



Servicio de Ayuda a Domicilio: En proceso de transformación

Elena Redondo, Jefa de Acción Comunitaria

Departamento de Políticas Sociales, Personas mayores e Infancia

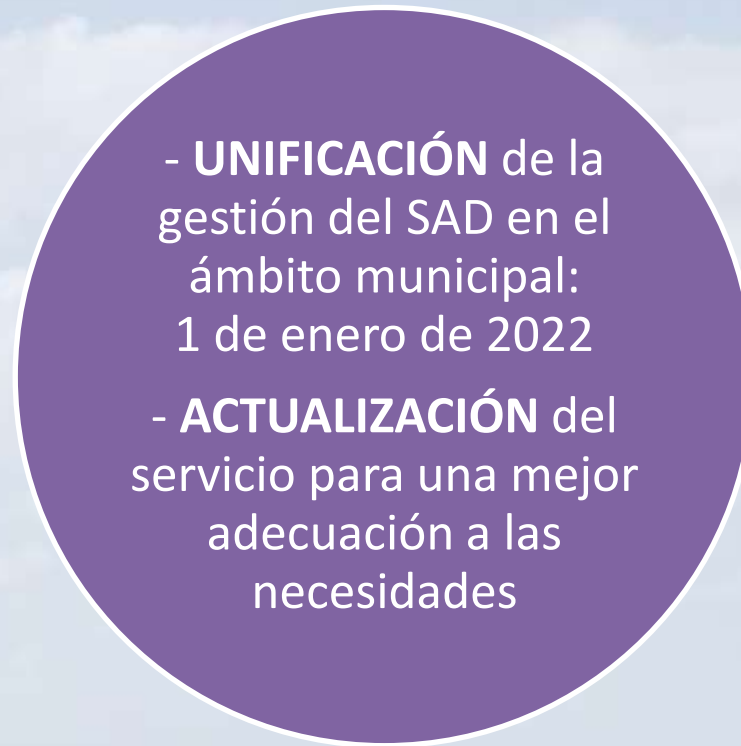
Febrero 2022

berrituz

***Berrikuntzak eta arreta-eredu berriak
etxez etxeko laguntzan
Innovaciones y nuevos modelos
de atención domiciliaria***

PROCESO DE TRANSFORMACIÓN

Hacer de la necesidad una oportunidad de mejora



RETOS DEL PROCESO

ASUNCIÓN DE NUEVOS CASOS

- Grados 2 y 3 de DEPENDENCIA: 966 casos (que se suman a 637 casos de riesgo y grado 1)
- De VULNERABILIDAD: 884 casos; de RESPIRO: 40 casos

SUPONE: Nuevas situaciones, nuevas problemáticas, nuevas necesidades

GENERA: Diferente marco institucional y organizativo

EXIJE: Nueva Gestión de la REALIDAD y trabajar por la MEJORA

DEBATES CRUZADOS

- **DEBATE TÉCNICO:** Objetivo, prestar el mejor Servicio
- **DEBATE POLÍTICO:** Integración del Servicio en la estructura municipal
- **DEBATE PRESUPUESTARIO:** Disponibilidad y sostenibilidad
- **DEBATE ORGANIZATIVO:** Entre la suficiencia y la disponibilidad de recursos. La necesidad de modificar estructuras y funciones, ordenando procesos y tiempos



PROCESO DE TRABAJO



2022: DEL SERVICIO POSIBLE AL MEJOR SERVICIO

ESTUDIO del SIIS: Orientaciones para el SAD en Vitoria- Gasteiz

- Análisis del SAD en Vitoria-Gasteiz
- Identificación de tendencias y buenas prácticas
- Recomendaciones
 - Posibilidades
 - Objetivo: Reconfigurar y reposicionar el SAD
 - La reorientación requiere incremento en inversiones



Grupo de trabajo departamental para la reorientación del SAD

Objetivo:

*Avanzar en la flexibilización,
diversificación,
enriquecimiento,
especialización y mejora del
servicio, adaptándolo a la
evolución de las necesidades
de las personas usuarias, en
el marco de una estrategia de
cuidados de proximidad en la
comunidad.*



Grupo de trabajo departamental: TRES ÁREAS DE TRABAJO

BLOQUE 1

- Reorientación del modelo del SAD

BLOQUE 2

- El SAD en el marco de una estrategia de cuidados de proximidad en la comunidad

BLOQUE 3

- Gestión del SAD, condiciones y recursos necesarios



BLOQUE 1: REORIENTACIÓN DEL MODELO DEL SAD: Para quién, y con qué contenido y funciones.



Para quién

- ❖ *Personas con reconocimiento de Dependencia o Riesgo*
- ❖ *Personas cuidadoras (modalidad Respiro).*
- ❖ *Personas sin dependencia reconocida, con limitaciones en su autonomía funcional, en situación de fragilidad o vulnerabilidad, sin soporte familiar o soporte débil.*
- ❖ *Personas sin dependencia reconocida en momentos de quiebra de carácter temporal*



Con qué contenido

- ❖ *Mejora de la valoración de las necesidades a través de un diagnóstico centrado no solo en la situación de dependencia, sino también en la inclusión de variables que determinan la necesidad de apoyo, contenido e intensidad de ese apoyo.*
- ❖ *Incremento de la intensidad del servicio en todos los perfiles de atención, en particular grados I y II de dependencia, personas con deterioro cognitivo y personas que viven solas.*



Funciones

❖ *Atención personal, como apoyo principal del SAD*

❖ *Atención doméstica, como un instrumento al servicio de la atención personal*

❖ *Acompañamiento*

Con la función básica de la detección, mejorando los procedimientos de identificación de señales de alerta y la cualificación de las y los profesionales



Otros contenidos a contemplar dentro del marco del SAD

- ❖ Intervenciones sociosanitarias, en coordinación con Osakidetza.*
- ❖ Programas de rehabilitación en domicilio.*
- ❖ Apoyos más especializados que aporten valor añadido a la prestación (p.ej. perfil sanitario)*
- ❖ SAD de atención intensiva, de atención nocturna*
- ❖ Otras alternativas de seguimiento a través de la nuevas tecnologías*



BLOQUE 2: EL SAD EN EL MARCO DE UNA ESTRATEGIA DE CUIDADOS DE PROXIMIDAD EN LA COMUNIDAD

Complementariedad y relaciones entre el SAD y otros servicios y prestaciones de atención primaria o secundaria, desde la perspectiva de cuidados de proximidad en la comunidad



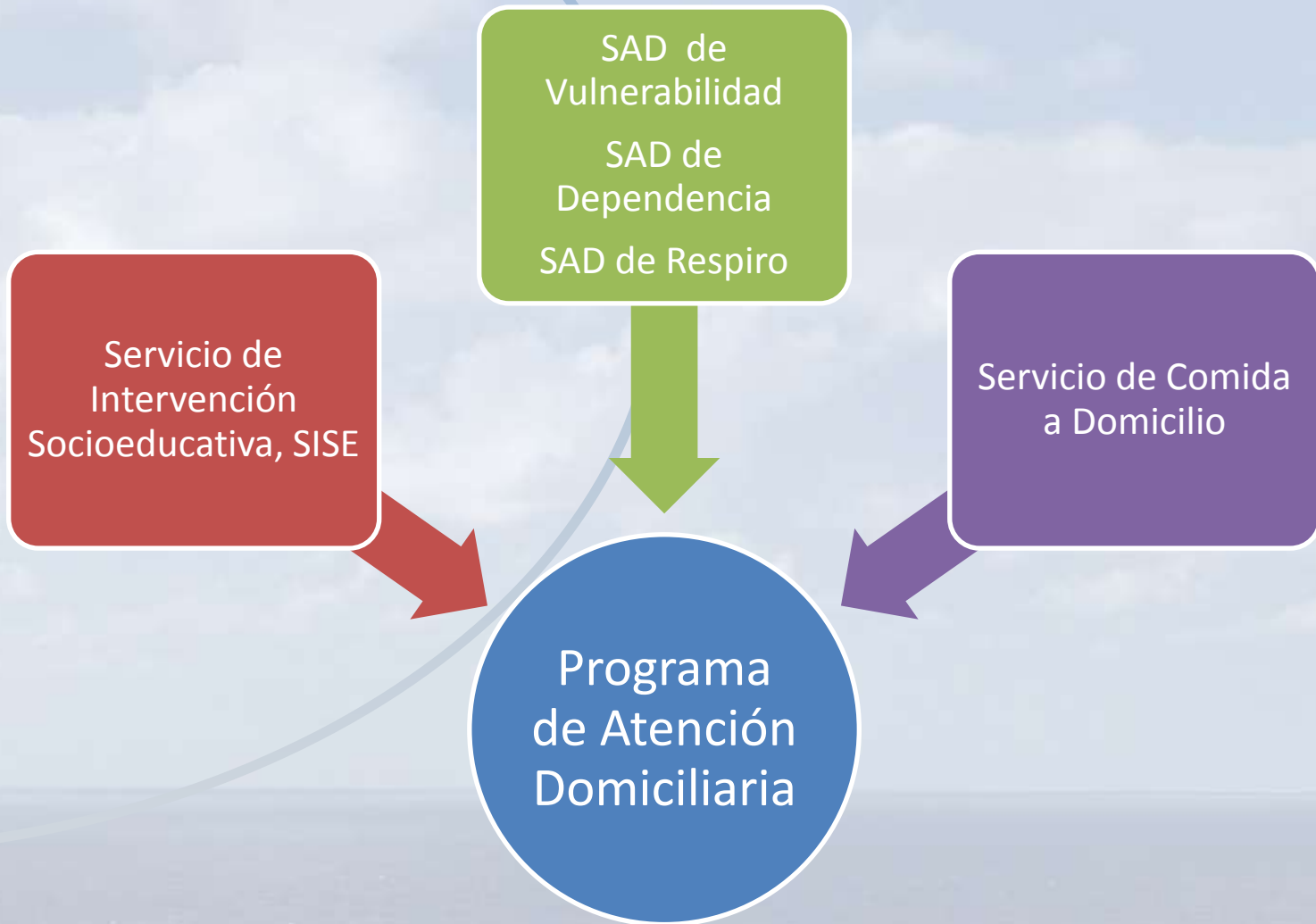
Complementariedad y relaciones del SAD con otros servicios y prestaciones

- *El deseo de envejecer en casa puede tener respuesta desde el SAD, si se enmarca dentro de un **paquete de cuidados**.*
- *Esto exige complementar la labor del SAD desde otros ámbitos y con otros recursos.*



Paquete de cuidados

Programa de Atención Domiciliaria



La función de prevención desde los servicios de proximidad

- ❖ *Desarrollar acciones preventivas COMUNITARIAS (programa “Activa tu barrio”)*
- ❖ *Activar el valor preventivo de otros recursos: comedores, centros socioculturales de mayores, teleasistencia, visitas a domicilio, etc.*
- ❖ *Facilitar la intervención gracias a la figura de educador/a en el equipo de los SSB.*
- ❖ *Reforzar la coordinación SSB - Servicios de salud de atención primaria, activando actuaciones ante la detección temprana de necesidades.*



Paquete de cuidados

CLARIFICAR, DIVERSIFICAR, FLEXIBILIZAR APOYOS DESDE OTROS RECURSOS

- **PROGRAMA DE APOYO A PERSONAS CUIDADORAS**

Apoyos que aporten formación y estrategias en el apoyo a la persona que cuida

- **ASESORIA PSICOLÓGICA**

- **CENTROS SOCIOCULTURALES DE MAYORES**

- **COMEDORES PARA PERSONAS MAYORES**

- **CENTROS DE ATENCIÓN DIURNA / CENTROS DE DIA**

- **PEAP: promover la autogestión y libertad de elección.**

- **SERVICIO DE APOYO A LA VIDA INDEPENDIENTE**



BLOQUE 3: GESTIÓN DEL SAD, CONDICIONES Y RECURSOS NECESARIOS

Aspectos relativos a la articulación, organización y recursos en el marco de una adecuada coordinación del caso



Debate sobre el modelo de organización

- *Prestación descentralizada vs. centralizada*
- *Entorno comunitario vs. atención comunitaria*
- *Atención especializada vs. generalista*
- *Reforzamiento de la figura de la trabajadora social como referente para mejorar la gestión y del caso*



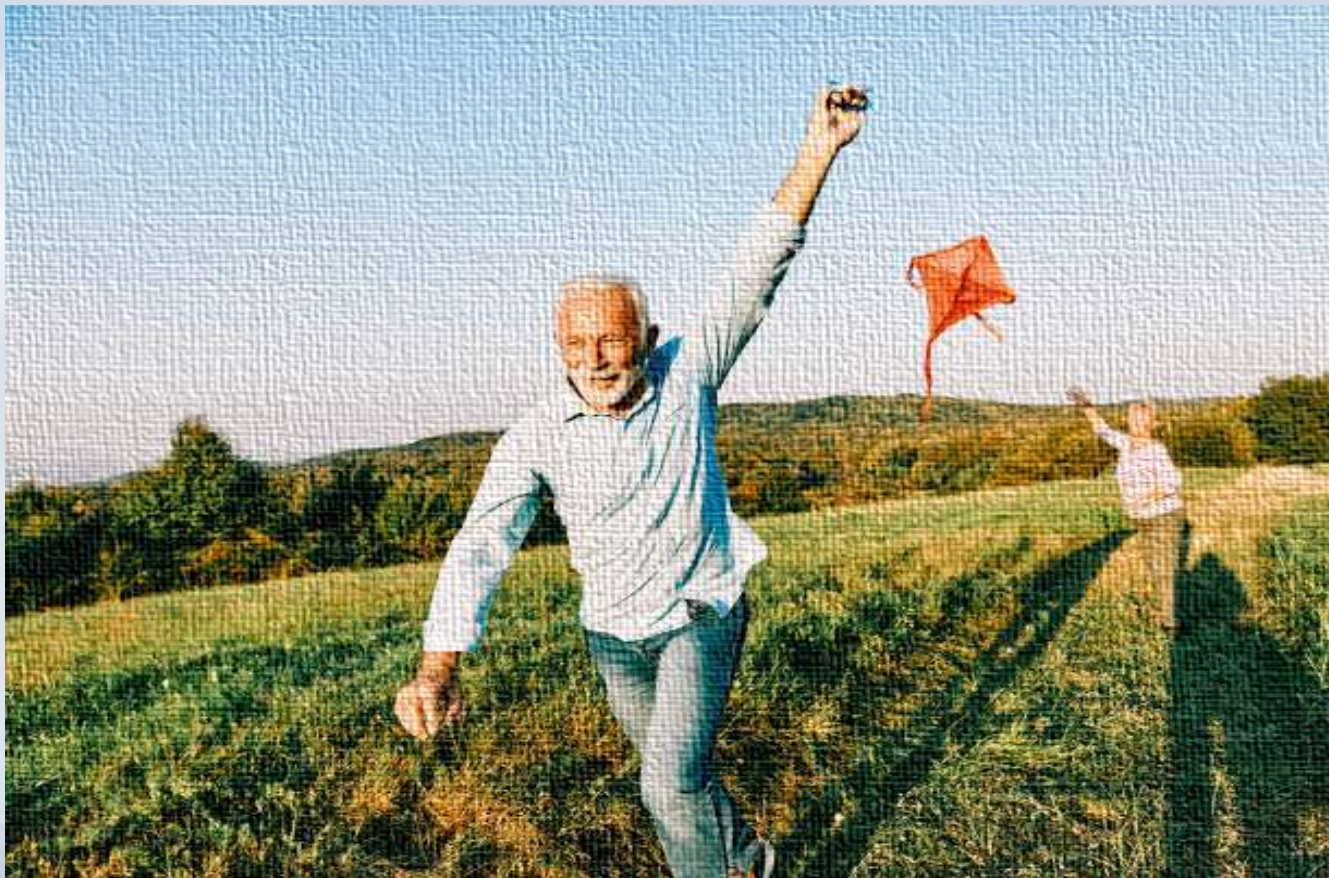
OTRAS CONDICIONES Y RECURSOS

- *Diversificación de las entidades proveedoras*
- *Creación de una prestación vinculada al servicio o cheque servicio, especialmente para la función de atención doméstica del SAD y en determinados perfiles*
- *Sistema de evaluación de la calidad de la atención: indicadores estandarizados.*
- *Sistema de acreditación de las empresas o entidades, con requisitos vinculados a estándares de calidad.*



SITUACIÓN ACTUAL

Ahora mismo...



UN MODELO DE GESTIÓN MIXTA 1/2

- *Gestión centralizada en los casos de SAD de dependencia.*
- *Mantenimiento de la atención del SAD en situaciones de vulnerabilidad en el SSB de referencia*
- *Centralización de procesos administrativos*





MODELO DE GESTIÓN MIXTA 2/2

- ✓ *Zonificación de la ciudad en cuatro lotes para favorecer la proximidad del servicio y un mayor conocimiento de la zona y sus recursos comunitarios.*
- ✓ *Mejorar la calidad de la atención dispensada por la entidad prestataria incorporando el perfil de Trabajo Social para desarrollar tareas de seguimiento facilitando a la T.S. referente la gestión del caso.*



RETOS ACTUALES 1/2

- *Sobrevivir al impacto*
- *Organización de la atención de los casos SAD de dependencia en la oficina central*
- *Periodo de evaluación para establecer un modelo definitivo de gestión.*
- *Aplicación de alternativas a la prestación de cuidados domésticos fuera del SAD*
- *Mejorar la intensidad de la prestación*
- *Estudio de la figura de Trabajador/a Social gestor/a de caso para casos de mayor vulnerabilidad*
- *Estudio de alternativas para facilitar la libre elección*



RETOS 2/2

- *Seguir trabajando en la articulación de la Estrategia de cuidados*
- *Desarrollar herramientas para la valoración de la vulnerabilidad y la estratificación de necesidades vinculadas a la prestación del servicio*
- *Trabajar en un proyecto compartido con otras administraciones para configurar un MODELO de Evaluación de la calidad del servicio*





**Eskerrik asko zuen
arretagatik!**

