidad	Control de Salud Mental Especialidad (Contrarreferencia/epicrisis)	REM A07 (Sección A.01)
RECETAS /INFORMES MEDICOS	Equipo Medico	Consulta Abreviada Médica	Consulta médica abreviada (informes, recetas)	REM A07 (Sección A.1)
VISITAS INTEGRALES DE SALUD MENTAL	Equipo Medico Profesionales	Visita Integral de Salud Mental (SM)	Visita Domiciliaria	REM A26 (Sección B)

Atenciones Remotas, Informes, PCI y Consultorías

PRESTACIONES	PROFESIONAL	PROGRAMACIÓN	FICHA CLINICA	REM
ATENCIÓN REMOTA MEDICA Y NO MEDICA	Equipo Medico Profesionales	Contacto telefónico: Consulta Control	Fono consulta Control Telefónico	REM A32 (Sección D.1) (Sección F.2)
INFORMES A TRIBUNALES	Profesionales	Otras Actividades No Clínicas	Otras Acciones de Salud Mental (*Informes de Tribunal de familia y otros*)	REM A06 (Sección C.2)
PLAN DE CUIDADOS INTEGRALES	Equipo Medico Profesionales	Consulta Control Salud Mental Coordinación con Equipos de la red de salud (PCI/ SM)	Otras Acciones de Salud Mental (Registro PCI).	REM P6 (Sección A.1)
TRABAJO INTERSECTORIAL (*Gestión de casos*)	Equipo Medico Profesionales	Trabajo sectorial (SM) Trabajo Intersectorial (SM) Gestión de caso	*Otras Acciones de Salud Mental (Registro de las acciones realizadas).*	REM A06 (Sección C.1)
PERSONAS CON DEMENCIA CON REEVALUACIÓN DETERIORO GLOBAL GDS REISBERG	Terapeuta Ocupacional Profesionales	Consulta Control Salud Mental	Control Salud Mental (Reevaluaciones + Egresos)	REM A06 (Sección F)
CUIDADORES DE PERSONAS CON DEMENCIA CON REEVALUACIÓN SOBRECARGA DEL CUIDADO	Terapeuta Ocupacional otros Profesionales	Consulta Control Salud Mental	Control Salud Mental Reevaluaciones + Egresos	REM A06 (Sección F)
CUIDADORES DE PERSONAS CON DEMENCIA CON EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN USUARIA	Terapeuta Ocupacional otros Profesionales	Consulta Control Salud Mental	Control Salud Mental Reevaluaciones + Egresos	REM A06 (Sección F)
CONSULTORIAS DE SALUD MENTAL	Equipo Medico Profesionales	Consultoría de Salud Mental	Consultoría de Salud Mental	REM A06 (Sección A.3) REM A07 (Sección A.1)

Actividades comunitarias, agrupaciones, reuniones, etc

PRESTACIONES	PROFESIONAL	PROGRAMACIÓN	FICHA CLINICA	REM
ACTIVIDADES COMUNITARIAS	Equipo Medico Profesionales	Actividad Comunitaria (SM)	Actividades Comunitarias (Bloqueo Agenda especificando Actividad)	REM A06 (Sección C.1)
TRABAJO CON ORGANIZACIONES COMUNITARIAS DE BASE	Profesionales	Actividades con organizaciones de usuarios y familiares (SM)	Trabajo con Organizaciones Comunitarias (Bloqueo Agenda especificando Actividad)	REM A06 (Sección C.1)
COLABORACIÓN CON GRUPOS DE AUTOAYUDA	Profesionales	Colaboración y formación con grupos de autoayuda (SM)	Colaboración con grupos de Autoayuda (Bloqueo Agenda especificando Actividad o IPG).	REM A06 (Sección A.1) (Sección C.1)
REUNIONES CLINICA	Equipo Medico Profesionales	Comité Clínico	Reunión (Bloqueo agenda especificando Actividad + agendamientos de casos)	No tiene Registro
REUNIÓN ADMINISTRATIVA	Equipo profesionales	Reunión Técnica Administrativa	Reunión (Bloqueo agenda especificando Actividad	No tiene Registro
GESTIÓN INTERCONSULTA	Psiquiatra Adulto	Pertinencia IC	Revisión de historia clínica (Se agendan los usuarios)	No tiene registro
DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	Equipo Medico Profesionales	Docencia e Investigación	Docencia e Investigación (Bloqueo Agenda especificando Actividad).	No contiene
AUTOCUIDADO DE EQUIPO	Equipo Medico Profesionales Técnicos Administrativo	Actividades de cuidado del equipo	Autocuidado de Equipo (Bloqueo Agenda especificando Actividad)	No contiene

Personas atendidas 2017 A 2023

2017
- 39 usuarios
- 39 Cuidadores

2018
- 98 usuarios
- 98 Cuidadores

2019
- 93 usuarios
- 93 cuidadores

2020
- 105 Usuarios
- 105 cuidadores

2021
- 148 usuarios
- 148 cuidadores

2022
- 151 usuarios
- 151 cuidadores

2023
- 161 usuarios
- 161 cuidadores

Durante los últimos seis años se observa un aumento de la población bajo control de un 61%

ALGUNAS CONCLUSIONES

- Revisar los documentos y actualizaciones de las normativas en Demencia y salud Mental para avanzar en la implementación de un modelo de atención mas coherente a la realidad local.
- Mantener la coordinación con los referentes de los programas de salud (Demencia, CPU, MASAMA, PAD), GES de los establecimientos, Servicio de salud y Minsal.
- Capacitar de manera permanente a los médicos gestores, referente de GES y equipo de atención de cada establecimiento en funcionamiento de GES N°85 y su implementación local.
- Mantener los registros actualizados en ficha clínica electrónica de los usuarios(as).
- Monitorear la activación del GES N°85 desde el centro derivador.
- Monitorear semanalmente reportes de SIGGES (garantías por vencer, vencidas, entre otros).
- Desarrollar un monitoreo local, de acuerdo a la realidad de cada establecimiento (planilla de monitoreo, registros en ficha clínica, agenda, REM, SIGGES y Programación).
- Desarrollar pasantías con los equipos de la red de demencia para compartir experiencias de organización del trabajo y procesos de atención.
- Transitar a los cambios que incorpora el GES N°85, en relación a un modelo de atención que permita entregar una atención adecuada a las distintas etapas de la demencia.

@CENTROKELLUWUN

Cristian Arriagada Osorio, Coordinador
Correo: cristian.arriagadao@redsalud.gob.cl
Telefono de contacto: 413279496