

PROPOSTES DE FATEC **SOBRE AVANTPROJECTE DE LLEI DE L'AGENCIA D'ATENCIÓ INTEGRADA** **SOCIAL I SANITÀRIA DE CATALUNYA**

L'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya pot ser un molt bon instrument encara que de forma explícita no ho veiem contemplat en els reptes per l'assoliment dels ODS de la Agenda 2030 a Catalunya, si que observem que en el "Pla Integració de Salut" postula que el Pla interdepartamental de salut pública, està influenciat per nombrosos determinants, molts dels quals estan fora del sistema sanitari.

Aquest avantprojecte utilitza dos conceptes molt reiterats en sanitat com son l'atenció centrada en la persona i les actuacions conjuntes dels professionals i les organitzacions dels serveis socials i dels serveis sanitaris. Els dos conceptes els veiem repetits com a grans propostes des de fa més de 15 anys, que esperem que aquesta sigui la definitiva.

Creiem que s'haurà d'emprendre un re-disseny des de aquesta mirada centrada en la persona i des d'una perspectiva d'atenció integrada -definida al Termcat com el "model d'atenció basat en les actuacions conjuntes i solidaries dels professionals i les organitzacions dels serveis socials i dels serveis sanitaris, que té com a objectiu obtenir bons resultats en salut i benestar, una adequada utilització dels recursos i una bona experiència d'atenció, amb la qual cosa es garanteix l'atenció integral i l'atenció centrada en la persona-.

Considerant que l'envelliment és un procés multifactorial i que la definició de persona gran no ve marcada per la edat, caldrà considerar i tenir en compte, a l'hora de dissenyar l'Agència d'Atenció Integrada Social, aquells aspectes relacionats amb l'atenció centrada en la persona, la capacitat d'autonomia física, psíquica i social i els bons instrument d'avaluació com aspectes clau per al seu desenvolupament i posada en marxa.

Per tot això creiem que:

L'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària ha d'ajudar a reorientar i transformar el sistema sanitari i el sistema dels serveis socials amb un enfocament més integral i integrat i orientat a les necessitats de les persones. Per tal de fer-ho possible, l'Agència haurà de definir alguns elements clau, com per exemple:

- El model d'atenció i de prestació dels serveis que tingui en compte com vol ser atesa la persona en els diferents àmbits -a la residència, al domicili,...-).
- Les governances territorials (com es posaran d'acord els diferents actors que participen en l'atenció integrada en un territori), així com el desplegament territorial dels projectes d'atenció integrada.
- Uns sistemes d'informació, que siguin facilitadors del treball col·laboratiu entre els professionals dels diferents àmbits.
- Canvis en el model de finançament, orientats a la integració de l'atenció i a la promoció de pràctiques innovadores en aquest sentit.
- La descripció de diferents enfocs amb respecte a la integració, estratègies i mètodes e instruments.

Per tant hem de ser atesos de forma integral i integrada (comptant amb professionals dels dos àmbits que funcionen coordinadament com un equip), que a més a més assegurin que:

- Les persones en situació d'envelliment, discapacitat,son els que poden opinar com volen ser ateses en les seves necessitats específiques.
- Sols es possible donar una bona atenció integral i integrada si les necessitats d'atenció social i d'atenció sanitària son cobertes per professionals que treballin coordinats.
- La necessitat de formar als professionals d'atenció social i d'atenció sanitària en uns bons programes formatius específics i continuats del model d'Atenció Centrada en la Persona.
- Es disposa d'un programa de informació, formació i apoderament de les persones, de tal manera que es faciliti la seva observació, la previsió, la prevenció i la cura

En els centres residencials d'atenció a les persones grans o persones amb discapacitat se'ls ha d'oferir una atenció individual més integral i integrada social i sanitària en qualsevol cas i circumstància.

Que els departaments de Drets Socials i de Salut disposin d'una plataforma digital integrada/compartida, on els respectius professionals disposin d'accés al seu historial clínic i social, amb plenes garanties de respecte a la protecció de les dades personals, que hauria d'incloure sols les dades socials que incideixen en la cura sanitària i les sanitàries que incideixen en la cura social que siguin necessàries per donar una resposta social i sanitària integrada.

En la línia de transformació digital, compartició i integració de la informació, practica col·laborativa entre diferents organitzacions i suprimir la duplicitat de recursos i sobrediagnostic, donat que a Catalunya es habitual tenir contractades mútues per una part molt rellevant de la població, (segons IDESCAT en 2017, 2.211.507 d'habitants de un total de 7.946.276 tenen segur de salut privat), proposem iniciar un procés d'integració de histories clíniques de tractaments u operacions fetes a traves de mútues en el historial clínic del Sistema Sanitari (HC3). Tot amb el major respecte a la normativa existent al respecte i amb totes les garanties de confidencialitat i privacitat que es recullen en la legislació en vigor.

Així mateix i respecte a la transformació digital, que entenem pot millorar la relació dels usuaris la proposta de millora a introduir en el avantprojecte de llei va en dues direccions:

- a) El primer pas es la Simplificació i Millora de les AAPP, com la de la *Meva Salut*, que faciliten la comunicació dels usuaris amb els serveis socials i sanitaris objecte de aquesta llei. Les aplicacions han de ser mes "amigables" en el sentit de fàcil accés i fàcil interpretació de les opcions de contacte amb els professionals, presentació de sol·licituds, o de extraure informació necessària.
- b) Dotar al usuaris en general, i en particular als que més necessiten contactar i utilitzar aquests tipus de serveis (com poden ser la gent gran), de la formació i eines necessàries per tant que la comunicació sigui fàcil i fluida. El benefici es mutu tan pels usuaris com pels professionals que presten els serveis. La formació pot ser pilotada utilitzant les plataformes i organitzacions que els diferents col·lectius tenen, o be amb els recursos de administracions comarcals, (Consells Comarcals, Ajuntaments o Diputacions).

En aquesta línia la nostra proposta seria la d'establir un procediment de control sobre els operadors i prescriptors de serveis i un sistema regular de valoració comparativa de resultats amb exposició publica de l'informe.

En resum creiem que L'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya ha de ser un model que, ha de respectar els drets i les llibertats fonamentals de les persones que necessiten el servei i s'ha de prestar sense discriminacions, ha d'estar disponible per tothom, ha de ser complert, continuat, transparent, i amb un sol responsable.

A més a part dels Departament de Salut i de Drets Socials hi han d'estar involucrats el món local, els proveïdors de serveis, els professionals i escoltar la veu dels usuaris, i no n'hi prou que hi hagi normes sobre el paper, cal implementar i promoure una bona gestió vers la qualitat.

Altres aspectes cabdals que considerem d'interès i que caldrà tenir en compte, davant la situació crònica d'infrafinançament dels sistemes en la que ens trobem, per tal de garantir un pressupost que ho faci factible i viable són entre d'altres:

- Descriure el cost d'implantació.
- Descriure el cost d'adaptació.
- Fixar un termini d'implantació/execució.
- Atraure i retenir el talent dels professionals.
- Contractar més professionals per evitar, als actuals, sobrecàrrega de treball i desmotivació.
- Cercar i introduir solucions digitals en els processos on la persona ha de rebre assistència, per millorar els diferents nivells d'atenció.
- Els centres residencials d'atenció a les persones grans i/o discapacitades han d'oferir, en qualsevol cas i circumstància, una atenció individual més integral i integrada.

Així mateix creiem que s'han de treballar propostes per la millora de l'atenció a la persona com a conseqüència de la integració social i sanitària per a la gent gran com son entre altres les de:

- Fomentar hàbits senzills com sortir a comprar al mercat, assistir a programes i associacions destinades a ells
- Tal vegada un anàlisi i/o informació més detallat d'actuacions anteriors, per exemple els PADES, o el PIAIS podria ser adient per afavorir el bon funcionament del passos successius.
- Tenir lligams socials forts es relacionen amb una vida més llarga. En canvi, la soledat i l'aïllament social es relacionen amb problemes de depressió i mort primerenca.

Per tant creiem que cal aprofitar aquesta oportunitat per redissenyar un futur més digne, que és el que ens mereixem les persones grans que necessitem atenció i assistència social i sanitària de qualitat com els professionals que ens la presten.

Barcelona, març 2022