

[Beveu Menys]

I Jornada de la XaROH del Programa Beveu Menys

27 de maig de 2010

programa [Beveu Menys]

Josep Checa i Soler
CAS Anoa
CAS Baix Llobregat Nord

Subdirecció General de Drogodependències



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



camfic
societat catalana de
medicina familiar i
comunitària

AiFICC

ASSOCIACIÓ D'INFERMERS A
FAMILIAR I COMUNITARI A
DE CATALUNYA

1

(Obstacles trobats)

Riscos



Per defecte

Per excés

Defecte en l'aplicació del Programa

Profit mínim

Molt material, molt ben presentat, estètic, endreçat en una carpeta, amb exercicis, vídeos...

Molt respectuós.
Permet triar:

- Població diana
- Temes a tractar
- Habilitats a exercitar

Context únic

Té molt de sentit potenciar la detecció de consums de risc a l'Atenció Primària

El material serveix per a d'altres contextos:

- Hospitalaris (urgències...)
- Medicina del treball
- Farmàcies
- Universitat...

Riscs:



- Política de mínims:
- Conservar el material
 - Implementar poc el programa

- Assignació única a Primària:
- Molts joves passen poc per les ABS
 - Algunes consultes estan massificades, alguns equips tenen excessiva rotació

Excés en l'aplicació del Programa

Simplificar

Ensenya qüestions molt pràctiques:

- Comptar en UBE
- Consell breu
- Tècniques per motivar

Anomena, sense entrar en detall:

- Patologia dual
- Factors ambientals
- Suport familiar...

Riscs:



Pot semblar suficient per al primer nivell assistencial

Descuidar

Es centra en els consums, sense fer referència a les característiques:

- Personals i pròpies de l'edat
- Dels entorns socials i familiars

No contempla:

- Consum en sanitaris
- Detecció del dany a tercers: negligència amb menors, violència domèstica

Pot limitar-se al maneig simptomàtic

2

**Fortaleces i
aspectes claus**

Objectiu de Salut Pública: Reduir els consums de risc

Importants objectius secundaris

Legítima les intervencions
breus

Tractar l'addicció
(no perdre el cas)

Posar en contacte ABS i
CAS

Usa tècniques i estil
motivacional aplicable a
d'altres temàtiques
sanitàries

Fortaleses i Aspectes claus (II)

Estimula el registre a la història clínica

Contempla treball multidisciplinari

Implica referents des d'ABS i CAS

Acredita la formació continuada

Dóna suport material i tècnic (Departament de Salut)

3

**Propostes de millora i
reptes de futur**

Etapes de treball i formació conjunta ABS / CAS

1

- Població compartida
- Interconsultes

2

- Sessions monogràfiques
- Cursos

3

- Visites conjuntes
- Supervisió de casos

Activitats de formació continuada

