MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES

IMSERSO

EL FUTURO DE LOS CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN.

- 7 de noviembre PALENCIA, CIUDAD DE LOS CUIDADOS.
- MAYTE SANCHO CASTIELLO
- DIRECTORA DEL INSTITUTO DE MAYORES Y SERVICIOS SOCIALE DE ESPAÑA

Indice .

Tendencias.

Dónde estamos?.

- Planificaciones.
- Realidades avaladas por los datos.
  - Evolución de los cuidados en el ámbito internacional.
  - Estadísticas de dependencia SISAAD.
- Enfoque conceptual: Personalización
- Hacia dónde vamos?. Luces y sombras

De los marcos conceptuales y estratégicos a la práctica para .....

TENDENCIAS

- El valor de la autonomía y las preferencias de las personas.
- El deseo de permanecer en el entorno.
- El autocuidado como valor social.
- La idiosincrasia en los cuidados: modelos familistas en evolución.
- El incremento de hogares unipersonales.
- Masculinización de la vejez.....más parejas
- Crecimiento fuerte de personas muy mayores frágiles, no dependientes

TENDENCIAS

- La visibilidad de los cuidados: del ámbito de la intimidad a su socialización.
- Feminización en todos los ámbitos de provisión de cuidados.
- Un sistema de servicios sociales consolidado.
  - Modelos pasados para necesidades actuales.
  - Pervivencia de recursos institucionales clásicos.
  - Experimentación en crecimiento.
  - Creciente desarrollo tecnológico.
- Coordinación e integración escasa: sanitaria, comunitaria….
- Financiación insuficiente.

PLANIFICACIONES E INICITIVAS ESTRATEGICAS.

- Estrategia de desinstitucionalización
- Estrategia europea de cuidados.
- Acuerdo marco de acreditación.
- Anteproyecto de modificación de la LAPAD.
- Proyectos Next generation.

CINCO EJES

Eje 5:
Condiciones habilitadoras para la desinstitucionalización

Eje 1:
Prevención de dinámicas de institucionalización

Eje 4:
Desarrollo de servicios de apoyo en la comunidad

Eje 2:
Participación de las personas y concienciación social

Eje 3:
Transformación de los modelos de cuidado y apoyo

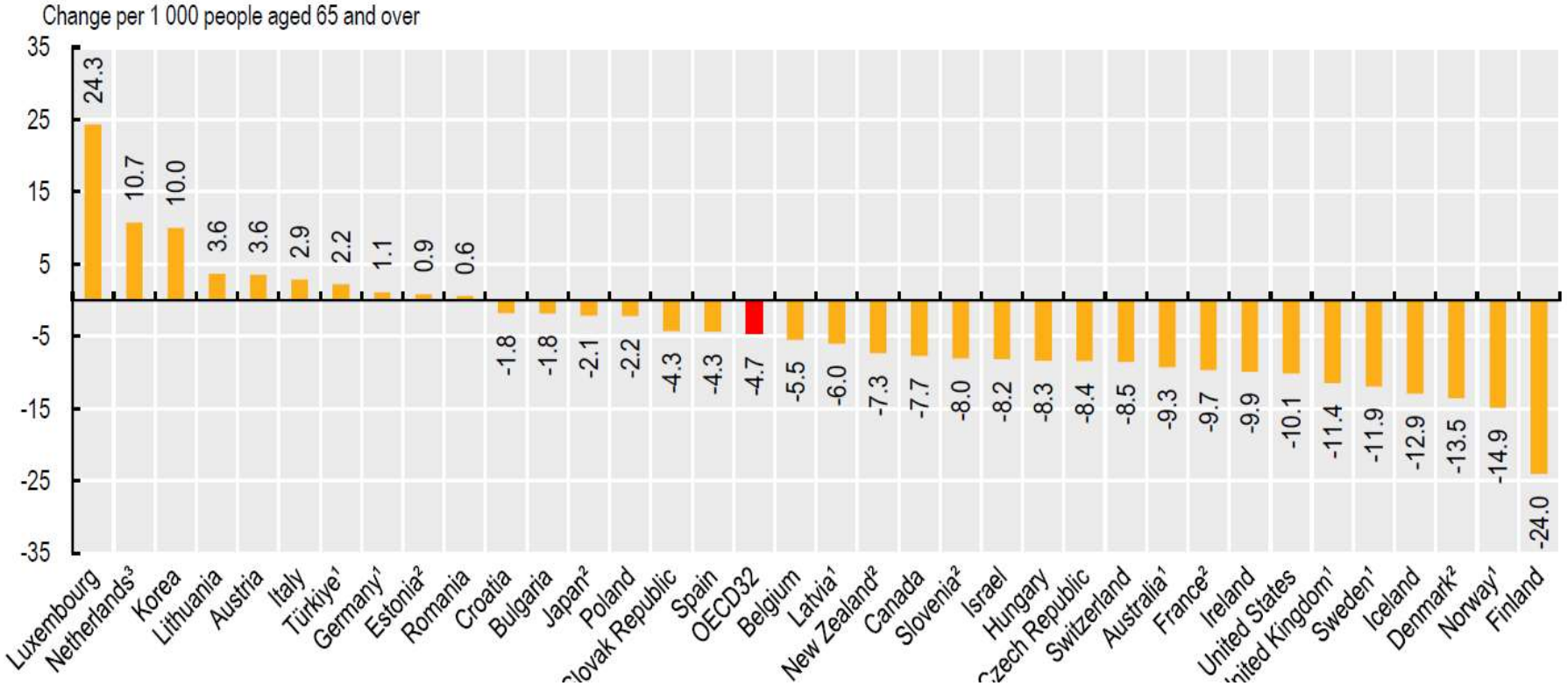
MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES

IMSERSO

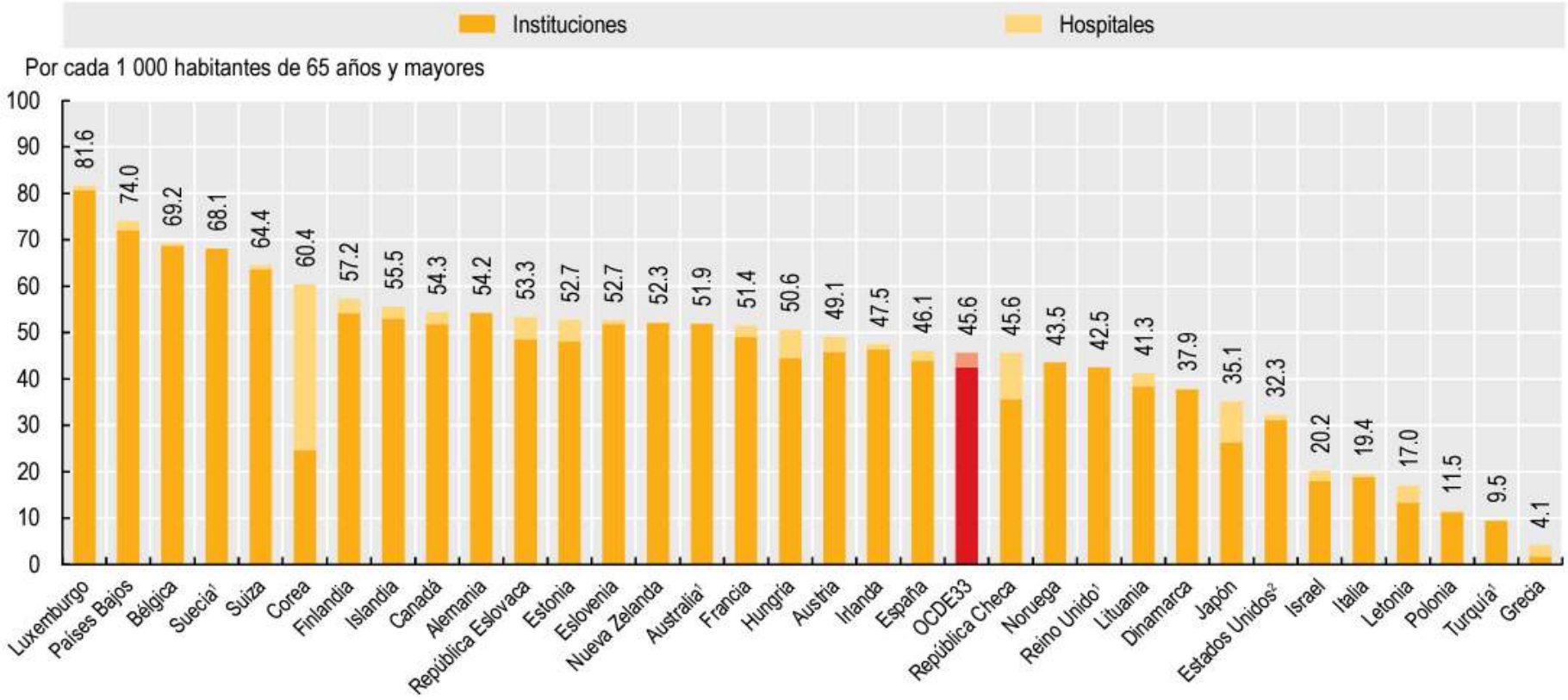
ALGUNOS DATOS

Tendencias en la evolución de la cobertura en instituciones de larga duración. 2011-2021 OCDE.



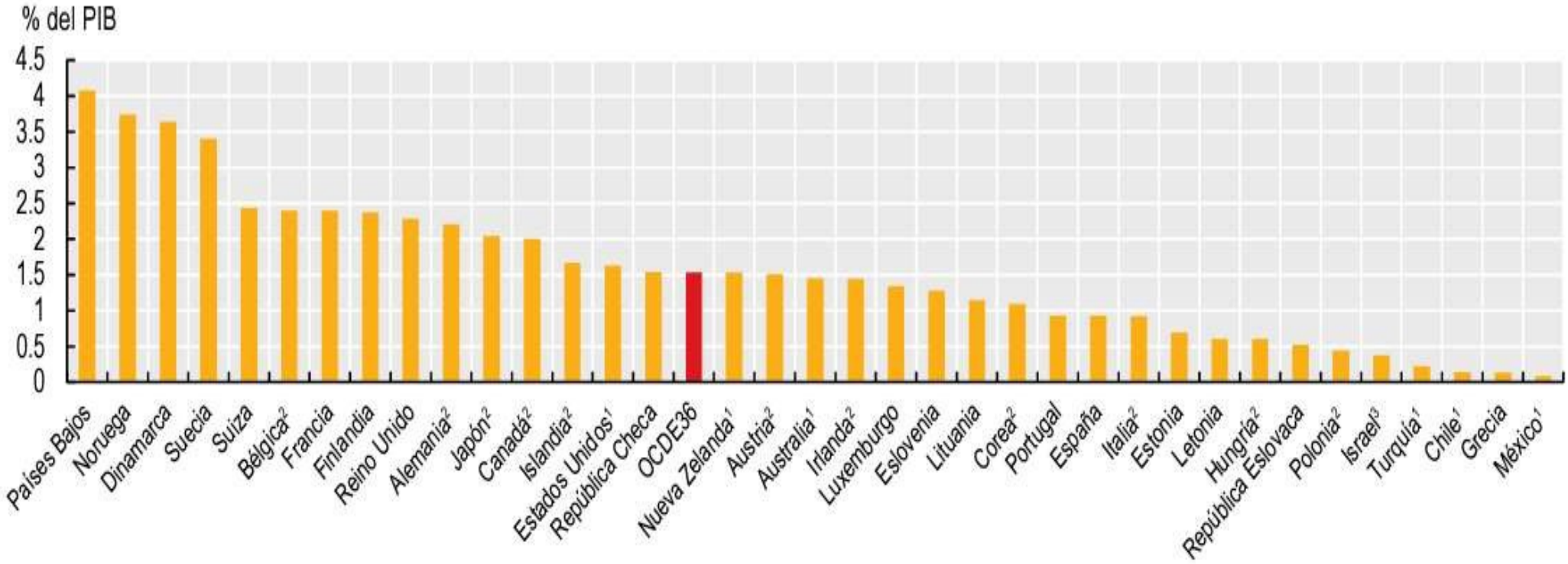
Number of LTC beds in hospitals are not available in these countries. 2. Number of LTC beds in hospital excluding psychiatric beds. 3. Break in time-series in 2012 and 2022, so changes between 2011 and 2021 need to be interpreted with care.Source: OECD Health Statistics 2023.

Plazas de cuidados de larga duración en instituciones y hospitales. 2019. OCDE



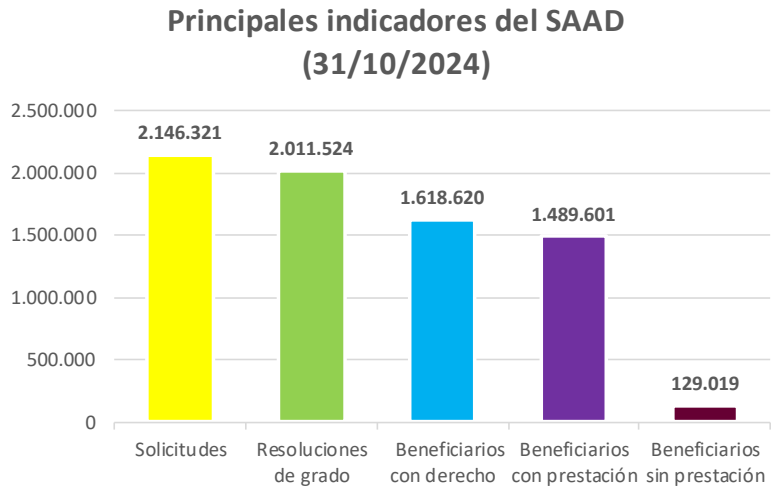
1. El número de camas para LTC no está disponible en estos países. 2. Los datos se refieren a 2018.
Fuente: OECD Health Statistics 2021.

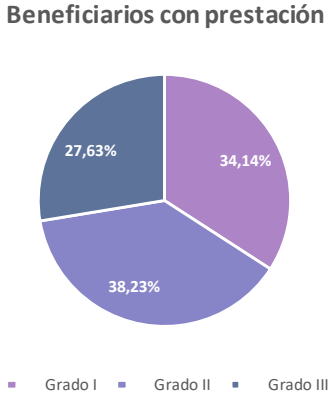
Gasto total en cuidados de larga duración en relación al PIB,2019.

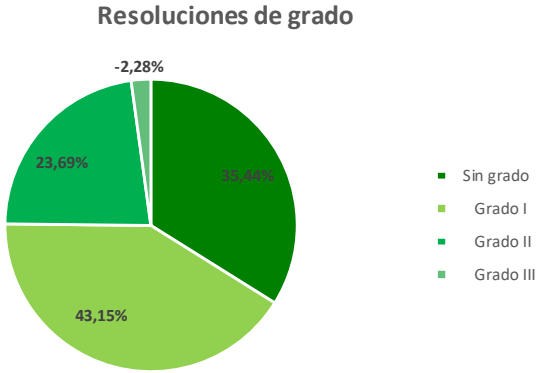


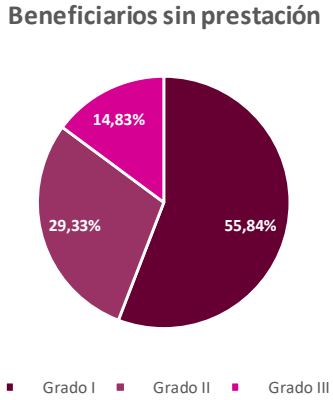
1. Estimaciones de la Secretaría de la OCDE. 2. Países que no reportan gasto en el componente social de LTC. En muchos países este componente, por lo tanto, no está incluido en el LTC total, pero en algunos está parcialmente incluido en el componente de salud de LTC. 3. País que no reporta el gasto en el componente de salud de LTC.
Fuente: OECD Health Statistics 2021; OECD (2020[14]), "Focus on spending on long-term care", disponible en *https://www.oecd.org/health/health-systems/Spending-on-long-term-care-Brief-November-2020.pdf*.

Situación a 31 de octubre de 2024

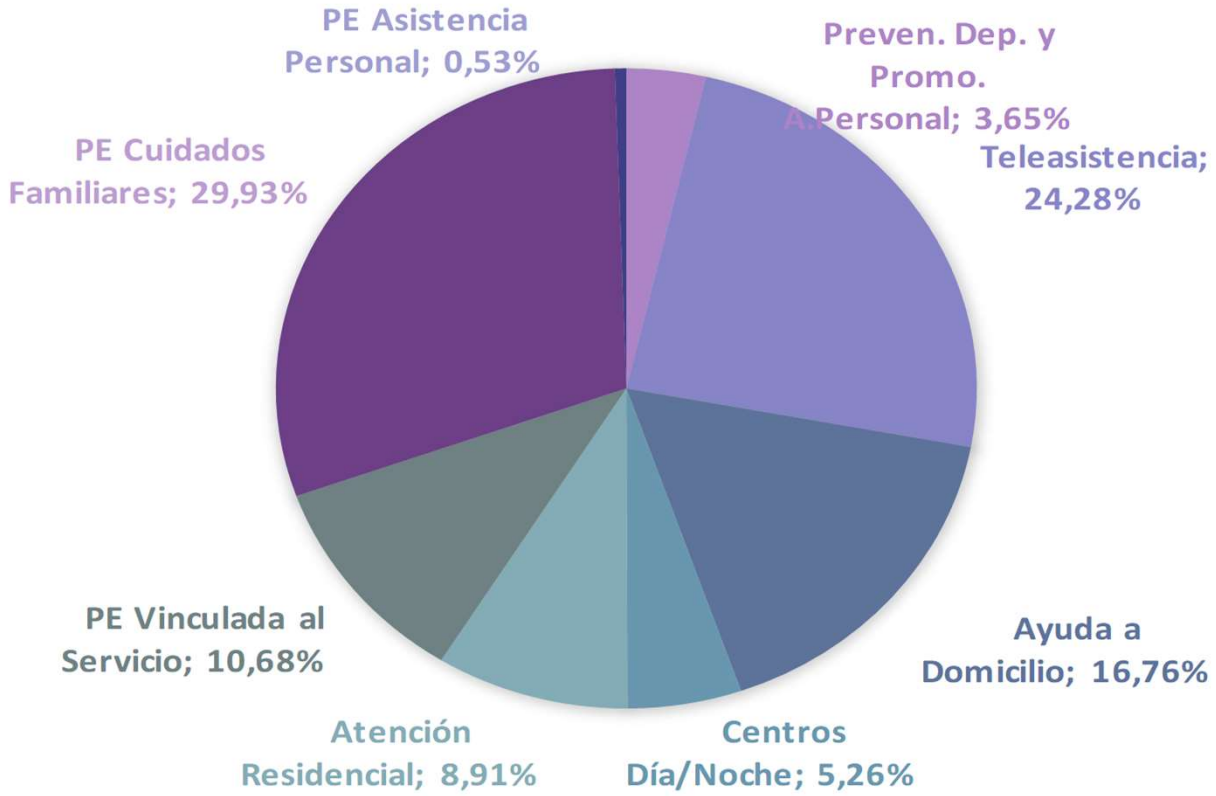




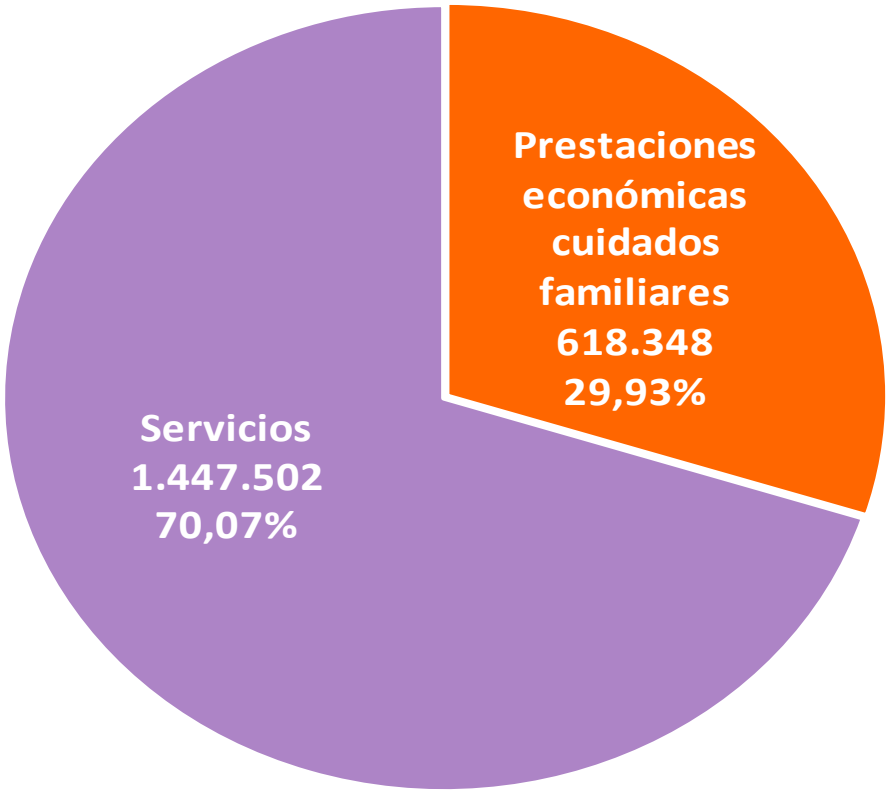




Distribución de las Prestaciones



Servicios vs Prestaciones Económicas

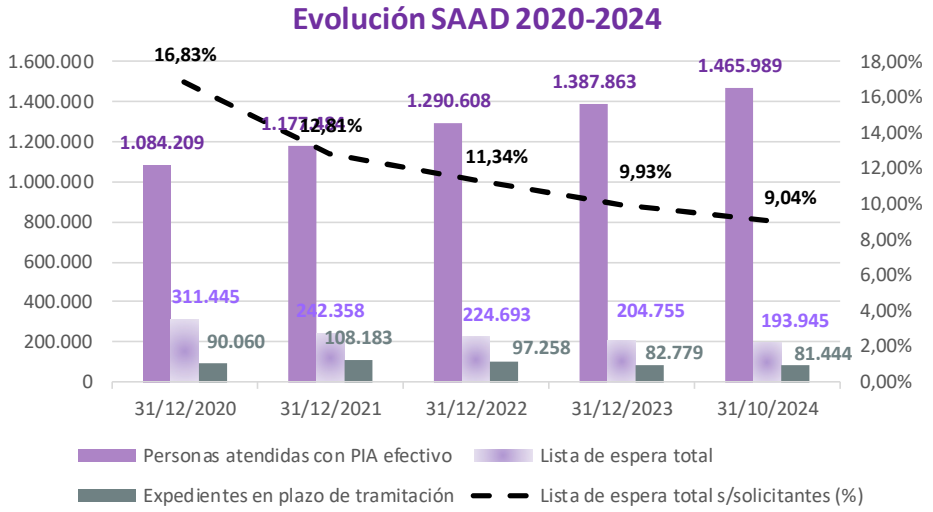


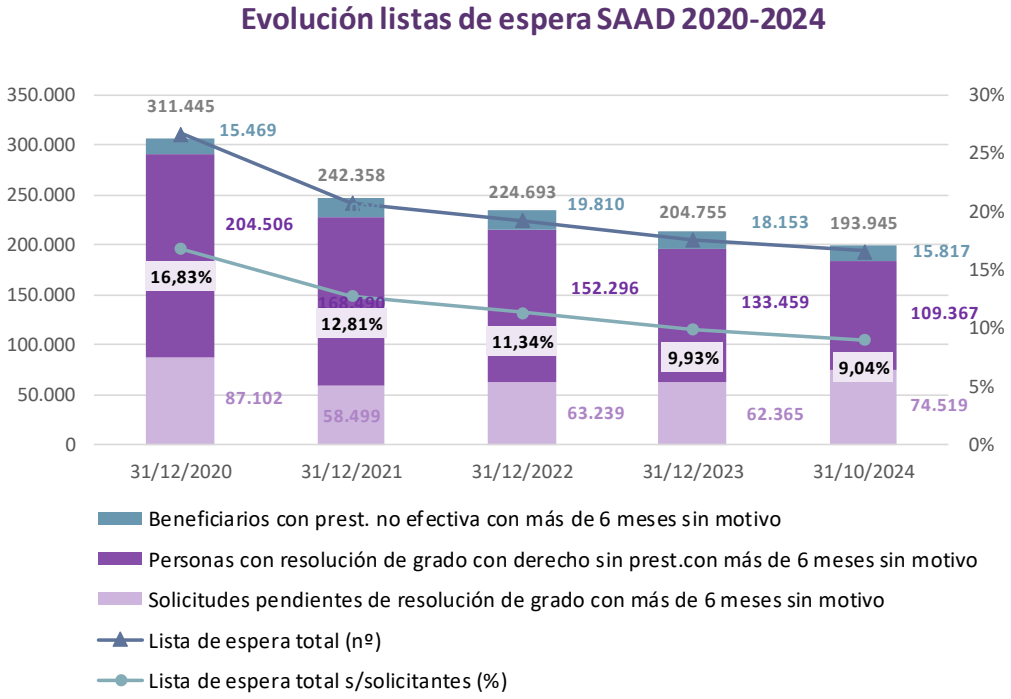
PRINCIPALES DATOS DEL SISAAD. Datos a 31.10.2024

Evolución de las prestaciones económicas

PRINCIPALES DATOS DEL SISAAD. Datos a 31.10.2024

Evolución de la lista de espera





PRINCIPALES DATOS DEL SISAAD. Datos a 31.10.2024

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES

IMSERSO

ACERCAMIENTO CUALITATIVO.

EL ENFOQUE CENTRADO EN LAS PERSONAS.

RETOS DE LA REFORMULACIÓN DEL MODELO DE CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN.

- Revertir y priorizar los servicios domiciliarios para dar respuesta a los deseos y preferencias de la sociedad y de las personas mayores en particular y con discapacidad.

- Avanzar en un proceso de desinstitucionalización de nuestro modelo residencial

COMPONENTES DE UN MODELO DE CUIDADOS Y APOYOS DE BASE COMUNITARIA

Enfoque ACP como modelo. Cambio cultural en construcción permanente.

- Principios? Valores?: confianza, flexibilidad , reconocimiento de la diversidad, cocreación
- ¿Que personas? : usuarias, profesionales, familias, voluntariado.

Revisión del modelo de Servicios Sociales municipales. Hacia un enfoque integral y ecosistémico.

- Territorialización: diseño urbano, proximidad, accesibilidad universal.
- Colaboración entre familias, **servicios sociales, sanitarios** , comunitarios , acción voluntaria.
- Gestión de los casos: UNA PERSONA UN PLAN.
- Tecnologías y productos de apoyo.
- Nuevos roles emergentes: Inteligencia artificial

Cambio de enfoque

Enfoque tradicional

- ✓ Aislamiento y segregación
- ✓ No deciden sobre sus vidas
- ✓ Organización basada en tareas.
- ✓ Despersonalización
- ✓ Rigidez en rutinas
- ✓ Trato grupal: no privacidad

Enfoque centrado en la persona

- ✓ Participación en la comunidad
- ✓ Elección de apoyos
- ✓ Apoyos centrados en la persona
- ✓ Respeto a la identidad de la persona
- ✓ Personas diferentes => necesidades diferentes => recursos diferentes.

LO QUE DICE LA EVIDENCIA: CONSTRUCTOS

Revisión con metodología meta –etnográfica. 969 estudios. 10 con criterios de inclusión

Mantener la independencia, dignidad y autonomía.

- No renunciar a la propia identidad.
- Vivir, no sobrevivir.
- Flexibilidad y elección.

Conocer a la persona en su totalidad.

- Conocer gustos y malestares, intereses para continuar una vida con sentido.
- Facilitación de la actividad de los profesionales cuando conocemos a las personas

Creación de un entorno hogareño.

- Generar “sentido de hogar” y continuidad con lo anterior

Exploring Interrelations Between Person-Centered Care and Quality of Life Following a Transition Into Long-Term Residential Care: A Meta-Ethnography. Megan D., Franziska Z, Hilde Verbeek, et all,,*Gerontologist, 2023

EL FUTURO. CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN

MODELO ECOSISTEMICO DE CARÁCTER COMUNITARIO.

Coordinado e integrado en un espacio territorial determinado.
Colaboración estrecha con atención primaria de salud y hospitalaria.
Equilibrio y prioridad a la atención domiciliaria. 90% de > de 80 años quieren casa.
Si no es en casa...como en casa:

- Modelo vivienda integrado en el barrio/ pueblo con servicios domiciliarios y comunitarios.
- Unidad de convivencia con servicios integrados: remodelación de las actuales residencias.

Mayor financiación y garantía de control público a cualquier tipo de gestión.

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES

IMSERSO

DEL MARCO CONCEPTUAL A LAS APLICACIONES PRÁCTICAS

programa formativo virtual

personalización

de los cuidados y apoyos a personas en situación de **dependencia**

Financiado por la Unión Europea NextGenerationEU
GOBIERNO DE ESPAÑA
Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE DERECHOS SOCIALES Y AGENDA 2030

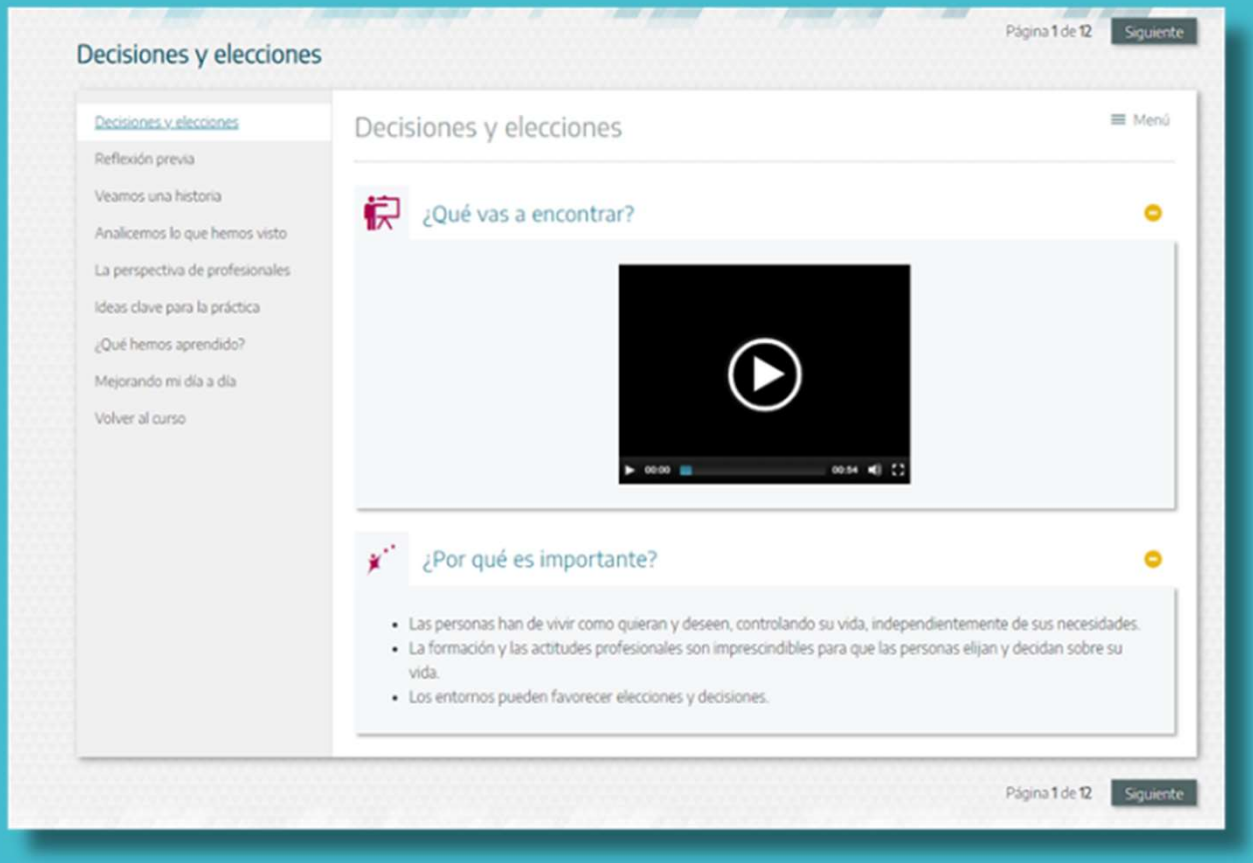
Estructura del programa

Diez módulos

1. Dignidad
2. Decisiones y elecciones
3. Reconocimiento
4. Intimidad
5. Incitación, activación
6. Comunicación
7. Adaptación y flexiblidad
8. Participación
9. Bienestar y dsifrute
10. Relaciones que importan

La secuencia de cada módulo

¿Qué vas a encontrar?
¿Por qué es importante?
Reflexión previa
Veamos una historia…
Analicemos lo que hemos visto
La perspectiva de profesionales
Ideas clave para la práctica
Qué hemos aprendido
Mejorando mi día a día



MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES

IMSERSO

GRACIAS

- Mayte Sancho.
- dg@imserso.es
- x. @sancho_mayte