

SERVICIO DE PSICOTERAPIA ANALITICA (INDIVIDUAL, GRUPAL Y FAMILIAR)
DEL CENTRO MEDICO SALUS

La conveniencia de crear un Departamento de Psicoterapias Analíticas dentro del Centro Médico Salus obedece a las siguientes razones:

1. La demanda por unos servicios de psicoterapias analíticas acreditados, fiables y de calidad es cada día creciente, y está lejos de verse adecuadamente atendida en un futuro.
2. En su triple modalidad - psicoterapia individual, psicoterapia grupal y psicoterapia del grupo familiar o de la pareja - y especialmente dirigidas a adolescentes y adultos, no existe por el momento en nuestra ciudad ninguna institución que pública o privadamente las ofrezca.
3. En la medida en que la S.S. o un futuro S.N.S. se responsabilice de los problemas de la salud mental, la demanda por psicoterapias de tipo analítico crecerá, al mismo tiempo que al no ser estas sufragadas privadamente sino por parte tercera, las entidades aseguradoras exigirán unas garantías que el profesional en práctica privada raramente puede ofrecer.
4. Incluso hoy, el público consumidor de servicios psicoterapéuticos se encuentra confuso y desorientado frente a la panorámica de alternativas psicoterapéuticas que se le ofrecen. Los mismos profesionales de la salud mental, de la educación, de servicios sociales o religiosos, no se encuentran mejor informados ni orientados que el público general a la hora de referir a una persona para quien consideran conveniente una psicoterapia analítica.
5. Finalmente, dentro del abanico de posibilidades terapéuticas con que cuenta el CMS, no puede prescindir de estas modalidades de psicoterapia analítica entre sus servicios ambulatorios y asegurar así la continuidad de tratamiento para el paciente caso que éste precise de otros servicios del Centro.

Ante esta panorámica, la práctica institucional de psicoterapias analíticas, amparadas y respaldadas por el CMS y a través de unos servicios instalados en el establecimiento La Rotonda, organizados y dirigidos directamente por el CMS o una sociedad asociada a considerar, se considerará conveniente siempre y cuando queden garantizados como mínimo los siguientes puntos:

1. Fiabilidad terapéutica de las psicoterapias que ofrezca, basada aquella en la seriedad científica, los standards de formación y la experiencia profesional de los terapeutas contratados o asociados, y en la dirección, coordinación y control de los servicios de psicoterapia.
2. Rentabilidad económica de los servicios, siempre y cuando queden aseguradas la calidad de las terapias que en ellos se ofrecen y sus costos no solo resulten competitivos en el conjunto de la práctica privada sino que a ser posible puedan reducirse hasta hacerlos asequibles a otros sectores de la población que los que hasta ahora tienen acceso a ellas.
3. Trabajo en equipo. Los servicios de psicoterapia deben estar integrados y coordinados con el resto de los servicios del CMS y dentro del propio servicio. Aunque por las especiales características de la labor psicoterapéutica, que por su naturaleza exige un vínculo terapéutico exclusivo y confidencial entre terapeuta y paciente o grupo de pacientes, los terapeutas se constituyen en un equipo tratante a través de su interacción en sesiones clínico-administrativas de coordinación y de sesiones científico-formativas y de supervisión de casos.

La contratación u asociación de terapeutas debidamente formados, acreditados y experimentados a integrar en el equipo terapeutico inicial debe servir de base para el montaje de los servicios y su futuro desarrollo.

Después de una fase de rodaje en la que el equipo inicial haya conseguido integrarse y establecer una filosofía de tratamiento y, a la vez, se hayan amoldado al funcionamiento como terapeutas dentro del servicio, se podrá pensar en admitir dentro del servicio a terapeutas menos experimentados o bien a terapeutas en formación.

La práctica de terapias hechas por terapeutas jóvenes o en formación solo cabe admitirla en el caso que gracias al monto de supervisión y el apoyo educativo e institucional que del servicio reciben, los servicios que ellos rinden y el producto final de las mismas - las terapias - resulten cualitativamente a la altura de los standards que para sí los miembros seniors del equipo exigen, y que a su vez el CMS exige de los demás servicios que a la comunidad ofrece y rinde, y con su prestigio respalde.

La rentabilidad económica de unos servicios de psicoterapia es el aspecto más difícil a resolver y el que exige un mayor esfuerzo imaginativo en su planteamiento y de flexibilidad en el modo como se organicen los servicios. El autor del presente informe cuenta con una larga experiencia en el montaje, puesta en marcha y dirección de servicios colectivos de psicoterapia dirigidos a la comunidad en distintos países y en nuestra propia ciudad (1), además de conocer a fondo el sistema de práctica privada de psicoterapia analítica en Barcelona.

Dada la panorámica actual consideramos que la contratación de terapeutas seniors, debidamente formados, educativamente acreditados y socialmente reconocidos y establecidos, no resulta para ellos atractiva por meras razones económicas o de captación de clientela. Su práctica privada en solitario siempre les será más rentable que la que les pueda ofrecer una institución. Los costos para esta, debido a gastos en instalación, repercusiones directas e indirectas de gastos administrativos y organizativos son siempre muy superiores a los de la práctica privada, con el añadido inconveniente que la ocultación de ingresos por honorarios y la correspondiente evitación de impuestos se hace en la práctica institucional imposible. Si este mismo tipo de profesionales por llevar poco tiempo instalados en la ciudad o no estar todavía legalmente autorizados para el ejercicio de psicoterapias - como les sucede a muchos de los "psicoanalistas" argentinos recién venidos - les resulta de momento asociarse con una institución o contratar a ella sus servicios, al poco tiempo - máximo seis u ocho meses - se encontrarán en contradicción y competencia consigo mismos, y aunque no quieran, acabarán rescindiendo el contrato o derivando pacientes institucionales a su propia práctica.

(1) Director del Servicio Psicopedagógico de Caracas, Venezuela;
Intake Psychiatrist y Organizador del Programa de Grupo del Postgraduate Center for Mental Health, New York, USA;
Promotor y Organizador del Programa de Psicoterapias del Lincoln Center for Psychotherapy - Private Low-cost Clinic -, New York, USA
Subdirector Médico, Psicoterapias, Essex County Mental Hygiene Clinics, N.J., USA
Jefe de Servicio de Psiquiatría Familiar del Hospital de San Juan de Dios, Barna.

La misma problemática se presentará con terapeutas jóvenes o en formación. El "robo" de pacientes" justificado por las necesidades del paciente es la defensa del profesional frente a la explotación institucional basada en contratación de mano de obra barata o no calificada. Este tipo de explotación la están llevando a cabo en nuestra ciudad muchos psiquiatras en sus prácticas privadas, al respaldar con su título psicoterapias realizadas en sus consultorios por trabajadoras sociales, estudiantes de medicina, psicólogos o médicos recién graduados o bien con inmigrantes ilegales más o menos cualificados.

Ante esta situación, la única alternativa válida que se nos ocurre para el montaje de unos servicios de psicoterapia analítica, está basada en estos principios:

1. Integrar dentro de las mismas actividades no solo clínicas sino también otras de tipo educativo dirigidas a la formación de terapeutas especializados en psicoterapias analíticas.
2. Dentro de sus actividades clínicas, el Servicio se limitaría al ejercicio de aquellas que resultan competitivas con la práctica privada en solitario y por tanto rentables tanto económica como científicamente cuando se llevan a cabo en equipo.
3. Finalmente, ya sea directamente, ya sea a través de una sociedad filial en coparticipación, los beneficios del CMS provienen de la ganancia que exista en la organización de sus actividades y justificada por la dirección, gestión y administración de las mismas, y por el uso de espacio e instalaciones. Pero, no deberá en cambio percibir ninguna remuneración en concepto de captación de clientes, forma encubierta de dicotomía, ni tampoco por plusvalía del trabajo de los profesionales.

En el funcionamiento del Servicio se considera de capital importancia - tanto para sus programas educativos como terapéuticos, el que éstos estén de continuo sometidos a un proceso de evaluación con inmediato feedback a la organización. En lo que hace a los resultados de las terapias, estos serán evaluados mediante seguimientos a corto y largo plazo. Este programa de investigación operativa además de mejorar el funcionamiento del Servicio y de las terapeutas, produce unos resultados científicos en términos objetivos raramente alcanzables en práctica privada.

Viato así, el MODELO DE SERVICIOS DE PSICOTERAPIAS ANALITICAS se concreta en lo siguiente:

1. Se integran en el modelo un conjunto de profesionales que ejercen dentro del mismo funciones clínicas, funciones docentes y funciones gestoras, organizativas y administrativas. Por cada una de estas funciones y según las condiciones del contrato percibe unos honorarios a especificar, que son tratados separadamente desde el punto de vista contable.
2. Las actividades clínicas a realizar dentro del Servicio serán exclusivamente aquellas para cuyo ejercicio se precise una red compleja de modalidades terapéuticas alternativas y complementarias, y en su funcionamiento la existencia de un equipo tratante integrado. Quedan por tanto excluidas por el momento toda psicoterapia individual en exclusividad, que serían referidas a terapeutas en práctica privada o centros asociados o no al Servicio, dependiendo de las necesidades del caso y las posibilidades de los terapeutas o los centros.

Las terapias de grupo de inspiración psicoanalítica y grupoanalítica constituyen la labor específica de los Servicios. Entre las distintas modalidades ofrecemos: grupos pequeños de 6 a 10 enfermos, una o dos veces por semana; grupos grandes terapéuticos de 30 a 100 pacientes, una vez por semana; grupos de múltiples parejas o de múltiples familias, entrevistas de grupo familiar o de pareja, con propósitos diagnósticos o terapéuticos. La creación de una red de grupos en una comunidad terapéutica, integrada a través de profesionales terapeutas constituye la clave de la concepción del Servicio. En psicoterapia de grupo, cuando no se cuenta con una población de pacientes lo suficientemente amplia y variada a la par que con suficientes grupos diversos, la composición de los grupos basada en la selección de pacientes (uno de los elementos esenciales en el éxito terapéutico), se hace forzosamente al azar y no científicamente, y en consecuencia la rotación dentro de los mismos es alta, con lo que se obstaculiza su tarea terapéutica.

3. De la labor del departamento de admisión, evaluación, clasificación y orientación de pacientes depende el funcionamiento de todo el programa. En este departamento trabajarán solo terapeutas senior que formen parte del staff del Servicio.

4. Las actividades docentes pueden ir dirigidas hacia el propio Servicio o bien hacia fuera del Servicio. En el primero de los casos se trata de formación continuada de terapeutas seniors o juniors, o de formación de terapeutas en el trabajo - observación, supervisión, etc. Dichas actividades son contabilizadas separadamente de las clínicas y abonadas al terapeuta o al servicio respectivamente según sea el sentido - discente o docente - de la función ejercida. Cuando se trata de funciones docentes dirigidas a terapeutas o público exterior al servicio - seminarios, ciclos de conferencias, grupos de sensibilización, talleres de trabajo, simposiums etc. - serán financiadas mediante la matrícula que para ello abonen los asistentes. La división educativa exterior juega un papel importante tanto desde el punto de vista de promoción de higiene mental como de los propios servicios, que redundará en beneficio de todo el CMS.

PROGRAMA DE PUESTA EN MARCHA DEL SERVICIO

PRIMERA FASE. Concretar las condiciones de asociación entre CMS y el promotor y coordinador del Servicio de Psicoterapias Analíticas. Conveniencia o no de una sociedad filial asociada y términos de la coparticipación y cogestión a especificar por la gerencia de CMS.

SEGUNDA FASE. Seleccionar y conjuntar un staff mínimo de terapeutas seniors, rodeje del equipo y puesta en marcha del Departamento de Admisiones. Habrá un mínimo de 12 grupos terapéuticos, 10 de entrevistas de familia y 6 grupos de parejas. Durante esta fase además el equipo deberá dedicar por lo menos un 25% de su tiempo a conferencias intra-equipo y discusión de casos. Las necesidades de espacio y tiempo son flexibles. Considero que un módulo de 3 habitaciones, 2 de ellas donde quepan hasta 12 personas sentadas en círculo, es suficiente.

Esta fase puede prolongarse hasta 6 meses. En el curso de la misma se organizarán actividades docentes ad extra que sirvan para poner en marcha la fase siguiente.

TERCERA FASE. Puesta en marcha del programa total: actividades docentes intra-equipo, incorporación de terapeutas juniors y en formación, y expansión de la clínica a concretar. Suponemos se puede multiplicar por tres la capacidad inicial del Servicio. Un cálculo tentativo de la misma, en términos semanales, nos daría las siguientes cifras:

Servicio de Admisiones: 15 casos nuevos por semana. Reserva de espacio y tiempo de terapeuta (3 horas por sesión) = 45 horas

Entrevistas diagnósticas o terapéuticas de grupo familiar o pareja:

20 sesiones por semana. RE y TT (2 horas por sesión) = 40 horas

Grupos pequeños en marcha:

30 grupos de 8 pacientes, que promedian 50 sesiones e incluyen en total 240 pacientes por semana. RE y TT = 90 horas

Hay que tener presente en reserva de espacio que las sesiones de grupo pequeño o de familia total acostumbran a tener que hallarse fuera de las horas de trabajo o de escuela, o sea entre 1 y 3 del mediodía y a partir de las 7 de la tarde. Ello implica que para este tipo de sesiones el Servicio de Psicoterapias Grupales deberá principalmente compartir espacio que queda libre en otros servicios ambulatorios del CMS. De todas maneras, convendría que 2 o 3 de los despachos para psicoterapia de grupo o familiar cuenten con medios audiovisuales de grabación - audio y videotape tele-dirigido, y una por lo menos con cámara de observación con espejo unidireccional.

Cuando el programa global lleve seis meses de funcionamiento se estará en condiciones para evaluar tanto su rendimiento económico como su ritmo de expansión. Una vez hecho esto se marcarán los límites de expansión de los Servicios de Psicoterapia según las conveniencias y posibilidades del CMS y del propio Servicio.

Juan Campos
Psiquiatra y Psicoanalista

La ^{económica} proyección actual para aquel entonces se prevé en los siguientes términos:

Admisiónes: Ingreso por honorarios 75,000 pts
Gastos ~~en personal~~
Ingreso Recibido 45,000 pts
Administración 15% 10,000 pts

Beneficios 20,000 pts

Familias y grupos, Honorarios 80,000
Gastos terapia 60,000
Adm. 15% 12,000

Beneficios 8,000 pts

Grupos:
(sesiones a 750 pts)
Honorarios 300,000
Gastos terapia 200,000
Adm. 15% 45,000

Beneficios 55,000

Total Beneficios por semana = 83,000 pts

CENTRO MEDICO SALUS

CENTRO MEDICO SALUS
LA ROTONDA

P.º San Gervasio, 51-53
Teléf. 247 04 00 (10 líneas)
Telex: 54115 Toga-E

DISEÑO, JOSE PUCA

LEGAL N.º 11741 - ENDESA - OPERACIONES UNIPOLARES



Centro Médico Salus La Rotonda inicia su andadura en enero de 1977.

Creado para cubrir un vacío, ofrece sus posibilidades para prevenir la enfermedad o alcanzar la curación si se ha presentado la dolencia.

Pretendemos que nuestros servicios estén en todo momento a su disposición para hallar la solución más adecuada.

La Rotonda, como centro médico conserva su tradición hotelera con todo el equipamiento médico más actualizado.

Deseamos que sea usted quien mejor pueda opinar sobre Centro Médico Salus La Rotonda.



La información correcta es imprescindible para el paciente que ingresa y para los familiares.

En el momento de la entrada es recibido por el equipo médico y de recepción que le informan de nuestros servicios.

Se considerará su posible entrada para utilizar los servicios del Centro Médico, o no.

En caso afirmativo la recepcionista explicará la dinámica y ritmo del Centro para evitar que en todo momento se sienta en una clínica o incómodo.

Ingresar en un hotel para recibir salud.



Una vez en su habitación y siempre acompañado por la recepcionista-enfermera que le ha enseñado las distintas dependencias del Centro Médico, será visitado por el equipo médico para llenar su historial clínico.

Progresivamente se efectuarán todas las exploraciones para dar el diagnóstico, pronóstico, y tratamiento al paciente y familiares.



Durante los días de estancia bien en su habitación o en las salas de estar se sentirá tranquilo y cómodamente asistido. Pronto entrará en el grupo del que será un miembro progresivamente activo al paso de la mejoría.

Su participación en juegos, en las técnicas de relajación, música, pintura, etc..., será cada día más activa.



Podrá estar acompañado de un familiar si así lo autorizan los servicios médicos y siempre para favorecer la rápida mejoría.

La habitación dispone de terraza espaciosa para fomentar la libertad y permitir la soledad que en un momento puede desear dentro del ritmo del Centro Médico.



Nuestros mayores gozarán dentro de Centro Médico Salus de apartamentos para efectuar las exploraciones preventivas o la asistencia si así lo requieren para las dolencias ocasionadas por el desgaste.

Se cuidará por los equipos especialistas el servicio de dietética para lograr el peso adecuado, dando las normas para evitar la obesidad y sus posteriores consecuencias.



Estamos en Barcelona, una gran ciudad pero el ambiente de montaña, con el mar a la vista, dan el factor de hogar-tranquilidad y salud que necesitamos.



Finaliza la estancia. El adiós significa el tener a su disposición un centro médico que le ayude a practicar en usted mismo o en sus familiares una medicina preventiva y la atención en caso necesario.



CENTRO MEDICO SALUS LA ROTONDA

ORGANIGRAMA:



Servicios Médicos:

- Curas de surmenage, antidepresivas.
- Chequeos psicofísicos
- Trastornos psicósomáticos
- Asistencia a psicosis agudas y crónicas.
- Tratamientos de desintoxicación y deshabitación.
- Dispensarios abiertos todo el día.
- Asistencia en régimen de Hospital de día con talleres de rehabilitación.
- Asistencia en régimen de Hospital de noche.
- Curas dietéticas de origen psíquico.
- Asistencia geriátrica y geronto-psiquiátrica en régimen de apartamento.