

## INTEGRACIÓ DE SERVEIS SANITARIS I SOCIALS

En el decurs dels darrers anys s' han produït, en l' àmbit de l' atenció a la gent gran, un seguit de circumstàncies que han posat de manifest la necessitat d' una atenció integral, intentant confluir de manera òptima les vessants sanitària i social.

Catalunya compta, des de fa anys, amb una àmplia i especialitzada atenció socio sanitària, depenent i financada pel Departament de Salut i en alguns recursos cofinanciada pel de Benestar Social. Paral·lelament, existeixen un ampli ventall de recursos socials, depenents d' aquest últim Departament.

Sobre aquesta base històrica , s' hi han afegit aspectes SANITARIS ( progressiu envelliment de la població a Catalunya, major vulnerabilitat de la mateixa, increment de demències i d' altres malalties neurològiques d' evolució crònica, progressives necessitats específiques per a cada patologia concreta, etc ), SOCIALS ( canvis sociològics en el model familiar, aparició de noves formes de convivència, pèrdua del paper de la dona com a cuidadora de la persona gran ) i INSTITUCIONALS ( conscienciació política salut / vellesa, reorganització assistencial amb elaboració de Plans Directors Socio sanitària, promulgació de la Llei de la Dependència, gestió de recursos per institucions cada vegada més properes als usuaris, etc ).

Tot això va afavorir la creació, a març d' enguany i en l' àmbit de la comarca del Pla de l' Estany, d' un ens integrador ( CASSDEP ) de col·laboració entre INSTITUCIONS ( Departament de Sanitat: Clínica Salus Infirmorum i ABS de Banyoles, Departament d' Acció Social i Ciutadania i el Consorci de Benestar Social Pla de l' Estany – Banyoles ) i entre NIVELLS D' ATENCIÓ ( recursos de salut i socials ). En aquest ens, hi ha doncs, representats de totes les institucions, amb un clar esperit de treball integrador.

El seu objectiu primordial és millorar i optimitzar l' atenció a les persones amb dependència i treballa com una comissió d' avaluació i seguiment per sectors d' aquesta ( una sola comissió de professionals de tots els àmbits )

El CASSDEP, per proximitat a l' usuari, té coneixament de les persones i les seves necessitats ( tota la informació tècnica necessària per a quantificar l' estat sanitari, funcional i cognitiu, els recursos econòmics, el suport familiar, etc està legislada i consensuada ) i alhora disposa i coneix la situació i disponibilitat d' una cartera de serveis i recursos integrats, molt més dinàmics i fluïts atenguent aquest darrer qualificatiu.

El treball del CASSDEP consisteix en conèixer les necessitats de la població amb dependència i coneixent el recursos disponibles, assignarlos amb llei i equitat. La proximitat a l' usuari és una avantatge inqüestionable i el coneixament integral d' aquest fa que l' assignació del recurs sigui més fluida, eficient i equitativa. La major rapidesa en l' assignació de recursos disminueix les llistes d' espera i la integració social i sanitària l' hi confereix a l' usuari una assistència global. El seguiment de cada usuari permet major fluidesa en el recursos i permet canvis en els mateixos quan el contexte social o sanitari ho requereix, i en resum una optimització en l' atenció a la persona amb dependència a la nostre comarca.

Banyoles, 14/04/08-  
Dr. Daniel Serra  
Clínica Salus Infirmorum