

Sistemas de Valoración de la Dependencia: "Experiencia en Alemania y en España"

Presidente de la mesa: D. Juan Manuel Martínez

Moderadora: Dña. Ana Mª Garcia

Ponente: D. Stephan Biel

El Seguro de Cuidados Sociales

Este seguro alemán tiene por objeto la atención a domicilio y la prevención y rehabilitación médica, como alternativa al ingreso en la residencia, independientemente de la disponibilidad económica de la persona.

- > Desde 1995 se han hecho 13 millones de Valoraciones, 1,4 millones en 2003, de los cuales 1.532 en el extranjero y 40% de ellos en España. El incremento de Valoraciones en el extranjero ha superado el 15%.
- > En el año 2004, se contaba con 70,26 millones de personas aseguradas y además 8,76 millones en el seguro privado.





¿Cómo se organiza la Valoración ? (también en España)

- > El cliente realiza una solicitud (Dinero en efectivo o ayuda profesional) a su seguro
- > El seguro verifica si se cumplen los requisitos y solicita al Servicio Médico de las Cajas de Enfermedades (SM) la realización de una visita para la Valoración de la Dependencia
- > EL SM realiza la Valoración de la Dependencia mediante visita física en el entorno domiciliario habitual y escrito de un informe estatal estandarizado
- > Una segunda persona del SM (Enfermería <=> Medicina) verifica el informe
- > El SM envía el informe con la recomendación del grado de Dependencia al seguro del cliente
- > El seguro del cliente verifica el informe e informa al cliente sobre el resultado de su solicitud





Los grados de Dependencia en el Seguro de Cuidados Sociales

- > Dependencia **moderada (Nivel I)**
46 min. de cuidados/ asistencia en las ABVD/ día +
45 min. de ayuda doméstica
- > Dependencia **severa (Nivel II)**
120 min. de cuidados/ asistencia en las ABVD/ día +
60 min. de ayuda doméstica
- > **Gran dependencia (Nivel III)**
240 min. de cuidados/ asistencia en las ABVD/ día +
60 min. de ayuda doméstica.





Esquema de Valoración de la Dependencia

Ayuda en las ABVD	NO	Tipo de apoyo *					Frecuencia por		Tiempo invertido por día (min.)
		A	AP	AC	S	T	Día	Semana	
Aseo completo		7					1		7
Bañar	X								
Afeitarse				10			1		10
Orinar		1					6		6
Cambiar pañales	X								
Etc.									

* Tipos de apoyo: A = Apoyo; AP = Apoyo Parcial; AC = Apoyo Completo; S = Supervisión; T = Tutoría





Ayuda mensual por grado de Dependencia

	% de personas atendidas en SAD	Ayuda en € / Mes - Cuidado Informal	Ayuda en € / Mes - Cuidado Profesional	% de personas atendidas en Residencias	Ayuda en € / Mes
Nivel I	46.8 %	205,-	384,-	44.4 %	1023,-
Nivel II	16.8 %	410,-	921,-	32.1 %	1279,-
Nivel III	3.8 %	665,-	1432,-	6.9 %	1432,-





¿Quién hace la Valoración?

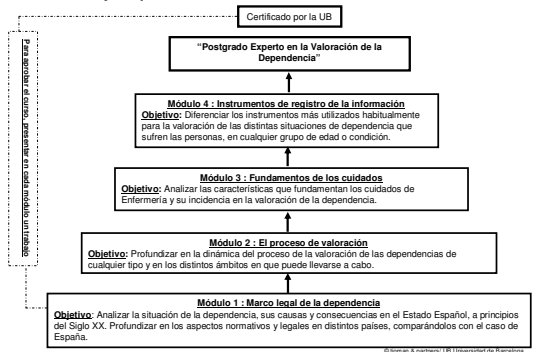
Enfermer@s o Médic@s

- La Valoración de la Dependencia y las recomendaciones resultantes se basan en los principios y fundamentos de la Enfermería y de la Ciencia de la Salud
- La profesión de Enfermería/ Cuidados y, en menor medida, la de Medicina, ofrecen una visión global en las Normativas de Servicios Sociales y redes locales, en el cuidado, en la Valoración de la Dependencia y en su seguimiento
- Los profesionales de la Enfermería realizan más del 70% de las Valoraciones de la Dependencia y 100% del aseguramiento de la Calidad Asistencial de los servicios recibidos



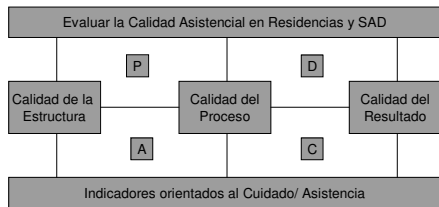


Ejemplo de Formación de Valoradores



Garantizar la Calidad Asistencial

La Ley de Aseguramiento de la Calidad Asistencial recomienda orientarse en la Metodología de Calidad "Estructura – Proceso – Resultado" de Avedis Donabedian.



Redefinición del modelo alemán

- Reforma del sistema financiero
- Facilitar la forma de pago al solicitante
- Reducción de la burocracia en el cuidado directo
- Mejorar la Formación y la Calidad Asistencial
- Mejorar el baremo/ esquema de Valoración de la Dependencia
- Facilitar la acreditación de informes de calidad externos, para la negociación del presupuesto anual

MUCHAS GRACIAS
POR SU ATENCIÓN

STEPHAN BIEL

tioman & partners, Barcelona
