

# IX CONGRESO INTERNACIONAL DEPENDENCIA Y CALIDAD DE VIDA

Integración sociosanitaria: un balance de la realidad

# IX CONGRÉS INTERNACIONAL DEPENDÈNCIA I QUALITAT DE VIDA

Integració sociosanitària: un balanç de la realitat

6 -7 de Nov. de 2023 Auditori Axa. Barcelona #EdadyVida2023



Fundación  
**Edad & Vida**

## Cuidado de la persona con enfermedad crónica en el ámbito de las residencias en post-pandemia y en el futuro

Nieves Legua Ramírez.

Directora de Enfermería. Grup Mutuam



Con el apoyo / Amb el suport:





## Grup Mutuam, quienes somos?

---



Somos una entidad sin ánimo de lucro, socialmente responsable y vinculada a Cataluña.



Hace más de 100 años que cuidamos de las personas, especialmente personas mayores y de las que se encuentran en situación de enfermedad crónica, dependencia y final de vida.



Formamos parte de la economía social.



Nuestra prioridad son las personas y el interés social



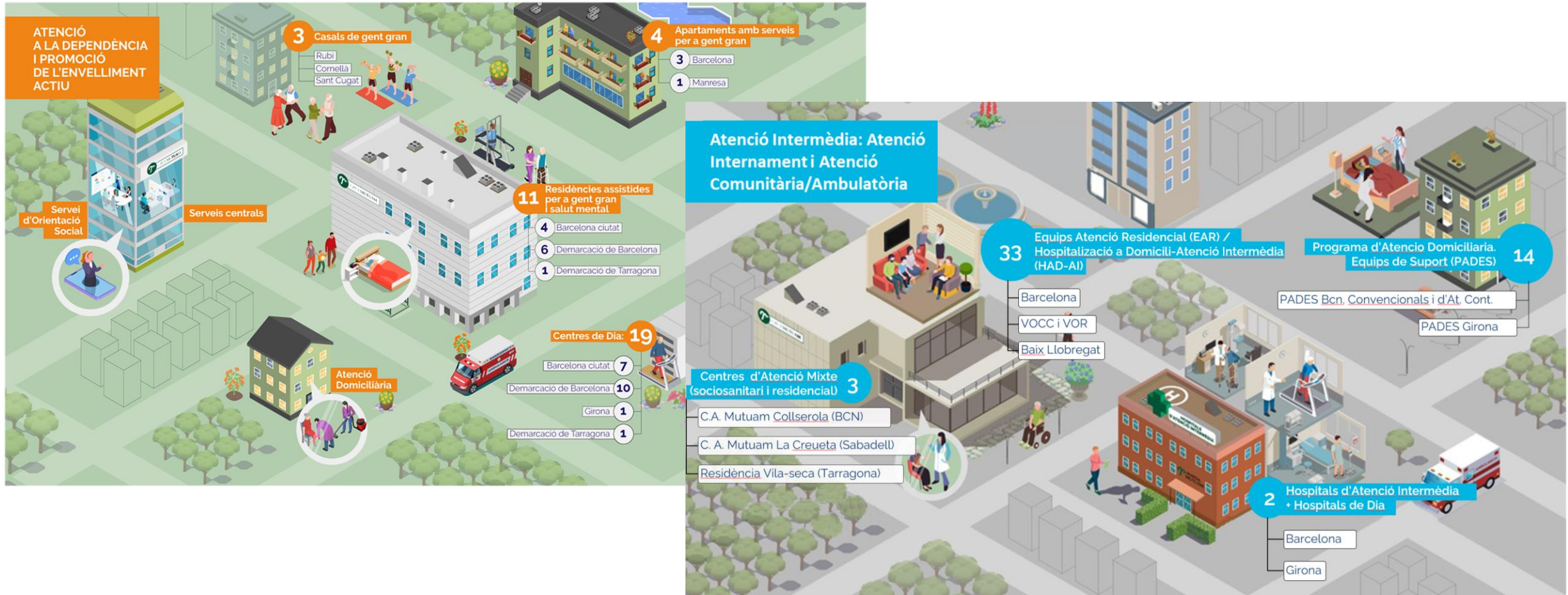
Nuestro modelo de gobernanza se basa en la transparencia, la solidez y la democracia

ESTAMOS INTEGRADOS POR UN CONJUNTO DE ENTIDADES QUE PRESTAN SERVICIOS SANITARIOS Y SOCIALES EN CATALUÑA.





# Grup Mutuam, quienes somos?





# Impacto de la pandemia Covid en los centros residenciales en Cataluña

❑ Fue uno de los ámbitos con mayor afectación:

- incidencia
- hospitalización
- mortalidad

❑ Reto a todos los niveles:

- organizativo
- profesionales
- logístico

❑ Catalizador de la integración social y sanitaria trabajada durante años: PAISS (Pla d'atenció integrada social i sanitària).

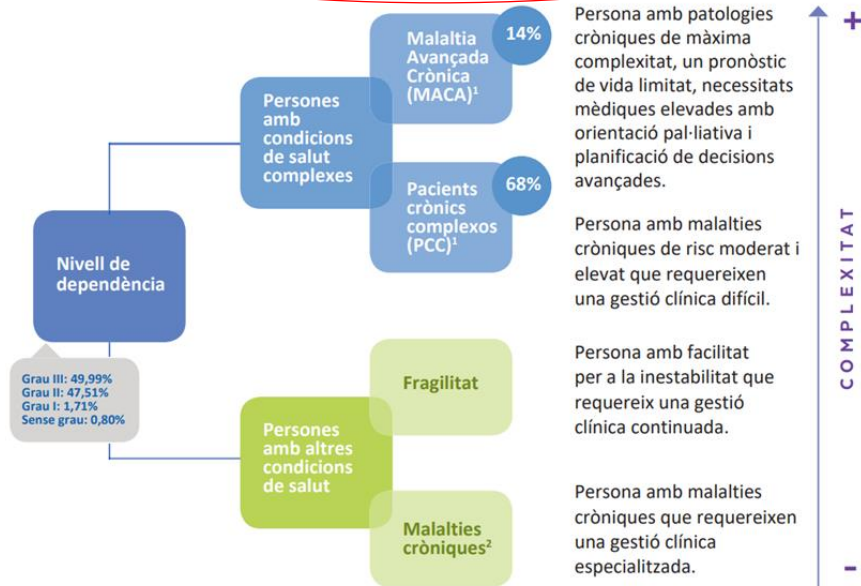




# Perfil de las personas que se atienden en residencias de Cataluña

Incremento de recursos

Condicions associades a necessitats incrementades d'atenció



Característiques principals perfil clínic:

**Envejecimiento** : 2019\_82,2 años vs 2012\_77 años

**Complejidad** : 2019\_GMA 4 y 3\_89% vs 77%

(Comparativa vs >64 años en domicilio)

**Enfermedades concurrentes** : 9,2 enf. cròniques → 5 sist. orgànics afectados vs 6 enf. cròniques → 2 sist. orgànics afectados

(Comparativa vs >64 años en domicilio)

**Necesidades At. Paliativa**: Mortalidad 2019\_19,9% vs 2013\_14,3%

**Patología** : Demencia (57,4%vs18,4%), Trastorno mental grave (15,5% vs 4,6%), IC (30,4% vs 23,5%), EPOC (21,5% vs 18%), AVC ( 32,7% vs 17,9%)

(Comparativa vs >64 años en domicilio)

**Dependencia**: Grado 3\_49,9%, Grado 2\_47,51%, Grado 1\_1,71%

**Fragilidad** (2019 vs 2013):

- incremento consumo de recursos de salud (ingresos HA\_ 48,1% vs 23%, ingresos UCIAS 39,6% vs 12%, estancia hosp. 10,4 vs 7,7 días)
- incremento consumo de fármacos (gasto farm. 1.043€ vs 747€)
- rotación más elevada en los centros (2016\_35% anual)

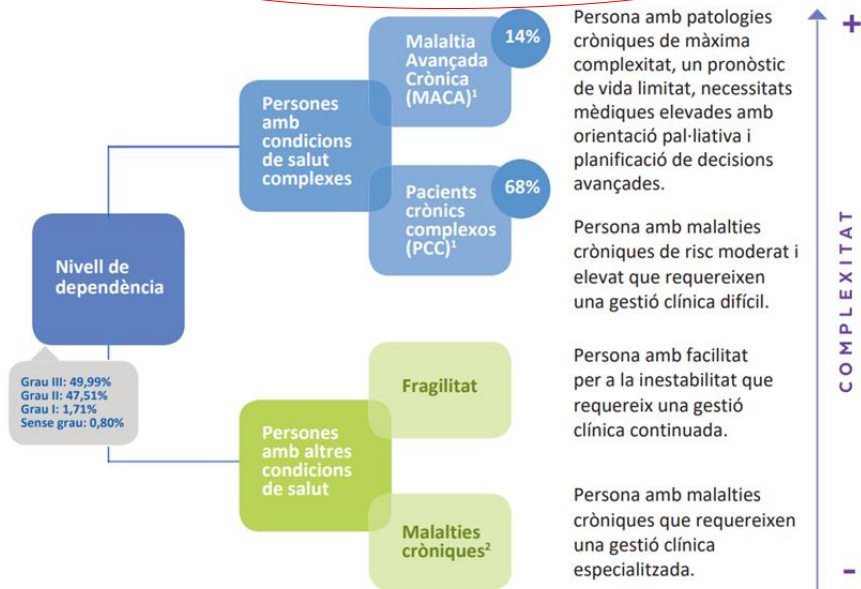
Model d'atenció sanitària integrada a les persones que viuen en centres residencials per a gent gran



# 1er Reto: Los Profesionales

## 1er Reto: Profesionales

Condicions associades a necessitats incrementades d'atenció



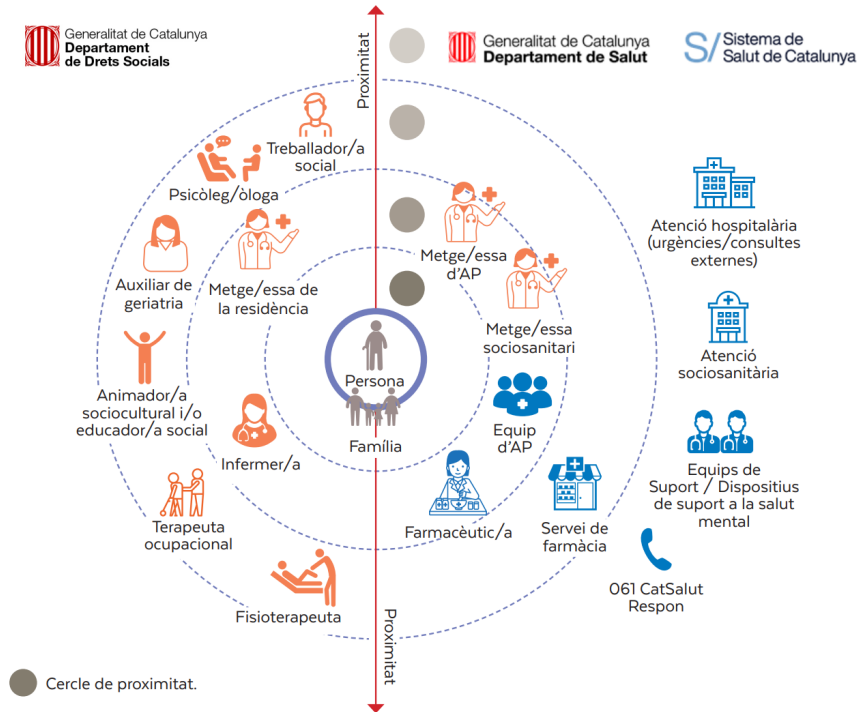
Model d'atenció sanitària integrada a les persones que viuen en centres residencials per a gent gran

- ❑ Qué necesitamos?
  - Profesionales formados y expertos
- ❑Cuál es nuestra realidad?
  - Desprofesionalización del sector:
    - Convenio que no favorece
    - Crisis de profesionales
    - Poco reconocimiento profesional
    - Imagen poco atractiva
- ❑Cuáles son las soluciones???





## 2º Reto: Necesidad Coordinación real entre actores



Model d'atenció sanitària integrada a les persones que viuen en centres residencials per a gent gran



### □ Ecosistema complejo:

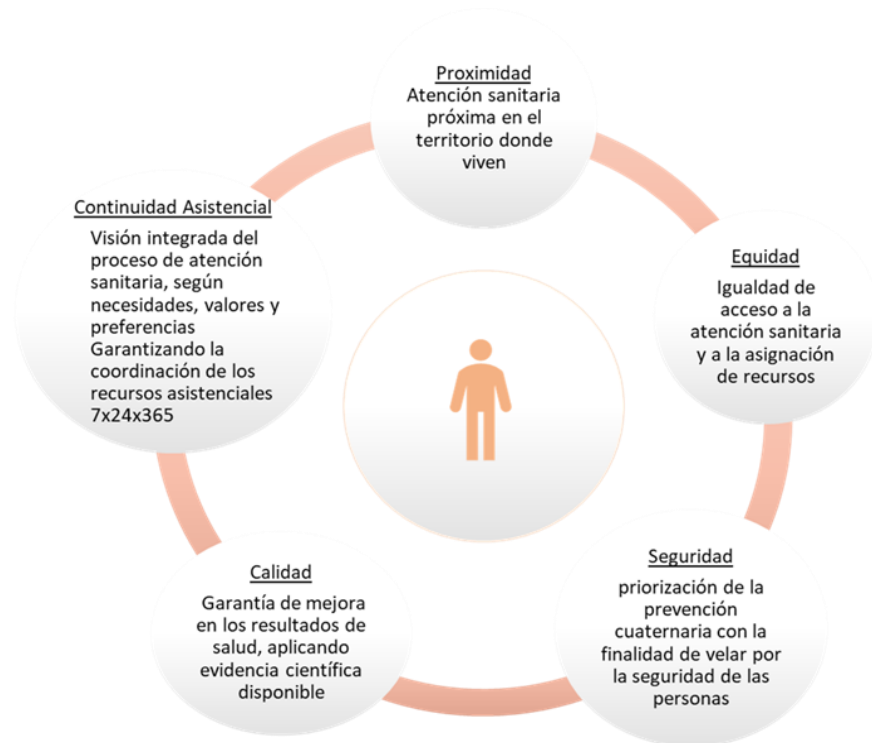
- Responsabilidades bien definidas por nivel de atención.
- Evitar duplicidades → Optimización recursos



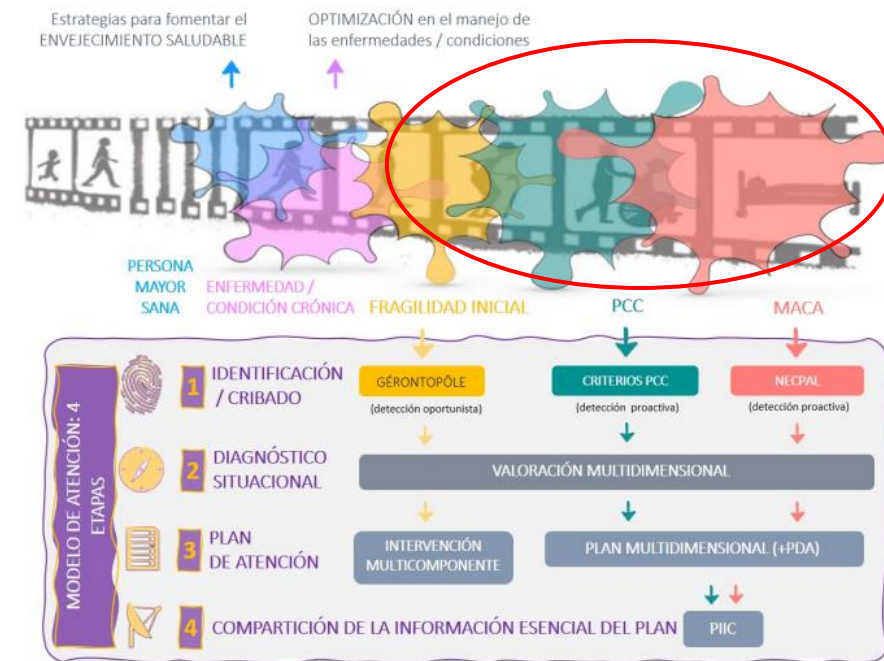


# Modelo de atención a la persona con enfermedad crónica en residencias de Cataluña

## Marco Conceptual



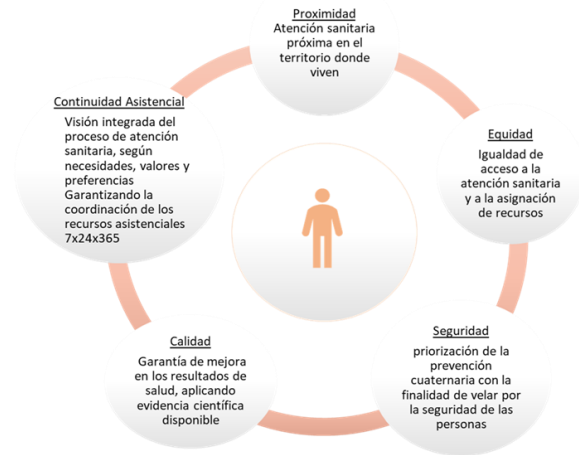
## Modelo de Atención



Bases conceptuales y modelo de atención para las personas frágiles, con cronicidad compleja (PCC) o avanzada (MACA)

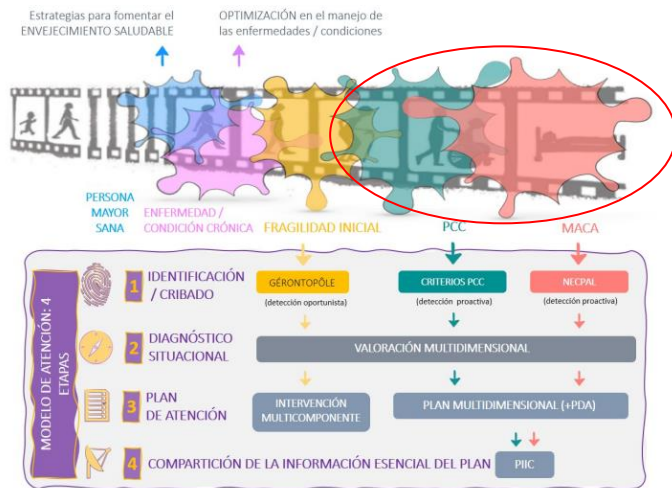


# 3er Reto\_SIS: Acceso y Compartición de datos



**3er Reto: Acceso y compartición de los datos entre los SIS**

- ❑ Información fundamental para la persona
- ❑ Accesible a todos los actores que intervengan
- ❑ Actualmente → Doble SI (residencia + ECAP)
- ❑ Futuro → SI único y de referencia, pero adaptado también a residencias



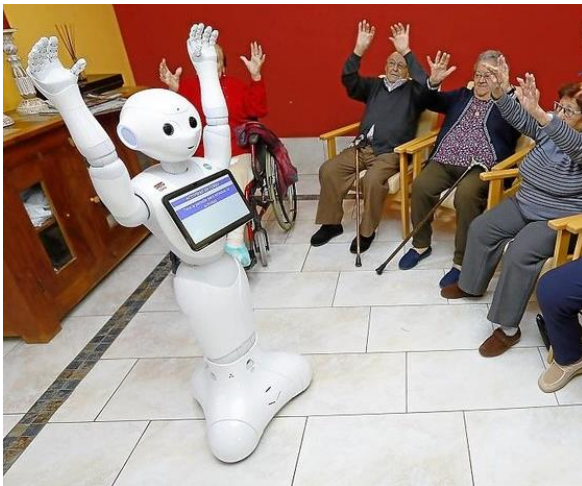
Bases conceptuales y modelo de atención para las personas frágiles, con cronicidad compleja (PCC) o avanzada (MACA)



## 4º Reto: Innovación tecnológica en residencias



Qué aporta al ámbito de las residencias???



**Telemedicina  
en residencias:**

Realidad tecnológicamente viable

Favorecería una atención sanitaria de calidad, más rápida,  
accesible, eficaz

Recurso que disminuiría los desplazamientos innecesarios

No reemplaza la atención sanitaria presencial

# Gràcies!

Segueix-nos a les xarxes socials:

-  [facebook.com/grupmutuam](https://facebook.com/grupmutuam)
-  [@grupmutuam](https://twitter.com/grupmutuam)
-  [Grup Mutuam](https://www.linkedin.com/company/Grup-Mutuam)
-  [www.mutuamblog.com](http://www.mutuamblog.com)