

NOTA DE PREMSA

NOU DEBAT 'EUROPA SOCIAL'

30,8 milions de persones necessiten atenció a llarg termini a la Unió Europea

- Es calcula que aquesta xifra augmentarà fins als 38,1 milions de persones el 2050 i que es necessitaran 1,6 milions de persones cuidadores a llarg termini per mantenir el nivell de cures actual, segons estimacions de la Unió Europea.
- La Taula del Tercer Sector Social de Catalunya i DIPLOCAT han organitzat avui un debat per abordar el repte de l'atenció integrada social i sanitària, un model que ofereix una mirada holística a les necessitats de les persones i que implica la coordinació i el treball conjunt entre els dos sistemes.
- El debat ha comptat amb les experiències europees d'Escòcia i els Països Baixos, així com l'aportació de la Comissió Europea.
- Actualment, a Catalunya s'està dissenyant l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària que ha de millorar l'atenció a les persones sobretot de les que tenen unes necessitats més complexes.

Barcelona, 1 de desembre de 2022 .- La Taula d'entitats del Tercer Sector Social de Catalunya i DIPLOCAT, en col·laboració amb la Facultat d'Educació Social i Treball Social de la Fundació Pere Tarrés - Universitat Ramon Llull, han organitzat un nou debat 'Europa Social', un cicle de reflexió i coneixement d'experiències al voltant de reptes socials compartits en diferents territoris europeus.

Aquest tercer debat s'ha centrat en l'atenció integrada social i sanitària, un **model d'atenció a les persones que dona una resposta integral i coordinada des del sistema social i sanitari i que s'està treballant a Catalunya**. Actualment, els Departaments de Drets Socials i Salut estan dissenyant la futura Agència Integral Social i Sanitària, un òrgan que ha de millorar l'atenció a les persones sobretot d'aquelles que tenen unes necessitats més complexes, com per exemple, les persones grans, amb discapacitat o amb problemàtica de salut mental, que serien els primers col·lectius a tractar però no els únics.

“Tot aquest procés és una palanca de canvi per repensar i dissenyar el sistema amb la **prioritat que la persona pugui decidir com i on vol viure**. Per això, l’aposta és per la prevenció, la intervenció comunitària i els suports per a una atenció domiciliària” ha explicat Aina Plaza, directora general de Planificació en Salut de la Generalitat de Catalunya.

L’atenció integrada social i sanitària és una prioritat per a la Unió Europea que, recentment, ha presentat l’*European Care Strategy* que té com a objectiu garantir uns serveis d’atenció a les persones de qualitat, assequibles i accessibles i millorar la situació tant de les persones que reben aquests suports com de les persones que les atenen, siguin professionals o cuidadors informals. “És una prioritat perquè tothom rep cures i tothom n’haurà de donar. Preocupa que creixen les necessitats i que hi ha necessitats que no són ateses. **Hi ha una manca de serveis de cures a llarg termini, una manca d'estàndards de qualitat comuns, desigualtats territorials i una infravaloració de la feina dels professionals**” ha apuntat Susanna Ulinski, responsable tècnica la Direcció General d’Ocupació, Afers socials i Inclusió de la Comissió Europea, que ha repassat les dades que donen una idea clara de l’abast d’aquest desafiament. **El nombre de persones que potencialment necessiten atenció a llarg termini a la Unió Europea és de 30,8 milions i es preveu que l’any 2050 augmenti en més de 7 milions de persones fins a arribar als 38,1 milions**. A la UE, hi ha 52 milions de persones que estan proveint de manera informal aquestes cures a llarg termini; es calcula que **es necessitaran 1,6 milions de persones cuidadores a llarg termini** per mantenir el nivell actual de cures i **7,7 milions de dones estan quedant excloses del mercat laboral**, segons dades de l’[European Care Strategy](#) (setembre del 2022).

“És una prioritat perquè cada vegada tenim una societat més empobrida i desigual; més envellida; amb unes llars més pressionades laboralment, el que dificulta les tasques de les cures familiars que continuen recaient majoritàriament en les dones i amb **persones que tenen més necessitats de suport i durant un període de temps més llarg perquè les situacions de dependència, cronicitat i discapacitat són més freqüents i complexes**” ha apuntat Francina Alsina, presidenta de la Taula d’entitats del Tercer Sector Social de Catalunya.

La secretària general de DIPLOCAT, Laura Foraster, també ha adreçat unes paraules de benvinguda i ha dit que “aquests actes permeten portar a Catalunya qüestions socials que ens preocupen com a europeus i que situen les persones al centre del debat”. També ha recordat que el pla

d'acció de drets socials presentat l'any passat per la Comissió Europea, després d'una extensa consulta a autoritats estatals, regionals i locals, interlocutors socials i societat civil, estableix que **"una Europa social forta, justa, inclusiva i amb oportunitats per a tothom s'ha de basar en les persones i en el seu benestar"**.

A la taula rodona s'han escoltat les experiències de Catalunya, d'Escòcia i els Països Baixos, aquests dos últims compten amb un model d'atenció a les persones que integra els dos sistemes, el social i el sanitari. **"Aquesta transformació només es pot construir a partir de la confiança entre qui rep aquests serveis i qui els dona.** Necessitem professionals socials i sanitaris, però també una aliança amb la comunitat, amb el tercer sector social i el voluntariat" ha assegurat Anne Hendry, directora de la Fundació Internacional per a l'Atenció Integrada a Escòcia. La confiança, com a element indispensable en la vertebració d'aquesta integració social i sanitària, també ha estat destacada per Mirella Minkman, presidenta de la junta directiva de Vilans (Centre Nacional d'Expertesa en Cures de llarga durada als Països Baixos). **"Els valors i la confiança són una peça clau. No només és important establir connexions i objectius comuns sinó també conèixer què pensa cada actor** (persona o organització) **i tenir en compte aquesta diversitat en la presa de decisions"**.

El model de governança ha estat una qüestió molt debatuda també entre els ponents catalans que, precisament, estan implicats en el disseny de l'Agència Integrada Social i Sanitària. **"Estem treballant amb tots els actors implicats no només els Departaments [Salut i Drets Socials] sinó també els governs locals. Hem d'organitzar aquesta governança en un àmbit macro, però, comptant també amb una versió territorial"** ha destacat Joan Carles Contel, tècnic d'Atenció Integrada, Direcció General de Planificació i Recerca en Salut del Departament de Salut. **"Aquest model de governança macro s'haurà d'adaptar a la realitat de cada territori amb unes necessitats que sabem que no són idèntiques"** ha afegit Anna Vila, tècnica de la Direcció General d'Autonomia Personal i Discapacitat del Departament Drets Socials, que també ha destacat la feina que s'està fent de coneixença entre els professionals dels dos sistemes. **"Si no ens coneixem, no podem treballar junts i això és imprescindible perquè funcioni"**.

Més informació

Laura Castro Renard

Responsable de Comunicació i Premsa Taula del Tercer Sector

comunicacio@tercersector.cat

93 310 57 07 - 678 524 650

Martí Estruch Axmacher

Director de Comunicació i Premsa DIPLOCAT

mestruch@diplocat.cat

93 640 54 63 - 675 78 59 72