

CONVENI DE COL·LABORACIÓ ENTRE L'AJUNTAMENT DE TORDERA, LA CORPORACIÓ DE SALUT DEL MARESME I LA SELVA, I L'ICS –Institut Català de la Salut- Àmbit Girona- PER A LA REALITZACIÓ DEL PROGRAMA D'ATENCIÓ AL DOMICILI A L'ALTA HOSPITALARIA (PADAH) DEL MUNICIPI DE TORDERA.

Tordera, 1 de gener de 2018

REUNITS

D'una banda, l'Excel·lentíssim Sr. Joan Carles Garcia Cañizares, Alcalde de l'Ajuntament de Tordera, d'acord amb el nomenament de data 13 de juny de 2015,

I d'altra banda, el Sr. José Ignacio García Bernis, en qualitat de gerent de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva (en endavant CSMS), d'acord amb el nomenament acordat en sessió del Consell Rector de l'entitat en data 20 de juliol 2017.

I de l'altra el Dr. Joaquim Casanovas i Lax, en qualitat de gerent de l'Institut Català de la Salut (en endavant ICS) a Girona, segons nomenament acordat per la comissió * executiva del Consell d'Administració de l'ICS en sessió del dia 19 de febrer de 2015.

Les tres parts es reconeixent mútuament la capacitat legal necessària per a l'atorgament del present conveni,

MANIFESTEN

I.- Tal com està definit a la cartera de serveis socials, els serveis d'ajut a domicili són el conjunt organitzat i coordinat d'accions que es realitzen bàsicament a la llar de la persona i/o família, dirigides a proporcionar atencions personals, ajuda a la llar i suport social a aquelles persones i/o famílies amb dificultats de desenvolupament o d'integració social o manca d'autonomia personal.

Aquest és un tipus de servei que es considera una prestació garantida dins la cartera de serveis socials.

II.- La llei també contempla que aquest tipus de serveis, es poden organitzar en forma de programes, que poden tenir caràcter transversal, de forma compartida amb altres àrees d'atenció a les persones o de benestar del mateix municipi o consell comarcal o amb altres xarxes d'atenció a les persones del sistema públic.(art. 13.4 Decret 27/2003 de 21 de gener d'atenció primària).

D'altra banda, el Pla Interdepartamental d'Atenció i Interacció Social i Sanitari (PIAISS), planteja entre alguns dels seus objectius:

- Aplicar una resposta planificada, personalitzada, pro activa i adaptada a les necessitats d'atenció de les persones en situació de complexitat social i sanitària, en la qual totes les persones disposin d'una valoració integrada i integral, un pla d'atenció compartit i un professional de referència que vetlli per la gestió integrada del cas.
- Garantir la coordinació i la continuïtat assistencial basada en la pràctica col·laboradora entre professionals dels dos serveis.
- Garantir l'atenció adequada on i quan sigui necessària promovent els dispositius de base comunitària de màxima proximitat.
- Millorar l'equitat en l'accés i la prestació de serveis en el conjunt del territori.

III.- Un número important de persones amb perfil potencialment susceptibles de gaudir dels serveis domiciliaris, i en situació de més fragilitat, són ateses pels serveis sanitaris de primer i segon nivell. I és en aquest sentit que ens plantegem com a necessari que l'accés a aquests serveis també es pugui facilitar des dels àmbits sanitaris.

Amb aquest programa de caràcter municipal es vol que els ciutadans de Tordera, que tinguin criteris d'inclusió en el Programa puguin gaudir dels serveis d'atenció domiciliària des del primer dia d'arribada a casa, quan el fet que ha provocat l'ingrés hospitalari, ha produït una situació de dependència sobtada. Està destinat a persones amb possibilitats de recuperació de l'autonomia a curt/mig termini, com també aquelles persones que, amb una possibilitat limitada de recuperació, necessiten un temps per a gestionar un SAD de continuïtat.

L'APS té un paper molt destacant en l'atenció a les persones que son donades d'alta de qualsevol centre hospitalari. En aquest procés de retorn al domicili els professionals de les ABS com metges, infermeres i treballadors socials constitueixen el nucli central de l'atenció. Paral·lelament a l'atenció sanitària es important treballar el suport social amb el pacient i la seva família a fi i efecte de aquest retorn sigui el menys traumàtic possible i en les millor condicions. Creiem que aquest conveni de col·laboració entre

les tres institucions, té com a objectiu que els ciutadans de Tordera, a l'alta hospitalària, rebin un suport integral en la seva atenció.

IV.- Que d'acord amb l'indicat, es proposa aquest acord de col·laboració que es regirà pels següents

PACTES

PRIMER.- Objecte

Pel present acord les parts col·laboren en la implantació del Programa d'Atenció al Domicili a l'Alta Hospitalària (en endavant PDAH), a la població de Tordera.

SEGON.- Definició del Programa

Es tracta d'un programa pilot, portat a terme de forma conjunta entre l'Ajuntament de Tordera, l'ICS- Àmbit Girona i la CSMS, amb una durada inicial des del mes de gener de 2018 fins al mes de desembre de 2018.

Està basat en la implementació d'un Servei d'Atenció Domiciliària adreçat a persones en situació d'alta hospitalària, amb dependència sobrevinguda, i que requereix d'un suport concret en les activitats de la vida diària.

A partir de les Unitats de Treball Social Hospitalàries i/o el Servei de Treball Social del CAP de Tordera, el Programa ofereix els serveis a qui, un cop donada l'alta al domicili, haurà de menester l'ajuda de terceres persones per a les activitats bàsiques de la vida diària i/o instrumentals.

Aquest objectiu es concreta amb una cartera d'hores d'atenció a domicili de 430 anuals, que finançada per l'Ajuntament de Tordera, gestionaran les treballadores socials dels hospitals de la CSMS, directament amb l'empresa SERSA serveis socials i administratius SCCL, qui és la concessionària corresponent dels serveis d'atenció domiciliària en aquesta població.

✓ Aquest conveni de col·laboració no suposa per la CSMS una despesa econòmica, tant en quant el finançament de l'atenció a domicili l'assumeix l'Ajuntament de Tordera.

En cas que hi hagi un pacient que surti d'alta del centre hospitalari i no hagi estat atès pel servei de Treball Social del Centre Hospitalari, serà l'equip de l'ABS de Tordera,

qui podrà activar el procés. L'objectiu serà garantir la coordinació i la continuïtat assistencial basada en la pràctica col·laboradora entre professionals dels dos serveis.

TERCER.- - Objectius

Els objectius generals d'aquest projecte són:

- Prevenir i/o tractar les situacions provocades per problemes sanitaris de caràcter sobtat, que suposen una sobrecàrrega en persones i/o famílies on la problemàtica que pateixen supera les capacitats de resposta, en un primer moment.
- Contribuir a què les persones adquireixin, mantinguin o recuperin les habilitats, hàbits i recursos personals que li permetin mantenir una vida el més autònoma possible a casa seva.

Els objectius específics són:



- Desenvolupar tasques assistencials, preventives i educatives facilitadores per la vida autònoma.
- Mantenir la persona en el seu domicili, millorant-ne la qualitat de vida.
- Atendre les persones que no poden mantenir-se autònomament al seu domicili mentre no siguin atesos íntegrament pels serveis socials especialitzats quan així ho requereixin.

QUART.- Població diana

Els beneficiaris d'aquests serveis sempre han de complir els requisits següents:

1. Persones empadronades al municipi de Tordera.
2. Persones **que hagin esdevingut dependents per patologia sobtada i/o durant l'estada hospitalària. Cal tenir present que hauran de ser persones que hagin esdevingut dependents durant l'hospitalització o que el seu grau de dependència s'hagi agreujat considerablement.** No podran ser-ne usuàries aquelles que hospitalitzin essent dependents i ho continuïn sent en sortir, ni les que ja comptaven amb el servei d'ajut a la llar, anterior al seu ingrés hospitalari.

3. Les condicions de l'habitatge i de l'accessibilitat a aquest han de garantir les condicions mínimes necessàries per a la prestació del servei. En cas contrari, després de la intervenció immediata, s'hauran de proposar els recursos alternatius.

CINQUÈ.- Característiques del servei

Tots els serveis tindran les característiques següents:

- Accés a través del treballador social dels hospitals de la CSMS, o del CAP.
- Valoració personalitzada per ajustar al màxim possible les tasques a desenvolupar.
- **Limitació temporal d'un màxim de 45 dies.**
- **Limitació d'hores de 60 hores per pacient.**
- Servei de dilluns a divendres. Només en casos molt excepcionals es podrà valorar cobrir el PADAH en caps de setmana o festius.
- Intervenció consentida en tenir l'alta hospitalària.
- Universalització i gratuïtat del servei per a les persones de la població de Tordera.

SISÈ.- Circuit d'accés

Cada cas serà valorat pel treballador/a social dels hospitals de la CSMS, segons les circumstàncies del pacient i possibilitats d'accés a recursos públics i/o privats que ella mateixa gestionarà. La intervenció es pot produir com a resposta a una demanda o com iniciativa del/de la TS.

També si el pacient arriba al seu domicili i no ha passat pel servei de Treball Social podrà ser la Treballadora Social del CAP de Tordera qui iniciï el procés d'inclusió en el programa, coordinant-se prèviament amb la TS responsable del PADAH de la CSMS.

Si es determina la necessitat i posterior prescripció del servei, el pacient i/o la família hauran d'expressar la seva conformitat mitjançant la signatura del full de consentiment (Annex 1).

Un cop feta la primera valoració per part de treball social i valorada l'activació del servei es seguirà el següent circuit:

- Coordinació amb el responsable de SAD de l'Àrea / Regidoria de Serveis socials de l'Ajuntament de Tordera: Susanna Martinez, per comprovar el compliment dels requisits d'accés (empadronament , SAD no actiu).
- Informació a pacient i família de la possibilitat d'activació del servei i les condicions del mateix.
- Si accepten la proposta de servei, i sempre que sigui possible, es farà una visita de presentació del professional que atindrà al pacient conjuntament amb el/la treballador/a social de la CSMS.
- Es pactaran els objectius i la data de finalització.
- Signatura del document de compromís assistencial (Annex 1).
- El/La treballador/a social de l'Hospital, tramitarà altres recursos alternatius, si es necessari.
- El/La treballador/a social de l'Hospital, derivarà el cas a TS del CAP, amb qui mantindrà coordinació fins al tancament del servei.



- La persona usuària, en el moment de sortir de l'hospital, ha de tenir hora de visita concertada amb la treballadora social de l'Àrea Bàsica de Salut de referència, per tal de fer-ne el seguiment, fer el tancament del servei o poder valorar i planificar un SAD de continuïtat, en coordinació amb els serveis socials municipals, prèvia informació al pacient dels requisits i condicions d'accés.
- S'informarà periòdicament al coordinador de SAD de serveis socials municipals, dels casos assignats i en seguiment del PDAH.
- Trimestralment i sempre que ho requereixi, des del coordinador del Programa es donarà la informació estadística acordada a l'Ajuntament de Tordera.
- Qualsevol tipus d'incidència que pugui tenir l'usuari en relació al Servei, en tots els casos, l'haurà de comunicar directament a la Treballadora Social del CAP, i en el seu defecte al Coordinador del PDAH de l'Hospital de Calella.
- Un cop esgotat el còmput d'hores del PDAH, i traspasat el cas a la TS de l'Àrea Bàsica de Salut, qualsevol ciutadà podrà optar als Serveis Domiciliaris compresos dins la Cartera de Serveis de serveis socials. En aquest punt, s'haurà d'informar al pacient, de l'existència d'un copagament, si es tramita un servei d'atenció a domicili municipal gestionat des de l'Àrea /Regidoria de

Serveis socials de l'Ajuntament de Tordera, el qual anirà en funció de la capacitat econòmica de la persona i /o nucli familiar, i la llista d'espera.

- Un cop finalitzada la intervenció, es passarà una enquesta de satisfacció a cada usuari, per tal de valorar la el servei rebut.

SETÈ.- Finalització del servei

La finalització del servei, es pot produir per alguna de les causes següents:

- Que el pacient o la família rebutgin el servei.
- Finalització del temps pactat.
- Assignació d'un altre recurs públic o privat.
- Defunció de la persona usuària.
- Incompliment greu i reiterat dels acords.
- Si la persona usuària se'n va a viure a un altre municipi amb el qual no es tingui subscrit el mateix conveni.

VUITÈ.- Perfil i funcions del servei

El perfil professional que ha de desenvolupar l'atenció a domicili es de treballador/a familiar contractat per una empresa de serveis, amb la formació i qualificació adequada per desenvolupar les funcions.

El professional sempre anirà correctament uniformat, amb identificació o distintiu , i el carnet de l'empresa per tal d'identificar-se davant l'usuari.

Les tasques més freqüents són:

- Atenció personal: higiene, alimentació, supervisió medicació, cures no complexes, etc...
- Acompanyament en el domicili.
- Gestions fora del domicili : compra, perruqueria, metge, etc...
- Instrucció en tècniques i suport, en les mancances d'autonomia física.

NOVÈ.- Protecció de Dades de Caràcter Personal

Les dades personals i familiars de la persona usuària, que constin en el documents annexes tenen caràcter confidencial i estan emparades pel secret professional i la llei

de protecció de dades. Només hi tindran accés els professionals que intervinguin directament en el cas, i només amb la finalitat dels serveis a prestar. Aquesta documentació estarà a disposició del *(unitat de l'Ajuntament encarregada de la custòdia de l'arxiu on constin aquestes dades)* departament de Serveis Socials de l'Ajuntament de Tordera, en cas de ser requerida.

Aquestes dades constaran en un arxiu informatitzat gestionat per l'Hospital o els CAP, que segueix la normativa establerta en matèria de protecció de dades de caràcter personal.

La base constarà de les següents dades: Identificació del pacient, edat, sexe, tipologia de pacient, data inici i finalització del servei, durada del servei.

La documentació signada en paper per part del pacient i família es guardarà en un arxiu tancat de la CSMS.

DESE.- Avaluació del servei

L'avaluació serà a la finalització del projecte, en data 31/12/2018, tot i que es faran reunions per conèixer l'evolució del servei, amb periodicitat trimestral i es presentaran les dades a l'Ajuntament de Tordera.

L'avaluació es farà quantitativament, a partir de la recollida de dades.

- Nombre d'usuaris atesos.
- Característiques (edat, sexe, població, tipologia de pacient,...).
- Mitjana d'hores del servei per pacient.
- Durada del servei.
- Casos amb SAD de continuïtat.
- Complementarietat amb serveis de zona.

I de forma qualitativa mitjançant:

- La supervisió dels professionals del servei per part del/de la TS del CAP, en coordinació amb l'empresa encarregada del SAD.
- Enquesta de satisfacció voluntària per part de la família.

ONZÈ.- Règim jurídic i resolució de conflictes

Aquest conveni és de caràcter administratiu i per tant es regirà per l'establert a la legislació de Règim jurídic de les Administracions Públiques i normativa de desenvolupament tant d'àmbit estatal com autonòmica que hi sigui d'aplicació.

En cas de conflicte o diferències en la interpretació del seu contingut ambdues parts es sotmeten expressament a la jurisdicció contenciosa-administrativa, dels Jutjats i Tribunals de Barcelona.

I per que així consti, les parts signen el present conveni al lloc i data indicats a l'encapçalament.

Sr. Joan Carles Garcia Cañizares
Excel·lentíssim Alcalde
Ajuntament de Tordera

Sr. José Ignacio Garcia Bernis
Director Gerent
Corporació de Salut del Maresme i la Selva

Dr. Joaquim Casanovas i Lax
Gerent de l'Institut Català de la Salut
a Girona

JOAQUIM CASANOVAS LAX
GERENT TERRITORIAL

Annex 1 : Full de Consentiment

Programa d'Atenció al Domicili a l'Alta Hospitalària, a la població de Tordera

Acord de la persona beneficiària

El Programa d'Atenció al Domicili a l'Alta Hospitalària, que ofereix i finança l'Ajuntament de Tordera, a les persones ateses a l'hospital que un cop donats l'alta al domicili, hauran de menester l'ajuda de terceres persones per a les activitats bàsiques de la vida diària.

Les característiques del servei són:

- Accés a través del/ de la treballador/a social de l'hospital.
- Valoració personalitzada per ajustar al màxim possible les tasques a desenvolupar.
- Limitació temporal.
- Intervenció consentida en tenir l'alta hospitalària.
- Universalització i gratuïtat del servei per a les persones de la població.

A proposta del/ de la treballador/a social de l'hospital i en coordinació amb el/la treballador/a social de l'Ajuntament de Tordera, s'ofereix aquest servei a:

Nom i Cognoms

_____.

DNI _____.

Nom i cognoms de la persona de referència:

_____.

Parentiu _____.

Amb les següents tasques: (indicar)

- ☐ Atenció personal: higiene, alimentació, supervisió medicació, cures no complexes....
- ☐ Acompanyament en el domicili.
- ☐ Gestions fora del domicili : compra, perruqueria, metge, ...
- ☐ Instrucció en tècniques i suport, en les mancances autonomia física



Data d'inici del Servei: _____.

Data de finalització del Servei: _____.

El sota signant ha estat informat que:

- És requisit indispensable la signatura d'aquest document d'acord.
- Tant el/la treballadora familiar assignat/da inicialment, com l'horari i els dies de Servei poden ésser canviats segons necessitats del servei, previ coneixement de l'interessat.
- No poden ser canviats horaris, freqüència, o tasques, ni ser cancel·lats els serveis per iniciativa de l'usuari o família. Aquests s'han de sol·licitar prèviament al/la Treballador/a social referent.
- El Programa d'Atenció al Domicili a l'Alta Hospitalària a la població de Tordera, és de caràcter temporal i transitori en funció de la disponibilitat del servei i dels acords presos.

Es compromet a :

- Complir els acords relacionats amb el servei d'atenció domiciliària.
- Comunicar els canvis que es produeixin en la seva situació personal, familiar i econòmica a la treballadora social que estigui fent el seguiment.
- Destinar el servei atorgat a la finalitat per a les quals han estat concedides.
- Observar una conducta basada en el respecte mutu, la tolerància i col·laboració.

El/la pacient, cuidador /a i/o representant , legal

Tordera, a _____ de _____ de 2018.

Dades del treballador social de referència del PADAH:

