

III Jornadas Enfermeras San Juan de Dios

Liderazgo enfermero para un cuidado con impacto



ESTRATEGIA DE PRESCRIPCIÓN SOCIAL PARA GENERAR VALOR CENTRADO EN LA PERSONA EN SALUD MENTAL

Picón Santamaría A · Zepeda Avilés A · Maestro Rollán B · Unamuno Aguiriano A · Rodríguez Calleja A · Beitia Arregui A ·

San Juan de Dios Gipuzkoa | Área temática: Estrategia · Experiencia del paciente

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO

La experiencia de personas y familias también depende del acompañamiento, la orientación social, el apoyo mutuo y la participación comunitaria.

Sin un circuito común, el acceso depende del conocimiento de cada profesional y puede romperse tras el alta.

Diseñar e implantar una estrategia que estandarice la recomendación de recursos comunitarios, mejore la experiencia y refuerce la continuidad tras el alta.

METODOLOGÍA

- 1 Detectar necesidades**
Aspiraciones, barreras y apoyos relevantes.
- 2 Mapear recursos**
Asociaciones y activos útiles, accesibles y actualizados.
- 3 Prescribir y documentar**
Recomendación registrada en el proceso asistencial y en el alta.

CIRCUITO ASISTENCIAL

Información homogénea por recurso: qué ofrece, destinatarios, contacto y condiciones de acceso.



DEL RECURSO AL INFORME DE ALTA



Gobernanza: responsables definidos y revisión periódica de recursos.

RESULTADOS E IMPACTO

- Acceso más inmediato tras el alta, con menos intermediaciones.
- Recomendación homogénea, trazable y menos dependiente del conocimiento individual.
- Modelo práctico, de baja inversión y con capacidad de ampliarse a otros circuitos.

EVALUACIÓN PROPUESTA

- % de altas con prescripción social
- Accesibilidad y variabilidad de la indicación
- Experiencia de personas, familias y profesionales
- Reconsultas por necesidades sociales no resueltas

CONCLUSIONES Y CONTINUIDAD

La prescripción social integra comunidad y atención sanitaria en un itinerario de valor. El QR facilita la activación del recurso. Su continuidad requiere responsables, actualización periódica y evaluación.

