

# acraactiva

La revista de l'Associació Catalana de Recursos Assistencials núm. 64 2015

## Facilitem el camí

# 10 Propostes

per a la dependència  
del segle XXI

**ACRA**

Associació  
Catalana de  
Recursos  
Assistencials



# Sumari

<b>Editorial</b>	<b>3</b>
<b>En portada:</b> La persona en l'eix del sistema de la dependència	<b>4</b>
<b>L'entrevista:</b> Francesc Torralba, professor de la Universitat Ramon Llull	<b>7</b>
<b>El sector</b>	<b>11</b>
<b>Objectius d'ACRA 2015</b>	<b>13</b>
<b>Notícies d'ACRA</b>	<b>14</b>
<b>Notícies dels socis</b>	<b>20</b>
<b>ACRA assessora</b> He de fer un Pla d'Autoprotecció?	<b>23</b>



ACRA, l'Associació Catalana de Recursos Assistencials, és una organització empresarial sense ànim de lucre, fundada l'any 1989, que agrupa entitats de recursos assistencials per a gent gran a tot Catalunya.

ACRA defensa els interessos generals de les empreses i entitats associades en diàleg amb les administracions i els representants de la societat civil, des del respecte per la diversitat del sector, promovent el benestar de la gent gran i la qualitat dels serveis prestats.

**Junta Directiva:**

Cinta Pascual, Francesc Puig, Ignasi Aletà, Joaquim Ma. Gabarró, Dolors Serrano, Pere Ardite, Jordi Vilardell, Josep Arqués, Silvia Vázquez, Ana Medel, Manel Pons, Àlex Gómez, David Boleda.

**Delegats territorials:**

Girona: Johnny Pradas / Lleida: Ricard Roda

**Direcció General:**

Montse Llopis

**Consell editorial:**

Cinta Pascual  
Josep Arqués  
Pere Ardite  
Ignasi Aletà  
Dolors Serrano  
Montse Llopis  
i Antoni Vidal

**Redacció i Publicitat:**

Antoni Vidal

**Fotografia:**

arxiu d'ACRA

**Edita:**

ACRA, Associació Catalana de Recursos Assistencials  
Travessera de Gràcia, 40, pral. 2a  
08021 Barcelona • Tel.: 93 414 75 52  
Fax: 93 414 65 26 • [acra@acra.cat](mailto:acra@acra.cat)  
[www.acra.cat](http://www.acra.cat) • NIF: G-58.825.811

Tots els drets reservats. Aquesta publicació no pot ser reproduïda, distribuïda, comunicada públicament o utilitzada amb finalitats comercials, ni en tot ni en part, ni registrada en, o transmesa per, un sistema de recuperació d'informació, en cap forma ni per cap mitjà, sigui mecànic, electrònic, fotocòpia, registre o qualsevol altra, ni modificada, alterada o emmagatzemada sense la prèvia autorització per escrit de l'Associació Catalana de Recursos Assistencials (ACRA).

ACRA no es fa responsable de les opinions de tercers emeses en qualsevol dels continguts d'aquesta publicació, ni comparteix necessàriament aquestes opinions o les dels seus col·laboradors. En el seu cas, l'ús del contingut d'aquesta publicació no substitueix en cap supòsit la consulta de la normativa vigent.



# Editorial

acreactiva núm. 64 · 2015

## Situació límit

La crisi econòmica i les modificacions introduïdes en els darrers anys pel govern central respecte la Llei de la Dependència han deixat el sector en una situació límit. Les pèrdues econòmiques comprometen seriosament la viabilitat empresarial de les entitats i la qualitat en l'atenció d'uns usuaris cada vegada més vulnerables.

Hem de destacar la disminució dels ingressos per les valoracions del grau de dependència. Al 2012, el govern central va endurir els barems de valoració, però la cartera de serveis socials catalana, que defineix les necessitats assistencials dels usuaris segons el grau de dependència, no es va adaptar als nous barems. Això ha comportat que, tot i que els usuaris dels centres residencials cada cop són més dependents i tenen unes necessitats d'atenció més elevades, la seva valoració és inferior. Conseqüentment, es dona una baixada implícita de tarifes que porta el sector a una situació límit.

ACRA ha analitzat l'evolució del preu del mòdul de concert a través d'una mostra representativa de residències de la xarxa d'utilització pública. Hem parlat amb els socis, hem analitzat les seves dades i tenim la certesa que hi ha hagut una pèrdua de 5,2 milions d'euros pel sector produïda per aquest enduriment. No podem acceptar-la de cap manera i esperem que es resolgui ben aviat.

Hem denunciat aquests fets des del 2012, però ara és quan més es nota pels factors següents:

- Les persones valorades amb els nous barems endurits de valoració no ingressen fins al cap de 2 - 4 anys.
- Existeix un 25% de rotació anual als centres el 2012 fins arribar al 40% el 2015.
- El mòdul que s'aplica a l'any en curs es calcula en base a les valoracions realitzades durant el segon trimestre de l'any anterior.

Per tant, aquesta baixada implícita de tarifes seguirà incrementant-se de forma substancial durant el 2016 i 2017.

**“Hem analitzat l'evolució del preu del mòdul de concert i hi ha hagut una pèrdua de 5,2 milions d'euros produïda per aquest enduriment, una mesura que no podem permetre que es faci efectiva i que s'ha de resoldre ben aviat”**

Hi ha més motius de preocupació. Com molt bé recordareu, el 2014 es van canviar de manera unilateral les clàusules de concert deixant de pagar als centres residencials la plaça desocupada. Segons les dades publicades pel Departament de Benestar Social i Família, es dedueix que la desocupació de les places residencials concertades és d'un 10,6%. El no finançament d'aquestes places desocupades suposa una pèrdua pel sector de 18,1 M €.

En aquell mateix any, la nova ordre de copagament va incrementar el preu que ha de pagar l'usuari per una plaça residencial. Això ha comportat menys diners de butxaca per l'usuari i que no pugui contractar els serveis complementaris del centre o en reduïxi el número i freqüència, disminuint els ingressos dels centres.

A més, hem calculat que el tancament de les PEVS durant quinze mesos ha significat una pèrdua pel sector de fins a 61,5 M € en aportacions d'usuaris.

Comptat i debatut, 84,8 milions d'euros de pèrdua pel sector. Massa diners que no han anat a parar a les persones més vulnerables i a les persones i entitats que tenen cura d'aquestes persones vulnerables. Com diu el professor Francesc Torralba a l'entrevista que trobareu en aquest número cal fomentar un lideratge “basat en el cuidar”. I això que està passant és absolutament el contrari. ■

# La persona en l'eix del sistema de la dependència



Proposem deu mesures flexibilitzadores que donin un nou impuls al sector i situïn els usuaris com a protagonistes de la seva vellesa.

**R**ecerca en el coneixement i innovació continuada. Aquestes són dues constants d'ACRA que tenen per objectiu millorar el sector de la dependència i el

benestar de les persones grans, una visió estratègica a mitjà i llarg termini que es va renovant amb accions com aquest *Decàleg de mesures per a la millora de la gestió i sobre el model*

*encaminades a posar la persona en l'eix del sistema*, un document en positiu que fa propostes de canvi encaminades a millorar els recursos relacionats amb la dependència.



Establir un sistema transparent i segur de copagament que valori de forma clara i fiable la capacitat econòmica de les persones i que sigui accessible tant per als dependents com per als seus familiars i els professionals. Un usuari hauria de conèixer abans de decidir d'ingressar en un servei el copagament que li correspon per tal que conegui les seves aportacions en cas de PEVS o plaça pública i pugui escollir el servei que més s'adapta a les seves necessitats, expectatives i recursos econòmics. La persona que té dret a una prestació ha de saber el termini màxim a partir del qual començarà a rebre-la.

Un usuari de centre de dia amb finançament públic hauria de poder ser usuari d'un centre de nit. Per tant, la prestació pública per centre de dia hauria de ser compatible amb un centre de nit.



Les estades de Respir haurien de fer-se extensives a totes les residències de Catalunya per a persones procedents de centres de dia o del servei d'ajuda domiciliària, o persones ateses pels seus familiars a través d'un programa similar al que té la Diputació i l'Ajuntament de Barcelona.

03

04

Establir un sistema de valoració de dependència per urgència per tal que el pas d'un recurs sanitari a un recurs social es faci amb agilitat.

05

Quan una persona està en el sistema de dependència, el canvi d'un recurs a un altre hauria de ser molt més àgil, per evitar la institucionalització innecessària o la permanència en un recurs que no és l'adient.

06

La Generalitat hauria de tenir mecanismes legals perquè les persones grans amb patrimoni que no tinguin liquiditat puguin accedir al servei.

07

El model hauria de tendir a la simplicitat, eficiència i equitat, per facilitar que els centres tinguin places privades, places amb PEVS i places de concert, és a dir, un model mixt perquè actuïn com a vasos comunicants del propi sistema.

08

L'atenció a la salut és un dret universal i gratuït. Les persones ingressades en residències han de tenir veritable accés a totes les prestacions de la sanitat pública igual que en tenen en el seu domicili. Si una residència ofereix aquest servei sanitari ha de ser proveït o pagat pel sistema català de salut. Els serveis de salut i dependència haurien d'estar integrats en una única porta d'entrada al sistema.

Cal repensar el model i convertir els centres en plataformes de serveis que garanteixin l'atenció a les persones en les diferents fases de la seva dependència.



Les tarifes públiques han de cobrir els costos d'atenció i els requeriments de professionals que requereix la complexitat de les persones ateses.



## **El més important és garantir als usuaris que poden passar d'un servei a un altre en funció de les seves necessitats**

La voluntat és construir un nou model d'atenció a la gent gran que superi l'estructura actual, massa rígida i burocratitzada, un model sostenible que defineixi clarament la coresponsabilitat de familiars, d'usuaris i de les administracions, però sobretot un model de qualitat on l'eix sigui la persona gran i les seves necessitats.

Té cap sentit definir una cartera de serveis i no comptar amb un accés fàcil a cadascun d'ells si necessites canviar? No és tan important definir si el model s'ha de basar en el concert, en les PEVS o en qualsevol altra eina, sinó garantir als usuaris que poden passar d'un servei a un altre en funció de les seves necessitats. Actualment s'han

institucionalitzat persones en centres residencials per la impossibilitat de gaudir del servei més adequat a cada fase de la vellesa. ■

FRANCESC TORRALBA, PROFESSOR DE LA UNIVERSITAT RAMON LLULL

# “Europa s’està convertint en un gran geriàtric”

## PERFIL

Professor de filosofia i ètica de gran reconeixement i prestigi, Francesc Torralba (Barcelona, 15 de maig de 1967) és professor de la Universitat Ramon Llull i imparteix cursos i seminaris en universitats d’arreu del món. Emmarcat dins del personalisme contemporani, planteja en la seva obra una anàlisi de les qüestions centrals de l’existència humana (el sofriment, el silenci, la mort, Déu, el sentit, la llibertat) que projecta també en llibres entenedors i pensats per arribar a un públic ampli i divers. Presideix i participa de comitès d’ètica vinculats al món assistencial i encara té temps per córrer i anar amb bicicleta. Està casat i és pare de cinc fills.



**Francesc Torralba explica coses molt importants i ho fa pausadament, amb amenitat i senzillesa. Analitza i aporta solucions que sempre tenen com a objectiu millorar la societat que ens envolta. Parla de dependència i de conflictes ètics des del coneixement i una àmplia experiència que l’han dut a presidir diversos comitès en el sector.**

**El conjunt de la població es va envellint progressivament. Tindrem una societat més sàvia que prendrà decisions més intel·ligents?**

Anem cap a una Europa més envellida, amb una gran massa de ciutadans entre els 65 i 95 anys, alguns dels quals sans i actius, però d'altres, certament, amb tot tipus de malalties, dependència i necessitats. Aquest increment de gent gran afecta de dues maneres: primer, ens trobarem amb una massa de persones que necessitaran cura i atenció, moltes més que les actuals.

Per tant, un dels reptes que es plantegen és qui assumirà aquesta cura, el seu cost i com podrem garantir, amb equitat, i aquesta és la clau, que totes les persones grans, amb poder adquisitiu o no, puguin tenir una etapa final de vida com més digna millor. Aquí hi ha un interrogant immens i ara mateix hem de reconèixer que no tenim respostes clares. Però seria un drama que només es poguessin garantir una vellesa digna de cura i d'atenció les persones amb poder adquisitiu perquè seria trencar un dels principis bàsics de les societats actuals, el d'equitat, el principi bàsic de l'estat social i de benestar. Per altra banda, l'increment de persones grans amb bona salut i en plenitud de facultats també té conseqüències molt positives. Pensem en l'aportació de tot el seu coneixement, talent i bagatge després de la jubilació a les organitzacions de la nostra societat.

Ens farà més savis? No ho sé. És possible, perquè si realment l'haver viscut dóna saviesa i la societat és receptiva a tot aquest dipòsit d'experiència, pot ser que siguem més savis i que evitem caure en errors del passat. Però la gran preocupació

és saber qui i com tindrà cura de les persones grans amb dificultats i malalties que no tinguin poder adquisitiu perquè no tinguin capacitat d'assumir els costos que significa això. Anem cap a un univers molt envellit, cap a una Europa com un gran geriàtric amb servei de vigilància, i això és en certa manera en el que s'està convertint, i això en relació a altres àrees del món és un contrast immens i no positiu, perquè hi ha d'haver un equilibri poblacional, un augment substancial de la natalitat. Si volem sostenir el nostre estat del benestar hi ha d'haver moltes persones que generin riquesa, que cotitzin a l'estat i facin possible el manteniment de les persones grans depen-

**“D'allò escrit al que finalment ha passat, la Llei de la Dependència és un escàndol. Les esperes de les organitzacions fins que no cobren de l'administració les posa en una situació límit”**

dents en l'etapa final de la seva vida. I això, ara per ara, fent números, no ho tenim gens garantit.

**En els últims anys hi ha hagut moltes retallades provocades per la crisi, i un dels sectors més afectats és el de la gent gran i l'atenció a la dependència. S'han superat uns límits que no s'haurien d'haver travessat mai?**

Sí, veritablement. La crisi financera i econòmica generada per un subconjunt de la societat ha afectat greument els més vulnerables: els joves a les empreses, gent gran, vídues, malalts, malalts mentals i altres col·lectius. Aquests han patit

la crisi d'una manera devastadora perquè ja estaven en precarietat i, en la mesura que s'han anat tancat aixetes, limitat, endarrerit i posposat recursos, ja s'ha fet tard. Un exemple evident d'això és la posada en marxa de la Llei de la Dependència. És un escàndol: d'allò que hi ha escrit a allò que finalment ha passat. Són un escàndol les esperes de les organitzacions fins que no han cobrat de l'administració, perquè les posa en una situació límit. Fan d'aixopluc a unes persones molt vulnerables, però no compten amb els recursos i amb el temps que haurien de tenir per poder donar aquest servei. La conseqüència final és el trencament dels profes-

sionals i de les organitzacions. Si vas esprement el professional amb molta pressió assistencial es produeix el fenomen del cremament. I les organitzacions emmalalteixen. Per tant, una de les principals tasques del sistema és tenir cura de les organitzacions que tenen cura de persones vulnerables. Això és un lideratge basat en el cuidar. Si vols que es cuidin bé els grups vulnerables de la societat has de cuidar bé els qui tenen cura dels grups vulnerables de la societat. Això vol dir organitzacions i professionals. I aquestes persones s'acaben cremant i el resultat negatiu és per a la persona vulnerable.



Com canviem la situació actual i la fem sostenible?

S'han de prendre mesures molt serioses i les persones que les han de prendre, si les prenen, patiran un cost electoral molt fort. I qui governa les ha de prendre. Primer de tot cal lluitar molt a fons contra l'evasió fiscal. Això s'ha fet, s'està fent, però s'ha de fer molt més perquè una gran part dels diners que podrien ajudar a pagar-nos aquests serveis se'n van a l'estranger o és economia submergida. Un segon element, control i inspecció de quin ús es fan dels recursos públics. Què es fa amb cada euro que entra. I un tercer element. Cal que el ciutadà vagi assumint que té deures, i que a banda del deure

de pagar impostos, té el deure d'utilitzar adequadament els recursos públics perquè no li pertanyen, des d'una habitació d'un hospital fins a una aula d'una universitat, passant pel metro i l'autobús. S'ha de penalitzar la mala pràctica i premiar qui té bones pràctiques.

**Una residència ha de tenir un comitè d'ètica? És necessari?**

És absolutament necessari, especialment si té una dimensió gran de llits, de vida professional, de familiars, que hi hagi un òrgan de deliberació que permeti anticipar problemes, resoldre'ls pacíficament i, sobretot, elaborar guies de bones pràctiques i codis d'ètica dins d'aquella organit-

zació. Això va començar fa 40 anys als EUA i avui no hi ha cap hospital important a Catalunya, Espanya i Europa que no tingui un comitè d'ètica assistencial. Com òrgans de deliberació que han de resoldre dilemes ètics, que n'hi ha molts, especialment en gent gran, perquè hi ha problemes al final de la vida, interessos contraposats, problemes de convivència, de relacions, conflictes de valors. I això requereix d'òrgans que ajudin a trobar les solucions més raonables a problemes ètics que angoixen molt els professionals. Aquests òrgans deliberants no són fiscalitzadors, sinó que estan al servei dels professionals i al servei de la qualitat de les organitzacions, i



vetllen perquè el tracte sigui excel·lent i perquè els problemes, les tensions, els conflictes que es produeixen a peu de llit, en un menjador i al passadís tinguin solucions raonades i s'identifiquin uns mínims ètics compartits: què es pot fer i què no. Per tant, sí. Hem d'evitar caure en una moda. Els comitès no s'han de fer ràpidament. Hi ha d'haver un temps de formació per part d'un especialista, un bon lideratge, i unes bones condicions bàsiques perquè funcioni, perquè molts han fracassat.

**Un dels temes més importants és el dret a morir. Com s'afronta?**

Apareix molt sovint. Una persona que es nega a la ingesta, que no té ganes de viure i ja no vol menjar més. I té 92 anys. I si segueix negant-se a la ingesta, què passarà? S'anirà aprimant i al final pot arribar a un estat d'inconsciència i aleshores tindrem un altre debat: si l'alimentem per via intravenosa quan aquest senyor s'hi ha negat. Un dels grans problemes és discernir la competència ètica de la persona gran, és a dir, la seva facultat per decidir plenament. I, per això, hi ha diverses escales que mesuren aquesta capacitat de prendre decisions lliures i responsables. Perquè a vegades subestimem la persona gran ingressada i no tenim prou en compte la seva autonomia, la seva capacitat per decidir lliurement i responsablement, i de vegades la sobreestimem, i aleshores hi ha un desastre. Però tot això s'ha de dilucidar en un comitè d'ètica, cas per cas, entorn per entorn, amb la màxima informació i sempre pensant en el màxim bé d'aquella persona. Hi ha molts pro-

blemes al final de la vida: retirada de sonda nasogàstrica, negacions de la ingesta, peticions d'eutanàsia...

**Respecte de les voluntats anticipades, quines bones pràctiques recomana a un centre?**

Respecte d'aquest punt hi ha molt per fer. La majoria de ciutadans vivim com si no haguéssim de morir. Hi ha molt pocs ciutadans que hagin fet un document de voluntats anticipades en proporció a altres països europeus. Vivim pensant que no hem de morir. I rarament pensem en el dia després o en com volem

centre. Molt bé, d'acord. Però ho sap això? Sí. I s'hi exposa? Sí. Doncs què hem de dir més?

**Des d'ACRA sempre diem que cal canviar el model actual de dependència i situar l'usuari en el centre del sistema, donar-li llibertat perquè pugui escollir el recurs o el servei que consideri més convenient. Com s'imagina el model en un futur proper?**

Coincideixo amb la filosofia de fons d'ACRA. Una bona atenció, un bon paradigma assistencial és el que té la persona en el centre. Ni el sistema,

**“Cal que el sistema estigui més nodrit econòmicament i sigui més flexible a les necessitats dels usuaris al llarg de la seva etapa final de vida”**

ser tractats, o en com voldríem ser tractats si no poguéssim expressar el nostre punt de vista. Per tant, cal fer una pedagogia de l'autonomia i de la capacitat de planificar el final de vida, com vull que sigui. Això, a més, desculpabilitza molt els familiars, que moltes vegades no tenen la més petita idea sobre què hagués volgut fer aquella persona perquè no hi ha res escrit. S'ha de ser molt respectuós amb les decisions que una persona pren respecte com vol que sigui el seu itinerari final. Aquesta persona vol morir a casa, envoltat de les seves pertinences i amb el seu entorn. Per què carai no ho hem de respectar això? És que a casa no hi ha control assistencial ni farmacològic i no hi ha les prestacions d'un

ni la institució, ni el professional sinó la persona dependent. I que tant el sistema, com la institució, com el professional vetllin perquè aquesta persona sigui cuidada amb la màxima dignitat fins al final. I això vol dir posar al centre les seves necessitats, les seves possibilitats, en el sentit més ampli possible. I això vol dir professionals molt preparats, organitzacions molt flexibles i dúctils, i sistemes amb recursos econòmics per atendre. La filosofia és bona, però demana una inversió que no tenim, cal que el sistema estigui més nodrit econòmicament i sigui més flexible a les necessitats dels usuaris al llarg de la seva etapa final de vida.

**FINIS QUE NO S'ARRIBI A UN ACORD EN LES NEGOCIACIONS ENTRE PATRONAL I SINDICATS**

## Prorrogat el VI Convenio Marco Estatal

El VI Convenio Marco Estatal de Servicios de Atención a las Personas Dependientes y Desarrollo de la Promoción de la Autonomía Personal, que regula el nostre sector es troba en fase d'ultraactivitat després de la denúncia formal efectuada per la Federació Empresarial de la Dependència (FED), una situació que implica la seva pròrroga i la continuïtat de les taules salarials del 2014 fins que no s'arribi a un acord en les negociacions entre patronal i sindicats.

### COM QUEDEN ELS DIES DE LLIURE DISPOSICIÓ DEL PERSONAL?

La Disposició Transitòria Primera del conveni diu que si no es produeix un creixement anual del PIB de l'economia espanyola superior al 2% "2 de los 4 días de libre disposición a que hace referencia el artículo 52.b del presente convenio no serán computados como tiempo de trabajo efectivo, aunque se mantendrá el derecho a su disfrute". Hi ha hagut diverses consultes d'associats respecte de si per a aquest 2015 els 4 dies de lliure disposició són temps de treball efectiu, i més si es té en compte que el PIB dels darrers mesos ha sigut superior al 2%. Sobre aquest tema s'ha d'indicar que, tenint en compte que el PIB del 2014 no va superar el 2%, segons les dades publicades per INE, els dies de lliure disposició de l'any 2015 hauran de tenir la mateixa naturalesa que els del passat any, és a dir, 2 computats com a temps efectiu de treball i 2 recuperables. ■



# Nou conveni col·lectiu d'empreses d'atenció domiciliària

**E**l desembre de 2014 es va firmar el IV Conveni col·lectiu d'empreses d'atenció domiciliària de Catalunya (2015-2018), un conveni de llarga durada que va entrar en vigor l'1 de gener de 2015 i que pretén donar estabilitat al sector. S'ha aconseguit adequar el conveni a les necessitats actuals dels serveis d'atenció domiciliària, tenint present que el sector compta amb un vessant públic i un de privat.

S'han aconseguit millores importants que permetran gestionar més eficaçment les relacions laborals

amb el personal: es podran partir jornades, gestionar una borsa d'hores anual, així com uns increments

**S'han aconseguit millores importants que permetran gestionar més eficaçment les relacions laborals**

salarials que oscil·len entre el 0,5 i l'1% durant el període de vigència del conveni, a més de novetats relatives a incapacitacions, accidents, permisos i assumptes propis. En

definitiva, una flexibilització més gran de les jornades laborals, i el quadrament efectiu del calendari,

que passa de semestral a anual, amb l'optimització corresponent de recursos humans.

Podeu consultar el conveni i les seves novetats al web d'ACRA. ■



**A AXA protegim la seva empresa perquè segueixi cuidant i promovent el benestar de la gent gran.**

Oferim **cobertures exclusives** i programes d'assegurances personalitzats pel sector Sociosanitari, per garantir que els nostres clients puguin créixer, desenvolupar la seva activitat amb la màxima **protecció** i assegurar **l'èxit i continuïtat del seu negoci**.

Posem a la seva disposició el nostre servei en Consultoria i Gerència de Riscos amb la finalitat d'integrar la gestió de riscos en la planificació empresarial de la seva empresa i minimitzar la seva exposició al risc.

# Objectius d'ACRA 2015



**Durant aquest primer semestre hem treballat al màxim per tal de complir amb uns objectius anuals que han de servir per iniciar una recuperació ferma i sostinguda del sector després de set anys ininterromputs de crisi.**

## **1 - Presentar el model de gestió i assistencial elaborat per ACRA**

És imprescindible comptar amb un document que defineixi i expliqui quin model volem per als propers anys. Durant el 2014 s'ha estat treballant un model que es presentarà als socis durant aquest any.

**2 - Posar tots els mitjans al nostre abast per aconseguir que s'obri l'acreditació de BSF per rebre usuaris de PEVS a tots els centres que ho demanin i que compleixin amb els requeriments**

Hem treballat amb la Generalitat i

hem aconseguit que al maig s'obris l'acreditació per rebre usuaris amb PEVS a tots els centres.

## **3 - Exigir que s'apliqui la llei respecte a les PEVS de grau II**

La reobertura de les PEVS de grau II s'ha produït al març després de 17 mesos de restricció, un període durant el qual ACRA ha treballat des de diversos àmbits en defensa dels socis: un posicionament jurídic de la legalitat de la mesura, passant per converses i negociacions amb Benestar Social i Família, aparicions als mitjans de comunicació i reunions amb els grups parlamentaris.

## **4 - Exigir l'acompliment dels terminis fixats per la Llei de Morositat respecte dels pagaments i, si aquests no es compleixen, demanar que s'apliquin directament els interessos de demora**

Des d'ACRA defensem el pagament puntual a les entitats proveïdores, i en aquest sentit tenim el compromís del Govern que no es produiran nous endarreriments en els pagaments durant el 2015.

## **5 - Continuar reclamant els endarreriments a les entitats col·laboradores**

El Govern manté un deute de 40 milions que es reduirà progressivament al llarg de l'any.

## **6 - Reclamar uns pressupostos que permetin complir amb la Llei de la Dependència**

El pressupost del 2015 del Departament de Benestar Social i Família recull un increment de l'1,7% respecte del 2014, una quantitat insuficient per ACRA, que en el seu moment va defensar i intercedir en les converses mantingudes entre CiU i ERC amb l'objectiu d'incloure una partida destinada a les PEVS. Finalment, han sigut 17 milions d'euros que s'estan destinant per cobrir aquest concepte durant el 2015.

## **7 - Aconseguir que la mitjana de tarifes públiques no baixi**

El sector porta molts anys ajustant els preus i patint una retallada encoberta de tarifes provocada per la revisió a la baixa dels graus de dependència. Així doncs, ACRA es compromet a no acceptar de forma taxativa cap més rebaixa i realitzar totes les accions pertinents per tal de revertir aquesta situació. ■

## L'assemblea de socis aprova els comptes d'ACRA

Cinta Pascual renova el càrrec i repetirà com a presidenta els propers quatre anys



**E**ls comptes del 2014 es van aprovar al juny en una assemblea anual de socis que també va servir per donar llum verda al pressupost del 2015, que mantindrà una línia

de prudència i contenció en relació als ingressos i les despeses. Cinta Pascual va ser proclamada com a presidenta de l'organització sense necessitat de cap votació, atès que

era l'única candidata per liderar la junta directiva, que també es va renovar parcialment, tal com marquen els estatuts.

Per altra banda, es va aprovar la memòria de gestió del 2014, així com l'aprovació del codi ètic d'ACRA i els objectius del 2015, entre els quals ja s'han aconseguit l'obertura de l'acreditació de centres per rebre usuaris amb PEVS, i reobrir aquesta prestació per als usuaris amb dependència severa o de grau II. ■

## Entreguem la litografia dels 25 anys d'ACRA al President

**E**n una trobada mantinguda fa uns mesos al Parlament de Catalunya, una delegació d'ACRA encapçalada per la presidenta Cinta Pascual va fer entrega al president Mas d'una litografia commemorativa

del 25è aniversari de la nostra organització. La trobada va servir per exposar diversos temes d'interès relacionats amb la nostra organització i el sector de la dependència. ■



## Èxit del primer tastet de formació

**L**a presentació de l'oferta formativa anual d'ACRA va gaudir d'una gran acceptació entre els assistents, un centenar de persones que van participar en alguna de les nou sessions celebrades al llarg del matí de forma simultània a les aules

de Foment del Treball. La jornada va servir també com un espai d'intercanvi d'experiències i coneixements entre els professionals d'un sector que van valorar molt positivament la iniciativa, gratuïta per a tots els socis d'ACRA. ■

## Analitzem les novetats fiscals del 2015

**E**n el marc d'una jornada dels Dimarts d'ACRA, vam explicar les novetats tributàries per a aquest 2015 als socis amb l'objectiu d'actualitzar coneixements i proporcionar

eines als directors i als responsables de centres de gent gran. La jornada, realitzada amb el suport d'Auren, va comptar amb la presència d'una vintena de socis. ■

## Novetats del nou decret d'autoprotecció

El text marca l'obligatorietat de disposar d'un pla a tots aquells centres amb 100 places o més, i eximeix els que en tinguin menys de cent.

**A**CRA i la Direcció General de Protecció Civil del Departament d'Interior de la Generalitat de Catalunya van presentar recentment en exclusiva a una cinquantena de socis d'ACRA les novetats més destacades del nou Decret 30/2015. Aquesta normativa fixa el catàleg d'activitats i centres obligats a adoptar mesures d'autoprotecció; i també en fixa el contingut.

El nou decret planteja una reducció en l'afectació de les activitats derivades de l'autoprotecció i de la seva burocràcia, tot mantenint, en qualsevol cas, uns indicadors de seguretat equivalents als actuals. El decret marca l'obligatorietat de disposar d'un Pla d'Autoprotecció per a tots aquells centres amb 100 places o més, i n'eximeix els que en tinguin menys de 100. L'aplicació del

nou decret entrarà en vigor el 5 de març de 2016.

Per altra banda, tots els centres que no estiguin obligats a comptar amb un PAU podran dotar-se d'un Protocol d'Actuació en Emergències, de caràcter opcional, tot i que recomanable. Properament farem arribar una guia sobre com elaborar un Protocol d'Actuació en Emergències. ■



## SEGURETAT, TRANQUILITAT I FUTUR

La teva tranquil·litat és la nostra raó de ser, per aquest motiu, des de fa més de 100 anys, treballem per garantir l'estabilitat, la protecció i la continuïtat de tota activitat empresarial i de les persones que en formen part.



# Un centenar de socis a l'esmorzar - col·loqui amb el President Mas

CINTA PASCUAL ANUNCIA LA REOBERTURA EN L'ACREDITACIÓ DELS CENTRES PER REBRE USUARIS AMB PEVS



**E**l president de la Generalitat de Catalunya, Artur Mas, va protagonitzar el 2n esmorzar-col·loqui d'ACRA celebrat al maig davant un centenar de socis als quals va transmetre la situació actual de la dependència al nostre país, marcada per la falta de finançament del govern central. Els socis assistents a l'acte, patrocinat pel Grup Mémora, van

tenir l'ocasió i el privilegi de poder preguntar al president sobre qüestions vinculades amb el sector, com les tarifes, la coordinació socio sanitària, el deute a les entitats col·laboradores...

La presidenta d'ACRA, Cinta Pascual, va anunciar la reobertura en l'acreditació dels centres que vulguin rebre usuaris amb PEVS, una demanda llargament desitjada pel sector. ■



## Hem comprovat com funciona el mètode de Validació a França

Una delegació de vint socis d'ACRA va participar en la missió empresarial del passat gener a Reims (França), que va servir per conèixer de primera mà l'aplicació del mètode de Validació a l'Hospital Universitari de Reims, que agrupa diversos centres on es promou l'autonomia i el respecte a la voluntat dels residents. Podeu consultar l'informe complet del viatge al web d'ACRA

[http://www.acra.cat/ca/missions-empresarials\\_138334](http://www.acra.cat/ca/missions-empresarials_138334). ■



## Èxit de la missió empresarial a Sant Hilari Sacalm

Molt bona acollida de la Missió Empresarial a casa nostra celebrada al febrer a la Residència de gent gran Sant Hilari Sacalm, en què una quarantena de socis va conèixer el mètode d'atenció centrat en la persona (ACP) que s'ha implantat en aquest centre. ■



## La utilitat de les missions: treball de les contencions

La Residència L'Alzina (Cunit) està treballant amb la fundació CEO-MA per tal d'aconseguir la certificació de centre lliure de contencions, un projecte que té l'origen en la

missió empresarial celebrada fa uns mesos a la Residència Sant Miquel Arcàngel (Tortosa), un centre que aplica el model "contenció zero". Aquesta iniciativa posa de manifest

la utilitat de les missions com a generadores de coneixement innovador entre els associats. ■

## Èxit del programa 'Fem Ocupació per a Joves'

**S**etze joves que han trobat feina i tres més que han reprès els estudis. Aquest és el resultat final de la participació d'ACRA al *Fem Ocupació per a Joves*, el programa d'inserció laboral de la Generalitat de Catalunya que fomenta l'ocupació entre les persones de 18 a 30 anys en situació d'atur.

El programa ha servit per constatar la capacitat generadora d'ocupació del sector de la dependència en una

tasca d'acompanyament d'ACRA, que ha format i assessorat els 22 joves que inicialment van començar el programa, tots en situació d'atur, i sense cap mena de vinculació amb el sector. Després

del període de formació teòrica i de pràctiques laborals, el 75% d'aquests joves han aconseguit una feina o reprendre els estudis, orientats a sortides laborals vinculades amb la dependència. ■

**El 75% dels participants troben feina o reprenen els estudis**

franja d'edat molt castigada per l'atur, amb percentatges superiors al 40%. En aquest sentit cal des-



## Reptes de present i de futur al Plenari d'ACRA

**I**nformació i debat. Aquests van ser els eixos d'un plenari celebrat al març que va servir per explicar els objectius assolits per la junta directiva al llarg del 2014 i els reptes

de futur per a aquest any; també va servir com un espai de reflexió entre els socis presents, que van poder formular preguntes, intercanviar impressions i donar la seva opinió

de l'estat del sector en un debat final viu i ple d'aportacions interessants (PEVS, pagaments, deute, inspeccions...). ■

## Es reedita el programa Compartint Taula

**L**a nova edició espera superar els 173.000 àpats i atendre més de 1.400 persones al llarg del 2015, unes xifres sensiblement superiors a les recollides en els primers dos anys d'activitat. Aquest increment es produirà per una rotació més gran en els usuaris del programa i

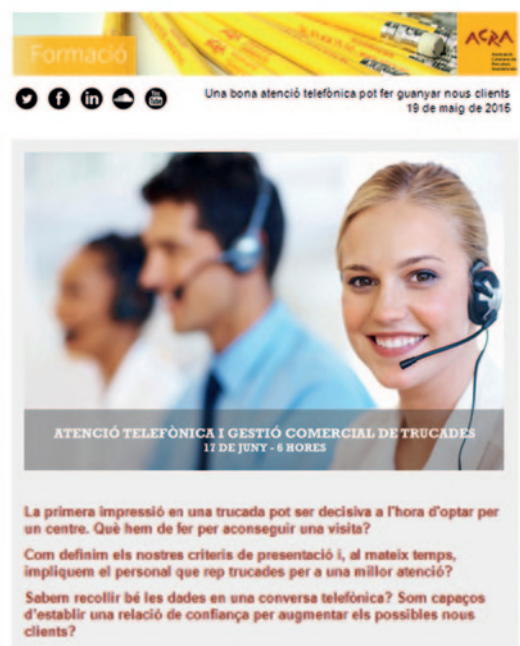
per l'ampliació de la franja d'edat, que passarà dels 65 als 60 anys amb l'objectiu d'incloure persones que compleixen amb tots els requisits, però que fins ara quedaven fora per aquesta limitació. Des d'ACRA s'espera que els centres serveixin 722 àpats diaris. ■



## Millorem la comunicació als socis amb nous butlletins digitals

**H**em creat quatre nous butlletins marcats per un denominador comú: la coherència entre els continguts i el disseny que faci reconèixer les comunicacions d'ACRA entre els socis i aquells col·lectius susceptibles de rebre informacions de la nostra organització. Un nou disseny més visual i una programació estable en els enviaments apuntalen la renovació en l'oferta comunicativa digital d'ACRA, iniciada l'any passat amb l'estrena del nou web.

La plantilla de *Comunicat* abasta les informacions d'àmbit general sobre ACRA i el sector de la dependència; *Legislació i Normativa* té un caràcter estrictament específic i engloba tots aquells documents legals vinculats al DOGC, BOE i Resum de Contractacions Públiques, així com les notes informatives dels departaments laboral i jurídic; el butlletí de *Formació* difon l'oferta formativa d'ACRA, així com els cursos que se'n deriven. I per últim, l'*InfoACRA*, miscel·lànic i setmanal, un recull d'allò més destacat dels últims dies i un avançament de nous continguts d'interès vinculats a la dependència. ■



**Tunstall** **televida**

[www.tunstalltelevida.es](http://www.tunstalltelevida.es)  
91 655 58 30 • [info@tunstall.es](mailto:info@tunstall.es)



El nou **ConcentoPlus** és el futur dels sistemes de comunicació integral per a residències de gent gran i centres sociosanitaris.

**ConcentoPlus** és un sistema de comunicació integral i flexible, que s'adapta a les necessitats d'organització de cada centre i que ofereix:

- Una comunicació adequada i immediata, per mitjà de la veu, entre els professionals del centre i els residents.
- Gestió de possibles alertes i alarmes a través de polsadors instal·lats en les habitacions i zones comuns.
- Una gestió eficient i ràpida de totes les alertes, que permet l'optimització dels recursos existents.

A més, el software incorpora utilitats de confirmació de les tasques programades, per ajudar el centre a millorar l'eficiència de la seva gestió.



@televidass



TelevidaSS



[televida.wordpress.com](http://televida.wordpress.com)



## L'ÈXIT DEL GRUP VELL SOLÀ AMB LES NOVES TECNOLOGIES

El Grup Vellsolà, amb tres residències a Terrassa, ha sigut seleccionat per la seva innovació en el marc del projecte Wider de la Comissió Europea gràcies al projecte **Connect@home**, que proposa la creació d'un innovador centre de dia connectat amb el domicili dels usuaris gràcies a les noves tecnologies. El projecte europeu Wider busca l'existència d'habitatges intel·ligents i sostenibles per a les persones grans. ■

## EL GRUP L'ONADA CELEBRA EL 20È ANIVERSARI

El 25 i el 26 de març es va celebrar la Jornada *Cuidem el Cuidador* amb un seguit de ponències que van aplegar unes 500 persones i en què els professionals dels diferents

centres van ser protagonistes a l'explicar les seves experiències de millora en la gestió. El Grup L'Onada compta amb 20 centres repartits pel país, un miler de places i 600 professionals. ■



## VINT-I-CINC ANYS DE LA RESIDÈNCIA LES DEUS

El centre residencial Les Deus (Corbera de Llobregat) va celebrar el 25è aniversari amb una jornada de portes obertes amb activitats com tallers divulgatius (transferències

i mobilitzacions de residents, musicoteràpia) teràpies canines, espectacles d'animació musical, dinars gastronòmics i altres actes al llarg de la setmana del 25 al 29 de maig. ■



## LA RESIDÈNCIA LAIA OBRE LES SEVES PORTES A ALUMNES ESTRANGERS

Un grup de 23 alumnes i 3 professors de l'escola MFR Chevanceaux (França) van visitar el passat abril la Residència Laia (Mataró) en el marc d'un viatge d'estudis com a complement de la seva formació professional en serveis socials. La trobada va servir perquè els alumnes poguessin conèixer el funcionament d'un centre residencial al nostre país, una experiència positiva per a ambdues parts i que probablement es repetirà en els propers anys. ■



## BARCELONA ACULL UNA NOVA EDICIÓ DE LES OLIMPIONADES

Barcelona va acollir una nova edició de les Olimpionades, que van iniciar el seu períple per diverses poblacions del país amb un seguit de proves per a la gent gran organitzades pel grup L'Onada i amb el suport de l'Ajuntament de Barcelona. El síndic de greuges, Rafael Ribó, va acompanyar els participants al llarg d'una jornada que es va cloure amb el relleu de la torxa al municipi de Santpedor. ■



## ÈXIT DE PARTICIPANTS EN LA 1A EDICIÓ DE LES PIRIOLIMPIADES

Unes 300 persones han participat en la 1a edició de les Piriolimpiades, que va celebrar-se aquest juny a la Pobla de Segur i que va servir per commemorar el 30è aniversari del Centre Geriàtric del Pirineu. Petanca, bitlles, relleus, coreografia, memòria i parxís van ser algunes de les proves de les Piriolimpiades, que es van cloure amb un dinar popular i dos concerts. ■



## UNA JORNADA DIFON L'HOMOSEXUALITAT ENTRE LES PERSONES GRANS

La jornada Tornar a l'Armari? de la Fundació STS va servir per donar a conèixer la realitat de gais, lesbianes, transsexuals i bisexuals grans de Catalunya i debatre sobre les solucions als seus problemes per millorar-ne la qualitat de vida.

Durant la jornada, es van pronunciar diverses ponències a càrrec d'experts que van abordar la diversitat sexual del col·lectiu LGBT des d'àmbits com la dependència, la psicologia, la integració social, la gerontologia social, l'empresa, la medicina i el treball social, entre d'altres. També hi va haver una taula rodona sobre les demandes i les necessitats de les persones grans LGBT. ■

## JORNADA DEL GRUP MUTUAM SOBRE ELS PROCESSOS DE DOL

La 1a Jornada EAPS Mutuam a Barcelona, que va celebrar-se el 17 de juny al CaixaForum, va reunir prop de 300 professionals de l'àmbit del treball social, la psicologia, la medicina i la infermeria que van escoltar una desena de professionals que van exposar les seves ex-

periències i van debatre sobre els processos de dol i la importància que els cuidadors també tinguin cura d'ells mateixos. La jornada, sota el títol *Cap a un nou model d'assistència psicosocial a persones amb malaltia avançada*, comptava amb el suport de l'obra social La Caixa. ■



## Jornada EAPS



## ALLEGRA ABORDA EL MALTRACTAMENT ENTRE LA GENT GRAN

Unes 50 persones van assistir a *El maltractament a la gent gran: una realitat que no es veu*, la jornada tècnica per a professionals que Allegra va organitzar el passat juny amb el suport de l'Ajuntament de Sabadell i

de l'Associació per la Investigació del Maltractament a les Persones Grans (EIMA). La jornada va servir per intercanviar opinions i coneixements mitjançant ponències i petits grups de treball entre els assistents. ■

# He de fer un Pla d'Autoprotecció?

**El nou Decret 30/2015 fixa l'obligatorietat de comptar amb un document d'aquestes característiques per a tots aquells centres amb 100 o més places.**

El 5 de març va sortir publicat al DOGC el Decret 30/2015, de 3 de març, pel qual s'aprova el catàleg d'activitats i centres obligats a adoptar mesures d'autoprotecció que modifica l'abast d'aquestes mesures. A partir de l'entrada en vigor d'aquesta norma (5 d'abril de 2015 amb caràcter general), **algunes entitats ja no tenen obligació de disposar de Pla d'Autoprotecció**, que és el document que preveu, per a una determinada activitat, instal·lació, centre, establiment o dependència, les emergències que es poden produir com a conseqüència de la seva pròpia activitat i les mesures de resposta davant de situacions de risc,



**Els plans d'autoprotecció han d'establir, juntament amb els riscos generats per la mateixa activitat, la relació de coordinació amb els plans territorials, especials i específics que els afectin**

de catàstrofes i de calamitats públiques que els poden afectar. Els plans d'autoprotecció s'han de fonamentar en una anàlisi de risc i l'han d'incloure. A més, han d'establir, juntament amb els riscos generats per la mateixa activitat, la relació de coordinació amb els plans territorials, especials i específics que els afectin.

Tenen obligació de fer el Pla d'Autoprotecció, tenint en compte el nostre sector:

**Establiments d'ús residencial públic:** aquells en els quals es desen-

volupen activitats de residència o centres de dia destinats a persones grans, amb discapacitat física, sensorial, intel·lectual o amb malaltia mental, o aquells en els quals habitualment hi hagi usuaris que no puguin realitzar una evacuació pels seus propis mitjans i que disposin de 200 o més places en conjunt. Qualsevol altre establiment d'ús residencial públic sempre que disposi d'una altura d'evacuació igual o superior a 28 m, o d'una ocupació igual o superior a 2.000 persones. En aquests casos tenen obligació de fer-ho al ser activitats d'interès autonòmic.

**Activitats residencials públiques:** aquells establiments en els quals es desenvolupen activitats de residència o centres de dia destinades a persones grans, amb discapacitat física, sensorial, intel·lectual o amb malaltia mental, o aquells en els quals habitualment hi hagi usuaris que no puguin realitzar una evacuació pels seus propis mitjans i que disposin de 100 o més places en conjunt, tenen obligació de fer-ho al ser activitats d'interès local. ■

**Serveis jurídics d'ACRA**

# ESPAI DE SUPORT



Un espai on donem suport a les famílies i als professionals que cuiden d'elles quan un dels seus membres es troba en el procés final de la vida.

Sempre amb una atenció personalitzada i propera, us oferim:

- Informació, orientació i tramitació d'un servei funerari
- Grups de suport i acompanyament al dol
- Grups de suport a cuidadors/es
- Servei de suport telefònic al dol
- Xerrades i tallers
- Biblioteca especialitzada

**Passeig Valldaura, 206**

08042 Barcelona

(Al costat del mercat de la Guineueta)

**Plaça de l'Ajuntament, 32**

08901 L'Hospitalet de Llobregat



**902 076 902**

un nou concepte en serveis funeraris



Serveis Funeraris  
de Barcelona

[www.sfbsa.es](http://www.sfbsa.es) | [www.memora.es](http://www.memora.es)

grup **m**  
mémora