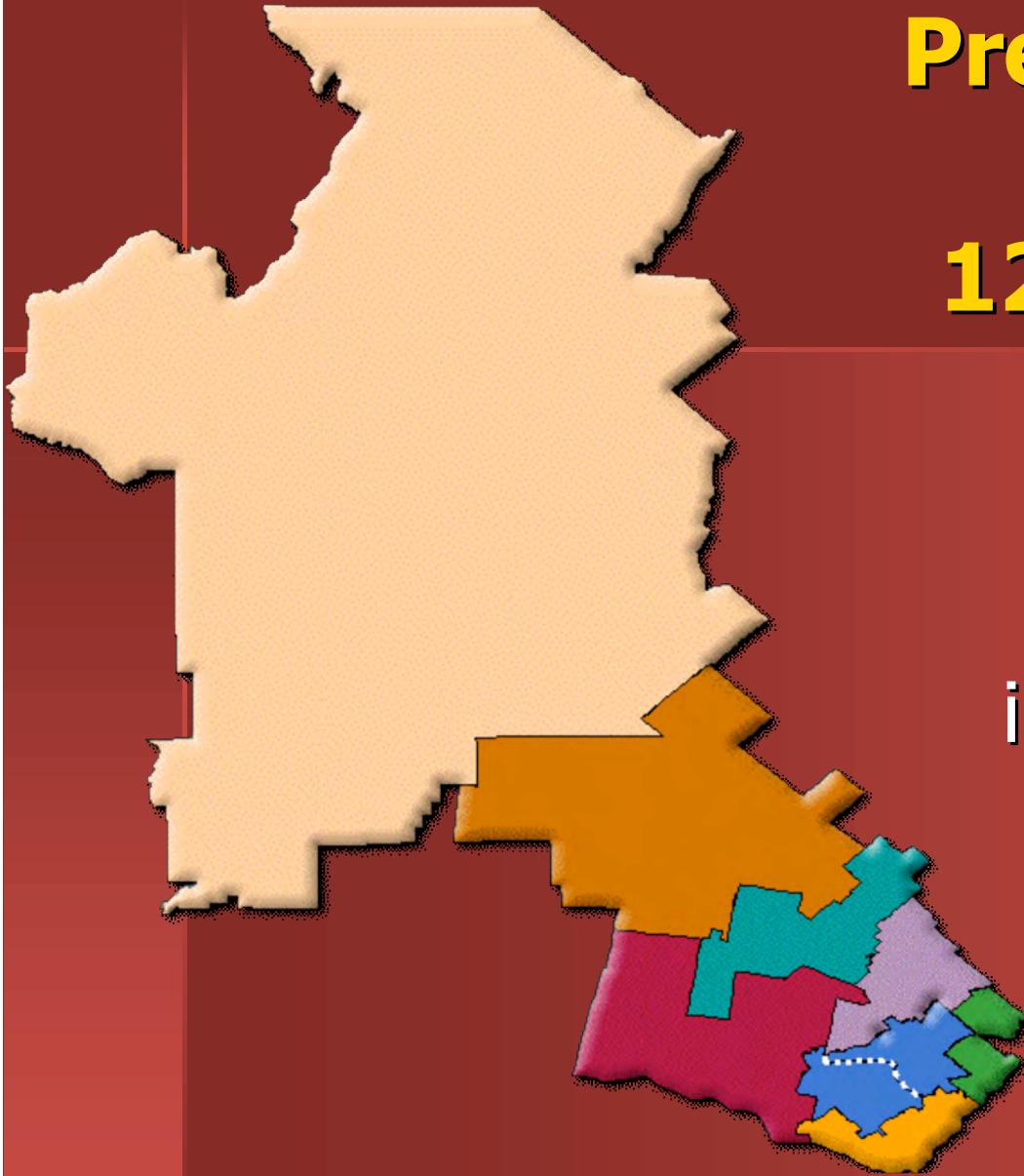


Presentación en la ALASS 12 de octubre de 2005



Efectos de los tipos de
integración de servicios
emergentes en les
Laurentides

Tipos de integración de servicios en les Laurentides

Paul A. Lamarche, Lise Lamothe,
Clermont Bégin

Michel Léger et Micheline Vallières Joly

Financiado por el FASS (Fondos para la adaptación de servicios de salud Canadá)

Contexto

En Québec

- 1991 – *Ley sobre los servicios de salud y servicios sociales*

Los centros de alojamiento y de cuidados de larga duración de un mismo municipio regional de condado son gestionados por un consejo de administración único

Contexto

En Québec

- 1994-1995
Inicio de la transformación de la red
 - Viraje ambulatorio
 - Redes integradas de servicio
 - Ley 116 – Acercamiento de establecimientos de misiones diferentes

Contexto

En les Laurentides : otro enfoque

- El territorio es la base de la integración : 5 áreas
- Integración de servicios : 4 redes
- Inclusión de varios "partenaires"
- Modos de integración actual de las áreas
- No hubo progresión → decisión de la Gerencia

Objetivos

■ **Objetivo general :**

- Evaluar los efectos de los tipos de integración :
 - Los servicios : naturaleza, continuidad, accesibilidad
 - La retención de la clientela
 - Los costes administrativos

■ **Objetivos específicos :**

- Describir la dinámica de la elección de los tipos de integración
- Descubrir los tipos susceptibles de producir los efectos deseados
- Señalar las condiciones asociadas a la obtención de los efectos

Marco de análisis



Metodología

Región de les Laurentides

Población de la región de les Laurentides	
1998	2005

440,933	505,845
---------	---------

Crecimiento de la población de la región de les Laurentides entre 1998 y 2005	
1994-1998	1998-2005

6,9%	11,9 %
------	--------

Región de les Laurentides

- **5 áreas de concertación que reagrupan :**
 - 1 centro hospitalario
 - 1 o 2 centros locales de servicios comunitarios
 - 1 o 2 centros de alojamiento de cuidados de larga duración
- **2 redes de servicios :**
 - Salud física
 - Personas con pérdida de autonomía

Région de les Laurentides

■ Variables :

- Integración de los servicios
 - Respuesta organizada a las necesidades de la población
- Tipos de integración
 - Jurídico-administrativa
 - Reparto de recursos
 - Organización de la prestación de los servicios

Región de les Laurentides

- **Variables** (continuación) :
 - Prácticas profesionales en las organizaciones
 - Acciones planteadas :
 - Viraje ambulatorio
 - Relaciones con los “partenaires”
 - Proceso: dinámica local
 - Implicación
 - Decisión del área
 - Consenso

Région de les Laurentides

- **Variables** (continuación) :
 - Contexto : factores
 - Dinámica local
 - Tipos de integración
 - Efectos
 - Periodo de estudio
 - 1994-1995 : un año antes del desarrollo de las redes
 - 1998-1999 : ultimo año observado

Région de les Laurentides

- **Variables** (continuación) :
 - Fuentes de los datos
 - Documentos
 - Informadores claves (62)
 - Banco de datos
 - APR/DRG, IMAGES, SIFO, RAMQ
 - Evaluación de los efectos sobre
 - Los servicios : naturaleza, accesibilidad, continuidad
 - La retención de la clientela : región, área
 - Los costes administrativos

Constataciones

1. Procesos de adopción de los tipos de integración

1^{er} grupo (2 áreas)

- Consenso rápido (no fusión)
- Convenios entre los establecimientos
 - Reparto de recursos
 - Suministro de servicios

2^o grupo (3 áreas)

- Negociaciones difíciles – debates polarizados
 - Entidad corporativa bajo la responsabilidad del centro hospitalario

Constataciones

2. Relación entre las dinámicas de las áreas y el desarrollo de las redes locales

**1^{er} grupo
(2 áreas)
Multicéntrico**

- Redes de servicios más desarrollados

**2^o grupo
(3 áreas)
Monocéntrico**

- Redes de servicios menos desarrollados (a excepción de un área)

Constataciones

3. Relación entre el desarrollo de las redes y las características de los servicios ofrecidos a la población
 - 3 áreas que han desarrollado una red :
 - Continuidad
 - Accesibilidad
 - Retención de la clientela en salud física
4. Ninguna asociación entre la forma de las redes y las características de los servicios

Constataciones

5. Dinámica observada en las áreas, sometida a tres tipos de influencia :
- Contexto externo a las áreas
 - El Ministro de Salud y Servicios Sociales
 - La Gerencia Regional
 - Contexto organizacional propio de las áreas
 - Autonomía (supervivencia de la organización)
 - Características geográficas
 - Características sociodemográficas
 - Características de las organizaciones

Constataciones

5. Dinámica observada en las áreas, sometida a tres tipos de influencia (continuación) :
- Prácticas profesionales y organizacionales
 - Influencia recíproca entre los tipos de integración y las prácticas profesionales
 - Gestión eficaz de la interfaz entre las organizaciones
 - Incentivos financieros coherentes con el trabajo en red

En resumen

- El enfoque de les Laurentides es eficaz para iniciar un proceso de cambio importante
- Utilización de mecanismos de cambio
 - Estructurales
 - Interaccionales
 - Incitativos
 - Objetivos esperados

No hay solución milagro

Recomendaciones

- Continuar la iniciativa de les Laurentides
- Tener en cuenta
 - La supervivencia y la autonomía de las organizaciones
 - Confianza interprofesional
- Diferentes formas de redes
 - Aceptarlas
 - No transferir las experiencias de una red a la otra
- Conceder los créditos de forma coherente
- Supervisar y evaluar

18 de diciembre de 2003

Desarrollo de las redes locales de servicios de salud y de servicios sociales

1. Delimitar los territorios
2. Señalar los establecimientos que constituyen las instancias locales (fusión : decisión jurídico-administrativa)

La red local de servicios de salud y de servicios sociales

Dos principios orientadores

- La responsabilidad poblacional
- La jerarquización de los servicios

Los criterios de delimitación territorial

1. Respeto del contorno geográfico de les Laurentides
2. Respeto del contorno de las municipalidades regionales de condado (no se dividen los territorios de los CLSC)
3. Tamaño de la población y la extensión geográfica del territorio
4. Complejidad de la organización de los servicios

Los criterios de delimitación territorial (continuación)

5. Sentimiento de pertinencia, hábitos de consumo
6. Adhesión de los médicos
7. Concordancia con los territorios del sector de la educación
8. Grado de factibilidad
9. Nivel de consenso

Condiciones de éxito

- La adhesión de los actores de la red
 - Gestión del cambio organizacional
 - Gestión de la transición
 - Implicación médica
- Consejos de administración representativos del medio
- Financiamiento adecuado

Condiciones de éxito

(continuación)

- Adaptación y concertación de los miembros de la red
- Infraestructuras que responden a las necesidades
- Sistemas de información que permiten una fluidez del sistema

Evolución - continuidad

1998-1999

5 Áreas

CLSC/CHSLD/CH

2004

7 Territorios de
redes locales

5 (CLSC-CHSLD-CH)

2 (CLSC-CHSLD)