

VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

II Conferencia Nacional del Paciente Activo

Integración asistencial en el día a día:

un camino necesario

Valladolid

5-7 de Marzo 2015

Centro Cultural Miguel Delibes

Organizan:



COMUNICACIÓN ENTRE NIVELES ASISTENCIALES

COMUNICACIÓN CON OTROS SISTEMAS DE INTERVENCIÓN

**VERÓNICA OLMEDO VEGA
TRABAJADORA SOCIAL SANITARIA
HOSPITAL CLÍNICO DE VALLADOLID**

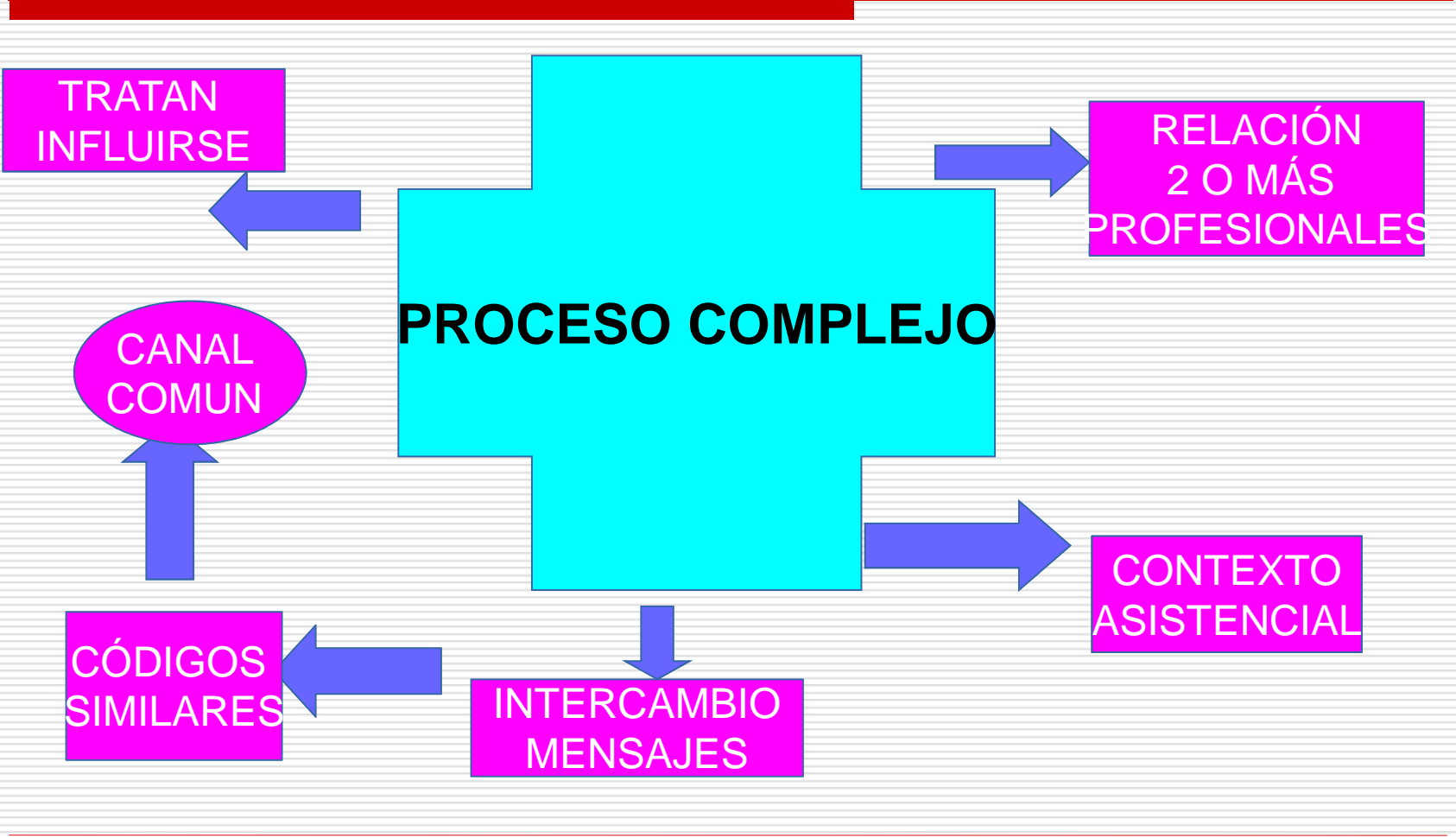
COMUNIQUEMOS

“ PEQUEÑAS GOTAS DE AGUA LLENAN UN OCÉANO ”

PROCESO COMUNICATIVO
COMO
INTERACCIÓN

NO ES SIMPLE
TRANSMISIÓN MENSAJE

DEBE SER “PROCESO **DE CONSTRUCCIÓN**
DE UN PLAN DE INTERVENCIÓN CONJUNTA
Y ***CENTRADA EN PERSONA*** Y NO ENFERMEDAD.
TRABAJADOR SOCIAL SANITARIO APORTA
SU VALORACIÓN DIAGNÓSTICO
DESDE MODELO BIOPSIICOSOCIAL.





ACCIONAR EN COMUN



COMUNICACIÓN



CALLE DOBLE DIRECCIÓN



COMUNICACIONES

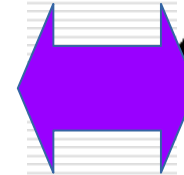
INTERNA

- Con mi **EQUIPO**

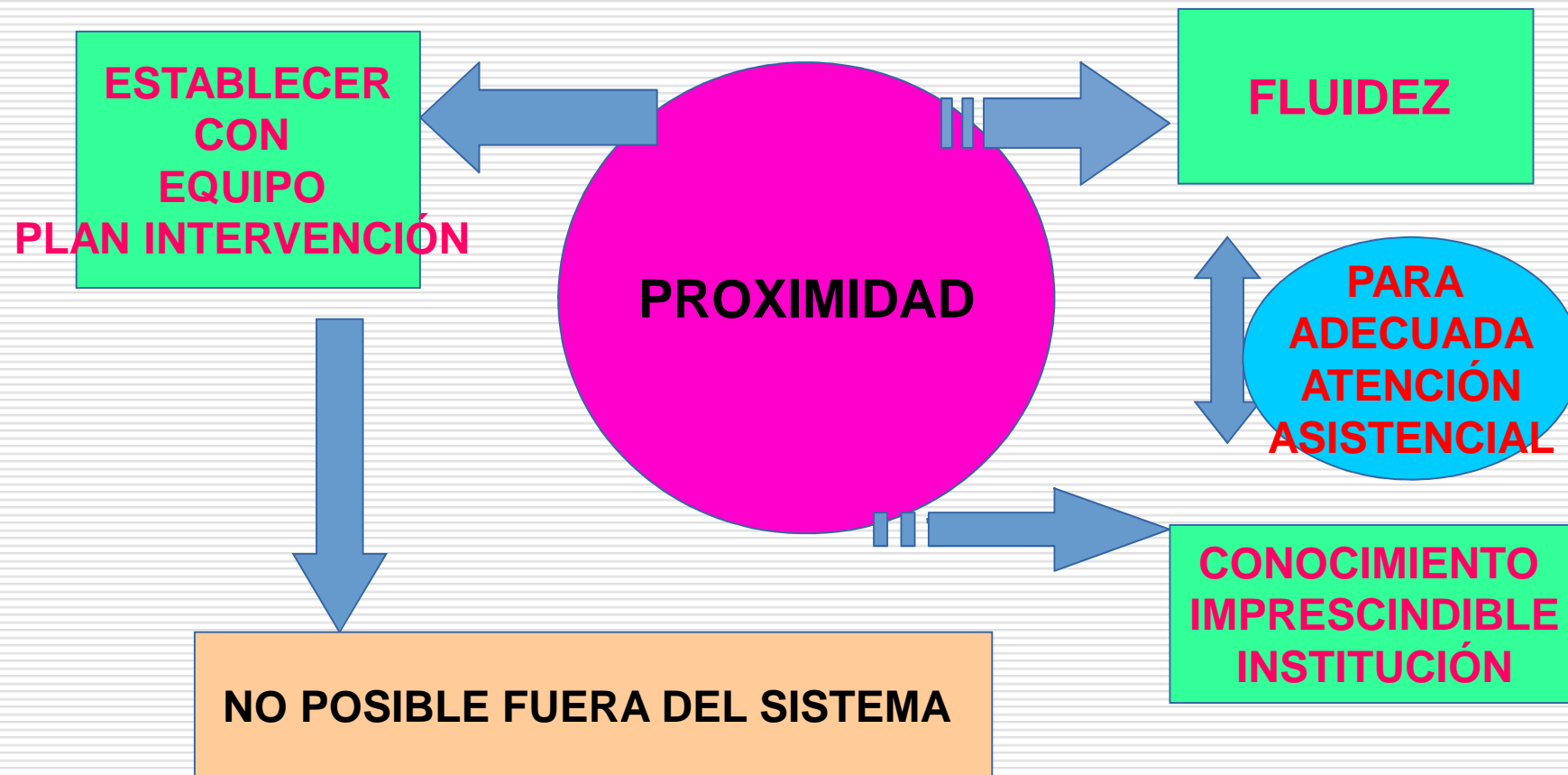


EXTERNA

- CON OTRO NIVEL /INSTITUCION



COMUNICACIÓN INTERNA



COMUNICACIÓN INTERNA

AUN CON PROXIMIDAD HAY OBSTÁCULOS

SE PERCIBE EN OCASIONES

COMO GASTO TIEMPO
ES MAS COMPLEJO TRABAJAR EQUIPO

**NO BIEN
DEFINIDO
NUESTRO PAPEL
EN NUESTRA INSTITUCIÓN**

**CONFUSIÓN
T.SOCIAL
PROFESIÓN
CON
SISTEMA SERVICIOS
SOCIALES**

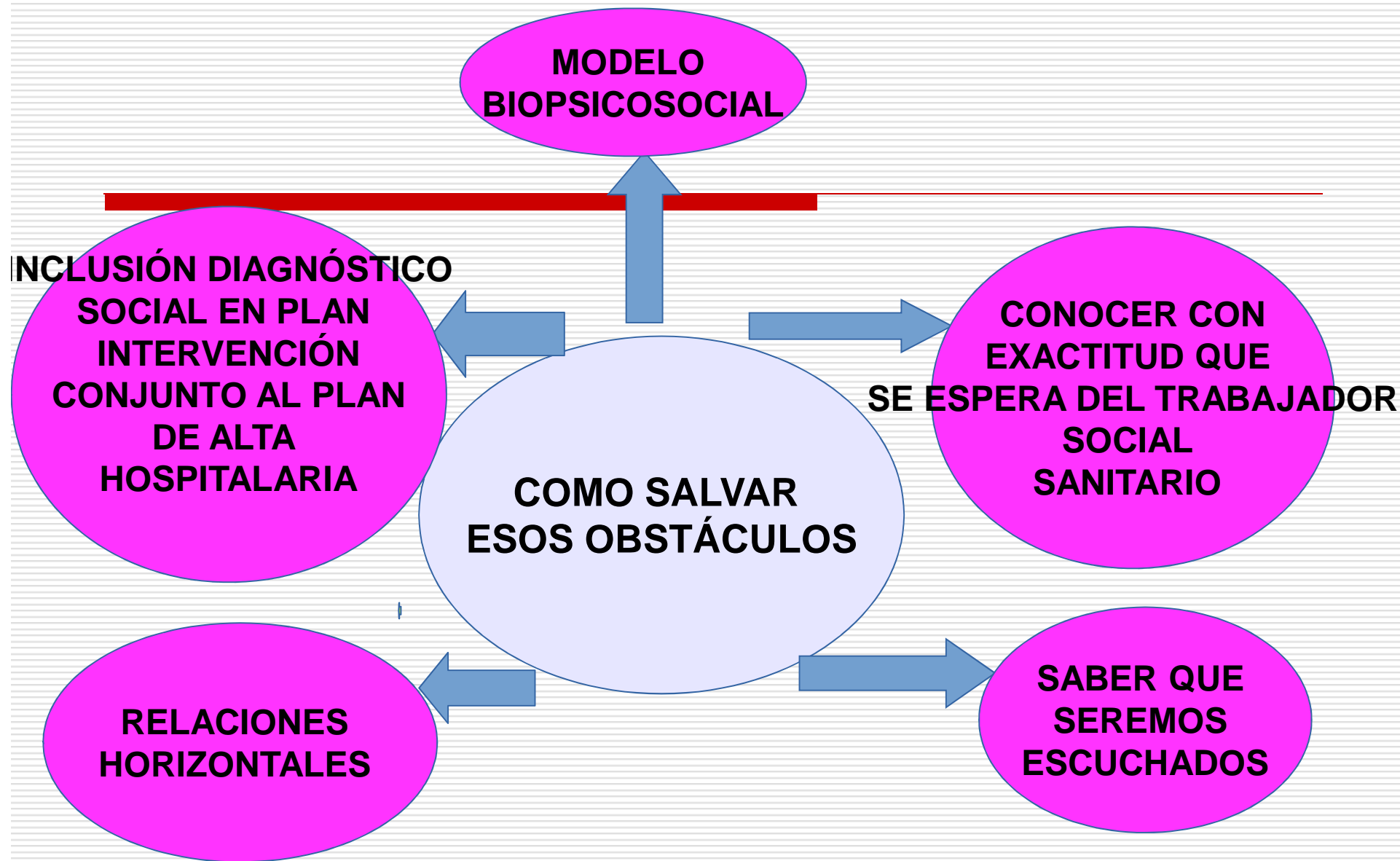
**EXISTEN
JERARQUIAS**

**QUE FALLA
EN LA
COMUNICACIÓN
OTROS PROFESIONALES
-T.SOCIAL (EQUIPO)**

**RAPIDEZ
ACCIONES**

**NO VALORACION
CONTRIBUCIÓN
CADA PROFESIONAL**

**MODELO
BIOLOGICISTA**



**PRIMA RAPIDEZ
EJECUCION ACCIONES**

**SE PROCLAMA UN
MODELO BIOPSIICOSOCIAL**

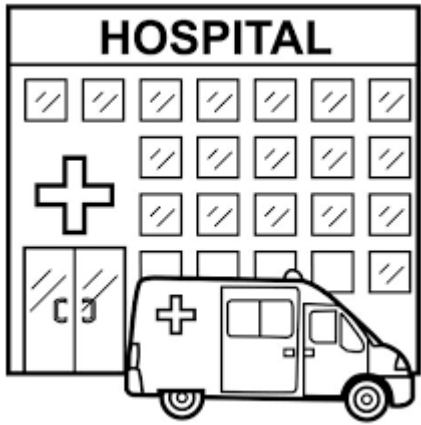
**COMO RESPUESTA A
PROBLEMAS COMPLEJOS**

SE PRACTICA BIOLOGICISTA

**-REINGRESOS HOSPITALARIOS
-CONSULTAS PERIÓDICAS CON PRIMARIA
-FALTA CONCIENCIA ENFERMEDAD
-NO IMPLICACIÓN EN SU CUIDADO**



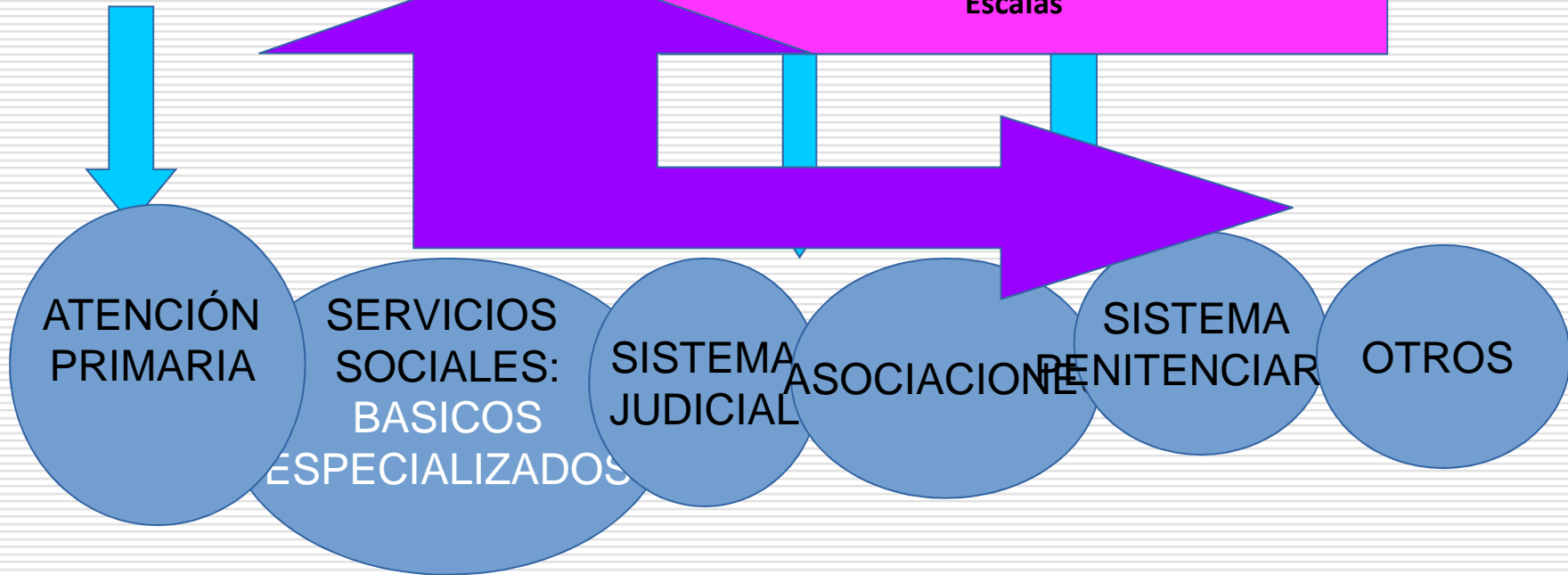
COMUNICACIÓN EXTERNA :
ENTRE NIVELES ASISTENCIALES DEL SNS
Y CON OTROS SISTEMAS DE ATENCIÓN



TRABAJADOR SOCIAL SANITARIO

Exploración Social
Diagnóstico social
Valoración Social
Intervención Social Profesional :

Informe Social
Escala



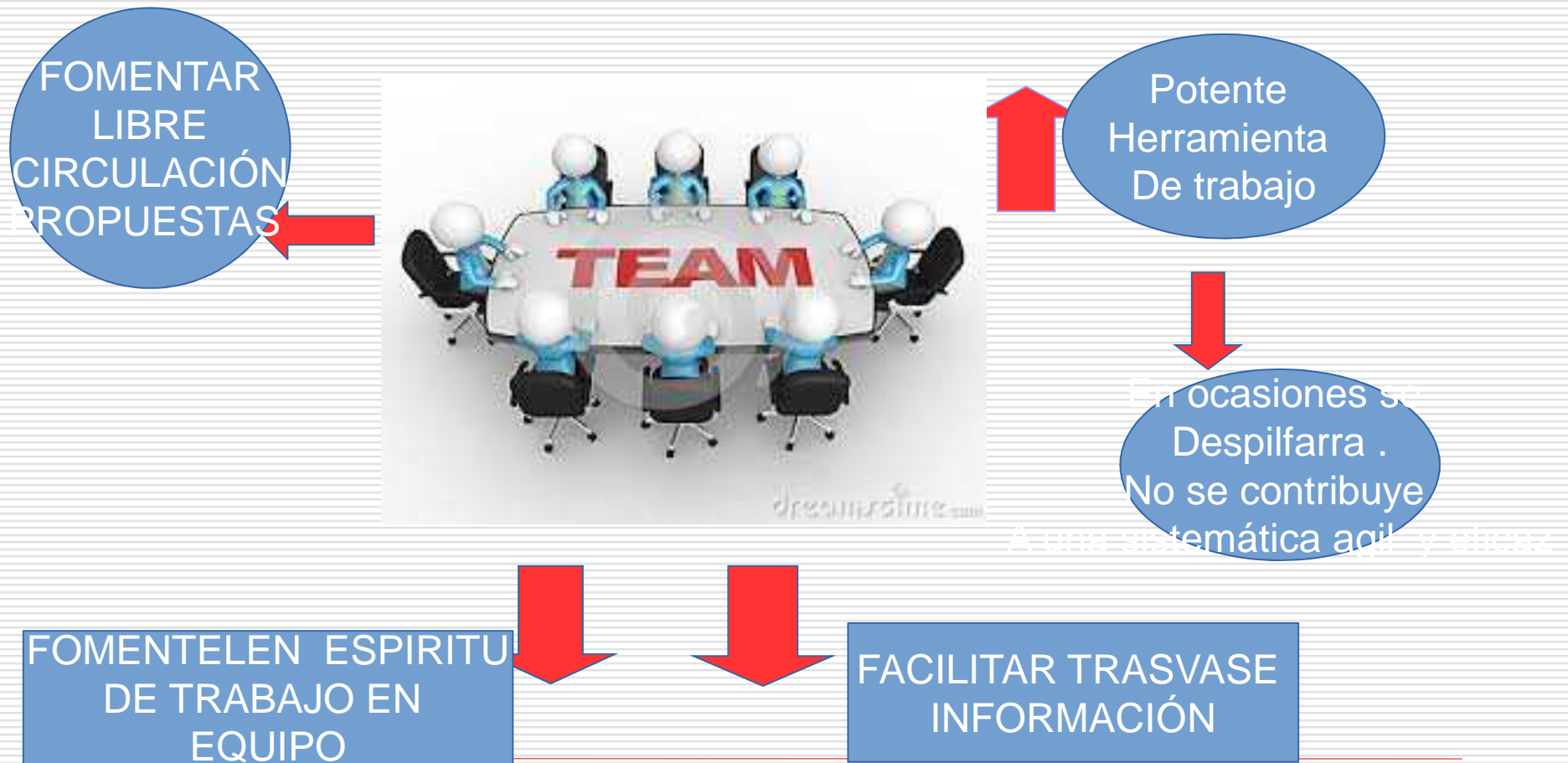
COMUNICACIÓN EXTERNA



HERRAMIENTAS

REUNIÓN EQUIPO

Instrumento para la gestión del trabajo , así como otra serie de elementos que se derivan de él.



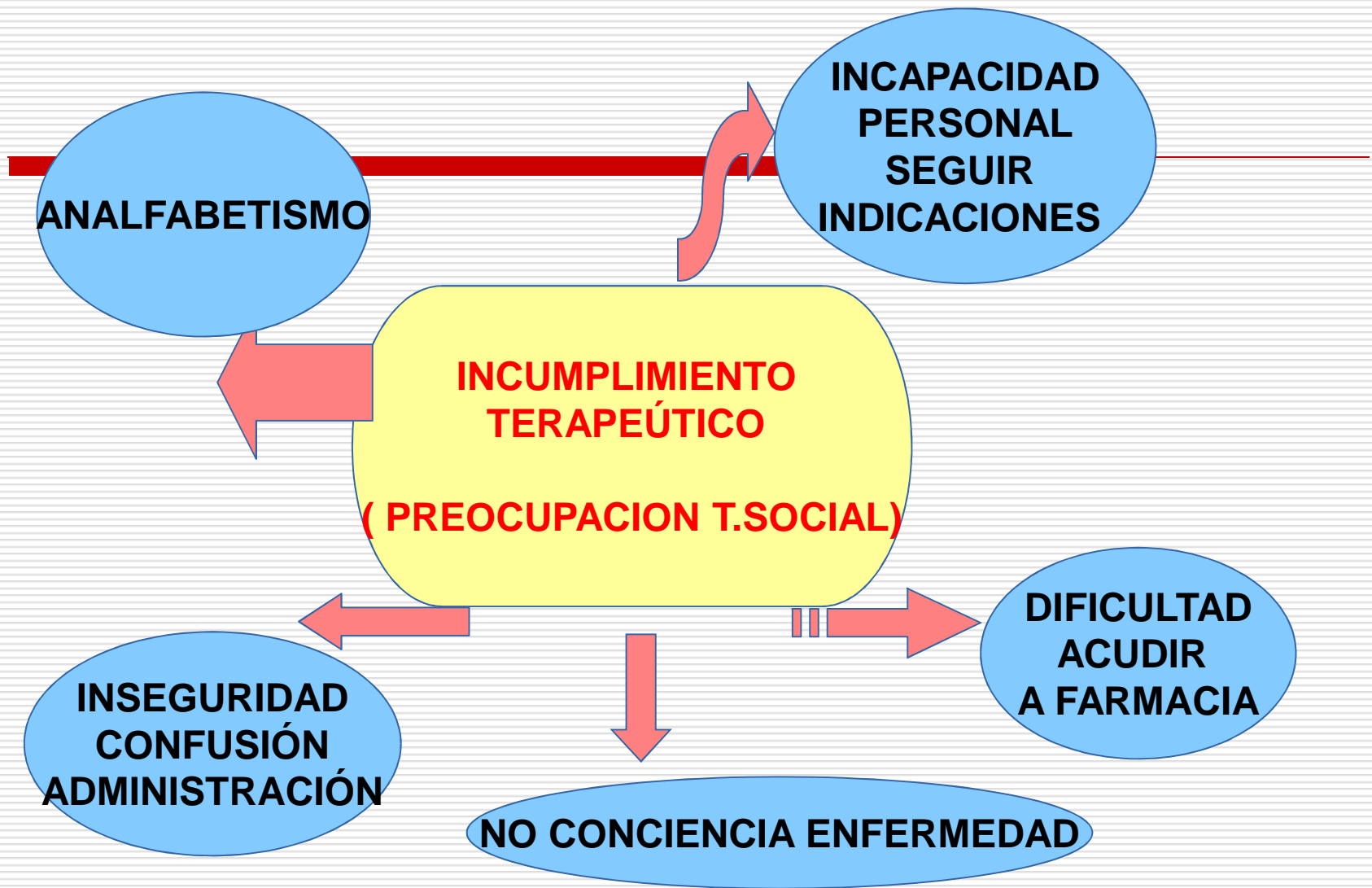
."

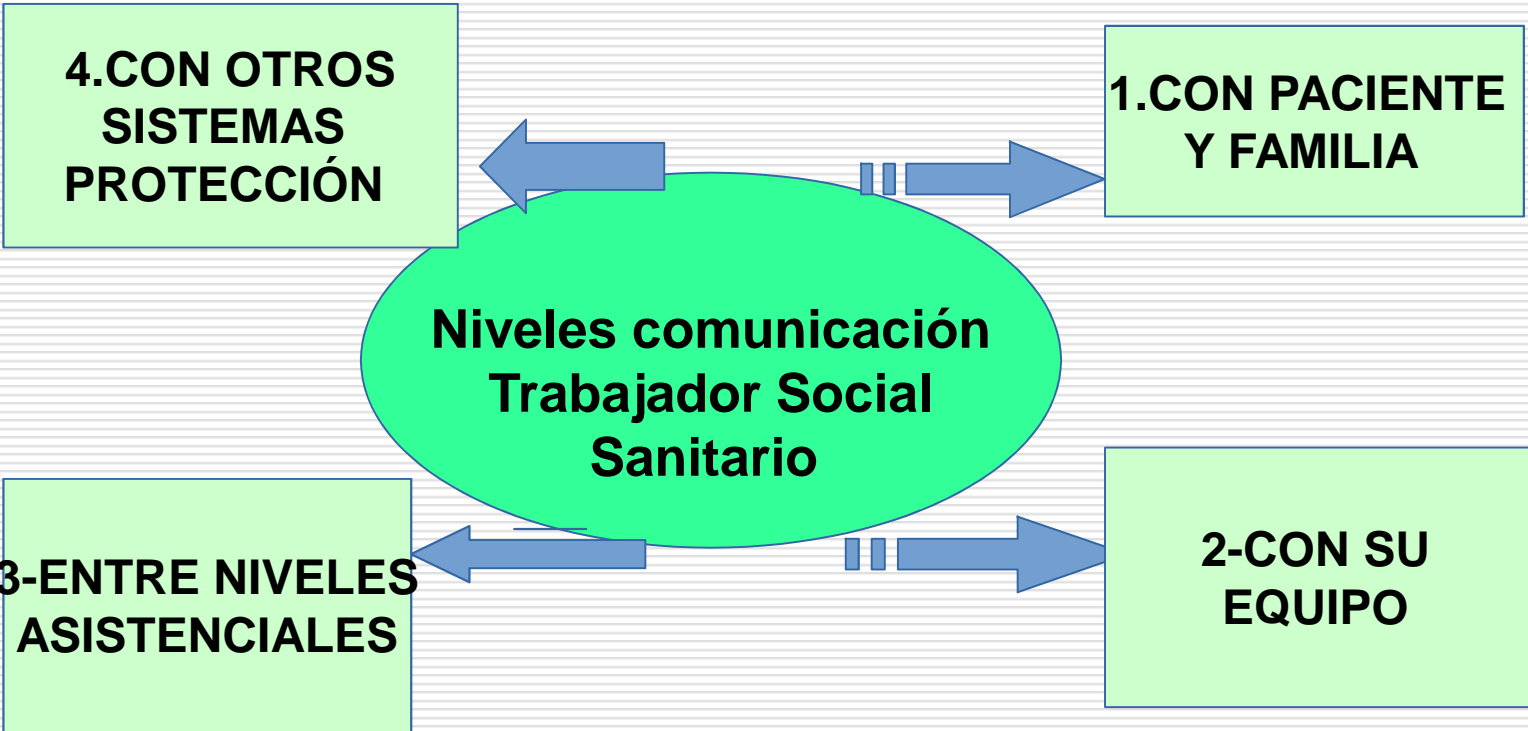
Dickens, Charles: "Hay grandes hombres que hacen a todos los demás sentirse pequeños. Pero la verdadera grandeza consiste en hacer que todos se sientan grandes"

TRABAJADOR/A SOCIAL SANITARIO

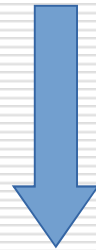
**Profesional competente de la
atención social dentro de la
visión integral de salud.**

▪



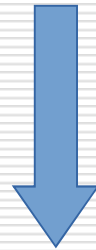


1-COMUNICACIÓN CON PACIENTE y FAMILIA



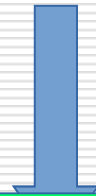
**Intervención social con paciente y familia de persona enferma para contribuir
A mejora de su salud y/ o tratamiento de enfermedad
Anamnesis social y plan de intervención dirigido a movilización
Recursos personales ,familiares y de los sistemas de protección .**

2-EQUIPO HOSPITAL



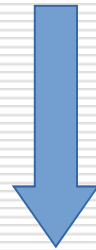
Aporta los **FACTORES PSICOSOCIALES** que inciden en el
Proceso salud-enfermedad,
Facilita y favorece continuidad con Primaria

3-COMUNICACIÓN ENTRE NIVELES ASISTENCIALES

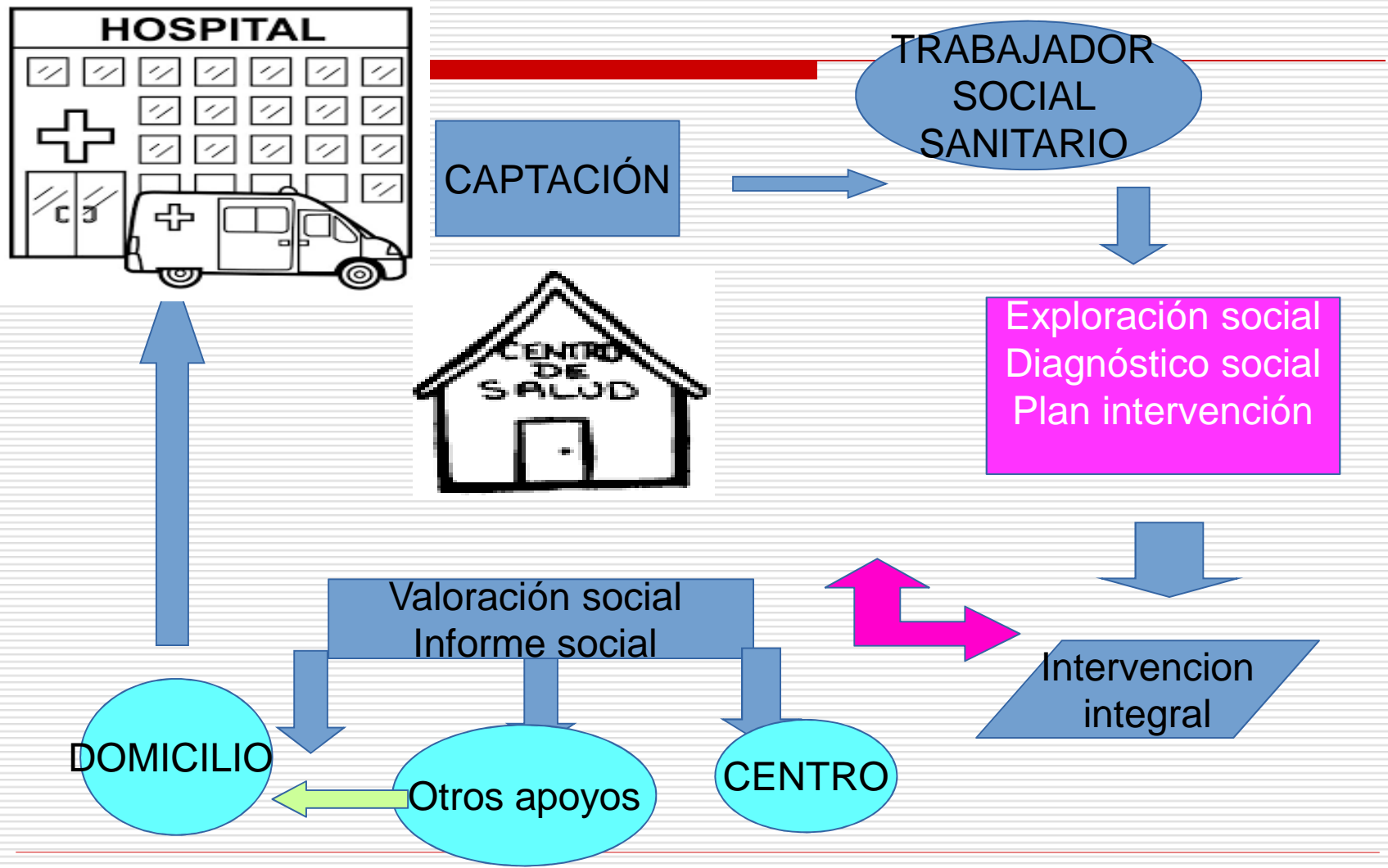


Continuidad de la valoración diagnóstica/intervención social entre niveles

**CON OTROS
SISTEMAS
DE PROTECCIÓN**



Profesional de **ENLACE** entre el equipo asistencial y la comunidad
CON OTROS SISTEMAS : JUDICIAL ,SERVICIOS SOCIALES
ASOCIACIÓN Y TERCER SECTOR (pagina 24)



Valoración e intervención social

- **Identificar factores de riesgo social y/o puntos críticos susceptibles de intervención:**

Dependencia severa o gran dependencia congénita y adquirida , deterioro cognitivo, vivir solo/a, falta de apoyo familiar y/o social, conflicto familiar, sobrecarga del cuidador, bajos recursos económicos, sospecha de malos tratos, falta de higiene personal o en la vivienda, analfabetismo e

INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO  **COORDINACIÓN CON EL RESTO DEL EQUIPO**

- **Objetivar, y priorizar, conjuntamente con el paciente y la familia, las necesidades socio-sanitarias.**
- **Actividades de apoyo psicosocial e intervención familiar para minimizar impacto de la enfermedad, facilitar la reorganización familiar de cuidados ,información de derechos, orientación en responsabilidades .**
- **Orientar e informar al paciente y la familia sobre las alternativas de apoyo comunitario**
- **Ayudar/participar en la solicitud, gestión y trámite de recursos sanitarios y sociales necesarios**
- **Coordinación entre niveles asistenciales para intercambio de información y planificación de recursos**
- **Coordinación con los trabajadores sociales de los Centros de Acción Social**

CONTINUIDAD ASISTENCIAL con primaria

Seguimiento:

Desde el Hospital: Es preciso que EL TRABAJADOR SOCIAL SANITARIO elabore el plan individual/familiar de atención al alta hospitalaria y lo remita al trabajador social sanitario de Primaria. Orientación a paciente o/y familiares acuda a trabajador social al alta

En Atención Primaria: Remisión del informe social al alta que garantice la continuidad asistencial



Paciente: ██████████EZ
A.P: (Sin Datos)
Diagnóstico: metrorragias
Alergias: Polén/Gramíneas
Dieta: (sin asignar)

Historia: 5334

Ingreso: 11/11/2009
Servicio: MIR
Episodio: 1091001347
Aislamiento: No
Grupo/Rh

Propiedad	Valor
F. TRABAJADOR SOCIAL	
Profesional que registra	fclinico, fclinico
Fecha y hora de registro	05/03/2015,12:27
DATOS SOCIALES	
Motivo de la demanda	
Situación física y psíquica d...	
Dependencia reconocida	
Discapacidad reconocida	
Incapacitación legal	
Figura legal	
Identificación de la figura legal	
Incapacitación laboral	
SITUACIÓN FAMILIAR	
Convivientes	
Observaciones	
¿Es cuidador?	
¿Tiene cuidador?	
Cuidador principal	
Dinámica del grupo de convivencia	
Valoración Sociofamiliar: Escala Gijón	
Apoyos formales	
Red social informal	
Observaciones Generales	
VIVIENDA	
Domicilio tipo	
Vivienda	
Entorno comunitario	

SITUACIÓN LABORAL Y ECO...

Situación laboral / ocupacional



Nivel de estudios



Ingresos mensuales

Personas a su cargo

Capacidad económica familiar



Gestión adecuada de los recursos ec...



RECURSOS / DC0. SOCIAL /...

Diagnóstico Social

Observaciones



Confirmación Riesgo Social



Plan de intervención



Destino al alta



Observaciones Generales



F. TRABAJADOR SOCIAL		
Profesional que registra	f.	
Fecha y hora de registro	C	
DATOS SOCIALES		
Motivo de la demanda		
Situación física y psíquica d...		
Dependencia reconocida		
Discapacidad reconocida		
Incapacitación legal		
Figura legal		
Identificación de la figura legal		
Incapacitación laboral		
SITUACIÓN FAMILIAR		
Convivientes		
Observaciones		
¿Es cuidador?		
¿Tiene cuidador?		
Cuidador principal		
Dinámica del grupo de convivencia		
Valoración Sociofamiliar: Escala Gijón		
Apoyos formales		
Red social informal		
Observaciones Generales		
VIVIENDA		
Domicilio tipo		
Vivienda		
Entorno comunitario		
		SITUACIÓN LABORAL Y ECO...
		Situación laboral / ocupacional
		Nivel de estudios
		Ingresos mensuales
		Personas a su cargo
		Capacidad económica familiar
		Gestión adecuada de los recursos ec...
		RECURSOS / DCO. SOCIAL /...
		Diagnóstico Social
		Observaciones
		Confirmación Riesgo Social
		Plan de intervención
		Destino al alta
		Observaciones Generales

REGRESO AL DOMICILIO

GARANTIZAR
CONTINUIDAD
ASISTENCIAL Y
BIENESTAR
EMOCIONAL



ALTA MAL PLANIFICADA

DEJA ESTELA DE DESPROPÓSITOS, SINSABORES,
RIESGO PARA PERSONA Y FAMILIA MAYORÍA
EVITABLES, ALTOS COSTES ECONÓMICOS
Y POSTERIORES REINGRESOS

PROFESIONALES



” Principal activo de los sistemas de servicios tanto su motivación como su disponibilidad resultan decisivos, pero deben adaptarse a los espacios competenciales de los diferentes profesionales, a las nuevas necesidades planteadas por los cambios tecnologicos y organizativos

PROPUESTAS DE MEJORA

- Valoración social integrada en historia clínica
- Intercomunicación de información entre los sistemas informáticos Primaria-Hospital, Salud Mental
- Herramientas intercomunicación y compatibilidad entre Hospitales
- Aplicaciones informáticos que permitan conservar episodios al alta hospitalaria
- Ratio camas / profesional trabajo social
- Trabajo social- Todas zonas básicas de salud trabajador social sanitario presencial
- Formación continua ,especializada y planificada que responda a necesidades

“Llegar juntos es el principio.
Mantenerse juntos, es el
progreso. Trabajar juntos es el
éxito”

Henry Ford.

MUCHAS GRACIAS
