

# Sumario

	Propuesta: acabar con la fragmentación de la atención sanitaria y social en el domicilio diariomedico.com <b>Audiencia:</b> 296.877 <b>Valor:</b> 368€	2
	La Unió proposa un model d'atenció domiciliària integrada amb equips multidisciplinars però un referent únic per usuari La República <b>Audiencia:</b> 169.605 <b>Valor:</b> 210€	3
	Propuesta: acabar con la fragmentación de la atención sanitaria y social en el domicilio diariomedico.com (PW) <b>Audiencia:</b> 66.217 <b>Valor:</b> 279€	4
	La Unió presenta un Decàleg per millorar l'Atenció Domiciliària Integrada (ADI), social i sanitària Diari de la Discapacitat <b>Audiencia:</b> 2.031 <b>Valor:</b> 24€	5
	La Unió propone un Decálogo para mejorar la atención en el ámbito domiciliario geriatricarea.com <b>Audiencia:</b> 90.495 <b>Valor:</b> 112€	7
	Propuesta: acabar con la fragmentación de la atención sanitaria y social en el domicilio EL BLOG DE CEES <b>Audiencia:</b> 502 <b>Valor:</b> 24€	10

## Propuesta: acabar con la fragmentación de la atención sanitaria y social en el domicilio | DiarioMedico

[Farmacia Comunitaria](#) - Covid-19

### Se reportan en un solo día 21.800 test de covid-19 positivos a través de farmacias catalanas

La Generalitat destaca que la "cifra récord" pone en valor la labor de las oficinas involucradas en el programa, que están aumentando.



Los test de antígenos de covid-19 copan buena parte de la actividad en las farmacias comunitarias.

**Medio:** La República

**Publicado:** 13/01/2022

# **La Unió proposa un model d'atenció domiciliària integrada amb equips multidisciplinars però un referent únic per usuari La República**

ACN Barcelona.-La Unió ha plantejat un model d'atenció domiciliària integrada i multidisciplinari que garanteixi un servei de proximitat tal i com asseguren voler la majoria de les persones. La patronal ha elaborat un decàleg per millorar aquesta atenció, que actualment veu fragmentada entre la part sanitària i la social. Entre les propostes immediates de millora, hi ha l'aposta per una valoració holística amb la participació d'un equip multidisciplinari de professionals que s'allunyi de l'actual visió fragmentada. Aquest equip multidisciplinari hauria de tenir un referent-coordinador de cada persona per tal de poder fer un seguiment sanitari i social a través d'un pla únic de treball, i no tants com professionals l'atenen.

La patronal ha apuntat que un dels problemes de l'actual model és que una mateixa persona pot arribar a tenir fins a 13 proveïdors diferents amb objectius separats. Per això, planteja la necessitat de coordinar tots els agents i crear un únic pla de treball amb un únic referent per a la família. Això ha de permetre una millor atenció i comunicació amb l'usuari o la família. La proposta inclou també donar més veu a les famílies i crear una comunitat de cuidadors, ja siguin professionals com no. Una altra proposta de millora és que el Servei d'Ajuda a Domicili (SAD) es pugui tramitar directament des de l'hospital. D'altra banda, La Unió ha assegurat que actualment hi ha una clara insuficiència de la cartera de serveis de cobertura pública de l'atenció domiciliària que fa que no sigui una opció real per a moltes persones, que acaben optant per l'ingrés en una residència. El decàleg planteja la necessitat de crear un equip central amb els millors experts del sistema per impulsar aquest model d'atenció domiciliària integrada. Una altra proposta és crear un 'pool' de recursos específics per comprar els serveis d'atenció domiciliària amb base poblacional i organitzar aquesta atenció per regions comunes de salut i social a tot el territori. Aquest model planteja la necessitat que sigui compartit, a la vegada, pels departaments de Salut i Drets Socials i que hi hagi una governança conjunta entre els territoris. També es proposa integrar l'atenció domiciliària com a espai d'atenció de les rutes assistencials territorials i avaluar els resultats de les intervencions proposades. D'altra banda, la patronal menciona la necessitat de fer una aposta tecnològica única que integri els sistemes de salut i socials actuals, amb el domicili. Altres propostes són promoure una àrea de coneixement, habilitats i competències professionals específiques i fer un posicionament públic fort d'aquesta atenció domiciliària integrada.



**Medio:** diariomedico.com (PW)

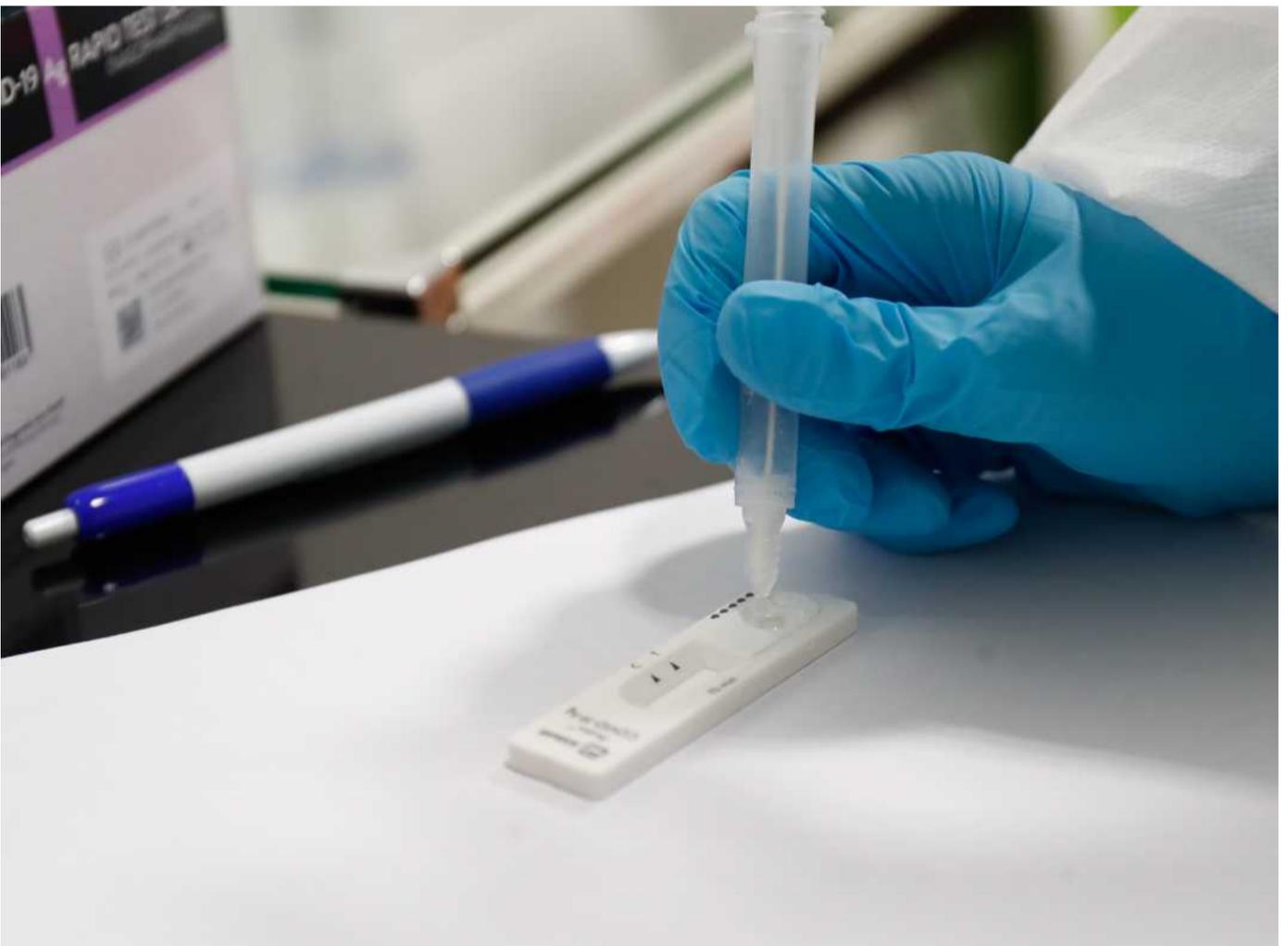
**Publicado:** 13/01/2022

## **Propuesta: acabar con la fragmentación de la atención sanitaria y social en el domicilio | DiarioMedico**

[Farmacia Comunitaria](#) - Covid-19

### **Se reportan en un solo día 21.800 test de covid-19 positivos a través de farmacias catalanas**

La Generalitat destaca que la "cifra récord" pone en valor la labor de las oficinas involucradas en el programa, que están aumentando.



Los test de antígenos de covid-19 copan buena parte de la actividad en las farmacias comunitarias.



**Medio:** Diari de la Discapacitat

**Publicado:** 13/01/2022

# La Unió presenta un Decàleg per millorar l'Atenció Domiciliària Integrada (ADI), social i sanitària - Diari de la Discapacitat

□ Infografia sobre les propostes per millorar l'atenció domiciliària // Foto: La Unió

[La Unió](#) aposta per a una transformació del model d'atenció en l'àmbit domiciliari per tal de proporcionar una atenció integral de necessitats socials i de salut als ciutadans de Catalunya, millorant la qualitat de vida des l'entorn més proper a la persona. Aquesta aposta es concreta en el Decàleg per millorar l'Atenció Domiciliària Integrada (ADI) sanitari i social. L'envelliment de la població i les preferències de la societat actual situen l'atenció domiciliària com una opció preferent. Una atenció domiciliària integrada, individualitzada, segura, personalitzada i de qualitat, que doni resposta a les necessitats canviants de les persones que ho necessiten i als seus familiars, tenint en compte la seva participació, els seus valors, les seves preferències i respectant al màxim les seves decisions.

Un dels reptes de les societats longeves és prioritzar l'acció preventiva per millorar la salut i l'autonomia de les persones, i deixar de centrar-nos exclusivament en atendre la malaltia i el nivell de la dependència. Actuar des de les necessitats de les persones en l'habitat natural, a casa, amb un entorn d'atenció assistencial i comunitari de proximitat.

Actualment, més de 50.000 persones a Catalunya reben serveis d'atenció a domicili públics o privats. Segons dades de La Fundació La Caixa, el 96,4% de la gent prefereix ser atesa a casa seva.

## Propostes per avançar

- Actualment hi ha una atenció altament fragmentada a domicili: s'ha comptat fins a 13 professionals amb objectius separats a un mateix domicili i hi ha tants plans de treball sobre la persona cuidada com professionals que la visiten i no hi ha una integració sanitària i social. Per això, es proposa un únic pla d'atenció sanitària i social, protocols integrats, un equip multidisciplinari i un gestor del cas.
- Ens trobem amb una gran complexitat i una manca d'equitat d'accés. Ara mateix, després d'un ingrés hospitalari o sociosanitari la persona o la família han de tramitar directament el Servei d'Atenció Integrada (SAD) als serveis socials de l'ajuntament o al Consell Comarcal. Per aquest motiu, es proposa una tramitació directa des de l'hospital o sociosanitari i una integració de l'ADI com alternativa a altres procediments menys eficaços a la cartera pública de serveis.
- Hi ha una desvinculació de l'entorn natural i comunitari, per això cal potenciar una

comunitat de cuidadors, compromesa, escalable, digital i humana, també cal un pla d'atenció amb la participació de la persona i la família i una obertura al món comunitari de vida diària.

Cal una cartera de serveis moderna i orientada a les noves realitats. Actualment s'evidencien mancances en la cartera de serveis de cobertura pública de l'atenció domiciliària que fa que no sigui una opció real que cobreixi les necessitats de les persones i els seus familiars, que han d'optar per altres recursos no desitjables com pot ser l'ingrés a un centre residencial com a única opció des de la diversitat de dependència de la població (gent gran, discapacitats, convalescents de llarga durada...).

Per això, des de La Unió, com associació d'entitats sanitàries i socials, des de la transversalitat que representa, ha treballat i aposta pel Decàleg amb propostes per a l'acció, fent immersió en les respostes que han donat altres països del nostre entorn, tenint en compte les necessitats actuals dels ciutadans (avui els nostres avis i pares) i de futur (per tots nosaltres), amb la força i compromís de tot el seu teixit associatiu d'avançar-se en aquest objectiu en el marc de les polítiques públiques.

Les finalitats d'aquestes propostes són a partir d'un únic pla d'atenció individual, social i sanitari, millorar els resultats de salut i benestar de les persones, millorar l'experiència i satisfacció dels usuaris i famílies, garantir un ús eficient dels recursos, incorporar els elements tecnològics de suport que facilitin l'empoderament de les persones i facilitin el suport dels cuidadors i, dignificar i millorar la qualificació dels professionals d'atenció domiciliària.

Tanmateix, La Unió proposa que l'Atenció Domiciliària Integrada sigui la punta de llança del compromís del Govern en la posada en marxa l'[Agència Integrada Social i Sanitària](#), i que més enllà dels seu procés formal de creació avanci des de ja en aquest objectiu amb accions i fites concretes, amb la complicitat del món local i del xarxa de provisió de serveis.

La necessitat està diagnosticada, el tractament està escrit, només cal actuar decididament. Per això en els propers dies presentarà un decàleg d'accions a la consellera de Drets Socials i al conseller de Salut, amb la finalitat de, si hi ha voluntat clara pel canvi, aquest sigui possible i que les coses passin i es percebin.

## Decálogo de La Unió para mejorar la atención en el ámbito domiciliario

La Unió ha desarrollado el *‘Decálogo para mejorar l’Atención Domiciliaria Integrada (ADI) sanitaria i social’*, con el que apuesta por una transformación del modelo de atención en el ámbito domiciliario para proporcionar una atención integral de las necesidades sociales y de salud en los ciudadanos de Catalunya, mejorando la calidad de vida de las personas desde su entorno más cercano.

Partiendo de que la **atención domiciliaria** es una opción preferente durante el envejecimiento, este Decálogo de La Unió aboga por una **atención domiciliaria integral**, individualizada, segura, personalizada y de calidad, que **responda a las necesidades cambiantes de las personas** que lo necesitan y de sus familiares, teniendo en cuenta su **participación, valores y preferencias**, respetando al máximo sus decisiones.

Tal y como señalan desde La Unió, asociación que agrupa a más de 114 entidades sanitarias y sociales de Catalunya, uno de los retos de las sociedades longevas es **priorizar la acción preventiva para mejorar la salud y la autonomía de las personas**, y dejar de centrarse exclusivamente en atender la enfermedad y el nivel de la dependencia. Y para lograrlo se debe actuar desde las necesidades de las personas en el hábitat natural, en casa, con un entorno de **atención asistencial y comunitario de proximidad**.



*Entre las propuestas, este Decálogo aboga por un único plan de atención sanitaria y social incorporando la voz de la persona y la familia*

Más de 50.000 personas en Cataluña reciben servicios de atención a domicilio públicos y/o privados, y según datos recientes, el 96,4% de la gente prefiere ser atendida en propio domicilio. Actualmente existe una **atención altamente fragmentada a domicilio**: se ha contado hasta 13 profesionales con objetivos separados en un mismo domicilio y planes de trabajo sobre la persona cuidada como profesionales que la visitan. Además, **no existe una integración de la atención sanitaria y la social**. Por eso, **La Unió propone**:

- un único plan de atención sanitaria y social
- protocolos integrados
- un equipo multidisciplinar
- un/a gestor/a del caso

*«Nos encontramos con una gran complejidad y una falta de equidad en el acceso a un servicio de atención domiciliaria. Ahora mismo, después de un ingreso hospitalario o sociosanitario la persona o la familia deben tramitar directamente el Servicio de Atención Integrada (SAD) a los Servicios Sociales del Ayuntamiento o Consejo Comarcal»*, advierte esta Asociación.

Por este motivo, se propone explorar una **tramitación directa desde el hospital o sociosanitario y una integración del ADI en la cartera pública de servicios** como alternativa a otros procedimientos menos eficaces, más costosos y menos satisfactorios

Además, existe una **desvinculación de la estancia a domicilio con el entorno natural y comunitario**, por eso **es necesario potenciar una comunidad de cuidadores, comprometida, escalable, digital y humana**, un plan de atención con la participación de la persona y la familia y una apertura al mundo comunitario de vida diaria.

## **Una cartera de servicios moderna y orientada a las nuevas realidades**

En su [Decálogo](#), La Unió aboga también por una **cartera de servicios moderna y orientada a las nuevas realidades**. En su opinión, actualmente se evidencian **carencias en la cartera de servicios de cobertura pública de la atención domiciliaria** que hace que no sea una opción real que cubra las necesidades de las personas y sus familiares, que deben optar por otros recursos no deseables como puede ser el ingreso en un centro residencial como única opción desde la diversidad de dependencia de la población (personas mayores, discapacitados, convalecientes de larga duración...).

Por eso, desde La Unió, como asociación de entidades sanitarias y sociales, desde la transversalidad que representa, ha trabajado y apuesta por en Decálogo que recoge **propuestas para la acción**, haciendo inmersión en las respuestas que han dado otros países de nuestro entorno, teniendo en cuenta las **necesidades actuales de los ciudadanos** (hoy nuestros abuelos y padres) **y de futuro** (para todos nosotros), con la fuerza y compromiso de todo su tejido asociativo de adelantarse en este objetivo en el marco de políticas públicas.

Partiendo de un único plan de atención individual, social y sanitario, participativo y compartido con las personas, se trata de **mejorar los resultados de salud y bienestar** de las personas; facilitar la incorporación de **los elementos tecnológicos de apoyo** que fomenten el empoderamiento de las personas y faciliten el apoyo de los cuidadores; mejorar la **experiencia, satisfacción y confianza** del servicio y de los sistemas para la ciudadanía en general; garantizar un **uso eficiente de los recursos** (estando la persona en cada momento en el sitio

más adecuado); dignificar y mejorar la **calificación y satisfacción** de los profesionales de atención domiciliaria, y en global, **mejorar la calidad de vida de las personas durante todo el ciclo vital**.

«La necesidad está diagnosticada, el tratamiento está escrito, sólo hace falta **actuar decididamente**. Por eso presentamos un decálogo de acciones que hemos hecho llegar a la consejería de Derechos Sociales ya la consejería de Salud, con el fin de, si hay voluntad clara por el cambio, éste sea posible y que las cosas pasen y se perciban», señala [La Unió](#), que cuenta con más de 750 dispositivos asistenciales sanitarios y sociales y más de 65.000 profesionales que trabajan en atención primaria, hospitales, centros sociosanitarios, de salud mental, rehabilitación, personas mayores o discapacitados.



Medio: EL BLOG DE CEES

Publicado: 13/01/2022

## EL BLOG DE CEES: Propuesta: acabar con la fragmentación de la atención sanitaria y social en el domicilio

[Política y Normativa](#)

carmenfernandez

Jue, 13/01/2022 - 16:00

Atención integral



Una atención domiciliaria de calidad beneficiaría a todo tipo de pacientes.

La patronal Unión Catalana de Hospital (UCH) ha presentado hoy públicamente en Barcelona su *Decálogo para mejorar la Atención Domiciliaria Integrada sanitaria y social*, con el que propone **hacerla, a demás de integral, "individualizada, segura, personalizada y de calidad, que dé respuesta a las cambiantes necesidades de las personas que la necesitan y a sus familiares, teniendo en cuenta su participación, sus valores, sus preferencias y respetando al máximo sus decisiones"**.

En una jornada celebrada hoy bajo el lema *¿Qué queremos hoy para nuestros padres, qué queremos nosotros para un próximo mañana?*, la UCH ha recordado que "el envejecimiento de la población y **las preferencias de la sociedad actual sitúan la atención domiciliaria como una opción preferente**, por lo que es necesario garantizar la equidad de acceso a una Atención Domiciliaria Integrada de calidad para todos, se viva donde se viva". Y que actualmente, más de 50.000 personas en Cataluña reciben servicios de atención a domicilio públicos o privados. Según datos recientes, el 96,4% de la gente prefiere ser atendida en su casa, según datos de la Fundación "La Caixa".

Las propuestas concretas del decálogo de la UCH son:

- "Actualmente existe una **atención altamente fragmentada en el domicilio**: se ha contado hasta 13 profesionales con objetivos separados en un mismo domicilio (...). Por eso, **se propone un único plan de atención sanitaria y social**, protocolos integrados, un equipo multidisciplinar y un/a gestor/a del caso".

- "Nos encontramos con una **gran complejidad y una falta de equidad en el acceso** a un servicio de atención domiciliaria. Ahora mismo, después de un ingreso hospitalario o sociosanitario la persona o la familia deben tramitar directamente el Servicio de Atención Integrada (SAD) en los Servicios Sociales del Ayuntamiento o Consejo Comarcal. Por este motivo, se propone **explorar una tramitación directa desde el hospital o sociosanitario** y una integración de la atención domiciliaria integral en la cartera pública de servicios como alternativa a otros procedimientos menos eficaces, más costosos y menos satisfactorios".

- "Hay una **desvinculación de la estancia a domicilio con el entorno natural y comunitario**, por eso es necesario potenciar una comunidad de cuidadores, comprometida, escalable, digital y humana, un plan de atención con la participación de la persona y la familia y una apertura al mundo comunitario de vida diaria".

- "Es necesaria una **cartera de servicios moderna y orientada a las nuevas realidades**. Actualmente se evidencian carencias en la cartera de servicios de cobertura pública de la atención domiciliaria que hace que no sea una opción real que cubra las necesidades de las personas y sus familiares, que deben optar por otros recursos no deseables como puede ser el ingreso en un centro residencial como única opción desde la diversidad de dependencia de la población (personas mayores, discapacitados, convalecientes de larga duración...)"

## Insuficiencia de la cartera de servicios

"Actualmente existe una clara insuficiencia de la cartera de servicios de cobertura pública de la atención domiciliaria que **hace que no sea una opción real para las personas y las familias**, situando a menudo el ingreso en residencias como única opción para atender a la diversidad de niveles de dependencia de la población (personas mayores, discapacitados, convalecientes de larga duración...)", recuerda esta patronal autonómica, que agrupa a entidades sanitarias y sociales públicas y privadas concertadas.

"Las finalidades son **a partir de un único plan de atención individual, social y sanitario**, mejorar los resultados de salud y bienestar de las personas, mejorar la experiencia y satisfacción de los usuarios y familias, garantizar un uso eficiente de los recursos, incorporar los elementos tecnológicos de apoyo que faciliten el empoderamiento de las personas y faciliten el apoyo de los cuidadores y, dignificar y mejorar la calificación de los profesionales de atención domiciliaria", subraya.

La Unión Catalana de Hospitales presenta un decálogo para implantar y dotar de recursos la Atención Domiciliaria Integrada. Off Redacción. Barcelona [Medicina Familiar y Comunitaria](#) [Enfermería Familiar y Comunitaria](#) Off

via Noticias de diariomedico.... <https://ift.tt/3rdbZNn>