

La puesta a punto de un equipo en prácticas para optimizar los servicios de readaptación en medio urbano : Posturas y retos.

Poissant Lise, erg, PhD

Centro de investigación interdisciplinaria en
readaptación, Universidad de Montreal,
Canadá



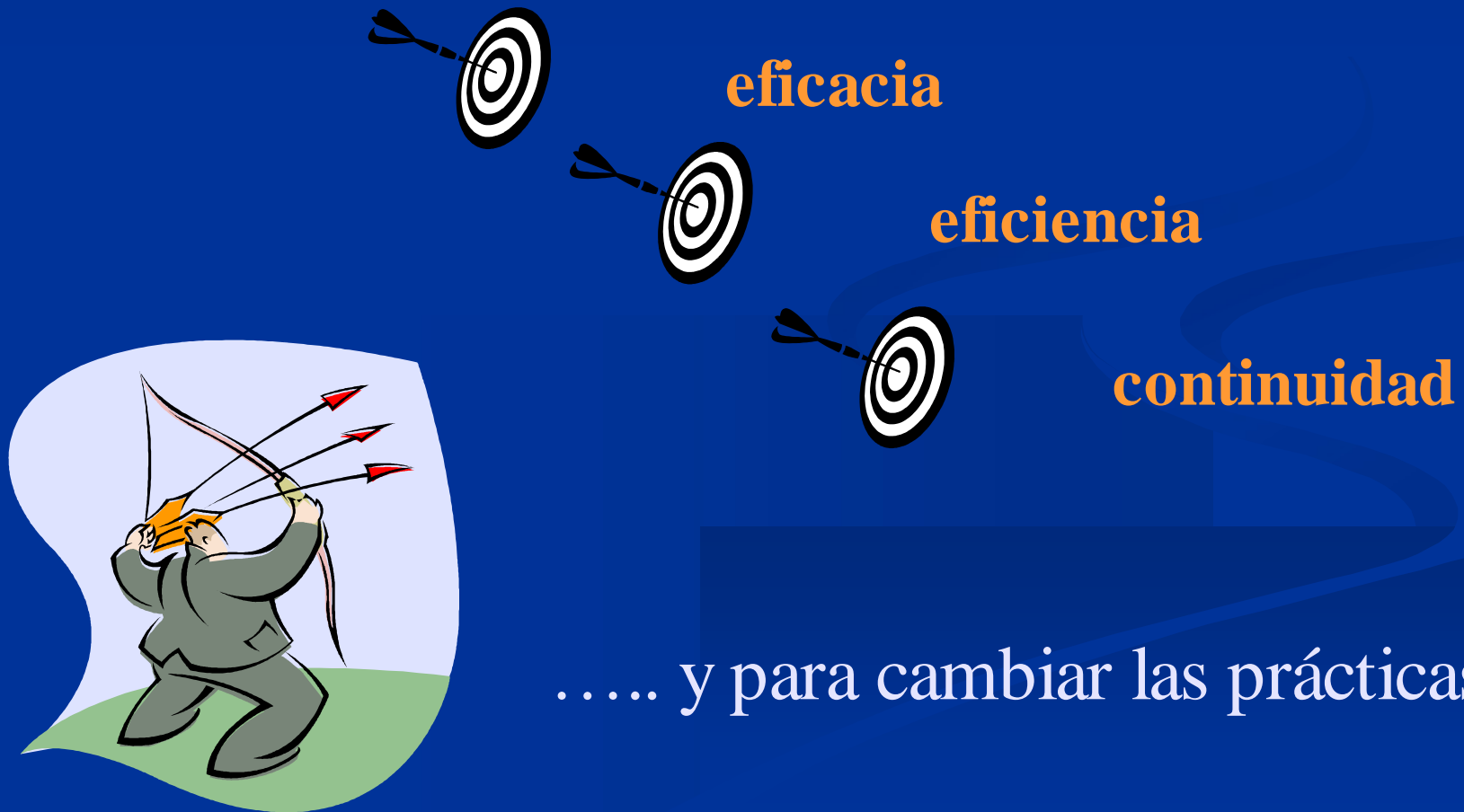
La problemática

- Mas de la mitad de los pacientes con un AVC presentan limitaciones funcionales mientras que solo un 30% tiene acceso a los servicios de readaptación
- Prestaciones de servicios basados en los recursos mas que en las necesidades de los individuos
 - \approx 25% de los pacientes AVC admitidos en uno de los 5 CHR de la región de Montréal están considerados 'leves' según la MIF-CMG (Gagnon y al, 2005)

La problemática

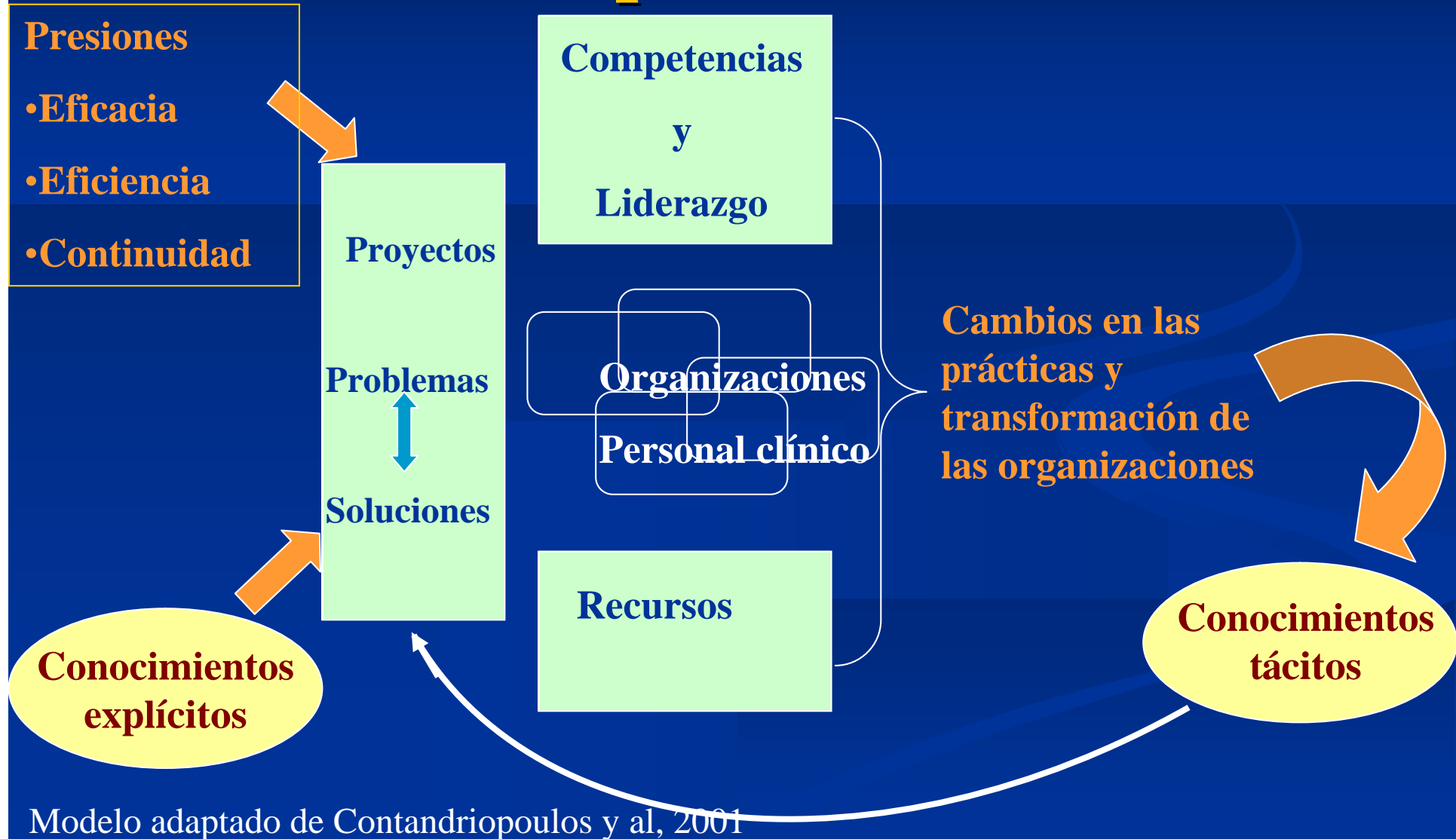
- Ausencia de criterios objetivos para identificar las necesidades de readaptación de un individuo
- Percepción casi unánime del personal clínico de que algunos individuos ‘escapan’ al sistema
 - La utilización de un algoritmo decisorio para TODOS los pacientes AVC facilita la transición a través del continuum (Bates and Stineman, 2000)
- Variaciones importantes señaladas entre las organizaciones sobre la eficacia y la eficiencia de los servicios de readaptación – ausencia de estandarización
 - Diferentes medios – diferentes instrumentos – diferentes procesos

La reorganización del sistema de salud: una oportunidad única para optimizar los servicios de readaptación



..... y para cambiar las prácticas

Un modelo de cambios en las prácticas



El proyecto

Desarrollar y validar los instrumentos de información clínica inter establecimientos e interdisciplinarios con el fin de responder a las presiones externas

El equipo en prácticas (EP) interdisciplinario e inter organizacional en readaptación

**20 profesionales de la salud, 3 investigadores, 2
responsables, 13 establecimientos, 6 disciplinas**

Caracterizada por:

- una identidad propia
- un interés común
- una repartición de los conocimientos
- acciones, actividades concretas y comprometidas
- una estructura abierta y accesible

~~equipo~~

~~read~~

Objetivos pretendidos

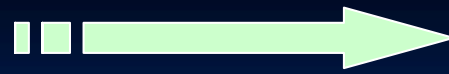
- Reducir las variaciones y las diferencias en la prestación de servicios en el continuum
- Mejorar los conocimientos sobre los cuidados y los servicios que hay que ofrecer
- Reducir las diferencias entre los conocimientos explícitos y tácitos (lo que está hecho vs lo que debería estar hecho)
- Examinar las barreras y las facilidades en la adopción de estos instrumentos (cambios en las prácticas profesionales)

Método

Modelo de desarrollo de los conocimientos (Nonaka)



Socialización



Articulación

Reto # 1:

Identificación de un proyecto común

■ Las posturas:

- Mantenimiento del interés de los miembros
- Mantenimiento de la identidad profesional
- Respeto de la identidad organizativa

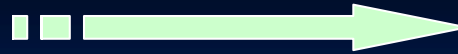
Solicitud de readaptación neurológica



+

Instrumento de ayuda a la decisión

Articulación



Combinación

Reto # 2

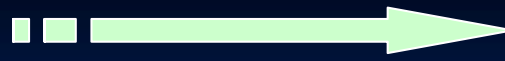
Uniformizar la práctica

- Las posturas:
 - Equilibrio 'esfuerzos-beneficios' entre los profesionales y las organizaciones
 - Cambios en la práctica clínica
 - Selección y adopción de nuevas escalas de medida



Identificación de las variables de los instrumentos de comunicación

Combinación



Interiorización

Reto # 3

Integración de los instrumentos en la practica

- Las posturas
 - Plan de desarrollo
 - ¿Quien?
 - ¿Cuando?
 - Eficiencia y eficacia
 - Individuo
 - Organización
 - Sistema

Evaluación cualitativa

Modelo PRECEDE (Green y Kheuter)

Factores predispositivos

- Ineficientes
- Ineficaces
- Presiones hacia la 'buena práctica'

Factores facilitadores

- Presencia de líderes
- Apoyo de los gestores
- Relaciones +ve entre los iguales
- Esfuerzos sostenidos
- Cultura organizativa
- Interdisciplinario
- Impacto potencial sobre la eficiencia de los servicios
- Impacto potencial sobre la reorganización de los servicios

Factores reforzadores

- Visibilidad regional
- Colaboraciones



\$\$\$
TI

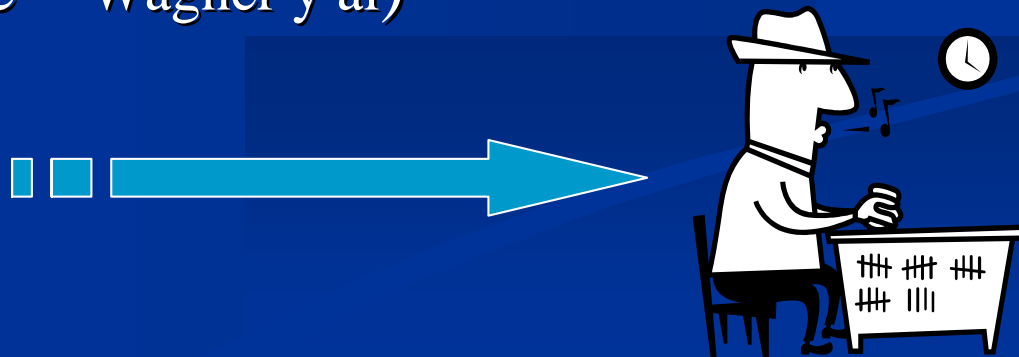
Socialización → articulación → combinación → interiorización

Las barreras

- Añadido constante de nuevos miembros
- Tamaño del EP
 - Solución: creación de un equipo de trabajo ou futuro EP?
- Tiempo de acción – decisión - implantación
- La incertidumbre frente a la reorganización de los servicios

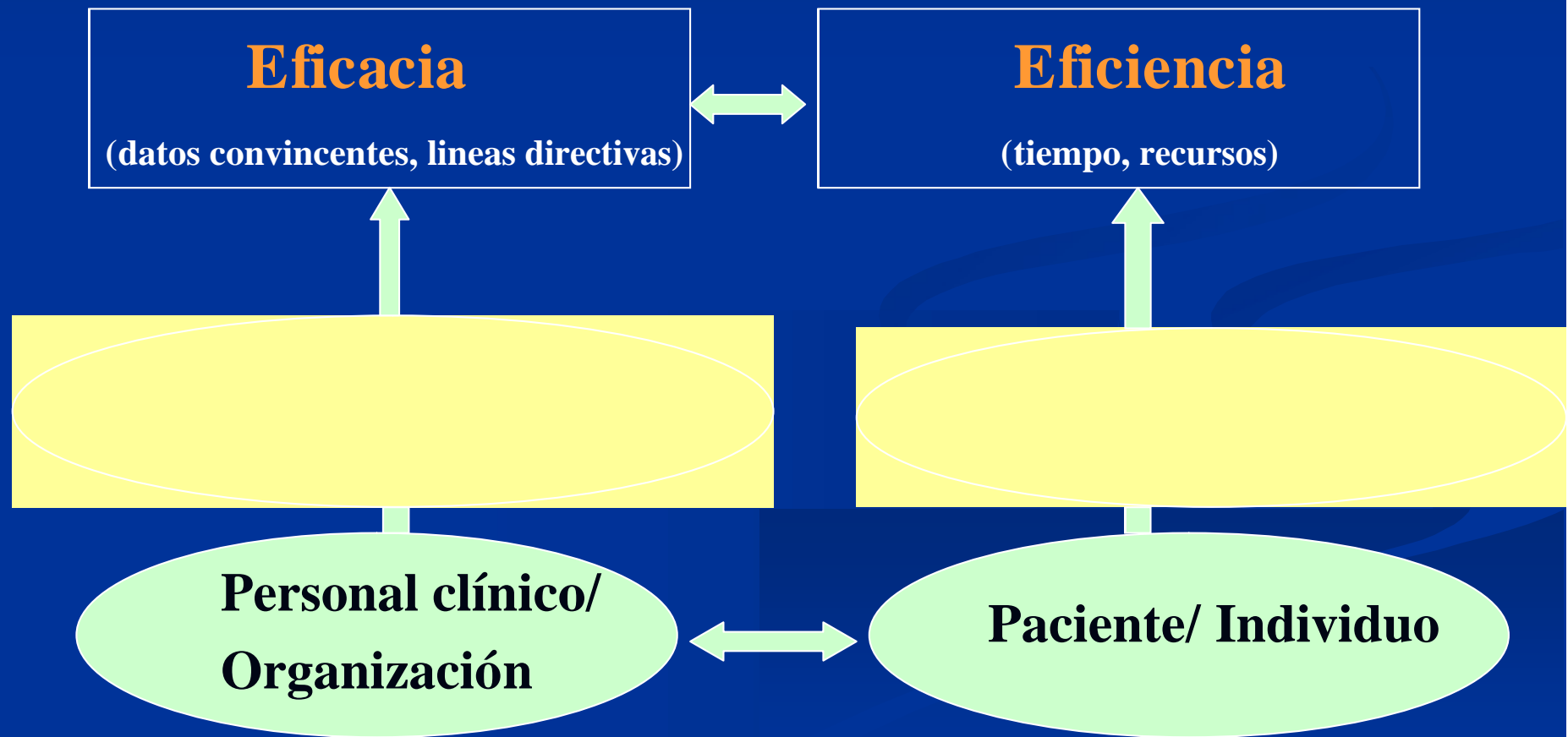
Evaluación cuantitativa

- Cuestionario tendente a evaluar el nivel medio de conocimientos del personal clínico en el terreno relativo a la 'buena práctica'
- Cuestionario tendente a medir las percepciones de la calidad de cuidados y de servicios ofrecidos a los individuos con un estado de salud crónico (adaptación del Cuestionario ACIC – Assessment of chronic illness care – Wagner y al)



Conclusión

Las posturas y los retos de un EP en readaptación



El equipo de investigación y de colaboradores

- Riopelle R.,
- Rochette A.,
- Lemay A.,
- Kaplow M.,
- Boucher J.,
- Alfonso M.,
- Cox, N.,



Esta investigación está subvencionada por:

Instituto de investigación en salud en Canadá

¡Gracias!

¿Preguntas?