



# Atencion domiciliaria en Ipar Euskal Herria

11/02/2022

# El marco general del envejecimiento y de la dependencia en Francia

Se trata de un problema mayor pero hace falta una ley relativa a la edad avanzada. Se la reclama desde años y se posterga (el presidente Macron había prometido una ley consecutiva a la reforma de las pensiones, que no salió por el contexto de la pandemia).

No obstante, la presencia pública es importante y real en torno a este tema, con la voluntad de facilitar el mantenimiento a domicilio de los ancianos (orientación política afirmada apoyada por la voluntad de los ciudadanos).

En Francia, se ha clasificado la dependencia en una escala de 6 grados, llamados GIR (Grupos Iso-Recursos). La persona clasificada GIR 1 conoce un nivel de dependencia muy fuerte, mientras la del GIR 6 está considerada como totalmente autónoma.

# El marco general del envejecimiento y de la dependencia en Francia

Toda persona de mas de 60 años puede solicitar una ayuda financiera :

- si esta clasificada entre el GIR 1 y 4, accede a la APA (Allocation Personnalisée à l'Autonomie) ;
- si esta clasificada GIR 5 o 6, pueden intervenir las cajas de pensiones (CARSAT, MSA) en función de los ingresos de la persona ;
- la APA cubre una parte del coste horario pero no la totalidad del gasto.

Los Departamentos (Consejo Departamental) llevan la competencia para :

- hacer las evaluaciones individuales a domicilio ;
- decidir el plan de ayuda accesible a la persona en función a la vez de su GIR y de sus ingresos (no se considera el patrimonio de la persona sino únicamente sus ingresos, y no se recupera la ayuda en la sucesión) ;
- autorizar los servicios profesionales (después de una acreditacion estatal) y sobretudo otorgar una tarificacion del servicio (tarifa horaria aplicada), individualizada por estructura.

# El marco general del envejecimiento y de la dependencia en Francia

3 tipos de servicios de asistencia domiciliaria en Francia :

- el servicio publico (centros comunales de acción social/CCAS en el sector urbano, o centros intercomunales de acción social/CIAS en las áreas rurales) ;
- el sector asociativo (muchas veces con una misión de servicio publico confiada por uno o varios municipios) ;
- el sector lucrativo que puede intervenir si beneficia de una acreditación.

Todos estos servicios pueden intervenir con la APA (según la tarifa impuesta por el Departamento).

El beneficiario elige el servicio que quiere. En los centros urbanos, hay mucha competencia entre estructuras (servicio publico/sector lucrativo o asociaciones,...).

La tarifa aplicada es diferente según las estructuras.

# Unas cuantas cifras

**Francia** (según la DREES – Direction de la Recherche, des Etudes, de l’Evaluation et des Statistiques) :

- en 2017, 769 000 beneficiarios APA, o sea 5% de la población de mas de 60 años que percibe la APA al domicilio (la APA existe también en residencias) ;
- un 80% de los beneficiarios de la APA al domicilio están en GIR 3 o 4.

**Departamento de los Pirineos Atlanticos :**

- en 2019, 16 466 beneficiarios de la APA para 673 986 habitantes,
- o sea, 10 000 beneficiarios de la APA al domicilio.

# Unas cuantas cifras

## Ipar Euskal Herria – Organización de la actividad APA

En el sector urbano costero (desde Baiona hasta Hendaia) :

- una cohabitación de estructuras (sector público con los CCAS, asociaciones, empresas privadas) en los mismos municipios ;
- en el sector sur de la costa (alrededor de San Juan de Luz), los municipios han preferido confiar el servicio a una asociación, y no lo asumen directamente.

En las áreas rurales (Pais basco Interior/ Barnekalde) :

- Pocas estructuras, y en los sectores más difíciles (montaña) solo existe el servicio público como en Xiberoa ou Garazi-Baigorri, con el CIAS (Centro Intercomunal de Acción social)

# Unas cuantas cifras

## Ipar Euskal Herria – Ejemplo del CIAS en Barnekalde

- en 2021, 900 beneficiarios para una población total de 35 000 habitantes ;
- un numero de horas de intervención en fuerte progresion hasta 2021 (120 500 horas en 2018, 132 825 horas en 2019, 154 216 horas en 2020, 155 000 horas en 2021).
- un 75% de estas horas corresponden a la APA (el resto corresponde a la intervención de las cajas de pensiones, autofinanciacion o ayuda a los discapacitados).

El servicio responde cada vez mas a una necesidad de atención hacia las personas vulnerables.

# Los servicios que se dan con la APA

Servicios de ayuda a la vida cotidiana clasificados en 2 categorías :

- Mantenimiento de la casa ;
- Intervenciones técnicas : ayuda al aseo, transferencias, estimulación cognitiva...pero no ayudas técnicas (como teleasistencia, material técnico).

Por esta razón se considera 2 tipos de cualificaciones profesionales :

- las asistentes domiciliarias (mantenimiento de la casa),
- las auxiliares de vida (intervenciones técnicas).

Obligación de un contrato de trabajo : un cuidador no puede ser el conyugue.

En todo caso, los auxiliares o asistentes no pueden intervenir en el ámbito sanitario. En los casos de los GIR 1 y 2, muchas veces sus intervenciones se cruzan con las enfermeras. Se les prohíbe encargarse del aseo (reservado a la enfermera) pero pueden ayudar únicamente (matiz sutil no evidente en su aplicación...).



# Los servicios integrados : acercar el campo social con el sanitario

## SSIAD : Services de Soins Infirmiers a Domicile

Servicios que intervienen al domicilio con prestaciones en el campo de la salud (inyecciones, aseo...).

Son prestaciones financiadas por el seguro social, con prescripciones médicas.

Muchas veces, el SSIAD asegura una coordinación de los diferentes profesionales que intervienen al domicilio (médico, auxiliar de vida...).

## SPASAD : Services Polyvalents d'Aide et de Soins à Domicile

Existen desde 2005, y desde 2015, existen también en forma integrada.

Se trata del acercamiento de 2 estructuras (una en el sector de la salud, otra en la ayuda al domicilio) que mediante un convenio van a facilitar la coordinación de las actividades. La forma integrada admite dentro de la misma estructura profesionales del sector sanitario y del sector social. Es la idea de poder ofrecer una entrada única a los beneficiarios.

# Los servicios integrados : acercar el campo social con el sanitario

## PTA : Plateforme Territoriale d'Appui 64

Resulta desde 2019 de la fusión en el departamento de los Pirineos Atlánticos de 3 redes de salud y de 5 MAIA (Método de Acción por la Integración de servicios de ayuda y de cuidados en los campos de la Autonomía).

Corresponde a un número único en todo el departamento.

Se despliega en 3 sitios, uno para el País vasco.

Abarca 3 misiones :

- Informar y orientar los profesionales y los ciudadanos ;
- Respalda la organización de trayectorias de salud complejas / gestión de casos complejos (coordinar las intervenciones de varios profesionales en torno a un paciente ; apoyar para entradas y salidas del hospital) ;
- Acompañar las prácticas y las iniciativas profesionales.

# Las dificultades, los retos

## Una tarificación insuficiente de la asistencia domiciliaria

- Permite difícilmente cubrir los gastos de las estructuras, y no es suficiente para proponer salarios atractivos.
- Ejemplo : el CIAS aplica la tarifa de 22,61 €/hora de intervención (una parte esta cubierta por la APA et la diferencia por el pago del beneficiario).
- El estado y los departamentos están en dialogo/conflicto para poder ofrecer una respuesta financiera mas satisfactoria.
- En diciembre del 2021, el Estado francés ha decidido que el precio mínimo de remuneración de las estructuras debía ser de 22 €/hora.
- En diciembre del 2021, el Departamento de los Pirineos Atlánticos ha decidido que aumentaba la tarifa de 2 €/hora para todas las estructuras → consecuencia para el CIAS : 24,61 €/hora, sabiendo que se aplica al beneficiario el calculo de la APA sobre 22 €/hora (el resto lo paga el Departamento).

# Las dificultades, los retos

## La falta de atractividad de la profesión de auxiliar de vida

- La falta de recursos humanos limita el desarrollo del servicio : en 2021, el CIAS ha tenido que postergar las intervenciones menos prioritarias por falta de auxiliares (esta tensión se agudizó con la pandemia : casos contactos ausentes, suspensión de personal que no acepta la vacunación) ;
- Se hace un trabajo de comunicación para promover el imagen de la profesión, insistiendo sobre las competencias, el interés de la formación (diploma del estado) → desafío del crecimiento de las necesidades en las próximas décadas.

# Las dificultades, los retos

## Las diferencias de condiciones entre los 3 servicios y el retraso del sector público

- El sector asociativo tiene un convenio laboral mucho mas favorable que el sector publico (salarios mas elevados, tiempos de trayecto considerados como tiempo de trabajo...);
- Una ley en 2021 permitió el aumento de los salarios de 12% mas o menos, en el sector asociativo únicamente ;
- En el sector publico, se trata de mejorar las condiciones laborales, en función de la calidad del dialogo social con las organizaciones sindicales

# Las dificultades, los retos

## La agudización de las necesidades

- Evoluciones sociológicas en los modos de vivir que ganan tanto el sector rural como lo urbano : muchas personas viven solas, atraktividad del País Vasco que atrae a jubilados procedentes de otras regiones (han perdido sus apoyos familiares) ;
- Situaciones mas frecuentes de personas que cumulan la dependencia con otras dificultades : enfermedades, discapacidad...;
- Una oportunidad para intentar nuevas maneras de acompañar (proyecto transfronterizo Bertan en colaboración con la cooperativa Agintzari : experimentación Landalab que consiste en la creación de una red de vigilancia – personas voluntarias- en torno a personas de edad aisladas).