

ETORKIZUNA ERAIKIZ
think tank

ONGIZATE ESTATUAREN ETORKIZUN BERRIAK
4. BILERAREN MEMORIA

2020-11-26

Edukia

1. Programa 3
2. Parte hartzaileak 3
3. Tailerraren sarrera eta aurkezpena 4
4. «Gipuzkoa COVID-19aren garaian» azterlanaren emaitzen aurkezpena 4
5. Pertsona, arretaren erdigune 6
6. Hausnarketarako eta eztabaidarako dinamika 10
7. Balorazioa eta amaiera 13
8. Eranskinak 14
   a. 4. lan dokumentua 14
   b. Gizarte Politiketako diputatuak erabilitako aurkezpena 18
   c. COVID-19ari buruzko txostenen emaitzak aurkeztea 21
   d. Teresa Martinezen aurkezpena 25
   e. Dinamikaren aurkezpena 40

1. Programa

Gaia	Aurkezlea/dinamizatzailea
Tailerraren sarrera eta aurkezpena	Maite Peña
«Gipuzkoa COVID-19aren garaian» azterlanaren emaitzen aurkezpena	Javier Castro
Pertsona, arretaren erdigune	Teresa Martinez
Hausnarketarako eta eztabaidarako dinamika	Javier Castro
Balorazioa eta amaiera	Maite Peña

2. Parte hartzaileak

- 1. taldea

1.- Maite Peña
2.- Joseba Zalakain
3.- Adriana Martinez
4.- Josu Gago

- 3. taldea

1.- Eva Sánchez
2.- Garikoitz Agote
3.- Ander Arzelus
4.- Patxi Leturia

- 5. taldea

1.- Belen Larrion
2.- Rakel San Sebastian
3.- Iñigo Kortabitarte
4.- Javier Castro

- 2. taldea

1.- Carlos Alfonso
2.- Iker Uson
3.- Maria Muñoz
4.- Javier Sancho

- 4. taldea

1.- Xabier Barandiaran
2.- Julian Florez
3.- Andoni Zulaika
4.- Mikel Malkorra

- 6. taldea

1.- Sebas Zurutuza
2.- Gerardo Amunarriz
3.- Koldo Aulestia
4.- Miren Larrea

3. Tailerraren sarrera eta aurkezpena

Gizarte Politiketako diputatuak ongietorria egin du, eta azaldu du metodologia berri baten alde egin dela, ez-presentziala, pandemiaren ondorioz.

Iragarri du, saioari hasiera emateko, Gipuzkoan egin den COVID-19ari buruzko ebaluazioa aurkeztuko duela dinamizatzaileak. Gero Teresa Martinezen txanda izango da, eztabaidaren gaia azaldu dezan.

Era berean, adierazi du eztabaida-agenda partekatu bat ezarri dela eta saioan landuko den gaia zentroko pertsonarena dela, eta nola garatuko den pertsonak erdigunean dituen arreta eredua.

«Gai horietan guztietan, Think Tankeko esperimentazioarekin zerikusia duten proiektu esperimentalak landuko ditugu».

Iragarri du, orobat, gogoeta-prozesua amaitzeko «Liburu Zuri» bat sortu nahi duela, «ongizatearen estatuaren etorkizunari buruzkoa eta gomendioak bilduko dituena». Era berean, pazientzia eskatu du «ekainerako espero arren denbora beharko duelako»; izan ere, «hemen egindako hausnarketa eta gomendio guztiak jaso, eta adituekin kontrastatuko dira».

Amaitzeko, esan du aldibereko itzulpena eskuragarri dagoela behar duenarentzat, eta dinamizatzaileari eman dio hitza.

4. «Gipuzkoa COVID-19aren garaian» azterlanaren emaitzen aurkezpena

Dinamizatzaileak «Gipuzkoa COVID-19aren garaian» azterlanaren emaitzak aurkeztu ditu. COVID-19aren krisiaren zikloa ulertzea da helburua, horretarako larrialdia, kudeaketa, eragina eta ikasitako lezioak aztertuz.

Hiru jarduera egin ziren: Gizarte Politiketako txoke plana (ikus diapositiba), krisiaren inpaktuari buruzko 360º azterlana (ikus diapositiba) eta krisiari buruzko hausnarketa Etorkizuna Eraikizen esparruan.

Jarraian, krisialdiko larrialdiaren analisiak emandako emaitzen berri eman du: besteak beste, sistemak krisiari aurrea hartzeko gaitasun txikia izan du, baina, aldi berean, krisiari aurre egiteko gaitasun handia erakutsi du.

Kudeaketaren analisiari dagokionez, emaitza nagusiak honako hauek dira: material sanitariorik eza, koordinazio soziosanitario ahula, hainbat erakundetatik datozen eta prozeduren protokolizazio eraginkorra zailtzen duten protokoloen ugaritasuna, pertsonen osasuna pertsonen osasun psikosozialaren aurka lehenestea eta, krisian zehar, gizarte babes handia sortu izana elkartasunaren bidez eta gizartearen bultzadaz.

Krisiaren inpaktuari dagokionez, inpaktu ekonomikoa begi bistakoa dela jasotzen du, eta dena nabarmentzen da krisiak erakundeetan izan duen inpaktu nagusi gisa. Antolaketa inpaktua ere nabarmendu du, eredu berriak sortzea eta eredua aldatzeko beharra mahaigaineratu baitu. Inpaktu psikoemozionala handia da, profesionalek estres handia dute eta erabiltzaileek inpaktu emozional handia. Azkenik, inpaktu teknologikoa nabarmentzen da, positibotzat jotzen duen eredu digitaletarako trantsizio azkarra ekarri duena.

Amaitzeko, zenbait gomendio planteatzen ditu, premiaren arabera sailkatuta:

Urgenteak:

- Sektore soziosanitarioaren eta osasun sektorearen arteko gobernantza-eredua hobetzea.
- Egoitzak material sanitarioz hornitzea.
- Egoitzetako arreta-ratioak hobetzea; horrek gatazka sortzen du, praktikan hobetu egin baita egoitzetan erabiltzaile berririk ez dagoelako. Hala ere, nabarmendu du, langileak kutsatzeak arazoak eragin dituela.
- COVID-19a goiz detektatzeko eta zaintzeko estrategia.
- Egoitzetako bisita erregimena malgutzea.
- Komunikazio estrategia egokitua garatzea, batez ere familientzako egoitzei dagokienez.

Epe laburreko neurriak:

- Egoitzetan pertsonari arreta emateko eredua sustatzea: «ereduari buruzko eztabaida ireki behar da, eta azkar egin behar da».
- Etxerako zerbitzuen zorroa dibertsifikatzea.
- Emozioak kudeatzeko protokoloa egitea.
- Etika kode berri bat garatzea COVID-19a kudeatzeko.

Epe luzeko neurriak:

- Giza kapital estrategikoa garatzea; erizain eta mediku gehiago, eta lan-ereduaren eta soldataren baliokidetasuna sektore pribatuaren eta publikoaren artean.
- Egoitzak modernizatzea.
- Boluntarioek zainketetan parte har dezaten sustatzea, gizarte eredua parte-hartzaileagoa egitea.
- Ebaluazio agentzia bat sortzea.

5. Pertsona, arretaren erdigune

Gizarte Politiketako diputatuak hartu du hitza, eskerrak eman dizkio dinamizatzaileari, eta honako hau adierazi du: aurkeztutako txostena «kanpoko ebaluazio bat da, eta lehen ezagutzen zenuten. Ez da Batzar Nagusietan aurkeztu, baina agerraldia dagoeneko eskatuta dago. Txosten honekin batera, abian jarri diren edo ezarriko ditugun zenbait neurri daude. Ofiziala denean, egun gutxiren buruan, pasatuko dizuegu».

«Gaur Teresa dugu gurekin, eskubideak pertsonalizatzeaz hitz egiteko. Oviedoko Unibertsitatean Osasun Zientzietan doktoratu zen, Psikologian lizentziatu zen Madrilgo Unibertsitate Konplutentsean eta Gerontologia Sozialean diplomatu, berriz, Espainiako Geriatria Elkartean. Gainera, hainbat sari jaso ditu. Luzamendurik gabe, hitza emango diot, eta eskerrak ere bai, gaur gurekin egoteagatik eta gaurko eztabaida kokatzen eta abiatzen laguntzeagatik».

Teresak hitza hartu du. Gonbidapena eskertu, eta esan du «atsegina dela ideiak sortzeko espazio honetan aritu ahal izatea». Zorionak eman ditu ekimenagatik, «garrantzitsua delako eta beti ez delako egiten. Carlosekin hitz eginez, pertsona ardatz duen arretari buruzko zenbait ideia eta gogoeta hautatu ditut».

Alderdi kontzeptualei buruz, honako hau esan du: «Pertsona ardatz duen arretak ez du adostutako definiziorik. Adibide gisa, definizio batzuk jarri dizkizuet, baina jakin behar dugu zehazki zehatza ez den kontzeptu baten aurrean gaudela».

«Interesgarria da adieraztea bai literaturan bai diskurtsoetan hiru adiera daudela. Lehenengoa ikuspegia da, esku-hartzeak zuzentzen dituen filosofia; bigarrena, berriz, ereduari buruzkoa da. Eta hirugarren adiera bat agertzen da esku-hartzeez hitz

egiten dugunean, arreta-eredu horren antzeko metodologiez. Adierak nahasi egiten dira».

Teresak esan duenez, literaturan «gai horretan adituak direnen adostasun orokor bat dago: Pertsona ardatz duen arreta, funtsean, zainketen ikuspegi etiko bat da. Zainketak edo laguntza behar dituzten taldeei buruzko ikuspegi oso posizionatua du abiapuntu, eta funtsezko alderdi horretan oinarritu behar ditugu esku-hartzeak. Pertsona ardatz duen arretaren mapa ideologikoa ekarri dizuet. Balioei egiten die erreferentzia. Pertsona erdigunean dago, baina ingurukoek bat egin behar dugu erdigunean dagoen pertsonaren kontzepzioarekin».

Pertsona ardatz duen arretaren elementuei dagokienez, honako hau dio: "Ikuspegi horrek inplikatzen ditu pertsona ardatz duen ikuspegian lan egiten duten pertsonak, pertsona horri buruzko ikuspegian eragiten duelako eta modu jakin batean zerbitzuen antolaketan eragina duelako".

«Pertsona ardatz duen arreta etikoa da funtsean, hura zuzentzen duten balioetan zuzentasun morala bilatzen duelako. Ebidentzia zientifikoa garrantzitsua da, baina jarduteko moduari buruzko elementuak ematen dizkigu. Pertsona ardatz duen arretarekin batera joan behar du, baina justifikazioa etika da». Gaineratzen du eskubideek mugatzen dutela: legezko guztia ez da etikoa.

Honela jarraitu du: «Pertsona ardatz duen arreta oso modan dago, baina moda bat baino zerbait gehiago da. Ez da ikuspegi berria; filosofo klasikoek ere hitz egiten zuten pertsonei bizitza ona emateaz. Zergatik dago hain modan? Espainian interesa piztu duten bi gai aipatuko nituzke: batetik, pertsonen gabezietan oinarritzen diren ereduetatik gatoz, eta horrek esan nahi du pertsonak baliogabetzat jotzen direla edo ez zaiela baliorik ematen; bestetik, gehiegizkoa da pertsonen premietan baino zerbitzuetan zentratutako helburuen prebalentzia. Interes eta ahalegin handia egin dugu bitartekoetan, funtsezkoak baitira, baina helburuekiko koherenteak izan behar dute. Uste dut batzuetan usurpazioa gertatu dela, eta bitartekoak helburu bihurtu direla. Bi gai horiek beste gogoeta bat egiteko beharra ekarri dute».

Pertsona ardatz duen arreta nazioartean aitortzen da zerbitzuen kalitatea hobetzeko ardatz estrategiko gisa. Haren funtsezko kontzeptuetako bat autodeterminazioa da. «Ulertu egin behar da, funtsezko elementu bat baita pertsona ardatz duen arretan, arloa edozein dela ere. Eskura dauden aukerekin eta baliabideekin

gauzatzen den prozesu bat da. Aukeratzeko aukera ematea baino gehiago da. Ezin dugu ahaztu gaitasun hau zuzeneko jardunaren bidez gauzatzen dela, aukera eta laguntza pertsonalizatuekin. Zeharkako jardunaren bidez ere gauzatzen den eskubide bat da. Oso garrantzitsua da besteen bitartez egiten den errepresentazioaren elementua kontuan hartzea; pertsonaren nortasun elementuak eta ongizatea identifikatuz landu daiteke, ongizate adierazleak erabiliz bizitza atseginak eta zentzuz beteak babesteko».

«Laburbilduz, zer ekarpen egiten du egiten ari garenak? Ikuspegi hori ez da berria, baina bai berreskuratua, eta jomugan jartzen ditu dinamiketan batzuetan galtzen diren balioak. Gaixotasunaren paradigmatik urrun dagoen praxi profesionala izatera behartzen du, eta zerbitzu eta erakunde malguak eta aldaketen aurrean irekiak sortzen ditu. Pertsonen eta profesionalen bizi kalitatean onurak sortzen ditu, gogobetetasun handiagoa, estres eta *burnout* txikiagoa; gainera, organizazioetan aldaketak eragiten ditu».

Amaitzeko, honako hau esan du: «Pertsona ardatz duen arretak aukera ematen du ereduak eta zerbitzuak definitzen laguntzeko, zeinak balio desberdinetatik definitu behar baitira:

1. Balio orientatzaileen definizioa: pertsonaren ikuspegia
2. Arretaren definizioa
3. Plangintza, diseinua, zerbitzuen kudeaketa eta esku hartzeak definitzea.

Honako gai honi heltzen dio, pertsona ardatz duen arretaren inguruko uste okerrak eta desbideratzeak aipatuz:

- Adierazpen hutsean geratzeak asko esaten du erakunde bati buruz.
- Pertsona ardatz duen arreta banalizatzea sakoneko kontua da.
- Erabakiak hartzeko gaitasun nahikoa dutenentzat bakarrik dela pentsatzen da. Baina ez, pertsona ardatz duen arretak autodeterminazioa bilatzen du, laguntzekin edo modu autonomoan autobideratzeko gaitasun gisa.
- Ebidentzia zientifikotik aldentzea.
- Arreta pertsonalizatua eta arreta indibidualizatua identifikatzea.
- Mugarik gabeko arreta pertsonalizatua bilatzen duela interpretatzea.
- Arreta desprofesionalizatzearen aldeko ikuspegia dela pentsatzea.

«Ezin dugu ahaztu kultura eta antolaketa aldaketa bat dela; beraz, aldaketa progresiboak, koherenteak, antolatuak eta planifikatuak izan behar dute».

Horretarako, hainbat mailatan egin behar dira aldaketak:

- Zerbitzuen eta erakundeen antolaketa-garapena.
- Jarrerak/rolak/tratua (onarpenetik begiratuta).
- Praktika profesionalak eta metodologiak.
- Malgutasuna laguntzetan eta esku hartzeetan.
- Eragina egunerokotasunean eta garrantzian.
- Eragileen zeregina (pertsonak, familiak, komunitatea, profesionalak).

Honako hauek azpimarratu ditu: ebaluazioaren garrantzia eta balioetatik orientatzen diren eta esku-hartzeetan gauzatzen diren eredu definituen beharra.

Ondoren, pertsonalizazioari lotutako erronkak jorratzen ditu. «Helburua hauxe da: bizi kalitatea, eskubideen babesa eta autodeterminazioa babestea». Hori zertzen da autodeterminazioa urrats bat harago joatea dela ulertuta eta bizitzea merezi duten bizi proiektuak ahalbidetuta. Hauek dira erronkak:

- Abiapuntua ezagutzea. «Hauxe da abiapuntua: gure artean pertsona gisa begiratzea elkarri eta halako harremanak izatea maila guztietan, baita erakundeen diseinuan ere; horretan inbertitu behar da».
- Ingurune erraztaileak lortzea.
- Behar bezala erabiltzea pertsona ardatz duen arretarentzat baliotsuak diren metodologiak; «uste dut pertsona ardatz duen arretari buruzko azpiko hausnarketarik gabe aplikatzen direla».
- Mugak eta zailtasunak balioen arteko gatazkak sortzen direnean. «Pertsona baten autonomia osasunarekin eta segurtasunarekin gatazkan sartzen denean, eztabaida sortu behar dugu, orain inoiz baino gehiago. Oreka erraztuko duten inguruneak behar ditugu, arauak eta protokoloak malgutzea eta kalte fisikotik harago joatea. Askatasunak murriztearekin zerikusia duten kalte psikosozialak, emozionalak eta moralak daude. Batzuetan, autonomia ez dator bat arreta eta baliabideen banaketa bidezkoarekin».

Amaitzeko, nabarmendu du erabakiak hartzeko eta eztabaidatzeko guneak behar direla eta autonomiaren problematika konpontzeko plangintza aldez aurretik egin behar dela.

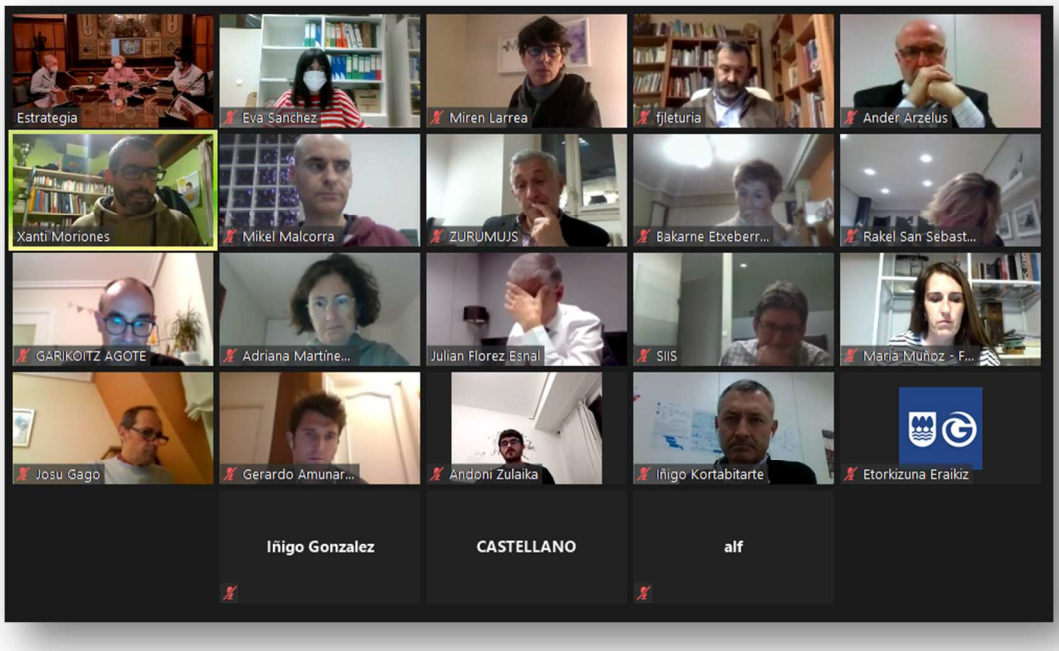
Gizarte Politiketako diputatuak eskerrak eman dizkio Teresari bere jakinduria partekatzeagatik: «Gai asko jarri dituzu mahai gainean, eta, egia esan, pertsona ardatz duen arretaren konplexutasuna handia da». Dinamizatzaileari eman dio hitza.

6. Hausnarketarako eta eztabaidarako dinamika

DFG4-k hitza hartu du eta azkar aurkeztu du Think Tank-en metodologia. «Beti bidaltzen dugu galdera-sorta bat saio horien aurretik. Azken horretan, pertsonalizatzeak zer esan nahi duen, zer baliabide behar dituen eta zer ondorio dituen galdetu dugu». Jakinarazi du txosten bat egingo duela, «eztabaidarekin osatuko dena eta ondoren bidaliko dizuedana».

Jarraian, eztabaidatzeko dinamika azaldu du: «pertsona ardatz hartzea sustatzeko, 2021-2022 urteetan ezar daitezkeen gizarte politikako hiru ekintza lehenestean datza». Eztabaidatu ondoren, talde bakoitzak hiru proposatuko ditu. Hala, 2021-2022 urteetan inplementatu daitezkeen eta Liburu Zuria elikatuko duten ekintza potentzialen zerrenda bat izango dugu».

Azalpenaren ondoren, parte hartzaileak taldetan eztabaidatzen hasi dira.



Eztabaidatu ondoren, parte hartzaileak osoko bilerara itzuli dira, eta dinamizatzaileak hitza eman die taldeetako bozeramaileei, eztabaidatik ateratako ondorioak parteka ditzaten.

DFG6k esan duenez, «interesgarria izan da, bakoitzak bere esperientzia pertsonaletik, lehenesteko lan zail hori jartzea». Taldeak honako ekintza hauek identifikatu eta lehenetsi ditu:

(1) «Kasu-erreferente bat abian jartzea, oinarrizko edo bigarren mailako gizarte zerbitzuetan sartzen den pertsona batek erreferentziazko pertsona bat izan dezan arreta-ibilbidean. Sisteman dagoen bitartean, komunitarioa izan daiteke». (2) «Arreta gehiago jartzea, ez gauzak nola egin behar diren ikuskatzean, ezta araudian ere, baizik eta arreta-eredua ezartzean eta ebaluatzean. Ikuskapen eredu klasikoa pixka bat aldatzea, arau alderdietan zentratua, arreta emateko eta emaitzak ebaluatzeko eredu bat ezartzeko». (3) «Sisteman sartzen diren pertsonei aukeratzeko askatasuna emateko ildoan lan egitea. Egoitza, zaintzailea eta abar aukeratu ahal izatea».

ECO16 taldeak aukeratutako hiru lehentasunak nabarmendu ditu: (1) «Argi geratu den gauzetako bat da ez genuela adostasun argirik pertsona ardatz duen arretaren definizioari buruz. Definizio propio bat, literaturan eta lurraldean oinarritua, ainguratze ona litzateke». (2) «Bizikidetza-unitateak, gaikuntza, malgutasuna: Gipuzkoan, desgaitasun eredua oso aurreratuta dago, eta oinarri gisa erabil genezake. Espazioak egitean pentsatuta daude gaur egun, eta gaitasun jakin batzuk lantzeko denbora izan behar dugu; berritu eta aurrera egin nahi badugu, ikasi egin behar dugu». (3) «Emaitzen araberako ebaluazioak egitea interesgarria izan daiteke». Gaineratu du Alemaniak kanpoko agentziekin egiten duela eta sariak ere ematen dituztela. Halaber, uste dute pertsonak ondo ezagutu behar direla, haien bizitzako istorioetan sakondu, eta «PAI» delakoa eta informazio sistema egoki bat aztertu behar direla.

ECO9-k lehentasunezko hiru ekintza hauek aipatu ditu: (1) «Pertsona ardatz duen arretaren esanahia definitzea. Pertsona ardatz duen arretaren hainbat kontzeptu dauden bezala, balioen eta etikaren kontzeptuak ere askotarikoak dira». Azpimarratu du objektibatu egin behar dela neurtzeko eta definitzeko moduak, eta berrikusi egin behar direla neurtzeko erabiltzen diren estandarrak. (2) «Pertsona ardatz duen arreta etxean pentsatu beharko litzateke, eta ez soilik egoitzetan». (3) «Neurketari eta ebaluazioari lotutako pertsonak ere ebaluatu behar dira: ebaluazioaren jarraipen bat egin behar da. Osasun sektorearen eta sektore soziosanitarioaren artean informazio siloak trukatzeaz ere hitz egin da».

ECO4-k honako hau adierazi du: «Osatzeko, guk bat egin dugu aipatutako gai askorekin, eta nabarmentzen dugun elementuetako batek zerikusia du erakundeen siloak haustearekin, bakoitzaren eskumenekin eta arreta ikuspegi integral batetik zentratzearekin. Iraupen luzeko zainketetan pertsona ardatz duen arretaz hitz egin dugu, eta uste dugu oinarrizko gizarte zerbitzuetatik erakundeetaraino lankidetzan jardun dezakegula iraupen luzeko pertsonen zainketa-eredua aukeratzeko askatasunean. Orain arte aipatu ez den elementu bat zera da, pertsona ardatz duen arretarekin lotutako proiektuak abian jartzeko beharra. Horiek identifikatzeaz gain, erakundeen arteko lankidetza horizontaletik eta sistemikotik proiektuak abian jartzea».

Gizarte Politiketako diputatuak esan du «aukera ona dela, funtsezkoa dela zer lortu nahi dugun zehaztea». Eta uste du interesgarria izango litzatekeela liburu zurirako.

Hitz egiteko txanda ireki du.

ECO3-k erantsi nahi du pertsona ardatz duen arretaren definizioa liburu zurian sartzekotan, kolektibo guztiak sartu beharko liratekeela. Dauzkan beldurrak partekatu ditu: «Egin izan dira pertsona ardatz duen arretaren praktikei buruzko pilotuak. Gipuzkoan bertan ez al dugu ezer ikasi, aurrerantzean azkarrago lan egiteko erabil dezakegunik? Pilotuz pilotu joateko eta ezertara ez iristeko arriskua dugu».

ECO14k dioenez, «eredu bakar batek ez digu balio; aitzitik, hainbat eremutan eredu desberdinak definitu, berrikusi eta ezarri behar dira, arlo bakoitzean sistemak, departamentuak eta gainerakoak desberdinak baitira. Guztiontzako kafeak ez du balio, arlo bakoitzeko eredu desberdin bat hedatu behar baita. Ez dut uste definizio orokor batek balio duenik».

ECO7-k honako hau erantzun du: «Nik uste dut baietz; pertsona erdigunean badago, bere ingurua alda daiteke, baina oinarria berbera da. Nire ustez, arloka ezartzea arriskutsua litzateke».

ECO13-k honako hau esan du: «Zenbait arlok dagoeneko kontzeptualizazio bat garatu dute, gauza batzuetan asko hurbiltzen dena hitz egiten ari garenera, eta beste batzuetan ikusiko dugu. Haurtzaroan ez dago pertsona ardatz duen arretarik, oso gutxi aurkitu dut, uste dut eztabaida oso interesgarria dela; haurtzaroan ditugun moldeak antzekoak dira, baina beste hitz batzuekin hitz egiten dugu».

ECO7ren ustez, argitu eta adostu egin beharko litzateke.

7. Balorazioa eta amaiera

Gizarte Politiketako diputatuak hauxe erantzun die: «Gozamena da zuek entzutea. Nire ustez, merezi du sakontzea, eta eztabaida eta kontrastea funtsezkoak dira». Proposatzen du «gidoia pixka bat aldatzea eta hori bileraren lehen zatian lantzea eta, bigarren zatian, agendarekin jarraitzea. Izan ere, jarraituko dugun irizpidea zehaztea oinarrizkoa da».

Bat datoz guztiak.

«Beti bezala» atsegina izan dela esan du agurtzeko. Ebaluazioa betetzearen garrantziaz hitz egin du, hurrengo saioa abenduaren 14a dela gogorarazi du, eta konpromisoa hartu du Gipuzkoan pertsona ardatz duen arretaren ezarpen mapa egiteko, «ea denbora ematen digun».

8. Eranskinak

a. 4. lan dokumentua

4. DOKUMENTUA

Etorkizuna Eraikiz Think Tank:

SORTZEN ARI DEN AGENDA

Data	GAIA:
Azaroak 26	Pertsonak zentroan: pertsonalizazioa, eskubideak eta bizi-kalitatea
Abenduak 14	Zentrotik etxera: zentroak nola desinstituzionalizatu eta etxeetan laguntza nahikoa nola eman.
Urtarrilak28	Mataza garbitzea: lurralde-antolamendua, eskumen-egitura eta erakundeen arteko koordinazioa.
Otsailak 25	Elkarlaneko gobernantza: ekosistemak eraikitzen (Hirugarren sektorea, konektatutako enpresak, unibertsitateak eta erakundeak eta erabiltzaileak, eta parte hartzea).
Martxoak 25	Sistemaren jasangarritasuna (benchmarking): joerak eta esperientziak.
Apirilak 29	Plataforma digitalak (teknologia berriak eta ekosistemen konektibitatea).
Maiatzak 27	Ebaluazio-ereduak eta ereduen ebaluazioa: ebidentzia sortuz.
Ekainak 15	Liburu Zuria. Gizarte Politiken etorkizunak Gipuzkoan

Agenda definitzeko tailerraren emaitzak.

1. ANP eredua (arreta nagusia pertsonarengan) bultzatzea.

ANP eredua Gipuzkoako Lurralde Historikoan gizarte-politiken etorkizuneko garapena oinarritzeko "aterki" gisa hartu da. ThinkTanken iritzi orokorra da beharrezkoa dela ANP ereduari eta horrek gizarte-politikekin duen loturari buruzko esplorazio kontzeptual bat egitea eta sustatzea.

1.1. ANP ereduaren ikuspegi kontzeptuala garatzea

ANP ereduak hainbat alderdi eta aplikazio-eremu ditu. Dimentsio anitzeko eredua da, eta ez du ikuspegi bakarra. Garapen hori bultzatzeko, Think Tank agenda garatzeko honako ardatz hauek proposatzen dira:

1.gaia. ANP eredua eta gizarte-politiketan dituen aplikazioak kontzeptualizatzea.

Sortzen ari den gai honek ANP ereduaren dimentsioetan sakontzeari egiten dio erreferentzia. Think Tank delakoak egiten duen galdera nagusia honela adieraz daiteke: zer esan nahi du arreta pertsonalizatzeak Gizarte Politiken arloetan, ANP eredua aplikatzen denean?

2. gaia: Gizarte-politikei aplika dakiekeen gida metodologiko bat eskaintzea

Gai hau ANP ereduaren eremu esperimentala eta metodologikoa Gizarte Politiken arlo guztietan garatzeari buruzkoa da. Egin den galdera honela egituratu daiteke: nola kudeatu ANP eredua Gizarte Politiken arlo guztietan?

Tema 3. ANP eredua ebaluatzea.

Gai hau ANP ereduaren eremu esperimentala eta metodologikoa Gizarte Politiken arlo guztietan garatzeari buruzkoa da. Egin den galdera honela egituratu daiteke: nola kudeatu ANP eredua Gizarte Politiken arlo guztietan?

1.2. ANP ereduaren elkarlaneko gobernantza bultzatzea

1. gaia. Dimentsio anitzeko lankidetza-gobernantza

Gai hau gobernantzaren bi mailak integratzeko beharrari buruzkoa da. Gobernantza bertikala, gizarte-politiketan ANP eredua garatzeko udal-, foru- eta autonomia-mailako koordinazioa aipatzen duena. Gobernantza horizontala, politiken sektore-koordinazioari buruzkoa (osasun-sistema, enplegua, etxebizitza eta gizarte-politikak). Ildo honetan egin den galdera: nola garatu dimentsio anitzeko lankidetza-gobernantza ANP Eredutik abiatuta?

2. gaia: Hirugarren sektorea gehiago integra dadin sustatzea.

Gai hau siloak hausteari eta lurralde-mailako gizarte-erakundeen arteko lerrokatze handiagoa sustatzeari buruzkoa da. Ildo honetan egin den galdera: ANP ereduak hirugarren sektorea lerrokatu (konektatu) eta modernizatu al dezake?

2. Diagnostikoa, boluntariotza eta prestakuntza

2.1. ANP ereduak Gipuzkoako Lurralde Historikoan duen ezarpen-maila diagnostikatzea

Gai hau Gipuzkoako Lurralde Historikoan ANP ereduaren ezarpen-maila ebaluatzeko beharrari buruzkoa da, bai gizarte-zerbitzuetan, bai hirugarren sektoreko erakundeetan. Ildo

horretan egin den galdera: zein da ANP ereduaren ezarpen-maila Gipuzkoako Lurralde Historikoan?

2.2. Boluntariotza bultzatzea da ANP eredua sostengatzea

Gai hau boluntariotza sustatzeko beharrari buruzkoa da, etxeko eta egoitzetako arretan eta zaintzan ANP ereduaren funtsezko dimentsio gisa. Think Tanketik datorren galdera: nola bultzatu eta egituratu boluntarioek ANP ereduaren garapenean duten eginkizuna?

2.3. ANPren arloko prestakuntza-estrategia sustatzea Gipuzkoako Lurralde Historikoan

Gai hau ANP eredua ezartzeko ezagutza- eta prestakuntza-maila hobetzeko eta bultzatzeko beharrari buruzkoa da. Ildo horretan egin den galdera: nola garatu prestakuntza-estrategia arin bat ANP ereduan?

3. Plataforma digitala garatzea.

3.1. Hirugarren sektorearen digitalizazioa bultzatzea

Gai hau hirugarren sektorearen digitalizazioa bultzatzeko beharrari buruzkoa da, pertsona ardatz duen kudeaketa-ereduak hobetzeko. Think Tanketik datorren galdera: nola lotu informazioaren teknologia berriak ANP ereduaren kudeaketarekin

3.2. Informazio-sistema digitala garatzea

Gai honek lurralde-mailako teknologia digitaletan oinarritutako informazio-sistema bat garatzeko beharrari egiten dio erreferentzia, informazioa ustiatzea (Data Lake), esperientziak eta erakundeak konektatzea eta gizarte-politikak garatzea ahalbidetuko duena. Think Tanketik sortzen ari den galdera: zein estrategia gara daitezke ANP ereduaren garapenari euskarria emango dion Plataforma Digital baten sorrera bultzatzeko?

4. Gizarte-politiken iraunkortasuna

4.1. Gizarte-politiken iraunkortasunari buruzko nazioarteko diagnostikoa egitea.

Gai hau ANP ereduaren iraunkortasuna Europako esperientzian oinarrituta ebaluatzeko beharrari buruzkoa da. Think Tanketik datorren galdera: zeintzuk dira eredu soziosanitario iraunkorrak garatzeko esperientzia berritzailerik onenak?

4.2. Gizarte-zerbitzuen eta osasun-zerbitzuen arteko kostuen eta onuren ebaluazio erlazionala

Gai honek osasun-zerbitzuak eta gizarte-zerbitzuen zerbitzuak modu holistikoan eta erlazionatuan ebaluatzeko beharrari egiten dio erreferentzia. Think Tanketik datorren galdera: nola ahalbidetzen dute ANPn oinarritutako gizarte-politikek osasun-zerbitzuei eta gizarte-zerbitzuei kostuak aurreztea?

b. Gizarte Politiketako diputatuak erabilitako aurkezpena



Ongizate estatuaren etorkizunei buruzko lantaldea

2020ko azaroaren 26a



DATA	THINK TANK AGENDA
Azaroak 26	Pertsonak erdigunean: pertsonalizazioa, eskubideak eta bizi-kalitatea
Abenduak 14	Zentrotik etxera: zentroak nola desinstituzionalizatu eta etxeetan nola eman laguntza nahikoa
Urtarrilak 28	Mataza askatzea: lurralde antolaketa, eskumen egitura eta erakunde arteko koordinazioa
Otsailak 25	Elkarlaneko gobernantza: ekosistemak eraikitzen (Hirugarren sektorea, enpresak, unibertsitateak eta erakundeak, eta konektatutako eta parte hartzen duten erabiltzaileak)
Martxoak 25	Sistemaren jasangarritasuna (benchmarking): joerak eta esperientziak
Apirilak 29	Plataforma digitala (ekosistemak) eta eraldaketa digitala (entitateal)
Maiatzak 27	Pertsonarengan oinarritutako arretaren eta zainketen kudeaketa eta ebaluazio ereduak
Ekainak 15	Liburu Zuria: Gizarte Politiketako etorkizunak

ETORKIZUNA ERAIKIZ

Liburu Zuria: Ongizate estatuaren etorkizunak

Liburu Zuria Think Tank-en produktu nagusia da, adituen iritziak bultzatutako deliberazio prozesu baten emaitza gisa.

ETORKIZUNA ERAIKIZ

Liburu Zuria: Ongizate estatuaren etorkizunak

Nola ari da egiten prozesu hori?

1. URRATSA: Think Tank-eko topaketa bakoitzaren aurretik, parte-hartzaileek agendako hainbat gairi buruz duten ikuspegiari buruzko informazioa jasotzen da (online formularioa)
2. URRATSA: Topaketetan, adostutako agenda eztabaidatzen da eta landokumentuak sortzen dira.
3. URRATSA: Lan dokumentu horiek eztabaidak laburbiltzen dituzte, eta Liburu Zuria eraikitzeko oinarria dira.
4. URRATSA: Idazketa talde batek Liburu Zuriaren lehen bertsioa egin du
5. URRATSA: Zirriborro hau Think Tank-ean eztabaidatu eta baliozkotu da.
6. URRATSA: Hedapena eta kontrastea lurraldeko eragileekin

Eskerrik asko

c. COVID-19ari buruzko txostenen emaitzak aurkeztea



Gipuzkoa COVID-19aren garaietan



Helburua

COVID-19aren krisi zikloa ulertzea:
larrialdia, kudeaketa, inpaktua eta ikasitako lezioak.

Horretarako, hiru jarduera mota ezarri ziren:

A. Txoke-plan bat, larrialdiari 50 neurrirekin erantzuteko
B. 360º azterlana, COVID-19aren krisiaren eraginari buruzkoa
C. COVID-19aren krisiari buruzko hausnarketa, Etorkizuna Eraikiz Think Tank ekimenaren esparruan.

2

ETORKIZUNA ERAIKIZ
GIPUZKOA ETORKIZUNA ORAIN

1. TXOKE PLANA: 3 ildo nagusi

1. ILDOA: ESKU-HARTZE SOZIALA TESTUINGURU BERRIRA EGOKITZEA

A. Gomendioak eta protokoloak
B. Talde bat antolatzea krisiak koordinatzeko eta kudeatzeko
C. Osasun Sailarekin koordinazioa garatzea
D. Datu-monitore bat garatzea (etengabeko informazioa)

2. LERROA: BEHAR BERRIAK BETETZEA

A. Zentro berriak irekitzea, larrialdiari erantzuteko
B. Osasun materialaren erosketa eta banaketa
C. Egoitzen eta etxebizitzen ikuskapena indartzea

3. LERROA: MONITORIZAZIOA

A. Herritarrentzako informazio sistema bat diseinatzea
B. Egoitzetako egoeraren asteroko jarraipena egiteko sistema bat diseinatzea
C. Pandemiaren proiekzioa eta informazioa aztertzea, kutsatutako pertsonen datuen arabera.

3

ETORKIZUNA ERAIKIZ
GIPUZKOA ETORKIZUNA ORAIN

2. Inpaktuaren 360. ebaluazioa: HELBURUAK ETA METODOLOGIA

HELBURU OROKORRA

COVID-19 krisiaren inpaktu nagusiak identifikatzea, egoitzen eta organizazioen kudeatzaileen, erabiltzaileen, senideen eta profesionalen ikuspegitik.

METODOLOGIA

A. 93 online inkesta hirugarren sektoreko egoitza eta organizazioei
B. 2 tailer senideekin (COVID-19arekin eta gabe dauden egoitzak)
C. 1 tailer profesionalekin
D. 18 elkarrizketa adinekoei, egoitzetako zuzendariei eta politiken kudeatzaileei

AZTERTUTAKO GAIAK

A. Krisiaren larrialdia
B. Krisiaren kudeaketa
C. Krisiaren inpaktua
D. Ikasitako ikasgaiak

4

ETORKIZUNA ERAIKIZ
GIPUZKOA ETORKIZUNA ORAIN

2.1. Inpaktuaren 360. ebaluazioa: EMAITZAK

A. **Krisiaren larrialdia**
   - Aurrea hartzeko gaitasun txikia
   - Erreakzionatzeko gaitasun handia

B. **Krisiaren kudeaketa**
   - Material sanitariorik eza
   - Koordinazio soziosanitario ahula (protokoloen aniztasuna)
   - Gizarte euskarri handia krisialdian

C. **Krisiaren inpaktua**
   - Inpaktu ekonomiko handia egoitzetan eta organizazioetan
   - Organizazio-inpaktu handia (arretarako eta giza baliabideak kudeatzeko eredu berriak)
   - Inpaktu psikoemozional handia langileengan eta erabiltzaileengan (estresa eta bisiten kudeaketa)
   - Inpaktu teknologiko handia (eredu digitaletarako trantsizio azkarra)

5

ETORKIZUNA ERAIKIZ
GIPUZKOA ETORKIZUNA ORAIN

2.2. Inpaktuaren 360. ebaluazioa: GOMENDIOAK

PREMIAZKO NEURRIAK

1. Gobernantza eredua hobetzea
2. Egoitzak material sanitarioz hornitzea
3. Egoitzetako arreta-ratioak hobetzea
4. COVID-19 goiz detektatzeko eta zaintzeko estrategia
5. Egoitzetako bisita erregimena malgutzea
6. Komunikazio-estrategia egokitua garatzea

6

ETORKIZUNA ERAIKIZ
GIPUZKOA ETORKIZUNA ORAIN

2.2. Inpaktuaren 360. ebaluazioa: GOMENDIOAK

EPE LABURREKO NEURRIAK

1. Pertsonari arreta emateko eredua bultzatzea
2. Etxerako zerbitzuen zorroa dibertsifikatzea
3. Emozioak kudeatzeko protokoloa egitea
4. Etika kode berri bat garatzea COVID-19a kudeatzeko

EPE LUZEKO NEURRIAK

1. Giza kapital estrategikoa garatzea (erizaintza)
2. Egoitzak modernizatzea (eredu berria)
3. Boluntarioek zainketetan parte har dezaten bultzatzea
4. Ebaluazio agentzia bat sortzea

ETORKIZUNA ERAIKIZ
GIPUZKOA ETORKIZUNA ORAIN

Eskerrik asko

d. Teresa Martinezen aurkezpena

Pertsonarengan oinarritutako arreta

Gogoeta batzuk kontzeptuari eta aplikazioaren erronkari buruz

Teresa Martínez Rodríguez
Oviedoko Unibertsitateko doktorea
Psikologo gerontologoa
Aditua pertsonarengan oinarritutako arretan

1

Pertsonarengan oinarritutako arreta.

Kontzeptuzko alderdiak

Aniztasun kontzeptuala eta terminologikoa

Patient-centered Care Patient-centered Medecine Person-centered Medecine Person-centered care Person dementia-centered care People-centered Care Person-directed Care Personaliced Care or Practice Individualised care Humanised care Client-practice centred Person-centred planing ...	Pazientearengan oinarritutako arreta Pazientearengan oinarritutako medikuntza Pertsonarengan oinarritutako medikuntza Pertsonarengan oinarritutako arreta Dementzia duen pertsonarengan oinarritutako arreta Pertsonak zuzendutako arreta Pertsonarengan oinarritutako zainketak Arreta/osasuna humanizatzea Arreta pertsonalizatua Pertsonarengan oinarritutako plangintza...

POA: definizioak

Pertsonarengan oinarritutako arreta: osasun arreta ulertzeko eta praktikatzeko modua, gizabanako, zaintzaile, familia eta komunitateen ikuspuntua kontzienteki onartzen duena, osasun sistemen parte-hartzaile eta onuradun diren aldetik, betiere konfiantza emanez, antolatuta egonda, ez bakarrik gaixotasun zehatz batzuen arabera, baizik eta pertsonaren behar integralen arabera, eta lehentasun sozialak errespetatuta. Pertsonarengan oinarritutako arretak eskatzen du, era berean, erabakiak hartzeko eta arreta propioan parte hartzeko pazienteek behar dituzten informazioa eta babesa ematea, eta zaintzaileek ahalik eta etekin handiena ateratzeko moduan egotea lan inguru on batean. Pertsonarengan oinarritutako arreta pazienteengan oinarritutakoa baino zabalagoa da, kontsulta klinikoa gainditzen duelako pertsonen osasuna ere barne hartzeko bakoitzaren komunitatean, eta kontuan hartzen duelako herritarrek osasun politikaren eta zerbitzuen egituran duten funtsezko funtzioa.

OMS, 2016

POA: definizioak

"Pertsonarengan oinarritutako arretak esan nahi du kontuan hartzen direla balio eta lehentasun indibidualak eta, haiek adierazi ondoren, osasun arretako alderdi guztiak bideratzen dituztela, osasun eta bizitza errealistak lortu ahal izateko"

The American Geriatrics Society Expert Panel on PPC, 2016

POA: definizioak

"Pertsonarengan oinarritutako arreta integralak sustatzen ditu pertsonaren bizi-kalitatearen eta ongizatearen esparru guztietan hobekuntzak lortzeko behar diren baldintzak, pertsonaren duintasun eta eskubideekiko, interesekiko eta lehentasunekiko erabateko errespetutik abiatuta, eta haren parte-hartze eraginkorra aintzat hartuta"

Rodríguez, 2013

POA: definizioak

1) IKUSPEGIA



2) EREDUAK

3) ESKU-HARTZEAK

POA, ikuspegi etiko bat

Zainketak/laguntzak behar dituzten pertsonen ikuspegia



Zerbitzuen, rol profesionalen eta lanbide-praxiaren / erakunde-praxiaren balio gidarien misioa eta ikuspuntua



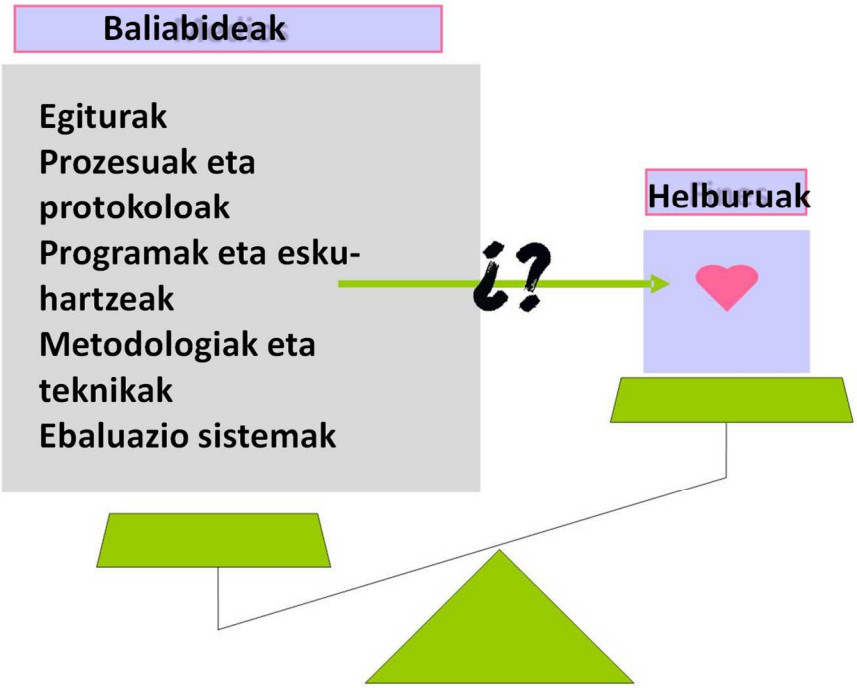
POA, moda bat?



Ez da ikuspegi berri bat, baina interes handia sortzen du batez ere kontuan hartzen direlako bi desbiderapen:

-Gabetasunean, desgaitasunean, gaixotasunean zentratutako begirada (balioaren absentzia edo balio eza).

- Pertsonengan baino lehenago zerbitzuetan oinarritutako helburuak, beharrak/gaitasunak/lehentasunak).



POA, kalitatezko ardatza

Pertsonarengan oinarritutako arreta **nazioartean aitortutako ardatz estrategiko bat da**, osasun **zerbitzuen**, desgaitasunarekiko arretaren eta iraupen luzeko zainketen **kalitatea hobetzera bideratutakoa**.

POA osasun arloan

Medikuntza

Pazienteengan oinarritutako medikuntza (Balint, 1950)
Pazienteengan oinarritutako komunikazio eredua (Stewart & Roter, 1989; Stewart et al., 1995)
Mead & Bower (2000)
International Network for Person-centered Medicine (Mezzich, 2010)

Terapia okupazionala

Jarduera okupazionalari buruzko Kanadako eredua (C.A.O.T, 1991, 1997)

Giza okupazioaren eredua (Kielhofner, 2004)

Erizaintza

Mc Cormack (2004)
The Senses framework (Nolan, 2001)

Komunikazio gaitasunak
Partekatutako erabakiak hartzea
Pazientearen esperientzia hobetzea
Autozaintza

Zerbitzuak eskuratzea
Prebentzioa
Arreta integrala eta koordinatua

Gaitasunak
Jarduera adierazgarriak
Inguruaren laguntzak

Biografia zainketan
Ongizate emozionala
Pertsonaren/profesionalaren/familiaren beharren interakzioa

POA eredua-Gerontologia

Martínez 2013, 2018

1. dimentsioa: Pertsonarengan oinarritutako praktikak

1) Pertsonaren ezagutza
2) Autonomia
3) Komunikazioa
4)Indibidualizazioa/independentizia/ ongizatea
5)Intimitatea

2. dimentsioa: ingurune bideratzailea

6) Eguneroko jarduera
7) Espazio fisikoa
8) Familia eta lagunak
9) Komunitatea
10) Antolakuntza

Pertsonalizazioa, banakako arretatik haratago

"Arreta pertsonalizatuak ***pertsona bakoitzaren bizi-proiektuari laguntzea bilatzen du****, haren* ***berezitasuna eta autodeterminazioa errespetatuz****, fokua* ***berarentzat garrantzitsua den*** *horretan zentratuz, eta laguntza emanez* ***pertsonak bere bizitzaren kontrola mantendu eta zeregin aktiboa*** *izan dezan. Uste sakon batetik abiatzen da, hau da, edozein pertsonak jaso behar duela laguntza gizakiaren dimentsio guztiak barne hartzen dituen bizitza autozuzendu bat bizi ahal izateko."*

"

Martínez, T., Salgado C., Fraile R., Sánchez, J.M., y Rodríguez, A. (2019). *Guía para activar el proyecto de vida de personas mayores que viven en entornos residenciales*. Valladolid: Gerencia de Servicios Sociales. Junta de Castilla

Autodeterminazioa, prozesu bat



- Erabakiak hartzea
- Motibazioa
- Gozamena
- Autoezagutza
- Kontrolaren pertzepzioa
- Autorregulazioa
- Errealizazio pertsonala

Autodeterminazioa: gaitasuna eta eskubidea



a) Zuzeneko ariketa
Aukera eta laguntza pertsonalizatuak

b) Zeharkako ariketa
identitatearen + ongizatearen bidezko irudikapena

Zer eragin du POAk egiten dugun lanean?

Pertsonen "berreskuratutako" ikuspegia

Balioak abiapuntutzat hartuta

Praxi profesionala

- Gaixotasuna/defizita/gabezia paradigmatik urrun (uniformetasuna eta paternalismoa)
- Balio gidari esplizituekin koherentea eta oso inplikatua

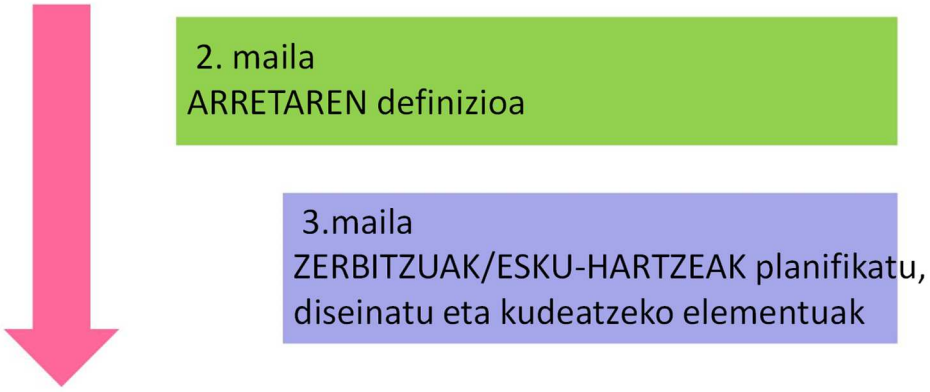
Zerbitzuak eta antolakundeak

- Malguak, horizontalagoak eta aldaketarako irekiagoak
- Pertsonen garapena ahalbidetzen dute

Onurak

- Pertsonen bizitza kalitatean
- Profesionaletan (gogobetetasuna, estresa, burnout)
- Organizazioetan

POAren ekarpenak ereduen eta zerbitzuen definizioan



2

Pertsonarengan oinarritutako arreta
Aplikatzeko erronkak

Sineste okerrak eta desbideratzeak



Deklaraziozko plano batean gelditzea.
Banalizatzea ikuspuntu honen eta eredu hauen esanahia.
Pentsatzea aukera hau erabakiak hartzeko nahiko gaitasun dutenentzat soilik dela.
Ebidentzia zientifikotik urruntzea.
Identifikatzea arreta pertsonalizatua banakako arretarekin.

Mugarik gabeko arreta pertsonalizatua bilatzen duela interpretatzea.
Arreta arlo profesionaletik ateratzeko ikuspegi bat dela.

Aurrera egiteko gakoak

Kultura eta organizazio aldaketa dela ulertzea eta onartzea



Aldaketek progresiboak izan behar dute, baina ikuspegi global, harmoniko eta koherente batetik planifikatuak, zerbitzuak elkarri eragiten dioten egile eta elementuen sistemak direla ulertuta.

Aurrera egiteko gakoak

Jarduketak eta aldaketak maila eta dimentsio desberdinetan

Antolaketaren garapena zerbitzuetan eta organizazioetan
Jarrerak/rolak/tratua (errekonozimendutik begiratuta)
Praktika profesionalak eta metodologiak.
Malgutasuna laguntzetan eta esku-hartzeetan.
Eragina egunerokoan eta gauza garrantzitsuetan.
Eragileen zeregina (pertsonak, familiak, komunitatea, profesionalak).

Aurrera egiteko gakoak

Ebaluazioa

Jakin behar dugu zein den ikuspegi honen benetako aplikazio-maila eta zer ondorio dituen **ondo definitutako ereduak** aplikatuz gero. Balioetatik bideratuta, baina osagaietan eta esku-hartzeetan garatuta. Ebaluagarriak (prozesua eta emaitzak) hainbat arreta eta zaintza testuingurutan.

Aurrera egiteko gakoak



- ✓ **Lidergoa**: sinesmena, konpromisoa eta partaidetza.
- ✓ **Zorroztasuna**: ezagutza, prestakuntza eta plangintza.

Pertsonalizazioa

Helburuak



- ✓ BIZI KALITATEA
- ✓ ESKUBIDEEN BABESA
- ✓ **AUTODETERMINAZIORAKO LAGUNTZA (bizi proiektua)**
  - Bizitza zentzuduna
  - Identitatea
  - Ongizatea

Pertsonalizazioa: erronkak

Abiapuntua

Pertsonen arteko errekonozimendutik abiatutako **begirada eta harremana**
Duintasuna, eskubideak eta balioak dituztenak.
Zainketak jasotzen dituzten pertsonak, zaintzaileak, erabakiak hartzen dituztenak, komunitatea...

Ingurune bideratzaileak lortzea

Espazio fisikoa, eguneroko jarduera eta harremanak, komunitatea, organizazio ingurunea...

Metodologia baliagarriak modu egokian erabiltzea

- ✓ Bizi historia
- ✓ Elkarrekin egindako laguntza planak
- ✓ Laguntzari lotutako figurak (laguntzen koordinatzailea, erreferentziazko profesionala, laguntza taldeak,babesleak...)

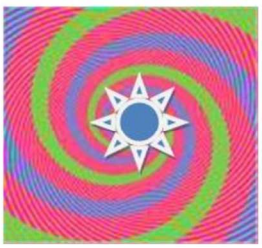
Pertsonalizazioa

Mugak eta arazoak balioen artean gatazkak sortzen direnean

- Autonomiak gatazka sortzen duenean osasunean edo segurtasunean (pertsona berari edo beste batzuei dagokienez).
  - Oreka sortzen duten inguruneak.
  - Arauen eta protokoloen malgutasuna.
  - Kalte fisikoetatik haratago: kalte psikosozialak, emozionalak, moralak

- Autonomia gatazkan dagoenean baliabideen mugarekin eta arretak modu justuan banatzearekin.
  - Partekatutako erabakiak hartzeko deliberazioa eta prozesuak.
  - Aldez aurreko planifikazioa.

Eskerrik asko!
Gracias!



www.acpgerontologia.com

Blog. ACP, un camino por recorrer

@acpgerontologia

e. Dinamikaren aurkezpena



Zer esan nahi du PERTSONALIZATZEAK Pertsonarengan Oinarritutako Arreta ereduan (POA)?

2020ko azaroaren 26a



GALDERAK

Zer esan nahi du pertsonalizatzeak sektore desberdinen arabera?
Zer baliabide behar dira?
Zer eragin du pertsonalizazioak hainbat sektoretan?

ETORKIZUNA ERAIKIZ

Pertsonalizazioa

1. Helburua da zainketak eta arreta jasotzen dituen pertsonaren premiak eta lehentasunak sartzea berari dagozkion zerbitzu eta laguntzaren diseinuan.
2. Pertsonaren baldintzak ebaluatzea, esku hartzeko plan bat egitea, eta prozesuan zehar pertsonari laguntzea, baliabideak bere beharren dinamikara egokituz.
3. Bizitza proiektuak diseinatzen eta garatzen laguntzea, beharrezko baliabideak egokituz

ETORKIZUNA ERAIKIZ

Zer baliabide pertsonalizatu behar dira?

1. KUDEAKETA: Antolaketa eta kudeaketa eredu berriak sustatzea
2. AZPIEGITURAK: Azpiegitura fisiko berriak sortzea (arkitekturak)
3. TEKNOLOGIAK: Laguntzarako teknologiak sartzea
4. KATALOGO BERRIA: Zerbitzuen katalogo berria bultzatzea
5. FINANTZAKETA: Finantzaketa publikoko moduak birdefinitzea
6. KULTURA: kultura aldaketa sustatzea (sentsibilizazioa, prestakuntza)
7. EREDUAREN ALDAKETA: Eredu asistentzialista gainditzen duten desinstituzionalizazio politikak sustatzea

ETORKIZUNA ERAIKIZ

Inpaktuak

1. Digitala: Kudeaketarako digitalizazioa bultzatzea
2. Finantzaketa: gehikuntza eta finantzaketa eredu berriak
3. Plangintza: kudeaketarako eredu berriak
4. Eskalabilitatea: Jardunbide egokiak sistema osora transferitzea
5. Hobekuntzak osasunean: pertsonek bizi-kalitate hobea izango lukete, euskarri egokitua duen bizitza proiektu bat garatzen dutelako
6. Arretaren eta laguntzen kalitatea hobetzea (kalitatea eta egokitasuna)
7. Inklusioa: arreta premiak dituzten pertsonen inklusioa hobetzea

ETORKIZUNA ERAIKIZ

NOLA EGINGO DUGU LAN?

1. Talde txikitan banatuko gara
2. Talde bakoitzak bozeramaile bat aukeratuko du, eztabaidaren emaitzak jasoko dituena.
3. Gero, gela orokorrera pasatuko gara, POA eredua (pertsonalizazioa) ezartzeko lehentasunezko ekintza potentzialei buruz eztabaidatzeko, talde bakoitzaren ikuspegitik.

KONTSIGNA

Lehentasuna ematea 2021-2022an (datozen bi urteetan) ezar litezkeen gizarte politikako 3 (hiru) ekintzari, POA eredua sustatzeko Gipuzkoako gizarte zerbitzuen sarean.

HASIKO GARA