

JORNADA
DE
EXPERIENCIAS
DE LAS
ASOCIACIONES
DE
PACIENTES
Y
FAMILIARES
2023

**UNA APUESTA POR LA HUMANIZACIÓN Y
UNIVERSALIZACIÓN DE LOS APOYOS SOCIO-
SANITARIOS:**

**PROYECTOS “A GUSTO EN CASA” E
“INTECUM”**



**Plena
inclusión**
Castilla y León

FUNDAMENTOS DEL PROYECTO



Estrategia de prevención de la dependencia para personas mayores y promoción del envejecimiento activo en CyL



CONVENCIÓN
SOBRE LOS
DERECHOS DE
LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

Art. 19: Dcho a vivir de forma independiente y a ser incluido en la comunidad:
las personas con discapacidad deben tener la oportunidad de elegir su lugar de residencia y dónde y con quién vivir, en igualdad de condiciones con las demás, y no se vean obligadas a vivir con arreglo a un sistema de vida específico.



Pilar Europeo de Dchos Sociales: Ppio 18:
toda persona tiene derecho a servicios asequibles de atención a largo plazo y de buena calidad, en particular atención domiciliaria y servicios basados en la comunidad.

Estrategia Europea de Cuidados:
pone el foco especialmente en la ruralidad y subraya los problemas de equidad por insuficiencia de acceso a opciones de cuidados de larga duración en las zonas rurales de Europa.

CONTEXTO DEL PROYECTO

ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN:

Alto grado de envejecimiento de la región: CyL tiene una tasa de envejecimiento del 25,1%, superando la media nacional (19%) y de la UE (20%). El 27,2% de la población adulta mayor de 60 años tiene 80 años o más. Se espera un intenso crecimiento de personas sobre envejecidas, de 80 y más años, y dependientes que se prevé que pasen de los 115.000 actuales a 150.000 en los próximos años.

RURALIDAD:

En CyL, el 35,9% de la población vive en zonas rurales (< 30.000 habitantes), siendo en España del 15,9%. De éstos, el 84,2% en CyL vive en municipios de <5.000 habitantes (59,3% en España), lo que corresponde al 30,23% de la población en CyL (el 9,43% en España).

En CyL, **el 60% de las personas dependientes y el 50% de las pcd** viven en un **medio rural** con necesidad de dotación de servicios de proximidad y en riesgo de exclusión territorial.

El **88% de las personas mayores de CyL son propietarias de sus viviendas**, siendo de prácticamente el 100% en el medio rural, con un gran sentimiento de afección hacia ellas.

DESEOS DE LAS PERSONAS:

El 87% de las personas mayores prefiere vivir solo en su casa que ingresar en una residencia

¿PÓR QUÉ PLENA INCLUSIÓN CyL?



LEMA

“Una apuesta de futuro, innovación y transformación para dar respuesta a los nuevos retos”

PROPÓSITO:

“Acompañar a las entidades en el desarrollo de modelos de apoyo centrados en la persona y su familia, y en la gestión de su transformación, para posicionarlas como líderes en la defensa de los derechos, la universalización de los apoyos y la construcción de una sociedad más inclusiva”

Nuestros datos



OBJETIVOS DEL PROYECTO

FINALIDAD

“Contribuir a garantizar que las personas en sit. de dependencia, discap. y/o enfermedad crónica (con necesidades de apoyo en cuidados de larga duración), así como personas en fase avanzada o terminal de la enfermedad, **puedan continuar desarrollando su proyecto de vida en sus hogares (si así lo desean), en cualquier localidad (sin exclusión territorial), gracias al acceso a recursos y apoyos personalizados**, de intensidad y calidad adecuadas y suficientes, contribuyendo asimismo a fijar población en entorno rural y generar empleo”



A GUSTO EN CASA

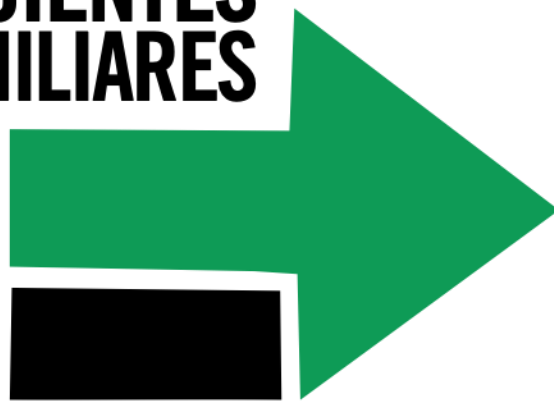
“Contribuir a que las personas con dependencia, discapacidad y/o enfermedad crónica en entorno rural puedan permanecer en sus hogares (vivienda habitual) si así lo desean”.

INTECUM

“Mejorar la CdV de las personas en la etapa final de su vida (enfermedad en fase avanzada o terminal / ELA), favoreciendo el dlo de su proyecto de vida y posibilitando que puedan permanecer en su domicilio”.

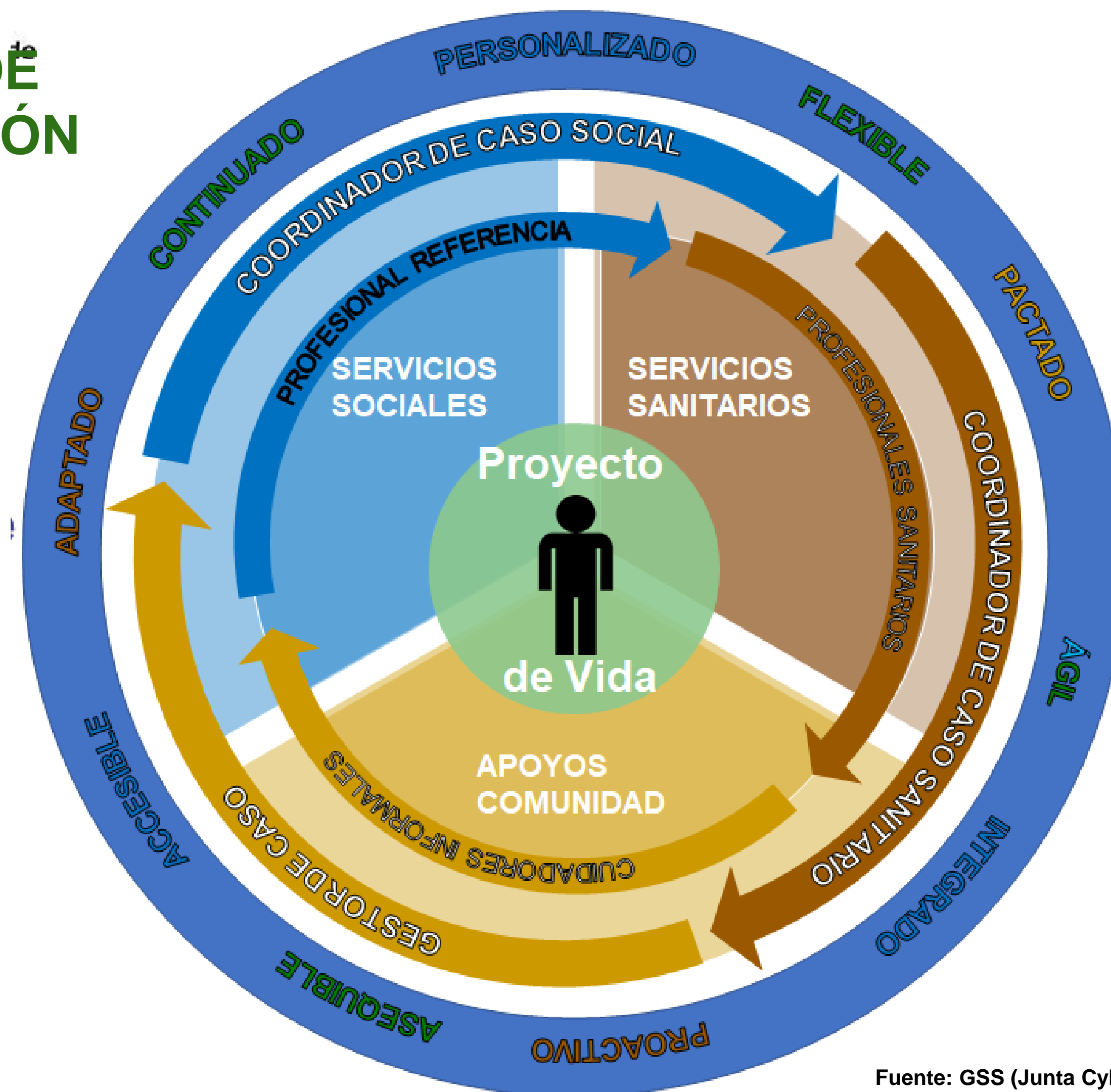
A gusto en casa





¿CÓMO SE DESARROLLA?

MODELO DE INTERVENCIÓN





¿CÓMO SE DESARROLLA?





¿CÓMO SE DESARROLLA?

ELEMENTOS DEFINITORIOS DEL MODELO

Reconocimiento del derecho a recibir cuidados en el domicilio y en la comunidad con perspectiva 24/7

Metodología de atención centrada en el proyecto de vida de la persona

Enfoque comunitario

Proactividad

Diversificación de roles y responsabilidades

Coordinación integral entre agentes

Financiación personalizada y adaptada a la evolución del plan de apoyos

RESULTADOS E IMPACTO

IMPACTO

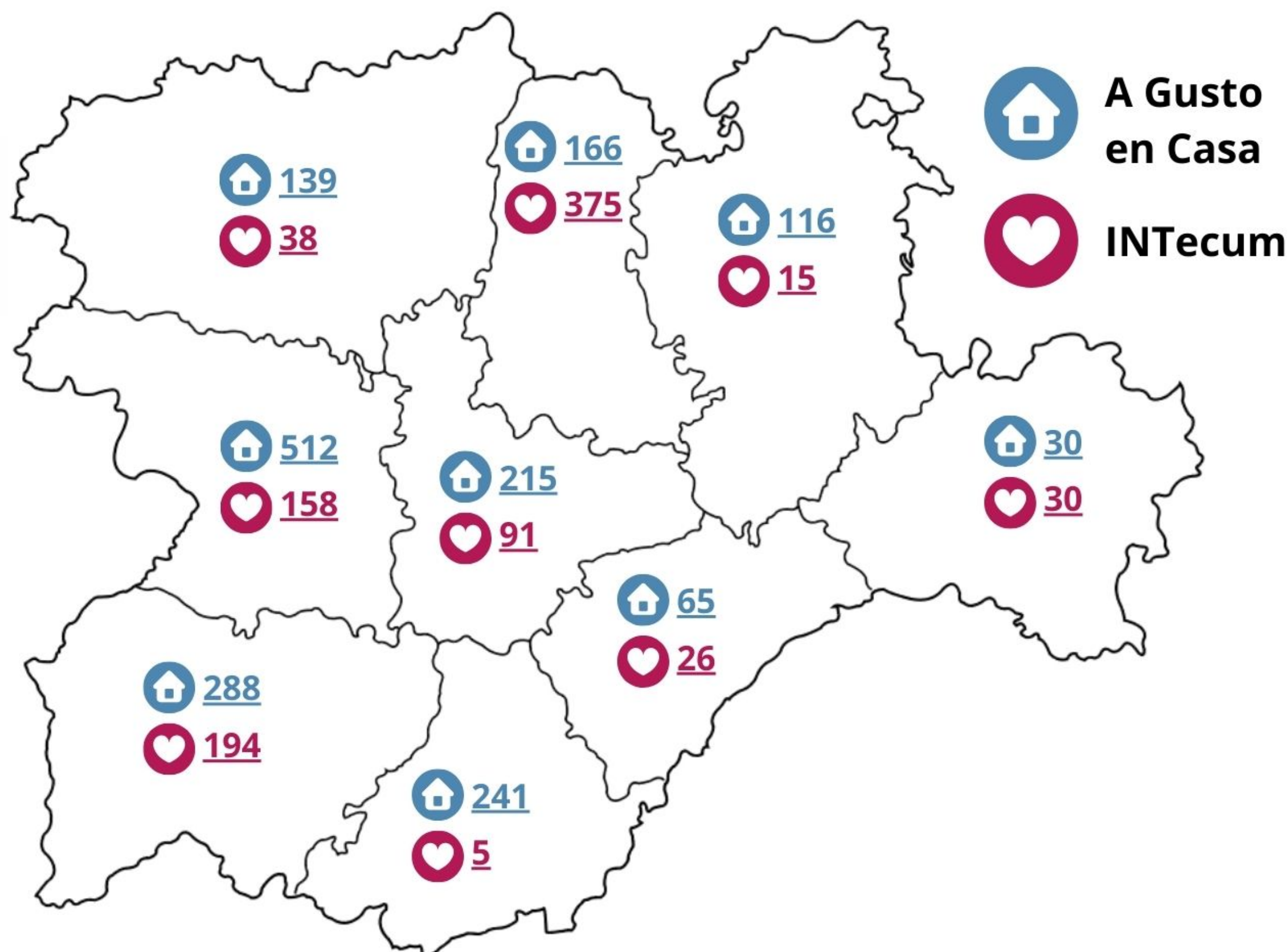
(datos GSS 31 julio / 31 agosto 2023):

A gusto en casa

1.772 personas

Proyecto **IN Tecum**

932 personas



Plena inclusión Castilla y León	<i>A gusto en casa</i> (+68%)	Proyecto IN Tecum (+91%)
ÁVILA	PRONISA	PRONISA
BURGOS	F. ASPANIAS	F. ASPANIAS
LEÓN	ASPRONA LEÓN ASPRONA BIERZO	ASPRONA LEÓN ASPRONA BIERZO
PALENCIA	F. SAN CEBRIÁN	F. SAN CEBRIÁN
SALAMANCA	ASPRODES	ASPRODES
SEGOVIA	F. PERSONAS	F. PERSONAS
SORIA		
VALLADOLID (O)	F. PERSONAS	F. PERSONAS
ZAMORA		F. PERSONAS



¿QUÉ APORTA EL PROYECTO A LAS PERSONAS Y A SUS FAMILIAS?

Reconocimiento del derecho a recibir cuidados de larga duración en su **DOMICILIO** y en **COMUNIDAD**, con perspectiva 24/7

Reconocimiento del derecho de la persona a **DECIDIR SOBRE SU PROPIA VIDA**, reconociendo y dando respuesta a sus deseos

Mejora de la CdV, la SATISFACCIÓN y el BIENESTAR de las personas y de sus familias

(Rural Care –Informe, 2023-: ha mejorado el bienestar de las personas atendiendo a varios criterios, como la salud física, psicológica, ambiental o las relaciones sociales. Además, la evolución de las personas usuarias de Rural Care ha sido más positiva que las de las personas atendidas en residencias en la salud física y en la psicológica. También la sintomatología depresiva ha disminuido en R.C)

Mayor participación en el entorno, en la COMUNIDAD, con el apoyo de la asistencia personal

PERSONALIZACIÓN de los apoyos: adaptación a cada persona, a cada realidad (+ allá de la categorización por “grado de dependencia”)

FLEXIBILIDAD: combinación de servicios, de proveedores y de prestaciones

AGILIDAD de la respuesta (“silencio positivo”, agilizar “trámites administrativos”)

¿QUÉ APORTA EL PROYECTO AL SISTEMA DE SALUD?

Contribuye a avanzar en **HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN SANITARIA**, desde una perspectiva de dignidad de la propia persona y del reconocimiento de sus deseos y necesidades.

Planteamiento PREVENTIVO de la institucionalización y de promoción de hábitos saludables, desde un abordaje integral y **HOLÍSTICO** (bio-psico-social)

Avance en **COORDINACIÓN SOCIO-SANITARIA**:

- Establecimiento de protocolos de coordinación
- Coordinación / colaboración continua entre profesionales de distintos servicios (servicios sociales, sanitarios, entidades prestadoras de servicios y a distintos niveles (local, provincial, autonómico): reuniones, consultas *ad hoc*, grupos de trabajo

¿QUÉ APORTA EL PROYECTO A LA SOCIEDAD EN GENERAL?

Contribuye a dar respuesta a **GRANDES RETOS DE LA SOCIEDAD ACTUAL (Y FUTURA)**: despoblación, ruralidad, envejecimiento... → ¿Cómo ofrecer cuidados de larga duración de calidad en el medio rural? (igualdad de oportunidades, servicios de proximidad, generación de empleo en el medio rural, dinamización comunitaria en el entorno rural...)



Contribuye al **CAMBIO de modelo de atención** (en el propio contexto, en la comunidad, basado en lo importante para cada persona, en su proyecto de vida) **y a la PREVENCIÓN DE LA INSTITUCIONALIZACIÓN**

(el 81,3% de las personas opina que es clave potenciar que las personas que necesitan apoyos puedan vivir incluidas en la sociedad y en comunidad, y que han de vivir con los apoyos que sean necesarios en sus domicilios o en viviendas normalizadas -82% para las personas mayores y 75% para las pcd- en lugar de tener que ser atendidas en centros y en residencias.

Fuente: *Encuesta elaborada por la Estrategia Nacional de Desinstitucionalización para el Conjunto de la Población Española*)

Es un modelo más eficiente y menos costoso que la alternativa residencial

(*Rural Care, Informe 2023*: incluyendo la atención sanitaria primaria, los promedios por persona y mes llegan a los 915,79€ en el grupo Rural Care y 1.486,02€ en el de residencias).

Permite **pilotar en entorno “controlado”** para generar condicionantes que favorezcan el cambio, así como evidencias que “muevan” las políticas públicas, desde un planteamiento de **innovación social**.

JORNADA DE
EXPERIENCIAS DE LAS
ASOCIACIONES
DE PACIENTES
Y FAMILIARES
2023



**Plena
inclusión**
Castilla y León



PLENA INCLUSIÓN CASTILLA Y LEÓN
www.plenainclusioncyl.org