

# IHOP 101

Resumen del Programa de  
Alcance de Vivienda Provisional



# PROGRAMA DE ALCANCE DE VIVIENDA PROVISIONAL

- ▶ Asociación entre el DMH, DHS, DPH
- ▶ Equipos multidisciplinarios regionales y basados en campo en cada Área de Servicio
- ▶ Atendiendo a las personas sin hogar que ahora residen en viviendas temporales
- ▶ Equipos conformados por personal de salud conductual y médica
- ▶ Abordando las brechas en los servicios para las personas sin hogar que residen en una vivienda provisional
- ▶ Priorizando la navegación social y de vivienda

# OBJETIVOS DEL PROGRAMA (POR NIVEL DEL SISTEMA)

- ▶ Mejorar la coordinación de atención entre los departamentos del condado y las organizaciones de atención administrada
- ▶ Mejorar la habilidad para vincular a clientes en viviendas provisionales con el nivel de atención adecuado y ubicación de viviendas permanentes
- ▶ Mejorar la calidad de atención y apoyo brindado en los entornos de viviendas provisionales
- ▶ Mejorar la experiencia de los residentes en viviendas provisionales y el sentido de bienestar

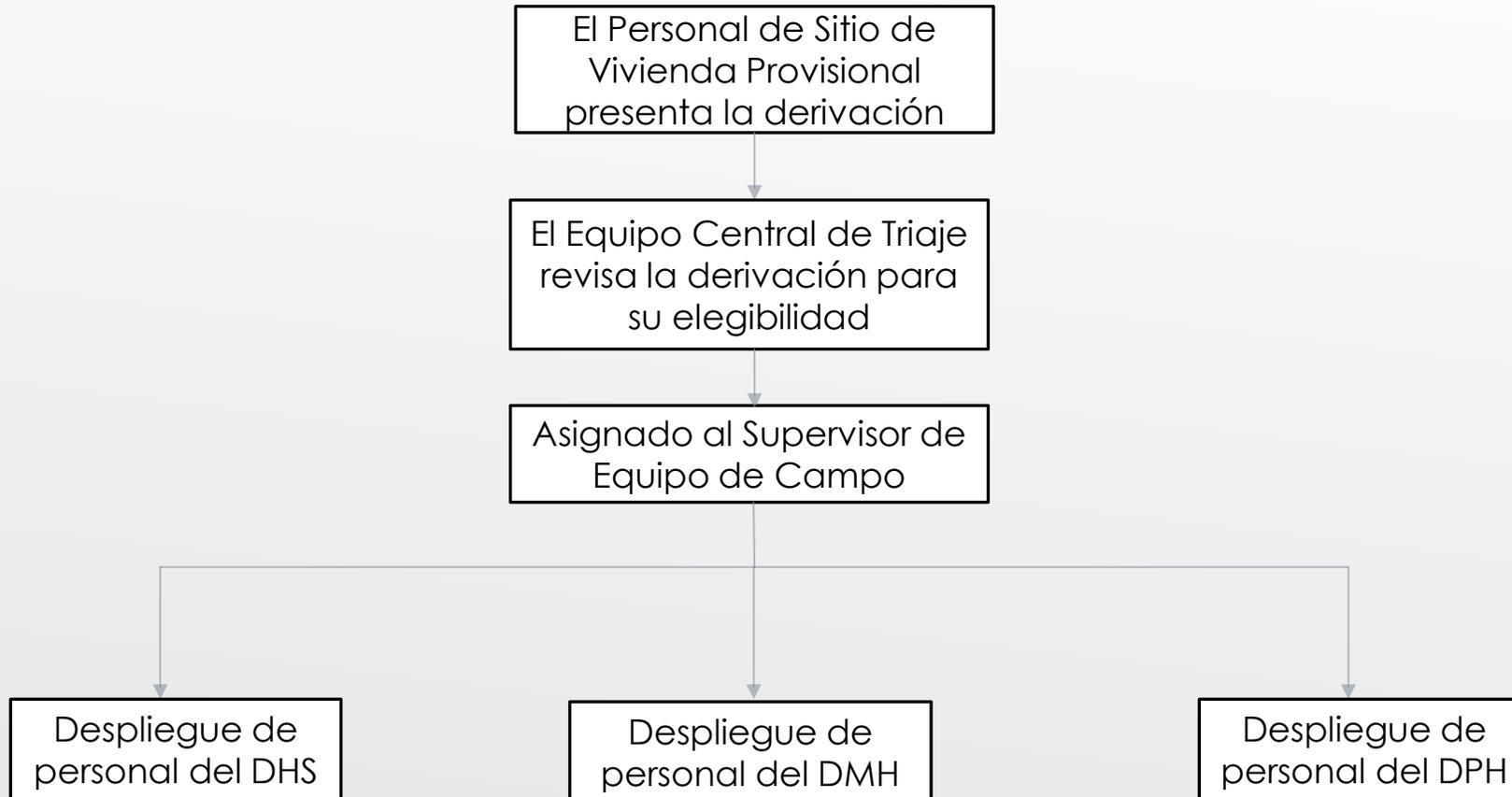
# OBJETIVOS DEL PROGRAMA (POR NIVEL DE CLIENTE)

- ▶ Brindar los servicios y tratamiento de salud mental, de salud y de SUD concurrentes directamente en el sitio de la vivienda provisional
- ▶ Estabilizar clientes en el sitio con el objetivo de reducir las salidas al exterior
- ▶ Apoyar a los clientes con la vinculación paracolocarlos en viviendas permanentes, así como a otros beneficios y vínculos con los equipos de atención (por ejemplo: ICMS, ECM)
- ▶ Apoyar con la vinculación al tratamiento del SUD en pacientes y pacientes ambulatorios
- ▶ A medida que los clientes hacen la transición a viviendas permanentes, un equipo apoyará la vinculación a servicios de salud mental especializados, de salud y servicios para SUD concurrentes a largo plazo
- ▶ Brindar apoyo en el sitio y coordinación para clientes que necesitan una estabilización/hospitalización de emergencia
- ▶ Disminuir el uso de servicios de emergencia/crisis y la necesidad de hospitalizaciones

# OBJETIVOS DEL PROGRAMA (POR NIVEL DEL SITIO)

- ▶ Mejorar el conocimiento y las habilidades del personal de vivienda provisional al atender a personas con enfermedades mentales graves, problemas de salud complejos, y trastornos por el uso de sustancias
- ▶ Incrementar la confianza del equipo de vivienda provisional para poder atender a esta población en el sitio
- ▶ Incrementar la habilidad de los proveedores del equipo de vivienda provisional para distinguir su capacidad de estabilizar la preocupación de salud del cliente internamente frente a cuándo solicitar una intervención de crisis
- ▶ Brindar consulta para el equipo de sitio para manejar distintas situaciones relacionadas con la salud del cliente

# RESUMEN DEL FLUJO DE TRABAJO DE DERIVACIÓN



# CRITERIOS DE DERIVACIÓN

- ▶ Derivaciones del DMH para clientes con salud conductual y/o trastorno de uso de sustancias sin tratar y aquellos que necesitan una vinculación nueva o de apoyo a los servicios de salud mental
- ▶ Derivaciones del DMH para clientes que no pueden realizar actividades básicas de la vida diaria (ADL) y de autocuidado
- ▶ Derivaciones del DPH para clientes con consumo de sustancias que afectan la tenencia de vivienda provisional y el progreso hacia los objetivos de vivienda.

# CRITERIOS DE DESCARTE

- ▶ Personas con enfermedades mentales que son funcionales y están conectados a la atención
- ▶ Personas con diagnósticos médicos que no tienen déficit de autocuidado o de funcionalidad
- ▶ Personas que están experimentando una emergencia médica o psiquiátrica inmediata

# DERIVACIONES DEL DMH

- ▶ Los sitios pueden derivar clientes que muestran síntomas de enfermedad mental y que:
  - ▶ No están vinculados a la atención y están interesados en el tratamiento y apoyo de la salud mental
  - ▶ Están vinculados a un tratamiento pero no están verdaderamente comprometidos con su atención (por ejemplo: no asisten a sus citas o no son constantes con su medicamento)
  - ▶ Están vinculados a su tratamiento, tienen dificultades en el sitio, y posiblemente necesitan un mayor nivel de atención
- ▶ Los clientes deben aceptar involucrarse en los servicios para que el IHOP les brinde servicios
  - ▶ En casos donde los clientes no estén de acuerdo pero tengan dificultades, el equipo del IHOP establecerá y se acercará al cliente para que reconsidere los servicios

# RESUMEN DEL FLUJO DE TRABAJO DEL DMH

Atención asignada a un médico + MCW y/o CHW

El médico completa la evaluación de salud mental

Deriva a la enfermera psiquiátrica especializada del IHOP para tratamiento en el sitio

Brinda apoyo y tratamiento en el sitio (incluye terapia y rehabilitación)

Ayuda al cliente a solicitar y vincularlo con distintos beneficios y recursos

Evalúa el nivel apropiado de vivienda permanente y ayuda en el proceso de derivación

Vinculación con el equipo de atención a largo plazo (por ejemplo: ICMS, ECM, IHSS)

Vinculación con el equipo de tratamiento de MH a largo plazo (por ejemplo: clínicas ambulatorias, FSP, HOME, AOT, Care Court)

Cliente que está en una vivienda permanente (por ejemplo: PSH, Sección 8, SNF, ERC) con equipos de atención/tratamiento a largo plazo en el lugar

# FUNCIONES DEL DMH

- ▶ Supervisor Clínico de Salud Mental - Cada equipo tendrá un médico supervisor asignado
  - ▶ Coordina toda la atención para el equipo
  - ▶ Supervisa a los miembros de equipo del DMH
  - ▶ Soluciona problemas difíciles que puedan surgir
- ▶ Los médicos trabajadores sociales psiquiátricos completan evaluaciones específicas de salud mental para quienes necesitan evaluación de salud mental y tratamiento
  - ▶ Se pueden asignar a los médicos como coordinadores para casos de salud mental de mayor gravedad
    - ▶ Se pueden asignar para completar la evaluación inicial de admisión del IHOP
  - ▶ Los médicos brindarán terapia individual y grupal, y servicios de rehabilitación (sujeto a disponibilidad)
  - ▶ Los médicos pueden ayudar con la administración de casos
- ▶ Los trabajadores de casos médicos serán coordinadores para la mayoría de los casos
  - ▶ Completan la evaluación de admisión inicial del IHOP
  - ▶ Como supervisores, coordinarán la atención y tareas con los diferentes miembros del equipo

# FUNCIONES DEL DMH (CONTINUACIÓN)

- ▶ Trabajadores de salud de la comunidad
  - ▶ Brinda apoyo de administración de casos para clientes
  - ▶ Ayuda a vincular servicios dentro y fuera del IHOP
- ▶ Enfermera psiquiátrica especializada
  - ▶ Brinda evaluación psiquiátrica y tratamiento
  - ▶ Receta medicamentos psicotrópicos y hace seguimiento
  - ▶ Coordina con proveedores médicos externos y especialistas sobre la atención
- ▶ Enfermeras vocacionales con licencia
  - ▶ Coordina con farmacias y profesionales que recetan medicamentos sobre las órdenes y entrega de medicamentos al consultorio
  - ▶ Entrega medicación oral al cliente y administra inyecciones de acción prolongada
  - ▶ Puede acompañar a los clientes a citas médicas o de salud mental externas

# RESUMEN DEL FLUJO DE TRABAJO DEL DHS

El supervisor de equipo o coordinador de atención identifica al cliente que necesita evaluación del DHS

El equipo envía a un RN o a un OT para completar la evaluación

Deriva a la enfermera médica especializada del IHOP para evaluación y tratamiento en el sitio

Brinda apoyo y tratamiento en el sitio

Evalúa el nivel apropiado de vivienda permanente y ayuda en el proceso de derivación

Coordina con el supervisor de caso para asegurar la vinculación adecuada al equipo de atención a largo plazo (por ejemplo: ICMS, ECM, IHSS/IHCG)

Coordinación del equipo de atención médica ambulatoria para la vinculación y atención

Cliente que está en una vivienda permanente (por ejemplo: PSH, Sección 8, SNF, ERC) con equipos de atención/tratamiento a largo plazo en el lugar

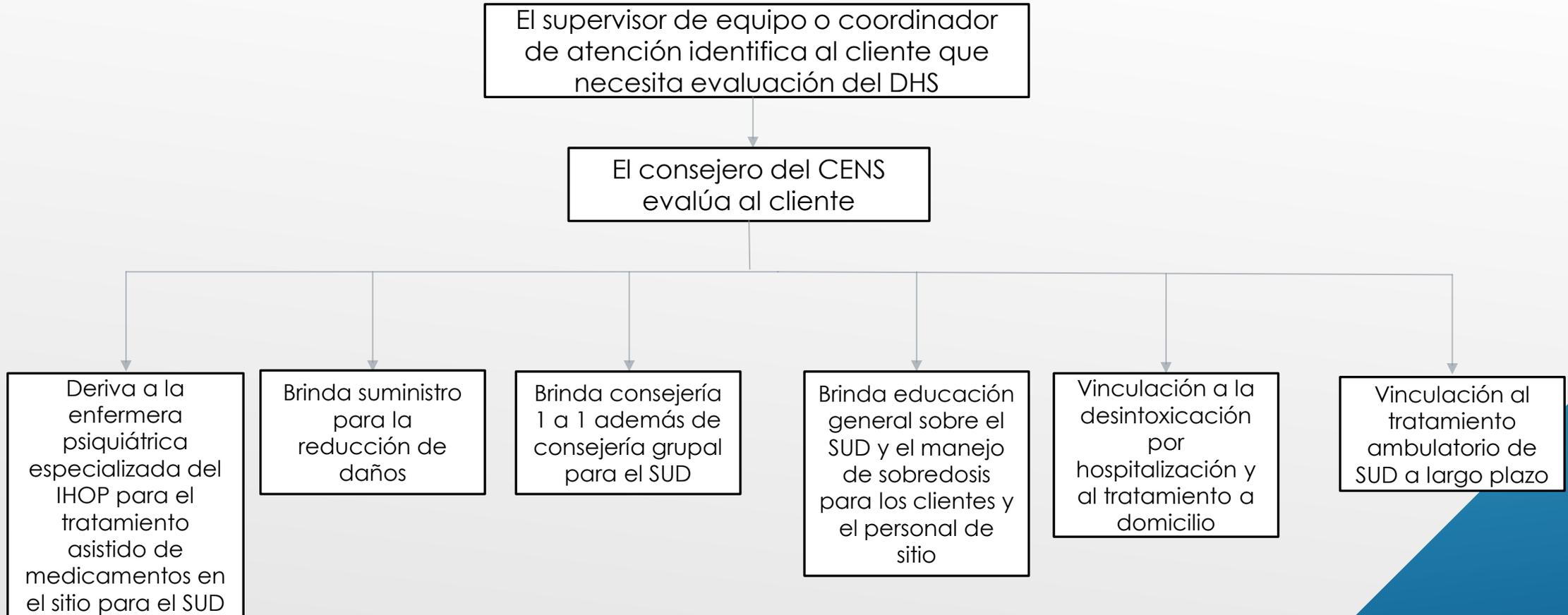
# FUNCIONES DEL DHS

- ▶ Terapeutas ocupacionales
  - ▶ Brinda evaluación e intervención para desafíos de participación funcional y ocupacional, que incluyen pero no se limitan a las ADL
  - ▶ Identifica e implementa apoyo necesario debido a la discapacidad cognitiva que impacta la participación funcional en la atención
- ▶ Enfermeras registradas
  - ▶ Realiza administración de atención compleja, que incluye monitoreo, apoyo y educación para la administración de enfermedades crónicas
  - ▶ Los servicios de enfermería directa incluyen atención de heridas simples, administración de medicamentos y entrenamiento en salud
- ▶ Enfermeras vocacionales con licencia y EMT
  - ▶ Brinda apoyo clínico y administrativo a los equipos de campo
  - ▶ Los servicios clínicos directos incluyen atención de heridas simples, acompañamiento, apoyo con medicamentos/DME
- ▶ Enfermera especializada
  - ▶ Funciona como líder clínico de atención directa, brindando supervisión y apoyo a los equipos clínicos de campo
  - ▶ Brinda exámenes integrales a nivel de proveedor

# DERIVACIONES DEL DPH

- ▶ Los sitios puede derivar clientes con:
  - ▶ Trastornos por uso de sustancias activos que afectan su funcionamiento actual y que están interesados en:
    - ▶ Reuniones en el sitio con un consejero de uso de sustancias
    - ▶ Desintoxicación ambulatoria y/o programas de tratamiento de SUD
    - ▶ Desintoxicación por hospitalización y/o tratamiento a domicilio
  - ▶ Trastornos por uso de sustancias en remisión que buscan servicios de tratamiento de mantenimiento continuo
  - ▶ Clientes con uso de sustancias activo que no buscan tratamiento necesariamente, pero que pueden beneficiarse por vincularse a un consejero de uso de sustancias para que explore la necesidad de cambio

# RESUMEN DEL FLUJO DE TRABAJO DEL DPH



# FUNCIONES DEL DPH

- ▶ Consejero del CENS para el Uso de Sustancias
  - ▶ Brinda educación sobre el uso de sustancias (grupal e individual)
  - ▶ Brinda apoyo para la reducción de daños
    - ▶ Incluye suministros y educación sobre el uso de los kits de naloxona, tiras reactivas de fentanilo y servicios de jeringas
  - ▶ Ayuda a vincular con el tratamiento ambulatorio de uso de sustancia
    - ▶ Se puede consultar al IHOP, el DMH y las NP para evaluar el tratamiento asistido por medicamentos
  - ▶ Ayuda a vincular con los programas de desintoxicación a domicilio y de tratamiento del SUD
    - ▶ El IHOP tendrá camas exclusivas para nuestros clientes

# ¿PREGUNTAS?

Gerente del programa: Gaby Ramirez ([gramirez@dmh.lacounty.gov](mailto:gramirez@dmh.lacounty.gov))

Psiquiatra supervisor: Pratik Mehta ([pmehta@dmh.lacounty.gov](mailto:pmehta@dmh.lacounty.gov))