

Programa de transformació dels suports per a persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament amb malaltia mental o conducta que preocupa

Normativa i valoració econòmica.

Glòria Cerrato, directora tècnica de Support-Girona.

Ernest Burés, suport a Direcció i Afers
Institucionals



PRESENTACIÓ GRUP TREBALL



Les persones que han treballat al grup són:

- Laura Plans Fundació Althaia
- Glòria Fàbrega Fundació Astres
- Núria Curto Fundació Astres
- Antonia Vidal Sant Joan de Déu
- Anna Prats (Sant Joan de Déu) Sant Joan de Déu
- Clara Clos Fundació Pere Mitjans

Moderadora el grup: Gloria Cerrato Directora Tècnica Support - Girona

Col·laboradors de Support - Girona

- Ferran Blanco Responsable Projectes i Desenvolupament
- Ernest Burés Suport a Direcció- Afers institucionals
- Cécile Crozet Adjunt a Direcció- Afers institucionals
- Núria Pi Adjunt a Direcció - Comunicació i Formació

ESTRUCTURACIÓ



GRUP TREBALL NORMATIVA

- ANTECEDENTS
- MARC NORMATIU
- CAP A ON HEM D'ANAR
- QUE CAL CANVIAR

GRUP TREBALL VALORACIÓ ECONÒMICA

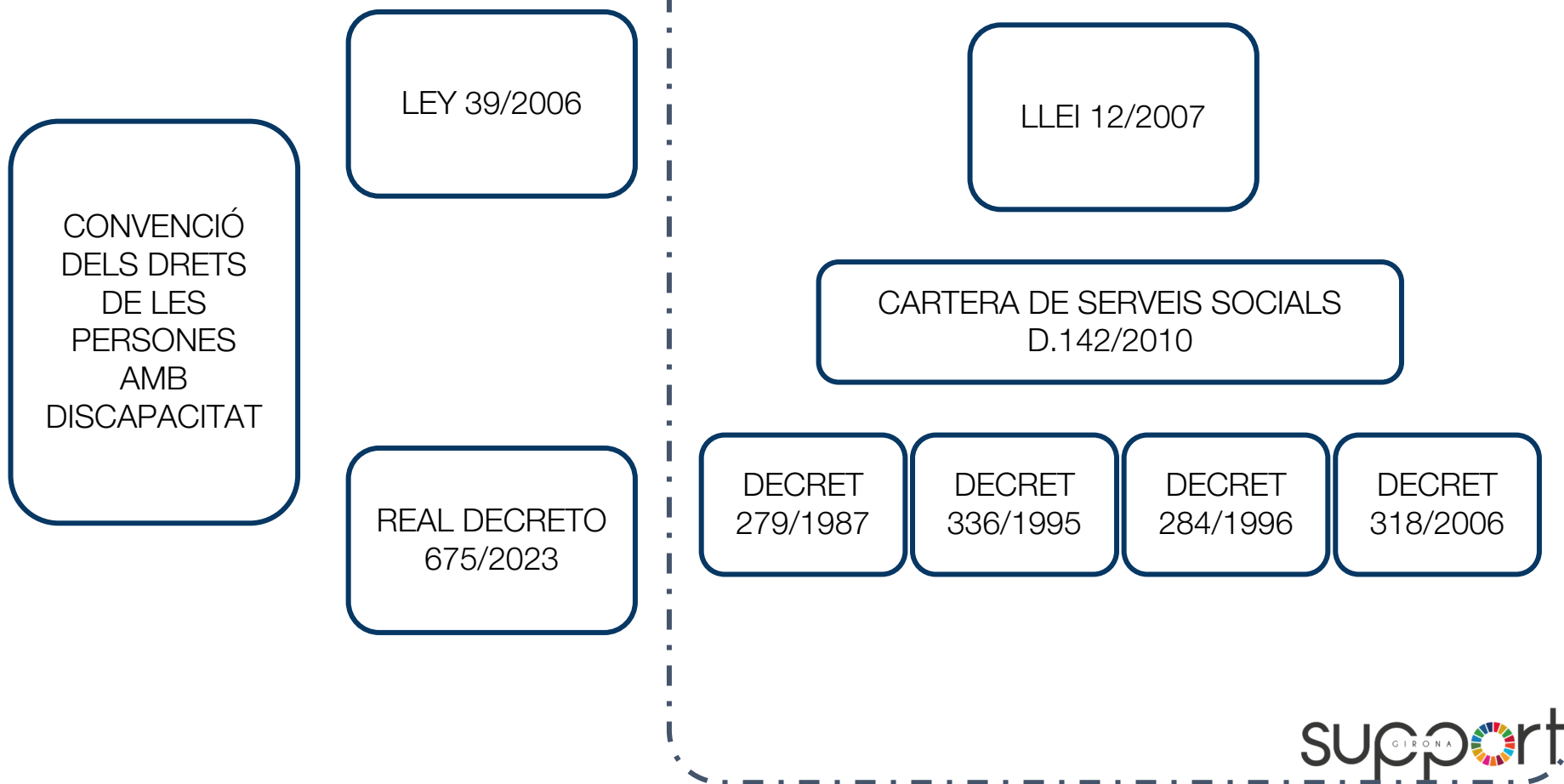
- QUÈ TENIM
- QUE CAL CANVIAR
- COM S'HAURIA DE FER
- PRESSUPOSTOS

PERSONALS

NORMATIVA



LA NORMATIVA ACTUAL



LLEI 12/2007



Objectius de la llei:

- **Article 4.c:** *Facilitar que les persones assoleixin l'autonomia personal i funcional en la unitat familiar o de convivència que desitgin.*
- **Article 5:** *Principis rectors: universalitat, igualtat, responsabilitat pública, solidaritat, participació cívica, globalitat, subsidiarietat, prevenció i dimensió comunitària, foment de la cohesió social, normalització, coordinació, atenció personalitzada i integral, foment de l'autonomia personal, economia, eficiència i eficàcia, qualitat dels serveis i continuïtat dels serveis.*

Alhora de llegir la llei **és el foment de l'autonomia personal i la inclusió social**, permetent que sigui la persona qui esculli la seva unitat de convivència, però alhora d'articular recursos o serveis la mirada és més institucionalitzadora.

LLEI 12/2007



- Bon desplegament de principis rectors
- Mala aplicació dels principis rectors
- Compatibilitat extremadament limitada
- Actualment: Persones al servei dels serveis
- Reformulació integral en base a:
 - Desintitucionalització
 - Pressupostos personals

LA CARTERA DE SERVEIS SOCIALS



- Obsoleta i en gran necessitat de renovació
- Alguns serveis d'autonomia personal
- Manca clara aposta per la vida independent
- Més interès en prevenció i desinstitucionalització
- Polítiques d'habitatge i de participació
- Sense encasellaments
- La persona com a persona, no com a diagnòstic

DECRET 318/2006



- Polivalència
- Inserció a la comunitat
- Aplicar la flexibilitat *en funció de les característiques de les persones usuàries*
- Predominància de la clau econòmica
- Predominància de serveis massificats
- No contempla l'ús de professionals comunitaris

DECRET 279/1987, 336/1995 i 284/1996



- Rigidesa
- Segregació: per ocupació i per remuneració
- Incompatibles amb l'Article 27 de la CDPD i l'Observació General n°8
- Revisió en una norma única

DECRET 284/1996

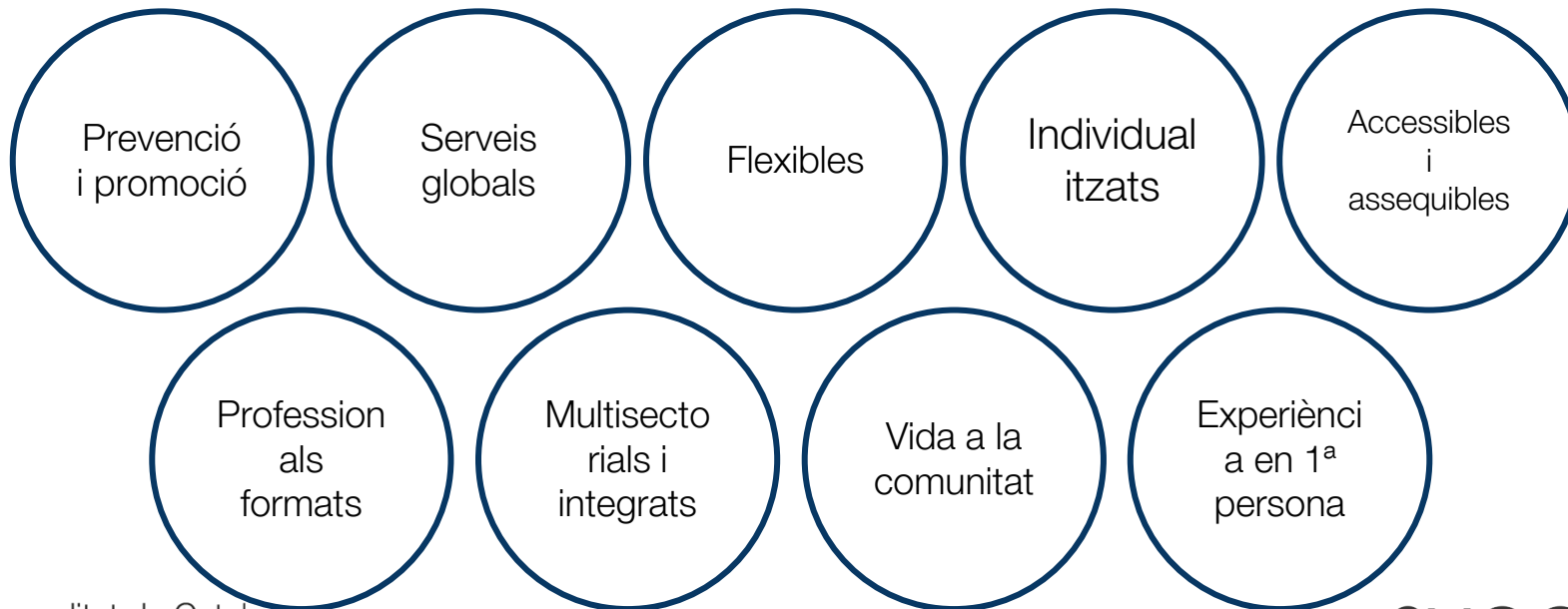


- Rigidesa
- Actualment: Persones al servei dels serveis
- Reformulació integral en base a:
 - Desintitucionalització



CAP ON HEM D'ANAR?

- Harmonitzar legislació amb CDPD
- Estratègia Catalana de Discapacitat
- Pressupostos Personals



ESTRATÈGIA NOU MODEL DE CURES A LA COMUNITAT



1. Introducció	4
1.1. La atenció en institucions: la cultura assistencialista	7
1.2. La desinstitucionalització com a procés	10
2. Hacia un nuevo modelo de cuidados en la comunidad	13
2.1. Visió	13
2.2. Principios y enfoques orientadores	14
2.3. Alcance	16
3. Ejes estratégicos, objetivos y líneas de actuación	18
Eje 1: Prevenció de dinàmiques de institucionalització	20
Eje 2: Participació de las personas y concienciació social	25
Eje 3: Transformació de los modelos de cuidado y apoyo	30
Eje 4: Desarrollo de servicios para la transición hacia la vida en la comunidad	36
Eje 5: Condiciones habilitadoras para la desinstitucionalización	42
4. Implementació, seguiment i evaluació	47
4.1. Planes operatius	48
4.2. Seguiment i evaluació	49
4.3. Sistema de indicadors	50
4.4. Plan de activació: focos estratègics	64
5. Financiació para una transició segura y elegida	69
5.1. Conformació del presupuesto de la Estrategia	69
5.2. Dotació inicial	70
6. Liderazgo y gobernanza	72
6.1. Coordinació	73
6.2. Mecanismos de gobernanza	74
7. Generació y transferencia de conocimiento	78
8. Glosario	80



Estrategia Estatal para un nuevo modelo de cuidados en la comunidad:

Un proceso de desinstitucionalización

QUÈ CAL CANVIAR?



Governança: persones amb experiència viscuda

Autonomia: evitar imposicions directes o indirectes

Prestacions: en efectiu i compatibles

Valoració: Dependència i discapacitat fusionat

Desinstitucionalització: evitar macrocomplexes i internaments involuntaris

Serveis residencials: accessibles en temps i cost

QUÈ CAL CANVIAR?



Cures: compatibles entre professionals/no professionals

SAD: eliminar mínim d'hores, reduir copagaments

TIC: eliminar períodes de sol·licitud concrets

Tramitació: simplificar, agilitzar i fer accessible

Avaluació: centrada en resultats i no la producció

VALORACIÓ ECONÒMICA

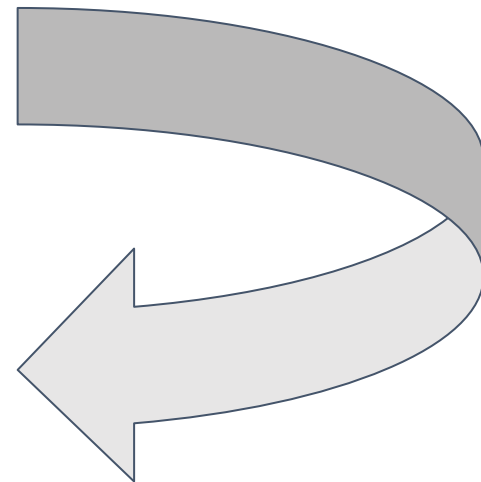


VALORACIÓ ECONÒMICA



MODEL INSTITUCIONAL

MODEL INDIVIDUAL:
CENTRAT I DIRIGIT A LA PERSONA



VALORACIÓ ECONÒMICA



QUE TENIM

MODEL INSTITUCIONAL

- Serveis i estructures en funció de normatives i decrets.
- Model de vida basant-se en la gestió dels serveis.
- Burocràcia, rigidesa.
- Barem de la dependència
- Persones que s'adapten a la necessitat dels serveis



MODEL INSTITUCIONAL

Servei de centre residencial o temporal permanent per a persones amb discapacitat intel·lectual amb necessitat de suport extens (Trastorn de Conducta)

3.971,13€

Servei de centre residencial temporal o permanent per a persones amb discapacitat intel·lectual amb necessitats de suport generalitzat

3.454,35€

Servei de centre residencial temporal o permanent per a persones amb discapacitat intel·lectual amb necessitats de suport generalitzat (amb problemes de salut o de salut mental afegits).

3.773€

MODEL INSTITUCIONAL



Mòdul econòmic per a recursos especialitzats (hospitalaris i residencials) per a Persones amb Discapacitat Intel·lectual i del Desenvolupament amb Trastorns de la Conducta a Catalunya :

Mòdul econòmic que percep el proveïdor (font: cartera de serveis)

	UHEDI (CatSalut + Drets Socials)	Residència suport extens + TC* (Drets Socials)	Diferència
1 mes	7.814,16 €	3.612,28 €	+ 4.201,88 €
6 mesos	46.884,97 €	21.673,70 €	+ 25.210,30 €
12 mesos	93.769,94 €	43.347,40 €	+ 50.422,54 €

*Mòdul Social (si suma el copagament corresponent)

	UHEDI (CatSalut + Drets Socials)	Llar -Residència suport extens + TC* (Drets Socials)	STO +Aux**	LLR +STO+A	diferència
mes	7.814,16 €	1.021,20 €	741,60 €	1.762,80 €	+6.051,36 €
mesos	46.884,97 €	6.127,20 €	4.449,60 €	10.576,80 €	+36.308,17€
mesos	93.769,94 €	12,254,40 €	8.899,20 €	21.153,60 €	+72.616,34€

†òdul Social; ** Servei Teràpia Ocupacional + Auxiliar. (si suma el copagament corresponent)

	UHEDI (CatSalut + Drets Socials)	Llar -Residència suport limitat + TC* (Drets Socials)	STO +Aux	LLR +STO+A	diferència
mes	7.814,16 €	806,95 €	741,60 €	1.548,55 €	+6.265,61 €
mesos	46.884,97 €	4.842,70 €	4.449,60 €	9.291,30 €	+37.593,67€
mesos	93.769,94 €	9.683,40.€	8.899,20 €	18.582,60 €	+75.187,34€

†òdul Social; ** Servei Teràpia Ocupacional + Auxiliar. (si suma el copagament corresponent)

MODEL INDIVIDUAL



Les evidències indiquen que les PDID amb conductes que ens preocupen o problemes de salut mental que viuen en entorns comunitaris i utilitzen els recursos de la comunitat gaudeixen d'una millor qualitat de vida i d'una major participació en activitats significatives per a elles en comparació amb les que viuen en entorns residencials institucionals.

TIPUS DE RECURSOS ATENCIÓ AL DOMICILI



ABSÈNCIA DE FLEXIBILITAT EN L'ASSIGNACIÓ DE RECURSOS QUE EXISTEIXEN ACTUALMENT I EL GREUGE DEL COPAGAMENT A L'HORA DE REBRE ELS SERVEIS DE SERVEIS D'ATENCIÓ AL DOMICILI

Suports vinculats al reconeixement de la Llei de Dependència: En funció dels graus varia la dotació econòmica.

Hores de suport que es paguen directament per contractació de personal.

SAD: SERVEI ATENCIÓ DOMICILIÀRIA



HORES SAD DINS PIA:

HI HA DOS TRAMS: SUPERIOR I INFERIOR

20/07/2023	SERVEI ÚNIC	COMPATIBILITAT
G III	65-94 h/mes	0-35h/mes
G II	38-64 h/mes	0-20h/mes
G I	20-37 h/mes	

PRESTACIÓ ECONÒMIOCA VINCULADA A HORES DE SAD

01/08/2023	TI (hores)	Import màxim mes	TS (hores)	Import màxim mes
III	65-79 h/mes	448,35 €	80-94 h/mes	597,80 €
II	38-51 h/mes	267,18 €	52-64 h/mes	356,24 €
I	20-28 h/mes	188,10 €	29-37 h/mes	250,80 €



SAPLL: SERVEI DE SUPORT AUTONOMIA A LA PRÒPIA LLAR

Per a persones amb problemàtica social derivada per malaltia mental i/o discapacitat intel·lectual.

Quanties 1.157€ mensuals

CUIDADOR NO PROFESSIONAL

- Grau I 153€ - 180€
- Grau II: 269€ - 315,90€
- Grau III: 387€ - 455,50€



ASSISTENT PERSONAL

Caldria aposta ferma en desplegament Assistent Personal.

Actualment més orientat a persones amb discapacitat física i/o sensorial sord-ceguesa.

Prestació econòmica d'Assistent Personal en les seves dues modalitats

AP	Acompanyament		Suport		
	MÀXIMA	MÍNIMA	MÀXIMA	amb COMPLEMENT	MÍNIMA
III	523,08	200,00	747,25	1195,60	200,00
II	523,08	150,00	747,25	-	150,00
I	219,45	100,00	313,50	-	100,00

QUE CAL CANVIAR



ESTRATEGIA EUROPEA SOBRE DRETS DE LES PERSONES AMB DISCAPACITAT 2021/2030

“Les persones amb discapacitat joves i persones grans, tenen el mateix dret de viure de manera independent i formar part de la comunitat, amb les mateixes opcions que la resta en quan a lloc de residència i amb qui i com viure”.

[COM/2021/101 final; pág.9]

L'estratègia Europea insta als Estats Membres a «implementar bones practiques de desinstitucionalització en l'àmbit de la salut mental i a la relació de totes les persones amb discapacitat en per reforçar la seva transició de l'assistència institucional a serveis que ofereixin suports a la comunitat»

[COM/2021/101 final; pág.10]



QUE CAL CANVIAR

- Cal incrementar de manera substancial el finançament dels suports a la comunitat mitjançant un pla intersectorial.
- Cal una aposta decidida per incrementar i desenvolupar els suports que tenim actualment en els entorns comunitaris i per posar en marxa nous serveis, prestacions i figures de suport en la comunitat, tot garantint a la nostra població diana el principi d'equitat territorial de manera que tingui assegurada una mateixa cobertura de resposta amb independència del seu lloc de residència.

COM S'HAURIA DE FER?



Models atenció comunitària no han de ser més costosos que els models institucionals.

Canvi basat en el pressupost que té assignat la persona per part de l'administració i l'ha d'acompanyar allà on resideixi;

- Adaptable
- Flexible
- Acompanyant a la persona a la seva trajectòria vital.
- Respongui a les necessitats i capacitats de les PDID, i que es facin ajustos raonables.

COM S'HAURIA DE FER?



Art.19 Convenció

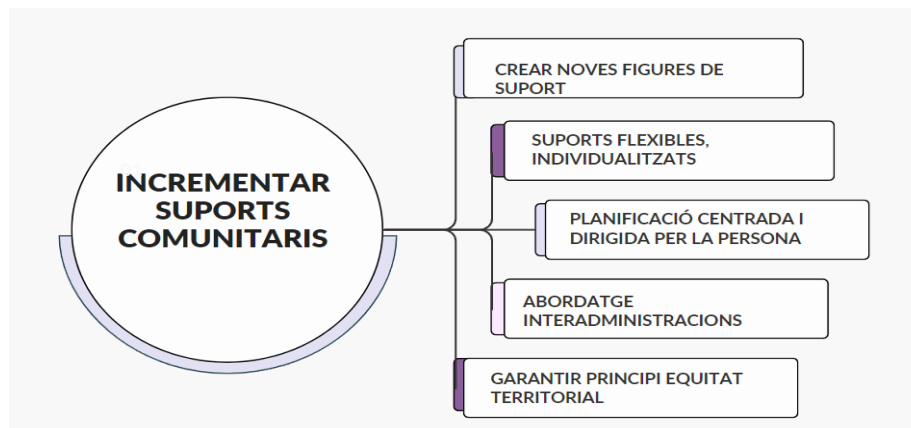
GESTIÓ ECONÒMICA PROPIA LLAR:

Despeses relacionades amb l'habitatge.

Promoció de més habitatge social i/o subsidis per lloguer



GESTIÓ ECONÒMICA DELS SUPORTS:



PRESSUPOSTOS PERSONALS



Recurs o dotació econòmica que s'assigna a la persona per a poder utilitzar de manera flexible per a satisfer les seves necessitats de suport..

PASSEM DE:

MODEL CENTRATS EN SERVEIS....

MODEL CENTRAT A LES PERSONES

...

Per exercir el control sobre el pressupost personal i donar-li un ús adequat, la persona que ho rebi ha de tenir els suports necessaris per a poder prendre les decisions informades a través d'un recolzament individualitzat.

PROJECTE UNIC



El consorci de socis del Projecte UNIC



Inici: Octubre 2020 - Final: Setembre 2023 - Duració: 36 meses

Presupuesto: 1.301.879€

www.unicproject.eu



Association of Social Services Providers
Czech Republic

VAPH

VLAAMS AGENTSCHAP VOOR
PERSONEN MET EEN HANDICAP



lebenshilfe
Salzburg



UNIC - towards User-centred fuNding models for long term Care

Grant agreement no. VS/2020/0265



PROJECTE UNIC: CAP A UN MODEL PRESSUPOSTOS PERSONALS



Parteix de la iniciativa innovadora desenvolupada a Flandes (Bèlgica) on els pressupostos personals són una realitat per a desenvolupar tres eines específiques:

- 1. "Eina de Motorització de la Qualitat":** Avalua la qualitat de vida de les persones beneficiàries d'un pressupost personal mesurant l'impacte en les seves vides seguint els criteris dels principis de la CDPD.
- 2. "Eina de Prestació de serveis":** Ajudar als proveïdors de serveis a avaluar els serveis que presten i a treballar cap a un model centrat en la persona.
- 3. "Eina de compliment":** Per ajudar a les autoritats públiques a millorar les actuals polítiques socials en matèria d'atenció i suports de llarga durada.

També planteja accions encaminades a replicar i implementar el model pressupostos personals a Catalunya a través del projecte: "El meu pressupost personal: la meua vida independent".

EL MODEL GAL·LÈS



L'estratègia **All Wales** sobre discapacitat intel·lectual va apostar per la integració de serveis i pel suport comunitari per a adults amb discapacitats intel·lectuals i problemes de salut mental. Va contemplar el tancament dels hospitals de llarga estada i la seva substitució per un programa de base comunitària, que compta amb una gamma de serveis residencials especialitzats i equips multidisciplinaris.

EL MODEL GAL·LÈS



Com es financen?

En termes generals, hi ha tres maneres de finançar els serveis.

- Les persones paguen els serveis ells mateixos de manera privada
- El servei està finançat per l'Estat
- Combinació dels dos anteriors.

Hi ha altres mecanismes de finançament disponibles que complementaran i proporcionaran recursos addicionals.

Prestacions socials

Prestacions per a l'habitatge

Si una persona no té ingressos suficients per pagar el lloguer, es pot accedir a la prestació d'habitatge per cobrir la totalitat o part del lloguer. Això és especialment rellevant quan una persona viu en un habitatge social o un allotjament privat. Tot i que no s'utilitza directament per comprar suport, és un flux de finançament vital per garantir que la persona tingui accés a un allotjament de bona qualitat. Pot oferir oportunitats a les persones amb discapacitat intel·lectual per viure en un habitatge normal.

EL MODEL GAL·LÈS



Combinacions de finançament

Hi ha molts exemples d'individus que necessiten suport i allotjament addicionals i que tenen necessitats complexes i hi haurà una combinació de fonts de finançament per proporcionar la prestació necessària. És possible i bastant comú que el suport i l'allotjament d'una persona es puguin finançar mitjançant una combinació de finançament de;

- Autoritat local
- Salut
- Educació
- Prestacions socials com ara el pagament per la independència personal, les prestacions per a l'habitatge
- Beca Persones amb suport

CONCLUSIONS



El finançament del “Model dels suports per a persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament amb malaltia mental i/o conducta que preocupa” que resulti del procés consultiu engegat pel Pacte Nacional de Salut mental és un dels factors més importants que determinaran la seva implementació efectiva o que quedi en paper mullat.

Si la dotació econòmica no es distribueix en concordança amb una política explícita, és poc probable que es porti a terme el Model de suports definit.

Ens referim a dos aspectes diferenciats però complementaris:

- Com re-orientem els pressupostos que ja s’hi destinen vers l’assoliment del model desitjat, tot aprofitant el capital que suposa l’experiència i expertesa d’aquell sector de serveis i recursos que hagin d’implementar canvis.
- Increment significatiu del pressupost.

MOLTES GRÀCIES

Glòria Cerrato

gloria@supportgirona.cat

Ernest Burés

ernest.bures@supportgirona.cat

