Adaptación del cuestionario COORDENA de medida de la coordinación asistencial entre niveles de atención

E Arroyo-Borrell (1), I Vargas (1), A Romero (1), ML Vázquez (1), J Coderch (2), L Colomés (3), MA Avecilla (4), M Abizanda (5), RM Morral (6), F Cots (7), P Plaja (8), E Medarde (9), I Ramon (10), Y Cossio (11), por el GAIA

(1)SEPPS-CSC, (2)SSIBE, (3)SAGESSA (4)BSA, (5)PAMEM, (6)ICS, (7)PS-Mar, (8)FSE, (9)CST, (10)CHV, (11)CSA

Financiación: Instituto de Salud Carlos III. Fondo de Investigación sanitaria (PI1500021) y FEDER

ANTECEDENTES/OBJETIVO

- La coordinación asistencial entre niveles de atención es una prioridad para la política sanitaria.
- A pesar de que su ausencia puede llevar a una baja calidad de la atención y a una gestión ineficiente de los recursos, la investigación en coordinación clínica es escasa.

Objetivo: adaptar y validar el cuestionario COORDENA para analizar la coordinación entre niveles de atención del sistema nacional de salud, desde la perspectiva de los médicos de atención primaria (AP) y especializada (AE)

MÉTODOS

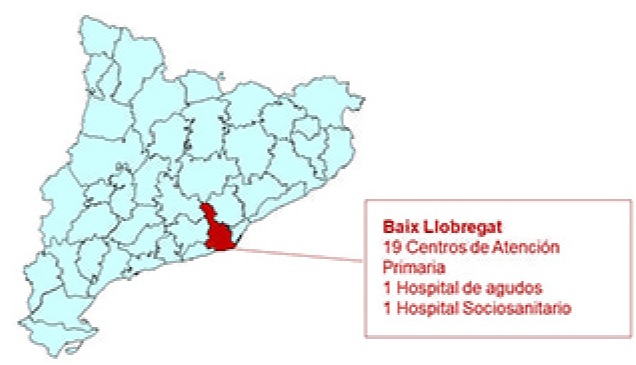
Figura 1. Etapas en la adaptación del cuestionario COORDENA



Cuestionario COORDENA-LA
Marco de análisis coordinación entre niveles de atención
Estudios cualitativos previos (Cataluña, otros estudios)
- Elementos de coordinación entre niveles
- Factores asociados
- Principales mecanismos de coordinación
Revisiones de la literatura
- Análisis cuantitativos de coordinación y factores Asociados
- Instrumentos de medida
Identificación de variables de análisis y preguntas
Adaptación del cuestionario COORDENA-LA
1ª versión del cuestionario
Discusión en el grupo GAIA
2ª versión
Pretest (médicos AP/AE)
3ª versión
Adaptación on-line
Pretest (médicos AP/AE)
4ª versión
Piloto
Versión definitiva del cuestionario COORDENA-CAT

1. **Adaptación cuestionario COORDENA-LA** (Figura 1)
 - Reuniones con expertos (investigadores, directivos y profesionales) del grupo GAIA.
 - Pre-test en entrevistas presenciales a médicos de atención primaria y especializada (hospitalaria y sociosanitaria).
 - Pre-test de la versión on-line
2. **Estudio piloto versión on-line**
 - Área: Metropolitana Sur de Barcelona (Figura 2)
 - Muestra: 161 médicos de AP, AE de agudos y sociosanitario

Figura 2. Área de estudio de la prueba piloto



Baix Llobregat
19 Centros de Atención Primaria
1 Hospital de agudos
1 Hospital Sociosanitario

RESULTADOS

1. PRETEST

Buena compresión de las preguntas, en general, y necesidad de reformular algunas y mejorar las instrucciones.

Estructura del cuestionario COORDENA-CAT

1. Información para el encuestado
2. Datos generales y criterios de inclusión
3. Experiencia de coordinación entre niveles de atención
 - Coordinación de la información clínica
 - Coordinación de la gestión clínica
 - ✓ Consistencia de la atención entre niveles
 - ✓ Seguimiento entre niveles de atención
 - ✓ Accesibilidad entre niveles de atención
4. Conocimiento y uso de los mecanismos de coordinación entre niveles
5. Sugerencias de mejora de la coordinación entre niveles de atención
6. Factores relacionados con la coordinación entre niveles de atención

2. PRUEBA PILOTO COORDENA-CAT ON-LINE

Participación
- 33,8% (161) de 477 médicos invitados
- 40,7% de AP y 15,9% de AE hospitalaria

Instrumento
- No se identificaron preguntas con elevado porcentaje de no respuesta, o poca variabilidad en las respuestas.
- La mayoría de participantes no encontraron dificultades para responder
- No se identificaron preguntas muy correlacionadas

Características de la muestra de la prueba piloto

Variable		n	%
Sexo	Mujeres	95	70,4
Edad	41 a 54 años	59	45,4
País de origen	España	117	88,0
Nivel asistencial	Atención primaria	132	82,0
Experiencia en la organización	Más de 16 años	83	63,8
Tipo de contrato	Indefinido	97	71,9

Experiencia de los distintos tipos de coordinación entre niveles asistenciales

		Siempre n (%)	Muchas veces n (%)	Pocas veces n (%)	Nunca n (%)	NS/NC n (%)
INFORMACIÓN CLÍNICA	Los médicos compartimos información sobre la atención de los pacientes en común	11 (8,1)	76 (55,9)	48 (35,3)	1 (0,7)	0 (0)
	La información que compartimos es la necesaria	21 (15,4)	70 (51,5)	41 (30,1)	2 (1,5)	2 (1,4)
	Los médicos de AP y AE utilizamos la información que compartimos	32 (23,7)	78 (57,8)	20 (14,8)	1 (0,7)	4 (3)
GESTIÓN CLÍNICA	Estamos de acuerdo con los tratamientos que los médicos del otro nivel han prescrito	4 (2,9)	95 (69,9)	33 (24,3)	0 (0)	4 (2,9)
	Existen contraindicaciones y/o duplicaciones entre tratamientos que médicos de AP y AE prescribimos	1 (0,7)	51 (37,8)	76 (56,3)	4 (3)	3 (2,2)
	Repetimos las pruebas que previamente han realizado los médicos del otro nivel	0 (0)	43 (31,9)	52 (38,5)	38 (28,1)	2 (1,5)
	Los médicos de AP derivan los pacientes a la AE cuando es adecuado	19 (12,5)	119 (78,3)	9 (5,9)	1 (0,7)	4 (2,6)
	Los médicos de AE hacen recomendaciones al médico de AP sobre el seguimiento de los pacientes	4 (2,6)	64 (41,8)	77 (50,3)	6 (3,9)	2 (1,3)
	Los médicos de AP consultan las dudas sobre el seguimiento de los pacientes a los médicos de AE	5 (3,3)	64 (41,8)	72 (47,1)	6 (3,9)	6 (3,9)
	Al ser derivado de forma ordinaria a AE, el paciente espera mucho tiempo hasta la consulta	69 (45,4)	75 (49,3)	6 (3,9)	0 (0)	2 (1,3)
	Después de ser devuelto a AP, el paciente espera mucho tiempo hasta el día de la consulta	2 (1,3)	45 (30)	63 (42)	24 (16)	16 (10,7)

Percepción general de coordinación entre niveles

Creo que la atención entre los médicos de AP y AE al territorio está coordinada	1 (0,7)	29 (19,1)	104 (68,4)	14 (9,2)	4 (2,6)

CONCLUSIONES

- El cuestionario adaptado COORDENA-CAT ha demostrado ser un instrumento válido para evaluar la coordinación entre niveles de atención sanitaria.
- A pesar de que las experiencias de coordinación de la información, y de la gestión clínica entre niveles asistenciales son positivas, los médicos consideran que la atención entre niveles asistenciales no está coordinada en general.

Dirección contacto: Anabel Romero Grupo de Investigación en Políticas de Salud y Servicios Sanitarios, Servicio de Estudios, Consorcio de Salud y Social de Cataluña, Barcelona

E-mail: arm@consorci.org