06.

Excelencia asistencial / en el cuidado de la persona

UN MODELO ASISTENCIAL DINÁMICO CON CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN

El **modelo asistencial** de Caser Residencial está diseñado para mejorar o mantener la calidad de vida de las personas que optan por nuestros cuidados y servicios. Su adaptación a las necesidades y expectativas de los usuarios, nos permite desarrollar una oferta asistencial de la máxima calidad y responder con eficacia a la demanda de la sociedad actual. Una gama de servicios especializados que proporcionan atención individualizada, profesionalizada y transparente.

Por ello, nuestro **modelo asistencial** se sitúa entre el clásico de residencia y el de las unidades de cuidados medios o prolongados. Se trata de un modelo que, si tradicionalmente se ha sustentado sobre los niveles asistencial, sanitario y social, hoy sobresale por su capacidad de adaptación a las necesidades y circunstancias personales de los mayores.

Son varios los motivos por los que las personas optan por nuestros servicios. Entre ellos:

- Necesidad de cuidados prologados en personas con deterioro cognitivo: 31%.
- Necesidad de recuperación tras procesos traumatológicos: 19%.
- Apoyo en el cuidado, control y seguimiento de personas con complejidad en sus patologías crónicas: 12%.
- Rehabilitación y/o readaptación junto a cuidados especiales en personas que han sufrido un accidente cerebrovascular: 8%.

Durante los últimos años, la incorporación de nuevas tecnologías nos ha permitido impulsar una amplia gama de servicios especializados avanzados. En concreto, durante 2020, hemos:

- Incorporado nuevos sistemas de tratamiento, como la Magnetoterapia.

- Mejorado la comunicación y relación entre personas, así como la gestión de los datos mediante la videoconsulta o el acceso al historial clínico a pie de cama a través de *tablets*.
- Sumado al uso racional de sujeciones físicas, el de la farmacología asociada a la alteración de la conducta.
- Dotado nuestras instalaciones de mobiliario adaptado a características físico/funcionales y de salud especiales.

Con ello, los beneficios de nuestro **modelo asistencial** inciden directamente sobre la propia persona mayor, sus familiares y los profesionales que les cuidan y atienden, tal y como corrobora el índice de satisfacción generada. Por último, todo ello redunda en la mejora y crecimiento de nuestra organización.

MEDIDAS IMPLEMENTADAS ANTE EL COVID-19

El año 2020 ha supuesto todo un reto a la adaptabilidad de nuestro modelo. La aparición de la pandemia nos llevó a reorientar su dinámica a un escenario de difícil control, con un mayor número de residentes enfermos, en situación crítica y con altos requerimientos de fuertes medidas de protección que limitaban la vida normal en los Centros.

Para afrontar con garantías el cuidado de nuestros mayores, desde el primer momento, antes incluso de ser declarada la pandemia, nuestro servicio asistencial puso en marcha protocolos de identificación temprana, gestión y control de casos y brotes epidémicos, así como de seguimiento permanente del estado de los residentes, que incluían:

- Alertas automatizadas en un sistema de gestión clínica para detectar de forma temprana sintomatología compatible con la infección por coronavirus y controlar su evolución.
- Adaptación de nuestros equipos sanitarios (medicina, enfermería, psicología, auxiliares) a los periodos más críticos, con refuerzo en la formación y acceso a información actualizada.
- Utilización de pruebas de diagnósticas de alto rendimiento desde el primer mes de pandemia.
- Ser pioneros en la utilización de tests de antígenos para cribado en residentes y trabajadores desde principios de septiembre, adquiriendo más de 60.000 unidades.
- Mejora de servicios sanitarios de valor añadido, como la Oxigenoterapia para pacientes con necesidades urgentes, con más de 10.000 litros de oxígeno a disposición de nuestros Centros.
- Comunicación sanitaria regular con todos los familiares, y diaria en el caso de residentes enfermos.
- Utilización de nuevas tecnologías para la comunicación interfamiliar y mejora de la socialización en momentos de aislamiento preventivo o por enfermedad.
- Monitorización de la actividad física y del estado nutricional y anímico de los residentes.

VACUNACIÓN FRENTE AL COVID-19

Asimismo, como medida prioritaria para garantizar la salud de nuestros residentes y profesionales, en Caser Residencial actuamos en coordinación con los servicios de salud desde el momento en que se activó el Plan de Vacunación del Gobierno de España. Además, hemos desarrollado sesiones de formación e información sobre tipologías de vacunas, funcionamiento, beneficios y posibles efectos secundarios.

ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA (ACP)

Nuestra atención, centrada en la persona, se caracteriza por una intervención que sitúa a los mayores en el eje central de la organización, los Centros y la actuación de nuestros profesionales. Nuestros diferentes servicios de atención profesionalizada buscan mejorar la calidad de vida de las personas, necesiten o no cuidados, otorgando la máxima prioridad a su autonomía y bienestar. Ello configura una forma de relación con las personas basada en su empoderamiento.

USO MÍNIMO Y RACIONAL DE SUJECIONES

Fieles a nuestra política que prima la integridad biopsicosocial de la persona y, sobre todo, el respeto a su dignidad, como factores clave en su protección y cuidado, en Caser Residencial apostamos firmemente en todos nuestros Centros por una atención geriátrica de calidad con una gestión adecuada en el uso de sujeciones.

En este sentido, no escatimamos en la formación continua de nuestros profesionales y en la dotación de nuestros Centros con nuevas tecnologías y equipamiento adaptado. Ello nos permite ofrecer intervenciones integrales con nuevas dinámicas de trabajo que mejoran la seguridad de nuestros residentes.

ÁREAS DE ATENCIÓN

En Caser Residencial ponemos a su disposición diferentes **áreas de recuperación y readaptación** desde una perspectiva multi e interdisciplinar para lograr la máxima funcionalidad e independencia, prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de la persona:

ÁREA TRAUMATOLÓGICA

Para tratar procesos de recuperación de fracturas en personas mayores.

ÁREA NEUROLÓGICA

Las disfunciones de este ámbito son una de las principales causas de discapacidad y dependencia en residencias que, entre otros, pueden implicar el deterioro de la memoria, comportamiento y de la capacidad cognitiva y para realizar actividades cotidianas, como es el caso de la Enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

ÁREA DE CUIDADOS POST-HOSPITALARIOS

En ocasiones, los cuidados que necesita una persona mayor tras el alta hospitalaria pueden resultar complicados (poca disponibilidad del cuidador por motivos laborales, falta de capacitación o barreras arquitectónicas del domicilio) y nuestros servicios se adaptan a las necesidades de cada situación familiar. Este tipo de estancias por recuperación en nuestros Centros representan cerca del 27%, y cuentan con asistencia sanitaria: médico, enfermería y auxiliares especializados para garantizar el mejor seguimiento y la realización de actividades adaptadas a las circunstancias personales, teniendo en cuenta la historia de vida del residente. Todo ello se complementa con programas específicos de recuperación y fomento de las relaciones, esenciales para su pronta vuelta al domicilio.

ÁREA DE CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA

UNIDADES DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA

Asimismo, ofrecemos **unidades de atención especializada,** diseñadas para garantizar una mejor atención a nuestros residentes y dotadas de características específicas en cuanto a instalaciones, profesionales y programas asistenciales desde los ejes sociosanitario, psicogeriátrico y de salud mental, siempre en función de los motivos de su ingreso:

UNIDAD RESIDENCIAL SOCIOSANITARIA

En el marco del convenio de colaboración entre el Gobierno Vasco, Osakidetza –Sistema Sanitario Público Vasco– y la Diputación de Álava, a través del Instituto Foral de Bienestar, nuestro **Centro de Alto del Prado** dispone de 25 plazas de carácter temporal dirigidas a personas con necesidades intensas de cuidados.

UNIDAD RESIDENCIAL DE PSICOGERIATRÍA

Habilitada en nuestros **Centros de Anaka, Betharram y Santo Ángel,** esta unidad aborda la geriatría, la neurología y la psiquiatría, con especial atención a la enfermedad mental y al síndrome demencial con sintomatología conductual disruptiva en el mayor.

El abordaje del residente contempla la gestión conductual y los síndromes geriátricos, proporcionando el tratamiento adecuado (farmacológico y no farmacológico) y promoviendo su integración social. Apostamos firmemente por un uso racional de la farmacología y de las medidas de control, incidiendo en la prevención del deterioro funcional y posible dependencia de la persona.

Con ello, buscamos estabilizar la expresión clínica de la enfermedad mental y demencial, la adecuación conductual y la gestión de los síndromes geriátricos asociados.

UNIDAD RESIDENCIAL DE SALUD MENTAL

Disponible en nuestros **Centros de Betharram y Castell D'Oliana** está diseñada para personas de cualquier edad. Se caracteriza por un modelo de atención dotado de herramientas de rehabilitación psicosocial adecuadas a las necesidades de los residentes, potenciando con una intervención integral sus capacidades y reforzando áreas con carencias, mediante talleres grupales con objetivos individualizados.

Estos talleres se diseñan en función de las áreas de mayor interés para su readaptación: actualidad, gimnasia grupal e individual, videoteca, ofimática, taller de medicación y farmacia, de lectura, etc.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Todos nuestros Centros desarrollan un amplio programa de actividades adaptadas al perfil de residentes, ubicación, instalaciones y aspectos culturales de la zona.

Buscamos proporcionar experiencias que superen sus expectativas, fomenten la interacción entre residentes y tengan un impacto positivo en su salud emocional.

Estos programas, a través de iniciativas de estimulación de las actividades cotidianas, rehabilitación, mantenimiento, terapia ocupacional, etc., persiguen favorecer su independencia, prevenir limitaciones, mantener su salud y reintegrar psicosocialmente a la persona.