

APORTACIONS DE LA UNIÓN a la consulta prèvia de L'AVANTPROJECTE DE LLEI DE L'AGÈNCIA D'ATENCIÓ INTEGRADA SOCIAL I SANITÀRIA

L'AISS, referent d'un model d'atenció centrat en les persones. La visió de La Unió.

L'evolució de les necessitats globals de les persones, l'opinió dels experts del sector Social i de Salut i les diferents experiències internacionals, evidencien la necessitat immediata d'una atenció més integrada, social i sanitària, en tots els seus àmbits: gent gran, persones amb discapacitat, persones amb problemàtica social derivada de la salut mental i, en general, per a totes les persones amb necessitats complexes d'atenció.

La nova Agència respon a un mandat parlamentari i a un compromís de Govern que implica al Departament de Salut, al Departament de Drets Socials i al món local, i en el que La Unió s'hi sent també compromesa.

Aquestes aportacions intenten ser sintètiques en tot allò que és més conceptual i que ja està escrit i recollit en molts documents de model, per centrar-se en allò que hauria de ser disruptiu i de canvi real si realment Catalunya vol ser referent europeu d'experiència territorial d'un nou model d'atenció centrat la persona.

1 Compartim diagnòstic i propòsit

- Apostem pel concepte Salut de l'OMS que recull la seva Constitució del 1948: "la Salut és un estat de complet benestar físic, psíquic (mental) i social, i no només l'absència d'afeccions o malalties". Aquest concepte ens interpel·la a la integració sanitària i social entorn el concepte Salut.
- Els nous perfils de les persones, l'evolució de la cronicitat i l'envelliment, i els nous models d'atenció exigeixen i faciliten l'evolució cap a unes noves Polítiques de Salut que han de tenir en compte tots els determinants de Salut, que aposten per una visió holística de la persona i el seu entorn, i que ens porten a actuar preventivament i proactivament per promoure la Salut i l'Autonomia Personal, i només atendre la malaltia i la dependència.
- Els models d'atenció centrats en la persona requereixen d'una aposta governamental per adaptar les estructures administratives i de provisió a les necessitat de les persones, i no a l'inrevés. Requereixen governança i coordinació interadministrativa i territorial amb una xarxa de provisió que supera l'abordatge divisional per línies assistencials i tipus de recursos. Cal superar aquesta inèrcia també a Salut i incorporar-hi des de l'inici l'acció social.
- Cal compromís estable, amb factors d'èxit a curt, per superar l'escepticisme d'experiències precedents, i generar confiança en els canvis disruptius que suposa. Cal passar dels marcs conceptuals, i fins i tot de posar l'accent en la creació de l'Agència com una finalitat en si mateixa, per avançar des d'avui en projectes demostratius que ens ajudin a superar els

obstacles a la seva implementació. L'AISS ha d'anar més enllà de ser un espai de coordinació o de definició de polítiques i de cartera de serveis.

- El relat social de que treballem per actualitzar i ampliar la cartera de serveis, i la manera d'organitzar-nos escoltant el que necessiten les persones, ens ha de comprometre al canvi, sense volta enrere.

2 Apostem per elements estratègics del canvi

- **Planificació i contractació integrada de serveis en allò que es prioritzi**
 - Identificar àmbit prioritari d'acció, i en aquests àmbits exercir les seves funcions holístiques:
 - Elaborar el mapa territorial de necessitats i serveis, actualitzat amb els nous models d'atenció i visió comunitària
 - Definir el marc comú de polítiques i objectius de resolució, respectant la diversitat territorial
 - Definir el marc comú de governança institucional i territorial
 - Definir, dirigir i executar l'organització instrumental per acomplir amb les seves funcions:
 - Planificació i cartera de serveis integrades Salut – Social – Àmbit local
 - Criteris d'acreditació
 - Model de xarxa de serveis integrada
 - Pressupost integrat
 - Sistema de contractació i sistema de pagament incentivador del canvi, orientat a resultats
 - Sistema d'informació i avaluació compartit (història personal compartida.....) entorn una AQuAS que integra l'àmbit Social i impulsa un Observatori del canvi.
 - Això és el que s'entendria per passar del relat a l'acció.
- **Finançament suficient** que acompanyi la reordenació i l'actualització de la cartera de serveis de cobertura pública, i l'**harmonització i millora de les condicions laborals** per retenir i captar el talent humà necessari.
- **Model de governança i gestió territorial** participat per les administracions competents i els proveïdors, amb un responsable/líder de projecte, i des d'on en base a un marc comú es concretin els objectius de resolució i s'activin i coordinin tots els recursos en el territori en base a rutes assistencials i gestor del cas. No confondre els espais de govern i gestió amb els de participació.

3 Amb una implementació sectoritzada

- **Identificar les principals àrees d'acció prioritària i els territoris per a la seva implementació,** com a projectes demostratius que permetin anar construint el model i donar resposta als obstacles que sorgeixin des de la realitat de la seva implementació, i no al revés.

Com a àmbits d'acció prioritària proposem:

- Atenció Integrada a les residències – model d'atenció sanitària a residències
 - Atenció Integrada a l'entorn domiciliari – implementació cartera de serveis ADI
 - Atenció Integrada a la Salut Mental – residències assistides amb suport sanitari
-
- **En l'àmbit d'aquests projectes demostratius ser innovadors en les polítiques i instruments,** i fer de l'AISS un referent de canvis que s'han d'incorporar en el propi sistema de salut i social (digitalització...). Crear de nou, no reproduir allò que sabem que cal canviar.
 - **En l'àmbit professional crear un espai específic i comú sobre rols i competències professionals,** en el marc o no del Fòrum de Diàleg Professional, i identificar canvis en l'organització del treball i model de relacions laborals.
 - **Generar un espai de coneixement i de relació amb referents de bones pràctiques** a nivell nacional i internacional.
 - **Generar un espai de formació compartit.** Juntament amb una AQuAS i una Fundació TIC de Salut i Social, comptar amb UCF com a referent de formació integrat.

4 Amb el compromís de La Unió pel canvi

- Des de la diversitat, la transversalitat de salut i social, i la territorialitat que representa.
- El coneixement sobre els instruments del model.
- La capacitat d'impulsar projectes demostratius avaluable.
- Amb una mirada estratègica, de futur i oberta al món.
- Lleialtat institucional amb les polítiques públiques.
- Per això demanem participar, amb els perfils que correspongui a cada cas, en els òrgans assessors i de desplegament aportant la mirada transversal d'àmbits i recursos d'atenció. I des de la realitat territorial de projectes demostratius on s'impliquin centres i professionals d'entitats associades, contribuir a crear el marc comú d'un projecte que ha de ser referent del canvi.

Barcelona, 28 de març de 2022