

# IV Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

**Nuevos equipos,  
nuevas competencias  
nuevas alianzas**



# El Casework, un método de trabajo social sanitario para la optimización de los recursos propios de las personas afectadas de enfermedades crónicas



**Dolors Colom Masfret**

Postgrado de Trabajo Social Sanitario. Instituto Internacional de Postgrado. Estudios de Ciencias e la Salud. UOC

# Personas y familias que necesitan Ayuda

AYUDA DESDE EL TRABAJO SOCIAL SANITARIO

La ayuda desde el trabajo social sanitario se apoya en el diagnóstico social sanitario dentro del cual se determinan entre otros elementos los servicios que se van a prestar para reconstruir el camino de recuperación.

Servicios a prestar, no recursos a gestionar.

AYUDA DESDE LA MEDICINA

La primera vez que aparece el término  
Casework es en 1896 en el marco de la *National  
Conference of Charities*, en EEUU...



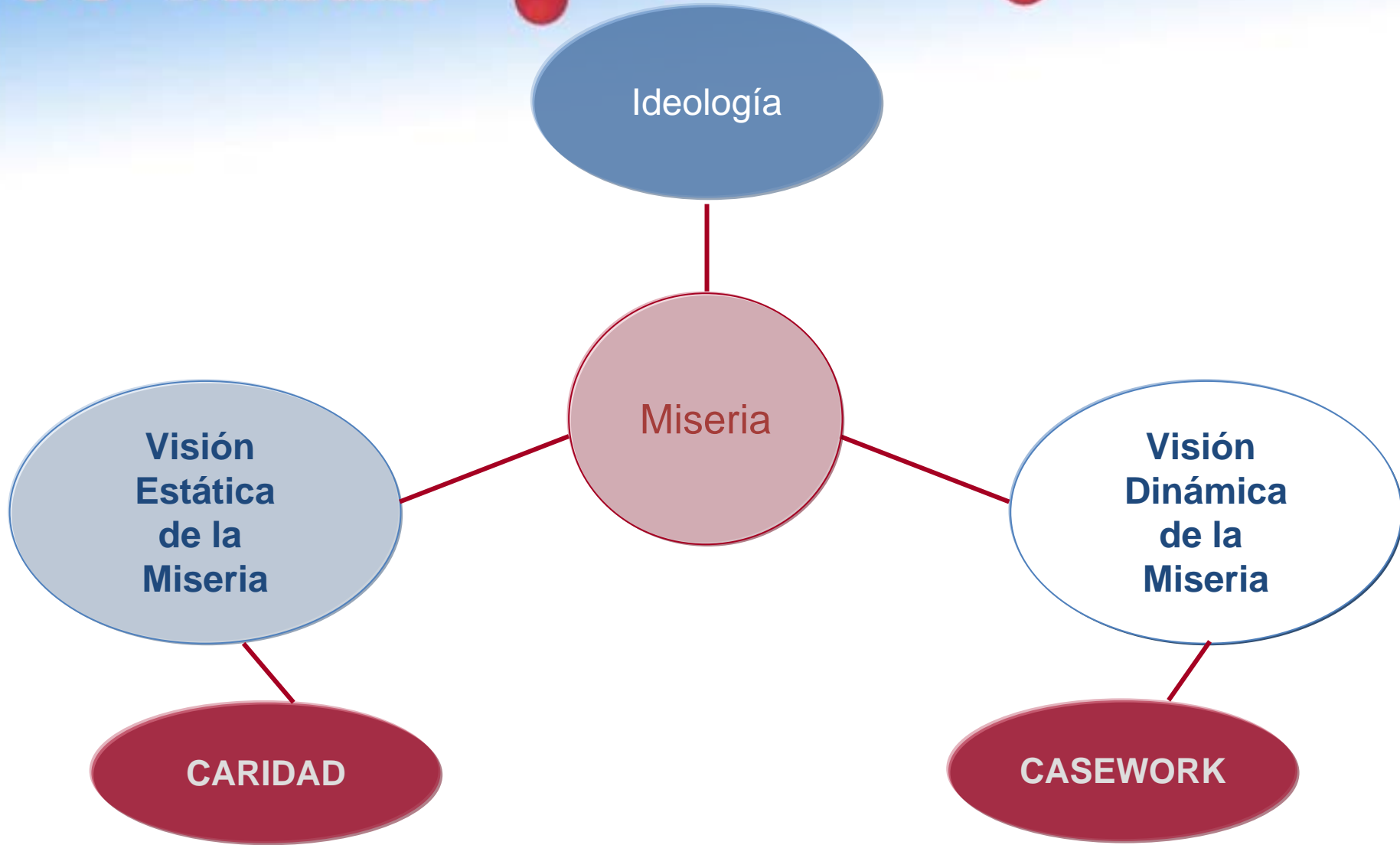
- Y lo hace de la mano de un europeo, C. S. Loch *Secretary of the Charity Organization Society of London*. Dice:...



Se trata de una nueva habilidad social que debe ser alimentada y considerada entre nosotros.

Es el Casework

- *...Debemos preguntarnos no sólo por los "hechos", sino por las posibilidades de ayuda. En el individuo, están en el grupo de la familia y el grupo de amigos.*
- *... deben confiar en el crecimiento social natural que una persona puede encontrar en su medio ambiente.*
- *Hay una especie de ceguera en la caridad que no indaga, una ceguera ante su verdadero objeto y finalidad.*
- *...no hay ningún propósito, no hay ningún resultado futuro a la vista.*
- *Unas pocas preguntas bastan para recibir unos tickets para la sopa, o tickets de algún otro tipo, - y aquí se acaba todo.*



Las dos maneras de ver la miseria según Samuel G. Smith 1905

# Mary E. Richmond (1922)



- “El Casework, consiste en aquellos procesos que desarrollan la personalidad a través de ajustes deliberados efectuados, individuo a

Establecer pactos con el cliente, proponerle gestiones que le impliquen, realizar ejercicios de reflexión y comunicación.

individuo, entre personas y su ambiente social”.

## Hamilton, G., (1931)



*“En el trabajo social hospitalario, el casework debe estar condicionado por todos los puntos del problema médico.”*

*¿Qué es lo que en la situación social y personal del paciente ha contribuido a su enfermedad o puede contribuir a su recuperación?”*



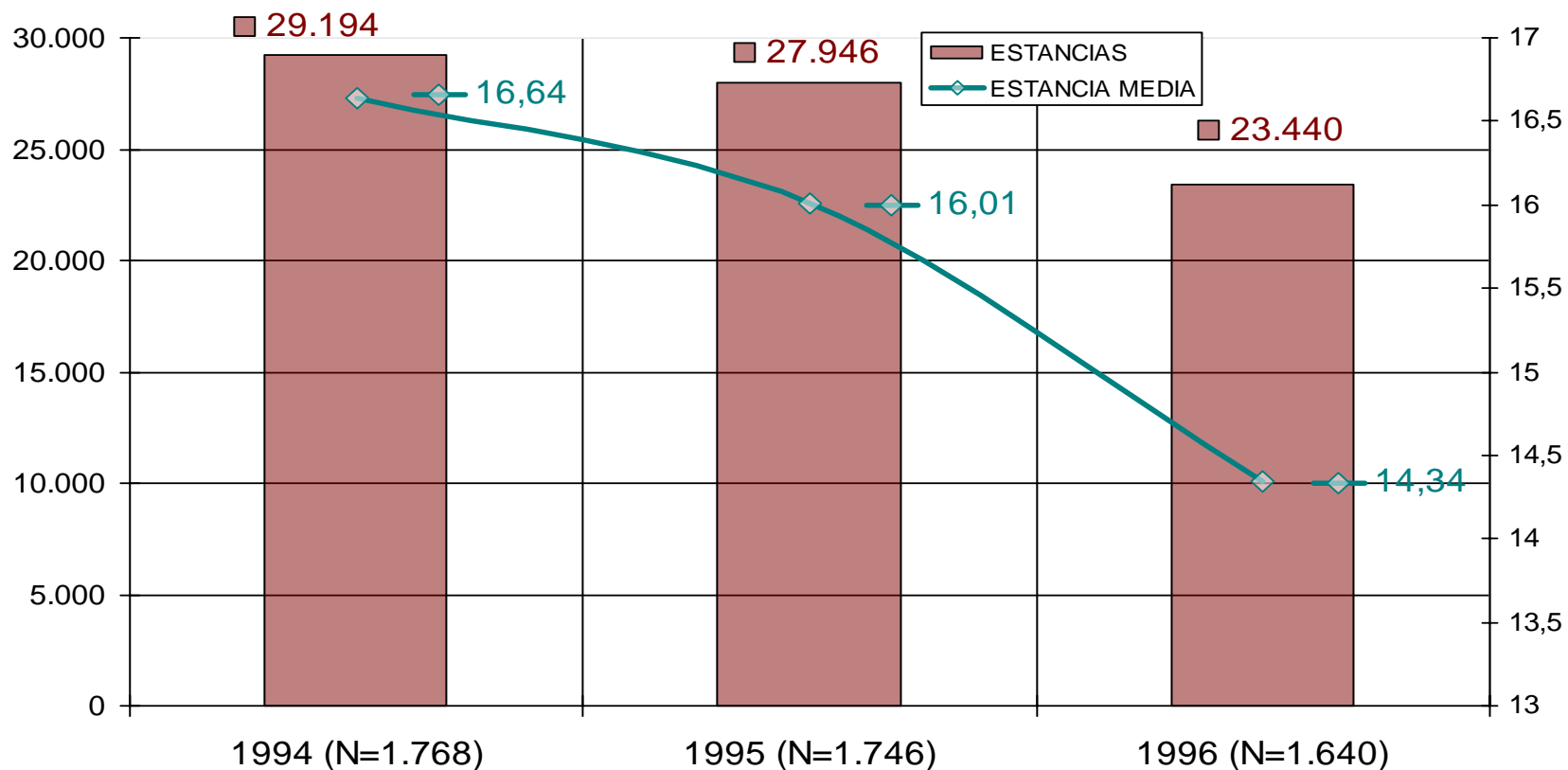
El casework se basa en las funciones del Ego.  
En 1957 Hellen Harris Perlman en Social casework. A  
problem-solving Process las definió como funciones:



- *Para percibir.*
- *Para protegerse y adaptarse.*
- *Para movilizarse y actuar.*  
*... Todas ellas seriamente afectadas por las condiciones emocionales y del entorno.*

## Optimización del recurso hospital – Personas atendidas dentro del procedimiento de la planificación del alta hospitalaria siguiendo métodos de Casework.

**N= 5.154 → ESTANCIAS = 80.580 → EM= 15,69**

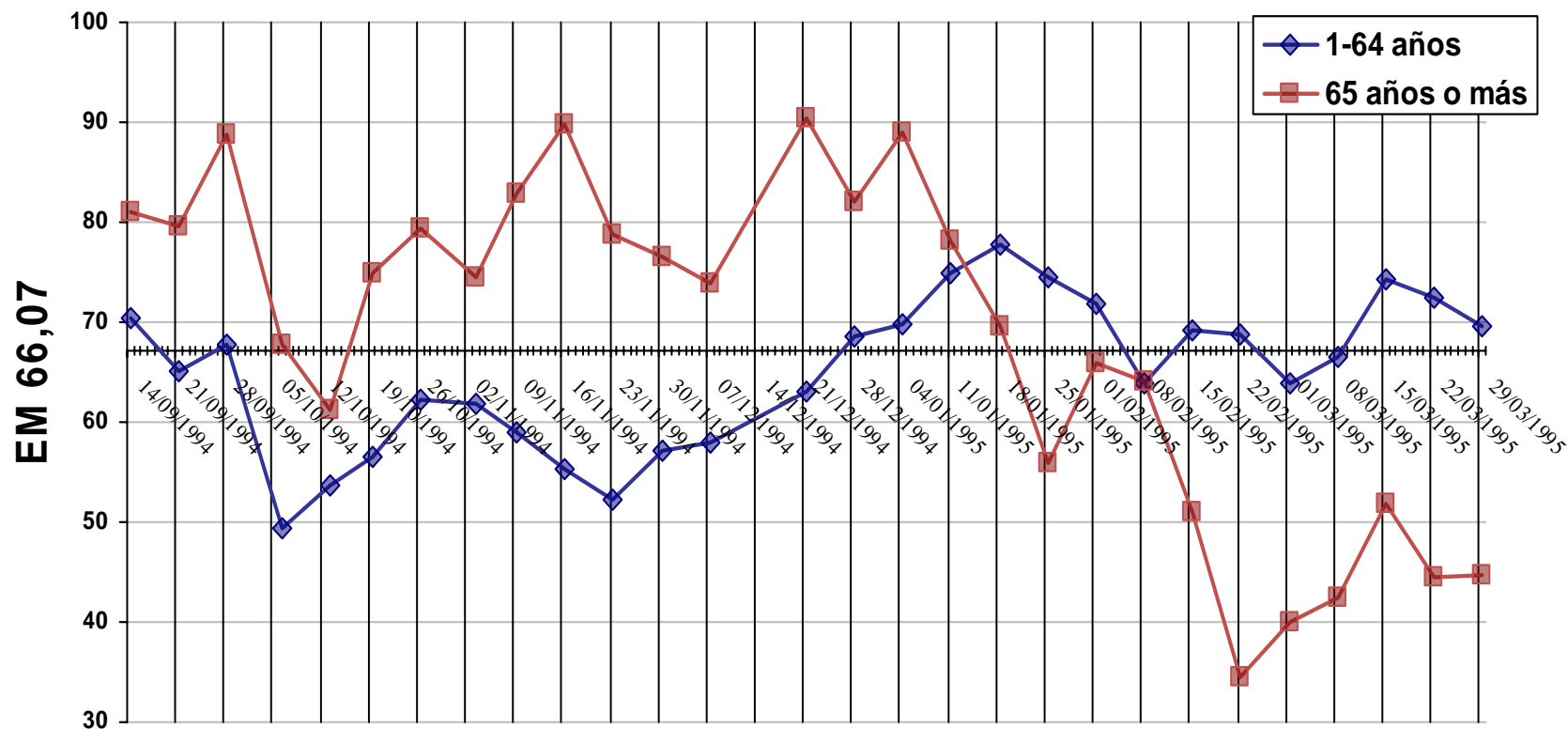


Fuente: Servicio de Trabajo Social Sanitario Hospital objeto d estudio 1994-1996

## Optimización del recurso hospital –

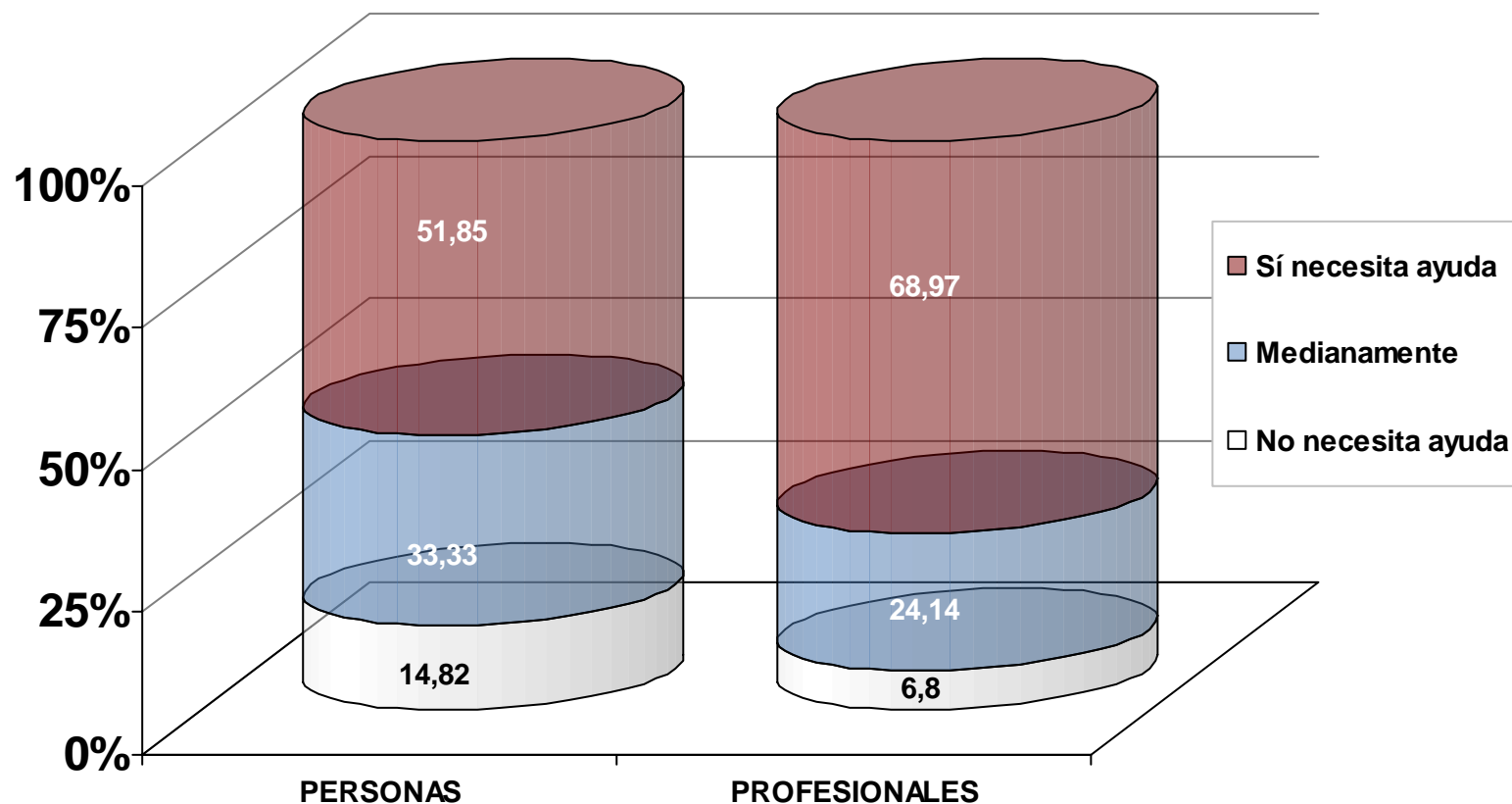
Personas atendidas dentro del procedimiento de la planificación del alta hospitalaria siguiendo métodos de Casework.

Rehabilitación N= 733 → ESTANCIAS = 48.428 → EM= 66,07



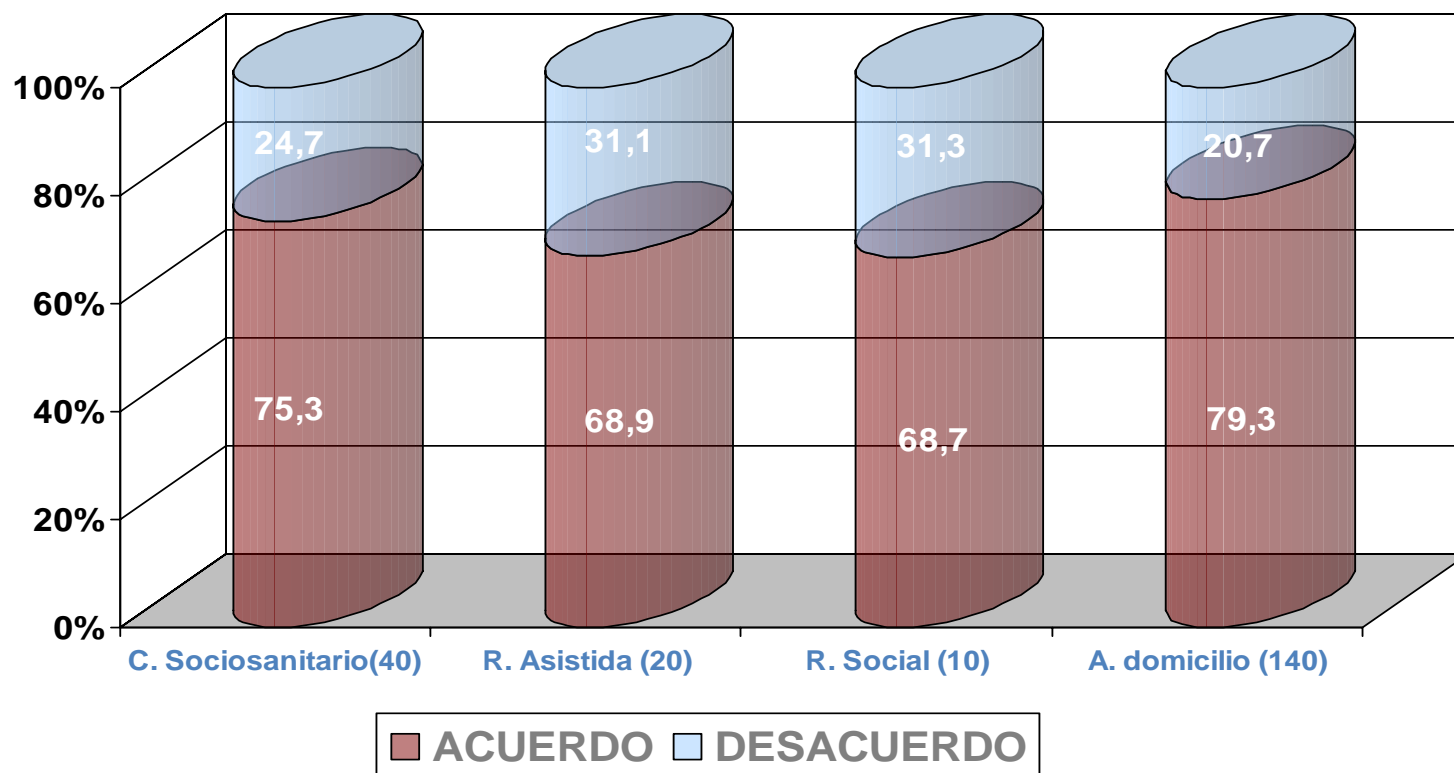
Fuente: Servicio de Trabajo Social Sanitario Hospital objeto estudio 1994-1995

## Autonomía según el enfermo y según los profesionales residencia de atención sociosanitaria



Fuente: establecimiento residencial objeto de estudio enero 2002

## Acuerdo entre clientes y profesionales respecto al uso de recursos sociosanitarios. N= 1.636 altas



Fuente: Servicio de Trabajo Social Sanitario Hospital objeto de estudio 1995

# Beneficios del casework

## Generación de indicadores



- Sobre la persona:
  - Logro de los objetivos en cada caso social sanitario.
  - La autopercepción y el autodiagnóstico. La proyección de futuro.
- Sobre los servicios:
  - La optimización y garantía del cumplimiento terapéutico.
- Sobre la comunidad:
  - La autodeterminación y generación de riqueza y bienestar.

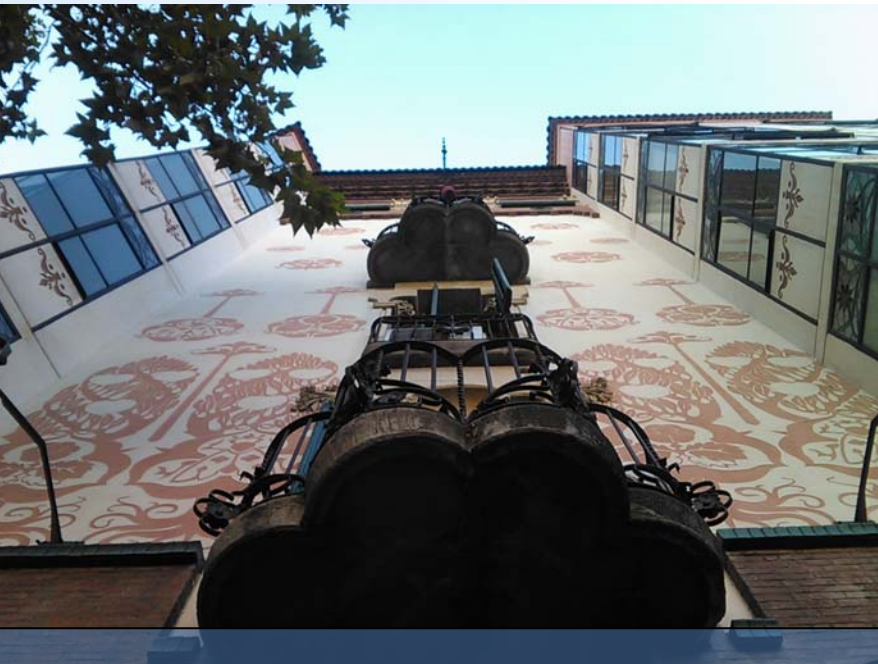
# IV

Congreso Nacional  
de Atención Sanitaria  
al Paciente Crónico

8, 9 y 10 de Marzo 2012  
Auditorio de la Diputación  
de Alicante (ADDA)

## Director General del World Health Reports 2000

World health organizations Collection on long term care. Key policy issues in long-term care WHO Geneva 2003



*“El cuidado de la salud (y de los cuidados continuados) pueden ser catastróficamente costosos. Muchas de las necesidades de cuidados son impredecibles, por ello es vital proteger a las personas de tener que elegir entre la ruina financiera o la pérdida de salud...”*

*Los sistemas de salud tienen la responsabilidad no solo de mejorar la salud de la personas, también de protegerlas de los costes financieros de la enfermedad, reducir el daño a la dignidad y la autonomía, y el miedo y la retraimiento que la enfermedad a menudo trae consigo”.*

**IV**

**Congreso Nacional  
de Atención Sanitaria  
al Paciente Crónico**

**8, 9 y 10 de Marzo 2012  
Auditorio de la Diputación  
de Alicante (ADDA)**

