

IntegraCare M1: Informacje Ogólne



IntegraCare Moduł 1 - Informacje Ogólne: Krótkie przybliżenie tematu opieki nad ludźmi

Moduł ten stanowi ogólny przegląd koncepcji opieki skoncentrowanej na osobie, jej głównych zasad, korzyści i wyzwań.

Ze względu na zaangażowanie w politykę systemu opieki zdrowotnej, przedstawione zostało krótkie wprowadzenie do krajowego systemu opieki zdrowotnej każdego z partnerów. Stanowić będzie to sposób na przewidzenie efektów podejścia do opieki skoncentrowanej na osobie w określonym kontekście.

**Projekt ten został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja odzwierciedla wyłącznie poglądy autorów, a Komisja nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek wykorzystanie zawartych w niej informacji.*

Numer referencyjny projektu - 2020-1-ES01-KA202-082311

Zagadnienia główne

Różne konteksty zastosowań

Wstępne przemyślenia

Podsumowanie Modułu

Zagadnienia główne

Streszczenie

Moduł ten stanowi ogólny przegląd koncepcji opieki skoncentrowanej na osobie, jej głównych zasad, korzyści i wyzwań.

Ze względu na zaangażowanie w politykę systemu opieki zdrowotnej, przedstawione zostało krótkie wprowadzenie do krajowego systemu opieki zdrowotnej każdego z partnerów. Stanowić będzie to sposób na przewidzenie efektów podejścia do opieki skoncentrowanej na osobie w określonym kontekście.

Cele nauki

- 1 Zrozumienie głównej koncepcji podejścia do opieki skoncentrowanej na osobie i jej potencjalnych korzyści dla osób współzależnych.
- 2 Identyfikacja podstawowych czynników dotyczących podejścia do opieki skoncentrowanej na osobie, a także głównych zasobów niezbędnych do osiągnięcia pomyślnego rezultatu.
- 3 Opisanie szczególnej sytuacji osób współzależnych w odniesieniu do ich lokalnego systemu opieki zdrowotnej i jego potencjalnej zgodności z opieką skoncentrowaną na osobie.

Spis treści

Zagadnienia główne —

- Definicja i założenia
- Korzyści i wyzwania

Różne konteksty zastosowań —

- Estonia
- Grecja
- Włochy
- Hiszpania
- Polska

Wstępne przemyślenia —

Kwestie do rozważenia względem modelu skoncentrowanego na osobie



Czas trwania - 1 godzina

START

Zagadnienia główne

Według definicji, opieka oparta na podejściu skoncentrowanym na osobie realizowana jest:

"gdy osoba stanowi oś, na której opierają się pozostałe wymiary: działanie oparte na dowodach naukowych, organizacja usług, zespół, interdyscyplinarność i środowisko"

Światowa Organizacja Zdrowia, 2015

Takie podejście jest wskaźnikiem, który gwarantuje najwyższy możliwy poziom integracji osobistej i pozwala pracownikom służby zdrowia działać ze zintegrowaną strategią, tworząc i maksymalizując synergę bez utraty głównego celu jakim jest autonomia i integracja.



Nowa wizja świadczenia usług wywodzi się ze zmiany paradygmatu, do której wezwała Światowa Organizacja Zdrowia w swoim raporcie "Globalna strategia na rzecz zintegrowanych usług zdrowotnych zorientowanych na człowieka na lata 2016-2026", dotyczącym sposobu finansowania, obsługi i świadczenia usług zdrowotnych.

Przyjęcie strategii opieki skoncentrowanej na osobie na skalę międzynarodową było konieczne, aby sprostać niektórym z najpilniejszych wyzwań stojących przed systemami opieki zdrowotnej na całym świecie, takich jak:

- Starzenie się społeczeństwa

- Urbanizacja i globalizacja niezdrowego stylu życia
- Rozprzestrzenianie się chorób zakaźnych, chorób psychicznych i urazów
- Słaby dostęp do systemów opieki zdrowotnej i ich fragmentacja
- Brak odpowiedzialności ze strony usługodawców

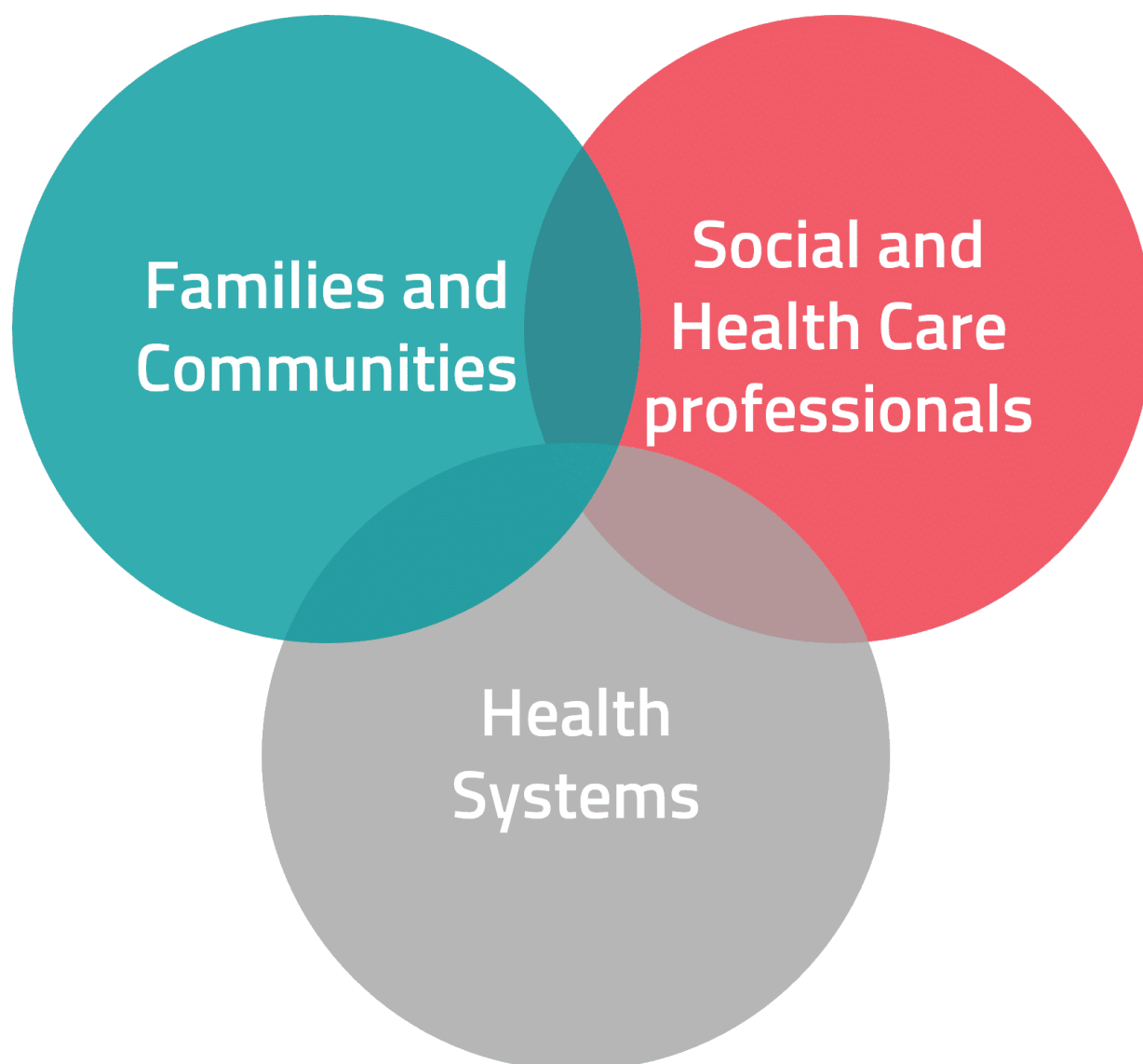
Zasady opieki skoncentrowanej na osobie:

- 1 Godność, szacunek i współczucie.** Ma na celu osiągnięcie maksymalnej niezależności i samostanowienia użytkownika usługi.
- 2 Skoordynowana obsługa.** Ma na celu zapewnić komunikację multidyscyplinarnego zespołu, który dzieli się informacjami w celu tworzenia, oceny i dostosowywania planów opieki.
- 3 Spersonalizowana obsługa.** Koncentruje się na osobowości, potrzebach, doświadczeniu i historii danej osoby.
- 4 Wzmocnienie pozycji ludzi.** Stanowi cel zarówno dla użytkowników usług, jak i pracowników socjalnych / opieki zdrowotnej.

Rodziny i ich otoczenie, Pracownicy opieki społecznej i zdrowotnej oraz Systemy opieki zdrowotnej korzystający z opieki skoncentrowanej na osobie.

Korzyści dla osoby:

- Większa satysfakcja z opieki i lepsze relacje z opiekunami.
- Lepszy dostęp i bardziej dogodne terminy opieki.
- Poprawa kompetencji zdrowotnych i umiejętności podejmowania decyzji, które promują niezależność.
- Wspólne podejmowanie decyzji z profesjonalistami o zwiększonym zaangażowaniu w planowanie opieki.
- Większa zdolność do samodzielnego nadzorowania i kontrolowania przewlekłych schorzeń.
- Lepsza koordynacja opieki placówkach opiekuńczych różnego rodzaju.

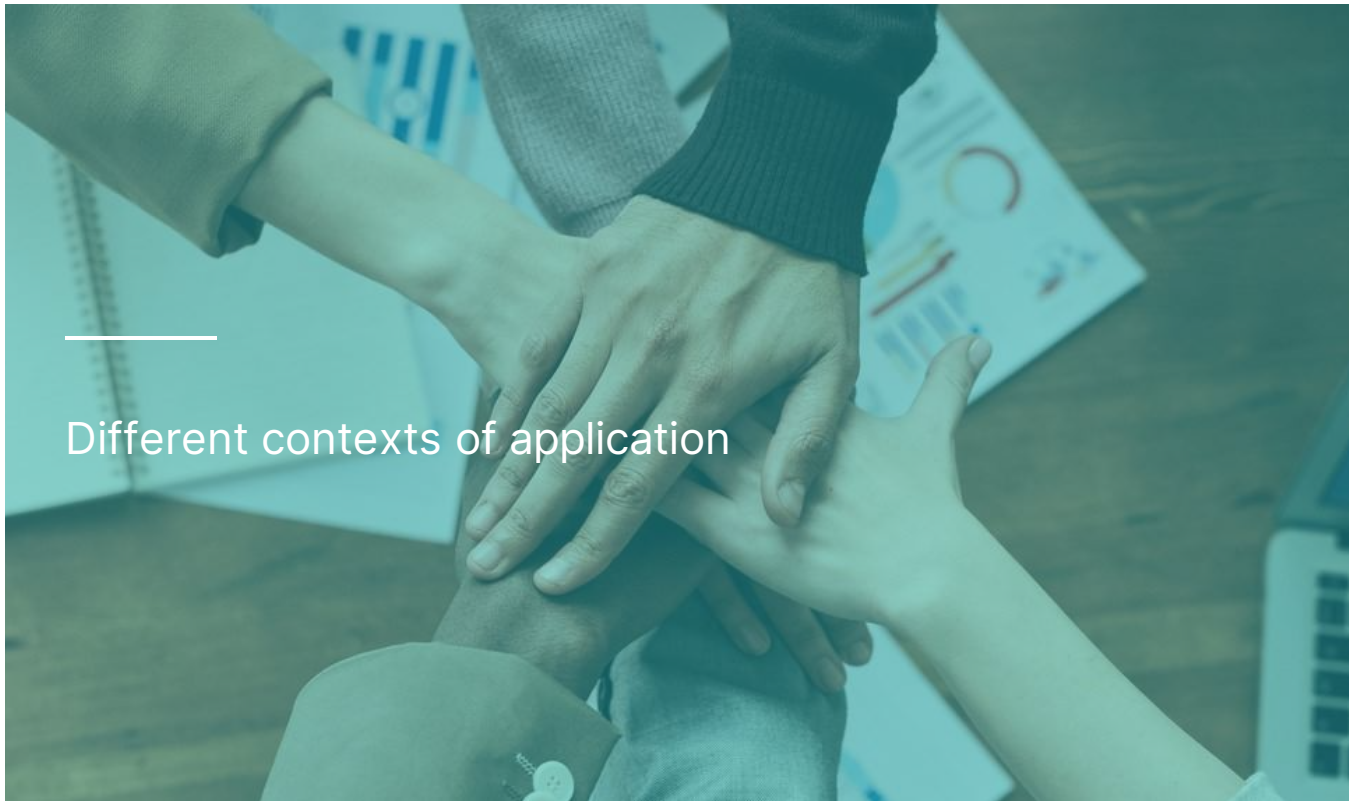


Wyzwania



1. Brak zasobów finansowych i personelu.
2. Ograniczenia czasowe.
3. Utrudnienia biurokratyczne.
4. Problemy związane z pandemią Covid-19.
5. Brak wykształcenia pod kątem opieki skupionej na osobie.

Różne konteksty zastosowań



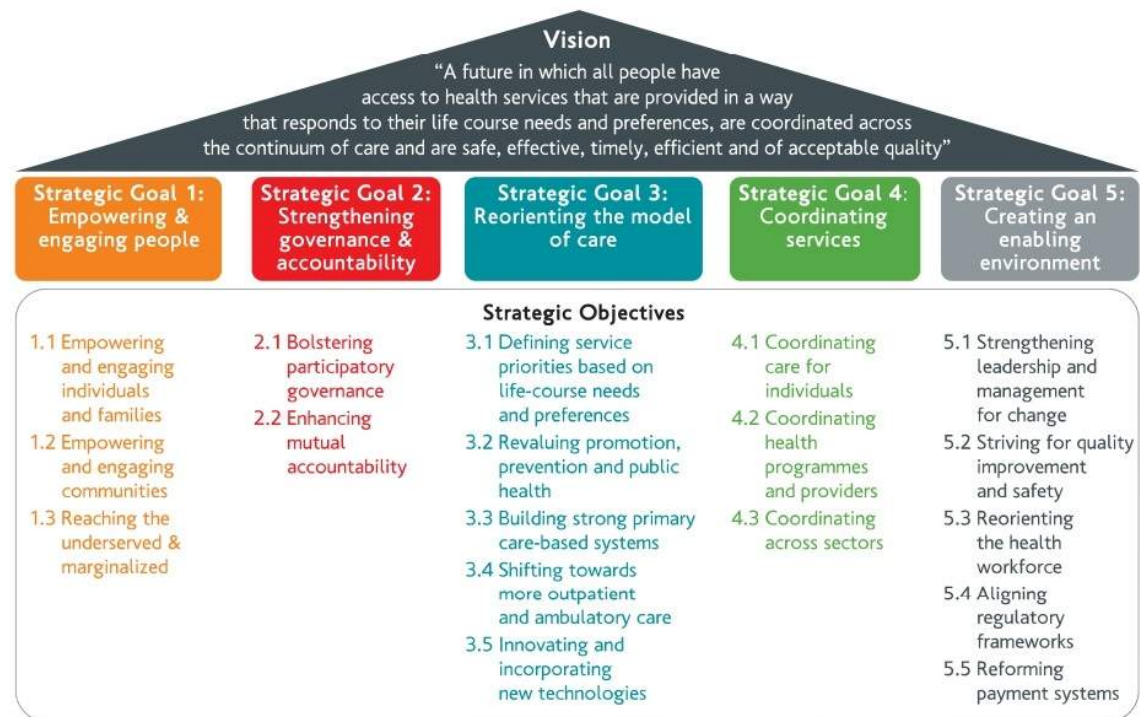
Introduction: health systems and person-centred care



When it comes to long-term care, we always lead to health systems or insurances. However, differences between countries and regions make it difficult to state a single path to follow. Person-centred care focus on differences between people and their personal circumstances and, of course, their health systems.

Fragmentation, coverage issues, waiting lists, data protection... are some of the problems the service users usually face when they ask for a certain treatment. On this section, different European health systems are explained, as well as a global strategy from The World health Organization for an integrated people-centred health services.

WHO global strategy on integrated people-centred health services: an overview





Our research

During the research stage, we have reached a great variety of health care professionals from each of the IntegraCare partner countries.

KONTYNUUJ

Scene 1 Slide 1

Continue → Next Slide

A total of 25 professionals have been interviewed, including:

Nurses	Care and Social workers
Psychologists	Neuropsychologists
Institution directors	Social health operators
Social educators	Entertainers
Occupational, Physical and Speech therapists	Coaches

Scene 1 Slide 2

Continue → Scene 1 Slide 3



Based on the information we collected

we will proceed to explain our partners' countries' health systems

URUCHOM PONOWNIE



Scene 1 Slide 3

Continue → End of Scenario

Estonia



- Separated social and healthcare systems:
 - Social system ruled by the Social Welfare (organizational, economic and legal bases).
 - Healthcare system ruled by Health Services Organization Act (requirements regulation, management, finance, supervision).
- Mandatory health insurance: financed by the State budget, municipalities budget and the patient himself.
- Retirement and disability pensions.
- Coexistence of public and private nursing homes.
- Disabled people homes: action+rehabilitation plan, prepared by professionals and the client.

Greece

Mixed system: national health system provides services and benefits through a network of public and private providers, financed by the state budget, social insurance contributions and private payments.

- EOPYY: National Organization for the Provision of Health services, manages the acquisition of private health services to ensure the national insurance.
- PEDY: public network of state hospitals and health centres.
- Private sector: profit-making and NGOs' services, increasing.

State social benefits for dependent people.

State network for medical visits at home (rural areas, mobility issues): "Help at home" program.



Italy



- Regionally based national health service provides free of charge universal coverage. Facilities vary in terms of quality depending on the region.
- Financed by regional taxes, supplemented by co-payments for pharmaceuticals and outpatient care.
- Private hospitals with extra services and comfort but similar quality care.
- Long term care has a high level of institutional fragmentation (local-regional-national benefits, social-sanitary policies, different modalities in every region)

Spain

- Decentralized universal health and social care service that provides citizens with: medical care, emergencies, rehabilitation and medicines.

- There are both public and private organizations to support people with disabilities, their main sources of funding are taxes and private companies.
- The state protects dependent people through the law of dependency, so they can access a variety of services and education for free or with a reduced cost, depending on the degree of their dependency.



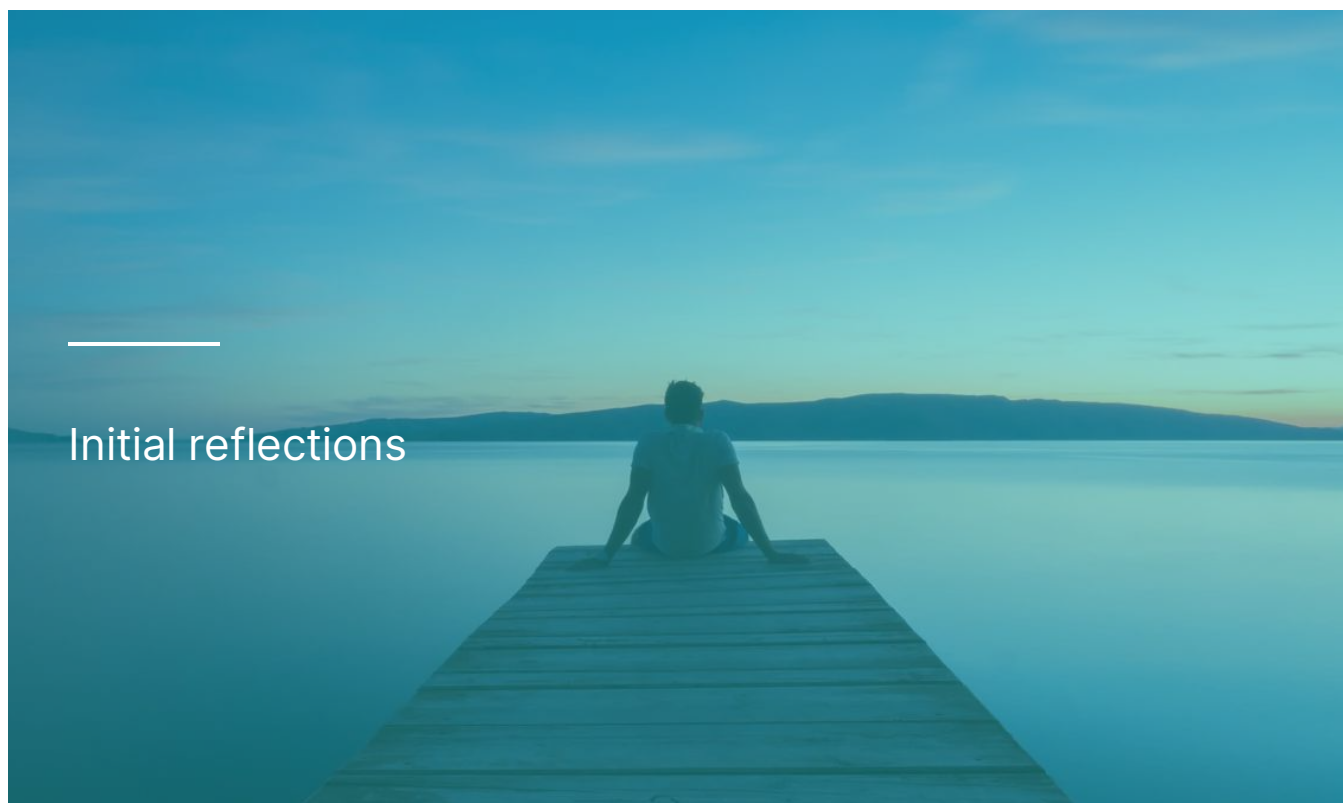
Poland

- Insurance model based health care system, financed from public funds.
- The National health Fund finances public health services provided by public and non-public health care institutions.

- Public social welfare organized by governmental administration bodies and local government administration.
- NGOs play an important role (+20%) in the health and social care system in Poland.
- Care and support to dependent people is offered by public sector, private sector and social sector.



Wstępne przemyślenia



Initial reflections

**Now that we know the main goals and challenges of
person-centred care...**

... lets reflect about daily work

Krok 1

How do you think this approach can be useful for the people you take care of?

Do you use it already?

How does it make the difference?

Krok 2

How do you think your health system supports the autonomy of dependent people?

How would you improve it?

Krok 3

Do you think that health care professionals agree with this approach?

Do they practice it?

Podsumowanie Modułu



Module summary

What is person-centred care?

Care approaches and practices that see the person as a whole with many levels of needs and goals, with these needs coming from their own personal social determinants of health.

Key words

Care coordination

A proactive approach in bringing care professionals and providers together around the needs of service users to ensure that people receive integrated and person-focused care across various settings.

Integrated health services

The management and delivery of health services such that people receive a continuum of health promotion, disease prevention, diagnosis, treatment, disease management, rehabilitation and palliative care services, through the different levels

The process of supporting

Empowerment

people and communities to take control of their own health needs resulting, for example, in the uptake of healthier behaviours or the ability to self-manage illnesses.

Continuity of care

The degree to which a series of discrete health care events is experienced by people as coherent and interconnected over time, and consistent with their health needs and preferences.

With this introductory module we have explored the person-centred care approach as well as its benefits and challenges.

As a personalized model of care, it requires a solid knowledge of the service users' goals, circumstances and, of course, their health system or insurance. Even though the differences between them might make it difficult to implement, there are some basic topics that we can use as a key to successful models on person-centred care.

IntegraCare

Person-centred care
training program for
multidisciplinary
professionals

This project has been funded with support from the European Commission. The
publication reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held
responsible for any use which may be made of the information contained therein.



**Identification of successful
models and case studies on
person-centred care**

Leaders:
Athens Association of Alzheimer's Disease and
Related Disorders – AAADR
Tallinn Health Care College



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

IntegraCare





This project has been funded with support from the European Commission. This publication reflect the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein. Project reference - 2020-1-ES01-KA202-082311

Follow us!

[IntegraCare FB](#)

[IntegraCare website](#)