



Ajuntament de Badalona



# ATENCIÓ INTEGRADA SOCIAL I SANITÀRIA

M<sup>a</sup> Antonia Meler (Treballadora Social Dependència)

M<sup>a</sup> José Sabariego (Coordinadora d'Infermeria ABS Montgat-Tiana)

Badalona, 6 de juliol de 2017



# Ajuntament de Badalona

Població atesa: 216.263 habitants

Serveis Socials Bàsics:

- 6 SBAS delimitats territorialment
- 1 Unitat de dependència (tota ciutat)

Unitat de la dependència:

- 6 Tècnics (Treballadores socials)
- 2 Administratives
- 1 Referent de la Generalitat





Ajuntament de Badalona

# Unitat de Dependència

**Des de 2007 fins al 2017:**

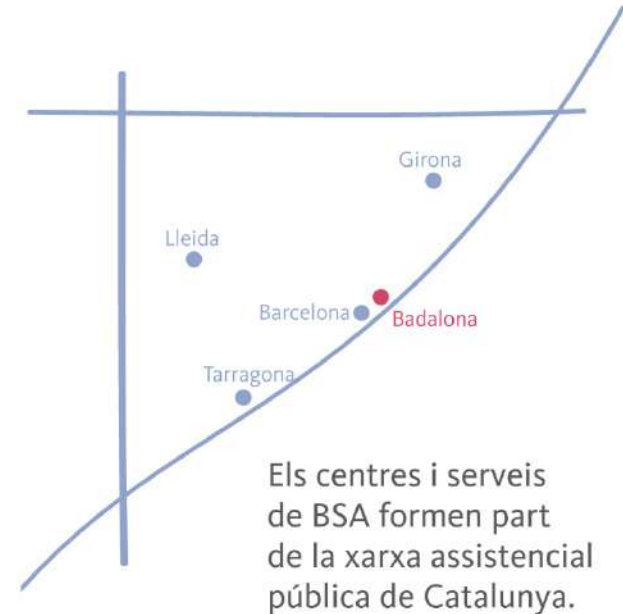
- 16.065 sol·licituds inicials de valoració de dependència
- 10.714 persones amb reconeixement d'algun grau
- 10.379 ateses per la Unitat



BSA

## Badalona Serveis Assistencials (BSA)

és una organització municipal que presta serveis integrals de salut i atenció a la dependència a una població de 433.000 habitants al Barcelonès Nord i al Baix Maresme, per tal de promoure, mantenir i restablir la salut individual i colectiva i afavorir el benestar de les persones.





# Badalona Serveis Assistencials

## 7 àrees bàsiques de salut

110.414 habitants

### Centres de salut

- CAP Morera-Pomar
- CAP Apenins-Montigalà
- CAP Montgat
- Consultori local de Tiana
- CAP Progrés-Raval
- CAP Martí i Julià
- CAP Nova Lloreda





# Ajuntament de Badalona i BSA

L'Ajuntament de Badalona, concretament, la Unitat de Dependència i Badalona Serveis Assistencial (BSA) es plantegen iniciatives dirigides a contribuir en un model d'atenció assistencial adaptat a les necessitats sanitàries i socials de les persones de la ciutat de Badalona



Ajuntament de Badalona

# Objectiu general

Proporcionar un model d'atenció integrada a la Ciutat de Badalona, que interaccioni i coordini l'atenció primària sanitària i social que garanteixi i vetlli per la utilització adequada dels recursos comuns per contribuir a la sostenibilitat de l'estat de benestar.



Ajuntament de Badalona

# A qui va dirigit

Ciutadans de Badalona adscrits a Centres d'Atenció Primària de Badalona Serveis Assistencials que tinguin reconegut grau de dependència i que estiguin inclosos en el programa d'atenció domiciliària.





# Atenció domiciliària

- És un servei de caire sanitari mitjançant el què es proveeix d'assistència continuada per a la resolució domiciliària de problemes de salut que no requereixen hospitalització.
- Dirigit a persones que no es poden desplaçar a un centre sanitari.



# Dependència

- Situació de **caràcter permanent** en què es troben les persones que, per raons d'edat, malaltia o discapacitat i relacionades amb la manca o **pèrdua d'autonomia** física, psíquica, intel·lectual o sensorial, requereixen l'atenció d'una altra persona o **ajudes importants per tal de realitzar activitats bàsiques de la vida diària.**

\* Llei 39/2006 de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia i atenció a les persones en situació de dependència (LAPAD)



# Graus de Dependència

## **Grau III: Gran Dependència**

La persona necessita ajuda per realitzar diverses ABVD diversos cops al dia i necessita el suport indispensable i continuat d'una altra persona, degut a la pèrdua total d'autonomia

## **Grau II: Dependència Severa**

La persona necessita ajuda per realitzar diverses ABVD dos o tres cops al dia però no necessita el suport permanent d'un cuidador

## **Grau I: Dependència Moderada**

La persona necessita ajuda per realitzar diverses ABVD al menys un cop al dia, necessitant suport intermitent o limitat per a la seva autonomia personal

- Llei 39/2006 de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia i atenció a les persones en situació de dependència.
- RDC 20/2012 de 13 de juliol, d'estabilitat pressupostària.



# Programa individual d'atenció

- És realitza pels serveis socials municipals, determina les modalitats d'intervenció més adients a les necessitats de les persones en situació de dependència pel que fa als serveis i les prestacions previstes en relació al grau.
- El professional farà un estudi personalitzat de la situació de la persona amb dependència tenint en compte els aspectes socials i del seu entorn pròxim i aplicarà els recursos més adients.



# Punt de trobada

---

- Atenem a la mateixa població amb necessitats socials i sanitàries
- Compartim objectius
- Volem realitzar un abordatge transversal i integral
- Rentabilitzem recursos



Ajuntament de Badalona

# Equip de Treball

## Lideratge:

- DTS Unitat de Dependència
- Coordinadora d'Infermeria

## Equip de Treball

- DUI atenció domiciliària
- DTS Unitat de la dependència
- DTS ABS
- DTS SAID



# Metodologia

---

- Realització de vuit reunions de treball
- Glossari
- Fitxa d'integració serveis socials i sanitaris
- Definició indicadors risc social
- Consentiment informat
- Document Projecte integració atenció social i sanitària
- Presentació Direccions



## Objectius específics

---

- Millorar la qualitat en l'atenció de les persones
- Realitzar un abordatge integral dels casos
- Definir un circuit de comunicació bidireccional
- Establir uns criteris de detecció, prioritització i actuació en els casos de risc social
- Consensuar indicadors d'alertes socials
- Definir indicadors d'avaluació





# Nivells d'intervenció

- Fase prèvia
- Fase de realització
- Fase de seguiment



Ajuntament de Badalona

## Fase prèvia

Identificació de les persones amb reconeixement de grau i inclusió en el Programa ATDOM pendents d'estudi i /o valoració per la realització del PIA.



Ajuntament de Badalona

## Fase de realització

Determinarem la modalitat d'intervenció més adient segons les necessitats de cada persona i el seu entorn.



Ajuntament de Badalona

# Fase de seguiment

Actualització de la situació real de la persona mitjançant el seguiment realitzat pel servei ATDOM



# Algunes dades

## A l'any 2016:

- 751 Programes Individuals d'Atenció (PIA) inicials tancats
- 1.150 Modificacions PIA tancats
- 3.765 persones amb un PIA actiu (a 31/12/2016)



# Cronograma

## Actualment,

- Presentació als diferents equips implicats (Professionals Àrees Bàsiques i Unitat de de Dependència).
- Incorporació dels circuits de treball i recull de dades.

## Al darrer trimestre de 2017

- Implantació del projecte a totes les ABS de la ciutat pertanyents a Badalona Serveis Assistencials.

## Al primer trimestre de 2018

- Avaluació amb els equips implicats.
- Avaluació del projecte de l'equip promotor del projecte.

## Al segon trimestre 2018

- Presentació dels resultats a les Direccions corresponents.
- Valoració de fer extensible a la resta de l'ABS de la ciutat.



# Avaluació

## Fase de prèvia

- Nombre de casos amb fitxa d'integració social i sanitària complerta.
- Nombre de casos sense fitxa i causes (èxits, dificultats,..).
- Nombre de casos identificats en situació de risc.

## Fase de resolució

- Nombre de casos resolts d'acord el termini establert per la Generalitat.

## Fase de seguiment

- Nombre de casos amb fitxa d'integració social i sanitària complerta.
- Nombre de casos sense fitxa i causes (èxits, dificultats,..).
- Nombre de casos identificats en situació de risc.



# Punts forts i febles

## Punts forts

- Abordatge integral
- Transversalitat
- Treball en equip
- Empatia
- Entusiasme
- Consens i acords

## Punts febles

- Temps
- Manca de coneixement entre serveis
- Registres unificats: HC3
- Diferents proveïdors en el territori
- Dificultat en l'extracció de dades



**Gràcies  
per la vostra  
atenció**