Estrategias para Organizar la Atención Médica

Equipo interdisciplinario

La atención médica para las personas con Discapacidades del Desarrollo (DD) es una atención en equipo, con pacientes y cuidadores en el centro del equipo. La primera tarea es evaluar quién está en el equipo del paciente. Los miembros del equipo pueden incluir cuidadores, representantes autorizados, coordinadores de casos, administradores de programas, proveedores de servicios sociales y otros especialistas. Algunos servicios y recursos médicos especiales solo se pueden acceder a través de los sistemas educativos o de servicios sociales. Un médico puede identificar la necesidad de agregar miembros adicionales al equipo. Por ejemplo, un coordinador de caso del seguro de salud puede facilitar autorizaciones. Además, un especialista en comportamiento o una enfermera especializada en discapacidad intelectual y del desarrollo (IDD, por sus siglas en inglés) puede realizar observaciones directas en el hogar o la comunidad.

Dándole apoyo a los Cuidadores

Aproximadamente la mitad de los adultos con DD viven con cuidadores que son sus familiares. El resto recibe apoyo de cuidadores profesionales. Todos los cuidadores requieren apoyo. Sus necesidades deben evaluarse regularmente. Al hacer recomendaciones, los desafíos logísticos de su implementación deben ser tomados en cuenta. Si se requieren servicios y apoyos adicionales, se deben enviar recomendaciones específicas al Centro Regional u otra agencia apropiada. Los informes con evaluaciones y recomendaciones detalladas ayudan a los pacientes a negociar los servicios y apoyos que necesitan.

Acomodaciones

El cuidado de las personas con DD requiere tiempo, paciencia, flexibilidad y creatividad. Las estrategias incluyen:

- Permitir que tu paciente regrese a otra cita si está demasiado ansioso/a (visitas de desensibilización)
- Desarrollar una rutina para que los pacientes y los cuidadores sepan qué esperar
- Hacer que los cuidadores practiquen actividades que ocurrirán en la consulta de un médico
- Hacer una conferencia telefónica previa y/o posterior a la visita
- Mejorar y acomodar el acceso físico al consultorio
- Proporcionar fácil acceso a una persona de contacto en el consultorio
- Proporcionar entrenamiento de sensibilización para el personal de apoyo del consultorio
- Solicitar un defensor de salud para apoyar la participación del paciente
- Programar visitas más frecuentes y/o citas más largas
- Usar enfermeras, cuidadores o defensores para recopilar el historial y hacer observaciones
- Uso de formularios de visitas para ayudar a los pacientes a prepararse y a comunicar recomendaciones
- Visitar el hogar, la escuela, o el programa de día o el trabajo

Referencia

Para ver una muestra del Cuadro de equipo interdisciplinario, consulte: http://odpc.ucsf.edu/odpc/html/for_educators/practice_pearls.htm

STRATEGIES TO ORGANIZE CARE

