

**Txostena**

**Informe**

**Euskal Herrian Arreta Sozio-  
sanitarioa emateko Plana,  
ekonomia-finantza balorazioa**

**Plan de Atención Sociosanitaria  
del País Vasco, valoración  
económico-financiera**

**2005-2008**



Herri-Kontuen  
Euskal Epaitegia

Tribunal Vasco  
de Cuentas Públicas





## AURKIBIDEA / ÍNDICE

I. SARRERA.....	5
II. EGOITZA UNITATE SOZIOSANITARIOAK.....	9
III. ADINEKO PERTSONEN EGOITZAK.....	11
IV. MINUSBALIOTASUN FISIKO HANDIA DUTEN PERTSONENTZAKO EGOITZAK.....	17
V. UNITATE PSIKOSOZIALAK.....	18
VI. BESTE JARDUERA BATZUK.....	20
VII. PLAN ESTRATEGIKO SOZIOSANITARIOA.....	23
I. INTRODUCCIÓN.....	25
II. UNIDADES RESIDENCIALES SOCIO SANITARIAS.....	29
III. RESIDENCIAS DE PERSONAS MAYORES.....	31
IV. RESIDENCIAS PARA PERSONAS CON GRAN DISCAPACIDAD FÍSICA.....	37
V. UNIDADES PSICOSOCIALES.....	39
VI. OTRAS ACTUACIONES.....	41
VII. PLAN ESTRATÉGICO SOCIO SANITARIO.....	44

Vitoria-Gasteiz, 2009ko uztailaren 24an

Vitoria-Gasteiz, a 24 de julio de 2009





## I. SARRERA

Euskal Herriko Arreta Soziosanitariorako Planaren ekonomia- eta finantza-balorazioa egiteko txosten hau Herri Kontuen Euskal Epaitegiaren 1/1988 Legearen arabera egin da eta Euskal Herriko Legebiltzarraren Osoko Bilkurak eskatuta 2007ko ekitaldirako Lanerako Planean jasota dago.

Ebaluazio hau egiteko, Eusko Jaurlaritzaren eta Foru Aldundiaren jardura soziosanitarioen informazio ekonomikoa eta finantzarioa jaso da. Zehazki, honako alderdi hauek aztertu ditugu:

- a) Aldundiek, Eusko Jaurlaritzak eta Osakidetzak adineko pertsonentzako egoitzetan eta arreta soziosanitarioko unitateetan osasun arreta eskaintzeko eta adimen-gaixo kronikoentzako zentro psikosozialetan laguntza psikiatrikoa eskaintzeko sinatu dituzten hitzarmenen kostu ekonomikoa nahiz administrazio horiek zentro horien kudeaketan izan dituzten gastuak, baita horien inguruko itunen ondoriozko gastuak ere.
- b) Gauzatu diren beste jardura soziosanitario batzuk berrikusi dira Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailarekin nahiz Aldundien gizarte gaien sailekin, eta horiek administrazioari eragin dizkioten kostu ekonomikoa zein den zehaztu da. Horretarako, Arartekoak 2008an Euskadiko arreta soziosanitarioaren egoerari buruz egin zuen txostena erabili dugu erreferentzia gisa.
- c) Euskal Herriko Arreta Soziosanitarioa Garatzeko Plan Estrategikoan onetsitako ekintza planaren kostuaren eskema.

Ez dira udalek arlo soziosanitarioan izan dituzten gastuak analizatu. Gizarte zerbitzuen arloko eskumenen banaketaren arabera, adineko pertsonentzako eta pertsona minusbaliatuentzako arreta Foru Aldundiei dagokien eskumena da. (Gizarte zerbitzuen alorreko egitekoak zehazten dituen uztailaren 30eko 155/2001 D. eta Eusko Jaurlaritzak, Foru Aldundiek eta EUDELeK 2001eko otsailaren 8an gizarte zerbitzuen alorreko eskumenen banaketari buruz sinatutako akordioa).

## LAGUNTZA SOZIOSANITARIOA

Arreta soziosanitarioa Osasunaren Sistema Nazionalaren Kohesioa eta Kalitateari buruzko maiatzaren 28ko 16/2003 Legeko 14. artikuluan definitutako kontzeptu bat da. Lege horren barruan sartzen da osasun eta gizarte zerbitzuen aldibereko ekintza sinergikoaz baliatzeko moduko egoeran dauden gaixoei (normalean gaixo kronikoak dira) zuzendutako arreta. Horrez gain, Lege horrek arreta maila zehazteko lana Autonomia Erkidegoei egotzen die eta osasun eta gizarte zerbitzuen arteko koordinazioa prestazioen printzipiotzat jotzen du.

2003ko urtarrilaren 30ean eratu zen Laguntza Soziosanitariorako Euskal Kontseilua (LSEK) Euskal Autonomia Erkidegoan (EAE) gizarte eta osasun zerbitzuak koordinatzeko eta Eusko Jaurlaritzako (Osasun, Etxebizitza eta Gizarte Zerbitzu Sailetakoa eta Osakidetzako), hiru Foru Aldundietako eta EUDELeko kideak barne hartzen zituen.



2005ean LSEKak 2005-2008 aldirako Euskal Herriko Arreta Soziosanitarioa Garatzeko Plan estrategikoa onetsi zuen. Planak arreta soziosanitarioaren eredia zehazten du eta ondoren, jarduera esparrua eta jarduteko modua jasotzen ditu:

- Osasun arazo larriak dauzkaten pertsonak, muga funtzionalak dauzkatenak edo baztertuak izateko arriskuan daudenak, osasun edo gizarte arreta aldi berean eta modu koordinatu eta egonkorrean behar dutenak.
- Dauden bi sistemak mantentzea: Osasun sistema eta sistema Soziala, eta beren arteko koordinazio prozedurak zehaztea.

Planak ez du zerbitzu zorro bat jasotzen, hala ere, LSEKaren barruan zorro bat onesteko helburua ezartzen du, baina txosten hau egin den unerako ez da inolako zorrerik onetsi. Zerbitzu zorro hori ez onetsi izanaren ondorioz, jarduera soziosanitarioak definitu gabe daude, izan ere, planean zehaztutako gauza bakarra arreta soziosanitarioa har dezaketen kolektiboak baitira:

- Menpeko adineko pertsonak.
- Pertsona minusbaliatuak.
- Adimen osasuneko arazoak dauzkaten pertsonak.
- Gaixotasun somatiko kronikoak eta/edo ezintasuna eragiten dutenak dauzkaten pertsonak.
- Gaixotasun terminalak dauzkaten pertsonak.
- Baztertuak izateko arriskuan dauden beste kolektibo batzuk.

Azken 7 urteotan Aldundiek, Jaurlaritzak eta Osakidetzak hainbat hitzarmen sinatu dituzte eta Jaurlaritzak hitzarmen horiei jarraiki laguntzen du osasun prestazio jakin batzuen finantzaketan. Horrez gain, gizarte zerbitzuen arloan diharduten elkarteekin ere hitzarmenak sinatu dira. Hau da, esparru honetan hitzarmenak hiru motatakoak dira:

- a) Eusko Jaurlaritza, Osakidetza eta Aldundi baten arteko hitzarmena, Jaurlaritzak plazaren kostuaren zati bat gutxi (gorabehera % 50) finantzatzen duenean: arreta soziosanitariorako unitateak eta zentro psikosozialak.
- b) Eusko Jaurlaritza, Osakidetza eta Aldundi baten arteko hitzarmena, Jaurlaritzak sendagileen eta erizainen kostua finantzatzen duenean.
- c) Eusko Jaurlaritzak menpeko pertsonen edo osasun arazo zehatzak izanik baztertuak izateko arriskuan dauden pertsonen arretarako elkarteekin sinatutako hitzarmenak, Aldundiek ere elkarte horiekin lankidetzak hitzarmenak dituztenean.



Plan Estrategikoa indarrean egon den aldian, esparru soziosanitarioan eragina duten bi lege onetsi dira:

- a) 39/2006 Legea, abenduaren 14koa, Menpekotasun Egoeran dauden Pertsonen Autonomia Sustatzeko eta Horientzako Arreta Arautzeko dena. Lege honek arreta soziosanitarioaren ikuspuntutik ez du asko gehitzen arlo hori definitu eta arautzeko, baina hala ere, lan zama garrantzitsua izan da Lege horren arabera arreta jaso lezaketzen pertsonen menpekotasun maila baloratzeko beharra dela eta.

Ikuspuntu finantzariotik 14.006 mila euro gehiagoko diru-sarrerara eragin du 2007an Estatuari kupoan beherapena eginez, horietariko 311 mila euro EAeko Administrazio Orokorrari dagozkio eta gainerakoa Aldundien artean banatu da parte-hartzeen koefiziente horizontalen arabera.

- b) 12/2008 Legea, abenduaren 5koa, Gizarte Zerbitzuei buruzkoa. Lege honek euskal legegintza esparruan Plan Estrategikoa jasotako kontzeptuetariko batzuk sartu ditu. Hortaz, 46. artikuluan jasotakoaren arabera, arreta soziosanitarioa honakoa da: osasun arazo larriak edo muga funtzionalak eta/edo gizartetik baztertuak izateko arriskuarekin lotutako arazoak direla eta, aldi berean osasun eta gizarte arreta koordinatua eta egonkorra behar duten pertsonen zuzendutako arreta jarraitua. Horrez gain, bi sistemen arteko koordinazioa Arreta Soziosanitariorako Euskal Kontseiluaren bidez autonomia erkidego mailan gauzatuko dela zehazten du.

Esparru soziosanitarioan eskainitako arretari dagokionez, 56. artikuluan zehaztutakoaren arabera, soziosanitarioak soilik diren elementuak, espezifikoki soziosanitarioak diren unitateetakoak eta arreta soziosanitario orokorrekoak arlo honetan esku hartzen duten administrazio publikoek elkarrekin finantzatu ahalko dituzte eta horretarako, hitzarmenak egin ahalko dituzte finantzaketa horren barruko erakundeak zein diren adosteko, bestalde, dagozkien konpentsazio ekonomikoko formulak aplikatuko dituzte sistema sanitariotik gizarte zerbitzuen sistemara, edo alderantziz.

## TXOSTENAREN EGITURA ETA ONDORIO OROKORRAK

Txostena laguntza unitate moten arabera egituratu da eta Lurralde Historiko bakoitzean duten jarduera, kostua eta finantzaketa aztertu da. Hiru Aldundien datuen ondoren, sinatutako hitzarmenei buruzko ondorio batzuk erantsi dira.

Ondorengo taulan erakunde arteko hitzarmenen baten barruko laguntza unitateei buruzko datu nagusiak laburbildu dira. Datuak 2007ko ekitaldikoak dira:



	Erabiltzaile kopurua	Kostua Coste Aldundiak	Finantzaketa Gobernua	Mila euro Ekarpena Erabiltzaileak
Egoitza unitate soziosanitarioak .....	125	2.862	1.767	298
Adineko pertsonen egoitzak .....	8.849	164.946	5.159	59.830
Minusbalotasun fisiko handia duten pertsonentzako egoitzak ...	79	3.152	58	606
Unitate Psikosozialak.....	643	2.849	1.879	362
<b>GUZTIRA</b>	<b>9.696</b>	<b>173.809</b>	<b>8.863</b>	<b>61.096</b>

Hitzarmenek ez dute zehazten zein den prezioak berrikusteko prozedura, hau da, urtero berrikusiko direla soilik adierazten dute. Berrikuspena laguntza soziosanitarioari buruzko Lurralde Kontseiluetan egiten da.

Eusko Jaurlaritzak, Osakidetza eta Aldundiek zerbitzu soziosanitarioen eskaintza eta finantzaketa arautzeko lankidetzak hitzarmenetan oso desberdintasun nabariak daude. Horrez gain, aipatzekoa da arreta soziosanitarioa jasotzen duten kolektibo batzuen kasuan, adibidez, adimen gaixotasunak dauzkaten pertsonen kolektiboaren kasuan, jarduteko irizpide desberdinak jaso dira eta Lurralde Historiko bakoitzera egokituta egon daitezkeen arren, ez dira irizpide bateratuak. Egoitza unitate soziosanitarioen inguruko jardueretan soilik antzematen da batasuna.

Plana onetsi zenetik gizarte esparruan agertu diren araudiek Arreta Soziosanitarioarako Plan Estrategikoa arras moteldu dute, hortaz, bultzada bat behar du, beharrezkoa da zerbitzu zorria zehaztea, Jaurlaritzaren finantzaketa bateratzea eta onetsitako araudi berrietara egokitzea, beharrezkoa bada.



## II. EGOITZA UNITATE SOZIOSANITARIOAK

Adineko pertsonen egoitzen barruan bereizitako unitateak dira. Toki horiek berariaz prestatu dira menpekotasun egoeran dauden eta gizarte eta osasun laguntza asko behar duten pertsonen behar dituzten prestazioak eskaintzeko. Hau da, ospitalea eta gizarte arretaren arteko erdibidea direla esan daiteke eta osasun arreta berezia eskaintzeko dira. Unitate hauetan arreta jasotzen duten pertsonak honako egoera hauetarikoren batean daude: beren bizitza bukatzen ari da eta zaintza behar dute; prozesu larri bat igaro dute eta sendatzen ari dira edo gaixondo egoeran daude; jokabide nahasteak dituzte; eritasun infekto-kutsakorrek dauzkate. Egoitza unitate hauetan urtebete egon daiteke gehienez.

### BIZKAIKO FORU ALDUNDIA

Bizkaian arreta soziosanitariorako lehenengo unitatea Gizarte Ugazpenerako Foru Erakundearen (GUFÉ) Leioako egoitzan sortu zen 2007ko hasieran. Guztira 36 plaza zeuden eta otsailaren 1etik Eusko Jaurlaritzarekin batera finantzatu da Aldundiak, Osakidetzak eta Eusko Jaurlaritzak 2007ko martxoaren 14an sinatutako hitzarmenaren arabera. Plaza bakoitzeko prezioa 98,94 eurokoa da egun bakoitzeko. Zenbateko horren % 47 Jaurlaritzak ordaintzen du eta gainerako % 53a Aldundia eta erabiltzailearen artean ordaintzen da, haren gaitasun ekonomikoaren arabera. Uztailean beste bi zentro itundutan 27 oheko beste unitate bana jarri ziren martxan eta Leioako egoitzaren baldintza beretan finantzatuta daude.

Egoitzen okupazioa abenduan honakoa izan da:

Plazak	Abendua
Okupatuak eta erreserbatuak .....	52
Hutsik.....	13
Aktibatu gabe .....	25
<b>GUZTIRA</b>	<b>90</b>

Aktibatu gabe daudenak bi egoitza itunduetakoak dira. 6 hilabeteko epea zuten plaza guztiak Aldundiaren esku jartzeko eta lehenengoz okupatzen dituztenean bihurtzen dira aktibo.

Egoitzen finantzaketa eta kostua:

	Mila euro
Kostu gordina.....	2.232
Jaurlaritzak finantzatua.....	565
Erabiltzaileak finantzatua.....	37
<b>KOSTU GARBIA BFA</b>	<b>1.630</b>

GUFÉk ez duenez Leioako Arreta Soziosanitarioko Unitatearen kontabilitatea bereizirik jasotzen, egoitzaren gastu osoa dauzkan hiru unitate bereizi bakoitzari (adineko pertsonen egoitza, unitate soziosanitaria eta egoera begetatiboko unitatea) egotzitako plazen arabera banandu da.



Erabiltzaileei egoitzetan izena ematen dutenetik hilabete batzuk igaro ondoren kobratzen zaie. Egoitza unitateetako bi uztailan hasi ziren unitate soziosanitario gisa funtzionatzen, beraz, fakturazioa ez da osatua. Horrez gain, araudiari jarraiki, egonaldiaren lehenengo hilabeteak ez du inolako kostu ekonomikorik erabiltzaileentzako.

## GIPUZKOAKO FORU ALDUNDIA

Unitate soziosanitario bakarra du, itundua da eta 80 plaza ditu. Unitatea Eusko Jaurlaritzak finantzatzen du erakunde biek eta Osakidetzak 2003ko uztailaren 2an sinatu zuten hitzarmenaren arabera. 2007an plaza bakoitzeko prezioa 93,83 eurokoa izan da egun bakoitzeko. Zenbateko horren % 47 Jaurlaritzak ordaintzen du eta gainerako % 53a Aldundia eta erabiltzailearen artean ordaintzen da.

Hona hemen okupazioaren inguruko datuak:

	Erabiltzaileak		
	2005	2006	2007
Okupatuak eta erreserbatuak.....	75,2	76,3	72,9
Hutsik.....	4,8	3,7	4,3
<b>GUZTIRA</b>	<b>80,0</b>	<b>80,0</b>	<b>77,2</b>

2007ko ekitaldian 80 plazarainoko aldea dago erabiltzaile batzuek plaza horiek urtebete baino gehiago okupatu dituztelako. Kasu horiek Gipuzkoako arreta soziosanitarioko Lurralde Kontseiluak analizatzen ditu, hortaz, erakunde horrek erabakitzen du arreta soziosanitarioko kasuren batean sar daitekeen eta, ondorioz, Eusko Jaurlaritzak finantzatzen duen ala ez.

Unitate horien kostua eta finantzaketa 2005, 2006 eta 2007an:

	Mila euro		
	2005	2006	2007
Kostu gordina.....	2.519	2.588	2.695
Jaurlaritzak finantzatua.....	1.030	1.288	1.202
Erabiltzaileek finantzatua.....	271	385	261
<b>KOSTU GARBIA GFA</b>	<b>1.218</b>	<b>915</b>	<b>1.232</b>

Erabiltzaileen finantzaketa egoitzak berak kobratzen du eta ondorioz, aipatutako zenbatekoa Aldunditik kanpoko datu bat da eta desberdintasunak egon daitezke aldiari dagokionez, gainera, Aldundiak aurrerakinen eta hiru hilez behingo likidazioen bitartez ordaintzen dio egoitzari.

## ARABAKO FORU ALDUNDIA

Ez dauka unitate soziosanitariorik martxan.



## ONDORIOAK

- EAEko arreta soziosanitarioko unitate guztiak antzera finantzatu ditu Eusko Jaurlaritzak, martxan jarri diren unetik.

## III. ADINEKO PERTSONEN EGOITZAK

Aldundiak, Eusko Jaurlaritzak eta EUDELEk 2001ean hitzartutako gizarte gaien arloko eskumen banaketaren arabera, menpeko adineko pertsonen arretaren eskumena Aldundiei dagokie, menpekoak ez direnena, aldiz, udalei dagokie. Hala ere, Aldundiek menpekoak ez diren adineko pertsonen arreta eskaintzen dieten egoitza batzuk dauzkate eta udalek ere menpekoentzako plazak dituzten egoitzak dauzkate. Azken horiek itunduak dira eta ondorioz, kasuan kasuko Aldundiak finantzatzen ditu. Halaber, gogoan izan behar da arreta soziosanitarioa menpeko pertsonen soilik dagokiela.

## BIZKAIKO FORU ALDUNDIA

Aldundiak GUFEEK kudeatutako 4 egoitza ditu, Bizkaiko Bideak sustatutako eta hirugarren batek kudeatutako 7 egoitza ditu (2005ean 3 zeuzkan soilik), eta egoitza pribatuetan eta udalen egoitzetan plaza itunduak dauzka.

Jaurlaritzak egoitzetan eskaintako laguntza medikua eta erizainena finantzatzen du, 2007ko martxoaren 14ko hitzarmenaren arabera. Bertan sendagilearen (21,23 euro/ordua) eta erizainaren (15,56 euro/ordua) lanordu bakoitzeko prezioa zehazten da, baita egoiliar bakoitzari dagokion arreta denbora ere kontuan hartuta menpeko pertsona den (erizainen 7,03 minutu eta sendagileen 2,4 minutu egun bakoitzeko) ala ez (erizainaren 1,11 minutu egun bakoitzeko). Hitzarmenaren barruko egoitzak gutxienez 100 plaza dituztenak dira soilik.

Ekitaldi bakoitzeko plaza kopurua honakoa da:

Egoitzak	2005	2006	2007	
	Okupatuak	Okupatuak	Hitzarmena	Okupatuak
100 plaza baino gehiago				
Zuzeneko kudeaketa (Laguntzarekin) .....	277	236	286	216
Zuzeneko kudeaketa (Ez menpekoak).....	94	92	119	70
Zeharkako kudeaketa.....	169	317	594	562
Itunduak .....	-	145	805	220
Ez itunduak.....	671	592	-	477
<b>GUZTIZKO PARTZIALA</b>	<b>1.211</b>	<b>1.382</b>	<b>1.804</b>	<b>1.545</b>
100 plaza baino gutxiago.....				
Zuzeneko kudeaketa (Laguntzarekin) .....	120	122	-	114
Zeharkako kudeaketa.....	30	30	-	80
Itunduak .....	-	421	-	812
Ez itunduak.....	2.294	1.725	-	1.378
<b>GUZTIZKO PARTZIALA</b>	<b>2.444</b>	<b>2.298</b>	<b>-</b>	<b>2.384</b>
<b>GUZTIRA</b>	<b>3.655</b>	<b>3.680</b>	<b>1.804</b>	<b>3.929</b>



“Hitzarmena” kontzeptuaren barruan jasotako plazak Eusko Jaurlaritzak finantzatzen dituenak dira. Plaza horiek Aldundiak egoitzekin itundutakoak dira eta lau urteko epea dute horiek aktibatzen. “Okupatuak” kontzeptuak urte bakoitzeko abenduaren 31n benetan okupatuta dauden plazak barne hartzen ditu.

2005eko ekitaldira arte Aldundiak kudeatzen ez dituen egoitzen erabiltzaileek diru-laguntza bat jasotzen zuten plazaren prezioa eta beren egoera ekonomikoaren arabera ordaindu behar zuten zenbatekoaren arteko desberdintasunagatik. 2006an, aldiz, prozedura aldatu egin zen, hau da, Aldundiak egoitza pribatuekin eta udalen egoitzekin plaza kopuru jakin bat itundu zuen, egoitzei plazaren prezio osoa ordaintzen hasi zen eta erabiltzaileari zegokion zatia kobratzen hasi zen. Erabiltzaile ohiek aurreko diru-laguntza sistema mantentzeko.

Itundutako egoitza guztiek dute sendagile edo EUD bat (erizaintzako unibertsitate-diplomaduna) lanaldi erdian gutxienez, baina ezin izan dugu hori egiaztatu itunduta ez dauden egoitzen kasuan. 2007ko abenduaren 31n 235 pertsona zeuden horrelako egoitzetan sartuta eta guztiek zeuzkaten 100 plaza baino gutxiago.

Plaza horien kostua eta finantzaketa, egoitzaren neurriaren eta kudeaketa sistemaren arabera, ondorengo taula honetan jaso da:

	Mila euro		
Egoitzak	2005	2006	2007
100 plaza baino gehiagokoak			
Zuzeneko kudeaketa .....	19.622	19.435	18.715
Zeharkako kudeaketa .....	646	5.688	12.331
Itunduak .....	-	1.605	4.922
Ez itunduak .....	10.148	10.085	9.157
<b>KOSTU GORDINA BFA</b>	<b>30.416</b>	<b>36.813</b>	<b>45.125</b>
Jaurlaritzak finantzatua .....	-	-	1.947
Erabiltzaileen diru-sarrerak .....	2.256	5.951	9.172
<b>FINANTZAKETA</b>	<b>2.256</b>	<b>5.951</b>	<b>11.119</b>
<b>KOSTU GARBIA BFA</b>	<b>28.160</b>	<b>30.862</b>	<b>34.006</b>
100 plaza baino gutxiagokoak			
Zuzeneko kudeaketa .....	6.364	6.769	7.160
Zeharkako kudeaketa .....	309	704	1.473
Itunduak .....	-	4.740	16.113
Ez itunduak .....	27.940	29.626	26.603
<b>KOSTU GORDINA BFA</b>	<b>34.613</b>	<b>41.839</b>	<b>51.349</b>
Jaurlaritzak finantzatua .....	-	-	-
Erabiltzaileen diru-sarrerak .....	679	2.812	7.509
<b>FINANTZAKETA</b>	<b>679</b>	<b>2.812</b>	<b>7.509</b>
<b>KOSTU GARBIA BFA</b>	<b>33.934</b>	<b>39.027</b>	<b>43.840</b>
<b>KOSTU GARBIA GUZTIRA</b>	<b>62.094</b>	<b>69.889</b>	<b>77.846</b>



Itunduta ez dauden plazen kasuan, adierazitako kostua Aldundiak egoitzari egoiliarren kontura ordaintzen dion zenbatekoa da, baina ezinezkoa izan da egoiliarrek egoitzari zuzenean ordaintzen dion zenbatekoaren xehetasunak lortzea, hori dela eta, Aldundiarentzako kostu garbia da.

Hona hemen Jaurlaritzaren finantzaketaren datuak:

	Mila euro
Erizaintza	
Menpekoak.....	1.583
Ez menpekoak .....	13
Medikua.....	351
<b>GUZTIRA</b>	<b>1.947</b>

## GIPUZKOAKO FORU ALDUNDIA

Aldundiak sei egoitza dauzka eta horietariko bat kudeatzen da zuzenean, gainerakoak, ordea, zeharka kudeatzen dira. Gainerako plazak egoitza pribatuekin eta udal egoitzekin itunduta daude.

Jaurlaritzak egoitza guztietako laguntza medikoa eta erizainarena finantzatzen ditu 2001eko uztailaren 6an egindako hitzarmen baten bidez. Bertan, egoiliar bakoitzari dagokion arreta-denboraren arabera kalkulaturako modulu batzuk ezartzen dira, baita mediku eta EUD bakoitzaren lanorduko prezioa ere. Aldundiak honela sailkatzen ditu egoiliarrek: autonomoak, menpekoak eta mendekotasun handiko pertsonak.

Mendekotasun handiko pertsonen menpeko pertsonen dagozkien arreta-denbora berak egozten dizkiete Bizkaian eta autonomoen dagozkienak Bizkaian menpekoak ez direnei dagozkien berak dira, zehazki, menpeko egoiliar bakoitzari sendagilearen 2,4 minutu eta erizainaren 6,48 minutu dagozkio egun bakoitzeko. 2007an lanordu bakoitzeko prezioak honakoak ziren: medikuen kasuan 20,02 euro/ordua eta erizainen kasuan 20,15 euro/ordua. Erizainen orduak garestiagoak dira prezio horretan igande eta jaiegunen orduen zati proportzionala sartu delako. Erizaintza zerbitzuak finantzatzeko, EUD duten egoitza guztiak barne hartu dira, sendagileen finantzaketarako, aldiz, 50 menpeko edo mendekotasun handiko pertsonatik gora dutenak soilik hartu dira kontuan.

2005, 2006 eta 2007ko plaza libre eta okupatuak:



	2005		2006		2007	
	Libre	Okupatuak	Libre	Okupatuak	Libre	Okupatuak
Zuzeneko kudeaketa.....	232		168		168	
Autonomoak .....		49		25		23
Menpekoak .....		156		126		126
Zeharkako kudeaketa.....	466		466		466	
Autonomoak .....		26		18		19
Menpekoak .....		228		235		235
Mendekot. handiko pertsonak		208		200		208
Itunduak .....	3.294		3.400		3.468	
Autonomoak .....		475		489		512
Menpekoak .....		1.936		1.937		1.960
Mendekotasun handiko pertsonak		792		920		963
<b>GUZTIRA</b>	<b>3.992</b>	<b>3.870</b>	<b>4.034</b>	<b>3.950</b>	<b>4.102</b>	<b>4.046</b>

Medikurik eta EUDrik ez daukaten bi egoitza itunduko 60 plaza ere barne hartu dira, baina ez dute osasun laguntzaren ondoriozko konpentsaziorik jasotzen Eusko Jaurlaritzatik.

Plaza okupatuak eta libreak urte bakoitzeko urtarrilaren 15ekoak dira, izan ere, egun horretan likidatzen da hitzarmeneko finantzaketa.

Plaza horien kostua eta finantzaketa ondorengo taula honetan jaso da:

	Mila euro		
	2005	2006	2007
Zuzeneko kudeaketa.....	5.589	5.374	6.018
Zeharkako kudeaketa .....	8.502	10.578	9.810
Itunduak .....	59.386	65.801	74.279
<b>KOSTU GORDINA</b>	<b>73.477</b>	<b>81.753</b>	<b>90.107</b>
Jaurlaritzak finantzatua .....	2.547	2.891	3.212
Erabiltzaileek ordaindua .....	29.999	31.758	34.102
<b>FINANTZAKETA</b>	<b>32.546</b>	<b>34.649</b>	<b>37.314</b>
<b>KOSTU GARBIA GFA</b>	<b>40.931</b>	<b>47.104</b>	<b>52.793</b>

Egoiliar autonomoak eta menpekoak dauzkaten 48 egoitza daude, hori dela eta, ezinezkoa izan da batzuen eta besteen arteko gastuak bereiztea.

GFAk egoitzari ez dio plazaren kostu osoa ordaintzen, hau da, egoiliarrek ordaintzen ez duena soilik ordaintzen dio, hortaz, egoitza da erabiltzaileari kobratzeaz arduratzen dena. Kostuan erabiltzaileak ordaindutako zenbatekoa jaso da kasu honetan jasotako datuak beste bi Aldundien datuen parekoak izan daitezten.

Hona hemen Jaurlaritzatik jasotako finantzaketaren xehetasunak:



	Mila euro		
	2005	2006	2007
Erizaintza			
Mendekotasun handiko pertsonak.....	736	880	1.000
Menpekoak .....	1.495	1.612	1.774
Autonomoak .....	61	64	73
Medikua			
Mendekotasun handiko pertsonak.....	121	159	171
Menpekoak .....	134	176	194
<b>GUZTIRA</b>	<b>2.547</b>	<b>2.891</b>	<b>3.212</b>

## ARABAKO FORU ALDUNDIA

AFAk 9 egoitza propio dauzka eta egoitza bakarra kudeatzen da zeharka, horrez gain, etxebizitza komunitario psikogeriatrico bat dauka eta hori ere zeharka kudeatzen da. Gainera, egoitza pribatuekin, udal egoitzekin eta Osakidetzaren ospitaleekin (Arabako Ospitale Psikiatrikoa eta Lezako Ospitalea) ere plaza itunduak dauzka .

2008an Eusko Jaurlaritzak, Osakidetzak eta Aldundiak hitzarmen bat egitea erabaki zuten eta bertan, egoitza horietako osasun arretaren finantzaketa barne hartzen zen, baina Arabako Biltzar Nagusiek ez zuten berretsi eta ondorioz, ez da indarrean sartu.

Ekitaldi bakoitzeko abenduaren 31n plaza libre eta okupatuak kopuruak honakoak izan dira:

	2005		2006		2007	
	Libre	Okupatuak	Libre	Okupatuak	Libre	Okupatuak
Aldundiarenak .....	634	601	634	613	630	588
Zeharkako kudeaketa.....	154	150	154	151	154	149
Itunduak .....	168	164	170	167	155	137
<b>GUZTIRA</b>	<b>956</b>	<b>915</b>	<b>958</b>	<b>931</b>	<b>939</b>	<b>874</b>

2007an egoitzetariko batek soilik (33 plazakoa) ez zeukan ez medikurik, ez EUDik.

Hona hemen egoitzen kostua eta finantzaketaren xehetasunak:

	Mila euro		
	2005	2006	2007
Zuzeneko kudeaketa.....	29.699	30.800	33.437
Zeharkako kudeaketa .....	6.220	6.649	7.045
Itunduak .....	2.730	2.799	2.872
<b>KOSTU GORDINA</b>	<b>38.649</b>	<b>40.248</b>	<b>43.354</b>
Jaurlaritzak finantzatua .....	-	-	-
erabiltzaileen diru-sarrerak .....	7.397	8.178	9.047
<b>FINANTZAKETA</b>	<b>7.397</b>	<b>8.178</b>	<b>9.047</b>
<b>GARBIA AFA</b>	<b>31.252</b>	<b>32.070</b>	<b>34.307</b>



Aldundiak Gasteizko Udalarekin 74 plaza itundu ditu udal egoitza batean. Hitzarmen horren arabera, Aldundiak bere gain hartzen duen kostua berbera da menpeko egoiliarren kopurua zeinahi izanda ere. Horrez gain, Udala da erabiltzaileei kobratzeaz arduratzen dena.

Aipatutako plaza eta egoitzez gain, Aldundiak adineko pertsona autonomoentzako 41 plaza itundu ditu 5 etxebizitza komunitariotan. Horietako batek ere ez du ez medikurik, ez erizainik.

## ONDORIOAK

- Jaurlaritza, Osakidetza eta Bizkaiko Foru Aldundiaren arteko hitzarmena Gipuzkoako Foru Aldundiarekin hitzarmena sinatu zenetik 6 urtera formalizatu zen, Arabako Foru Aldundiarekin, aldiz, oraindik ez da sinatu.
- Erizainaren arreta-denbora Bizkaian 1,5eko koefizientearekin biderkatzen da zeharkako jardueren kasuan, Gipuzkoan, ordea, hitzarmenean jasotako baldintza bera koefiziente hori esleitutako arreta-denboraren barruan sartuta dagoela ulertuz interpretatzen da. Bestalde, EUDaren lanorduen prezioa kalkulatzeko, Gipuzkoan igande eta jaiegunetako orduen zati proportzionala sartzen da, Bizkaian, aldiz, ez.
- Bizkaian eta Gipuzkoan irizpide desberdinak dauzkate egoitzak hitzarmenetan sartu ala ez erabakitzeko. Gipuzkoan laguntza medikoaren finantzaketak gutxienez 50 pertsona minusbaliatu dauzkaten egoitzak barne hartzen ditu, erizainen arretak, berriz, guztiak barne hartzen ditu, baina Bizkaian gutxienez 100 plaza dauzkaten egoitzak soil-soilik hartzen dira kontuan.
- Plaza finantzuak ezartzeko irizpideak ere desberdinak dira bi hitzarmenetan. Bizkaian Aldundiak egoitzekin itundutako plaza guztiak hartzen dira kontuan, baina Gipuzkoan egoiliarrek hartzen dira kontuan, hau da, okupatuta dauden plazak.
- Gipuzkoan hiru erabiltzaile mota bereizten dira: menpekoak, mendekotasun handia duten pertsonak eta menpekoak ez direnak. Bizkaian, aldiz, bi baino ez dira bereizten: menpekoak ez direnak eta menpekoak. Bereizketa desberdintasun horren ondorioz, lurralde bietako erizaintza lana desberdina da.
- Eusko Jaurlaritzak, Osakidetzak eta BFAk osasun laguntzaren alorrean sinatu duten hitzarmenak Leioako egoitzan 36 plaza barne hartzen ditu eta horiek unitate soziosanitarioen finantzaketa arautzen duen hitzarmenean jasotzen dira. Behar baino 43 mila euro gehiagoko finantzaketa eman da.
- Menpekoak ez diren pertsonen arreta arreta soziosanitarioaren esparrutik kanpo dago. Hala ere, aztertutako hitzarmenetan horrelako erabiltzaileak dauzkaten egoitzak sartzea ez da bidezkoa menpekotasunik gabeko pertsonentzako egoitzak kudeatzen dituzten eta bertan eskaintzen den osasun arretagatik konpentsaziorik jasotzen ez duten udalentsat.



#### IV. MINUSBALIASUN FISIKO HANDIA DUTEN PERTSONENTZAKO EGOITZAK

Ez dago hitzarmen espezifikorik horrelako egoitzetarako, bestalde, horrelako pertsonentzako egoitza bat sartu da adineko pertsonen egoitzetako osasun laguntza eskaintzeko Eusko Jaurlaritzak, Osakidetzak eta GFAk sinatu duten lankidetzak hitzarmen batean. AFAk kolektibo horri arreta eskaintzen dioten bi unitate dauzka.

#### BIZKAIKO FORU ALDUNDIA

Ez dauka osasun arreta eskaintzen duen egoitza propiorik ezintasun fisiko handiko pertsonentzako, ezta itundurik ere. Bizkaian pertsona horiei Bizkaiko Minusbaliotasun Fisikoa duten Pertsonen Koordinaziorako Federazioak eskaintzen die arreta.

#### GIPUZKOAKO FORU ALDUNDIA

Osasun arreta eskaintzen duen egoitza itundu bat dauka ezintasun fisiko handiko pertsonentzako, eta bertan 58 plaza dauzka. Egoitza hori Jaurlaritzarekin arreta medikoa eta erizaintza finantzatzeko sinatutako hitzarmenean sartuta dago eta 2 sendagile eta 4 erizain barne hartzen ditu.

Hona hemen erabiltzaile kopuruaren datuak:

	Erabiltzaileak
2005 .....	26
2006 .....	52
2007 .....	56

Hona hemen plaza horiek aztertzen ari garen epean izan duten kostua eta finantzaketaren datuak:

	Mila euro		
	2005	2006	2007
Kostua .....	1.040	1.691	2.708
Jaurlaritzak finantzatua .....	19	50	58
Erabiltzaileek finantzatua .....	147	410	446
<b>GARBIA GFA</b>	<b>874</b>	<b>1.231</b>	<b>2.204</b>

#### ARABAKO FORU ALDUNDIA

Aldundiak zeharka kudeatzen duen egoitza bat dauka, bertan, 19 plaza ditu eta horrez gain, 7 plaza dauzka kontratatuta kolektibo horri arreta eskaintzeko ospitale pribatu batean.

Erabiltzaileen kopuruak ekitaldi bakoitzeko abenduaren 31an:



	Erabiltzaileak
2005 .....	23
2006 .....	24
2007 .....	23

Plazen finantzaketa eta kostua:

	Mila euro		
	2005	2006	2007
Kostu gordina .....	1.030	1.004	1.108
Jaurlaritzak finantzatua .....	-	-	-
Erabiltzaileek finantzatua .....	140	154	160
<b>KOSTU GARBIA</b>	<b>890</b>	<b>850</b>	<b>948</b>

## ONDORIOAK

- Jaurlaritzak, Osakidetzak eta Aldundiek minusbaliotasun fisiko handia duten pertsonentzako egoitza unitateetako osasun arreta arautzeko hitzarmen espezifikoak sinatzea komeni den aztertu beharko litzateke.

## V. UNITATE PSIKOSOZIALAK

Alor horretako jarduerak nagusiki arreta psikiatrikoa behar duten adimen-gaixotasun kroniko eta larriak dauzkaten pertsonen arretaren ingurukoak dira. Berez egoitzarik ez dagoen arren, tutoretzapeko etxebizitzak eta eguneko zentroak daude. GFArekin soilik hitzarmen bat sinatu denez, beste bi lurraldeetan antzeko unitateak dauden aztertu dugu, baita horiek Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailak eta Aldundi bakoitzeko Gizarte Gaien Sailek finantzatzen dituzten aztertu ere.

## GIPUZKOAKO FORU ALDUNDIA

2002ko maiatzaren 31n GFak, Eusko Jaurlaritzak eta Osakidetzak hitzarmen bat sinatu zuten GFak kudeatu, babestu eta itundutako "Gipuzkoako adimen-gaixo kronikoentzako Eguneko Zentro Psikosozialetan errehabilitazioko laguntza psikiatrikoko zerbitzuak bermatzeko". Hitzarmen horren arabera, Eusko Jaurlaritzak Aldundiari 8 eguneko zentrotako kostuen zati bat finantzatzen dio, baita arreta psikiatrikoa eta erizaintzakoa ere. 2007an egonaldi bakoitzari dagokionez, 8,60 eta 25,96 euro arteko prezioa ordaintzen da (erabiltzaile eta egun bakoitzeko), zentro bakoitzeko kostu estandarren arabera kalkulatuta. Eguneko zentroetariko bi zeharka kudeatzen dira eta beste seiak itunduak dira.

Azken hiru ekitaldietan erabiltzaile kopuruaren batez bestekoa egonkor mantendu da:



	Erabiltzaileak
2005 .....	94
2006 .....	96
2007 .....	97

Zortzi zentroetatik zazpi adimen gaixotasunak dauzkaten pertsonentzako dira, bestea, aldiz, errehabilitazio fasean dauden eta adimen-gaitzen bat edo HIESA duten toxikomanoei arretera psikosoziala eskaintzera bideratutako zentro bat da.

Plazen finantzaketa eta kostua:

	Mila euro		
	2005	2006	2007
Kostua .....	906	1.111	1.099
Jaurlaritzak finantzatua .....	366	413	415
Erabiltzaileek finantzatua .....	51	139	98
<b>GARBIA GFA</b>	<b>489</b>	<b>559</b>	<b>586</b>

## BIZKAIKO FORU ALDUNDIA

Aldundia eta Jaurlaritzaren artean ez da hitzarmenik sinatu arretera eskaintzen duten eguneko zentroetako osasun arretaren gastua finantzatzeko. Hala ere, erakunde biek laguntza hori eskaintzen duten hiru entitaterekin (Argia Fundazioa, Bizitegi Elkarte eta Avifes) hitzarmenak eta kontratuak sinatu dituzte. Hitzarmen horietan Aldundiak eta Gobernuak antzeko zenbatekoekin finantzatzen dituzte itundutako plazak. Hala ere, Avifes Fundazioari dagozkion unitate batzuek bi erakundeatariko baten finantzaketa jasotzen dute soilik.

Hitzarmen horiek eguneko zentroetara nahiz tutoretzapeko etxebizitzetara bideratzen dira. Hona hemen zentro horietan biltzen diren erabiltzaileen batez besteko kopurua:

	Erabiltzaileak		
	Aldundia		Gobernua
	Eguneko Zentroak	Etxebizitzak	
2005 .....	196	65	317
2006 .....	298	100	341
2007 .....	343	114	387

Plazen finantzaketa eta kostua:

	Mila euro		
	2005	2006	2007
Jaurlaritzak finantzatua .....	919	1.190	1.464
Kostua BFA .....	704	1.255	1.444
Erabiltzaileek finantzatua .....	167	201	264
<b>GUZTIRA</b>	<b>1.790</b>	<b>2.646</b>	<b>3.172</b>



## ARABAKO FORU ALDUNDIA

AFAk hitzarmenak sinatu ditu hiru erakunderekin (Bidegurutzea Elkartea, Arabako Etxea Elkartea eta Beti-gizartean Fundazioa). Horien bidez finantzatzen ditu bi egoitza txiki, tutoretzapeko 5 etxebizitza eta etxebizitza komunitario bat, guztira 82 plaza dira, eta horrez gain, 7 plaza dituen egoitza txiki propio bat dauka.

Egoitza txikietako batek soilik dauka erizaintza zerbitzua, batek ere ez du Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saitetik finantzaketarik jasotzen eta Osakidetzako adimen osasuneko zentroetatik eskaintzen da arreta psikiatrikoa.

Gizarte Ongizaterako Foru Erakundearen bitartez finantzatzen da eta hiru ekitaldietan ondorengo gastua eragin du:

	Mila euro
2005 .....	623
2006 .....	831
2007 .....	819

## ONDORIOAK

- Bizkaian Gipuzkoan aplikatzen den antzeko prozedura aplikatu beharko litzateke, kontrola hobetuko litzateke eta.

## VI. BESTE JARDUERA BATZUK

Hitzartutako jardueraz gain, beste jarduera soziosanitario batzuk ere daude.

Horiek zehazteko, Arartekoak arreta soziosanitarioari buruz egin zuen txostenean jasotako Lurralde Historikoetako baliabide eta programen zerrendetatik abiatu gara eta Arreta Soziosanitariorako Euskal Kontseiluaren aktak eta Lurralde Kontseiluenak berrikusi ditugu eta benetan eduki soziosanitarioa duten aztertu dugu.

## EGOERA BEGETATIBO IRAUNKORREAN DAUDEN PERTSONEN UNITATEA

Horrelako unitate bat dago soilik, eta Bizkaian dago, Leioako Adineko Pertsonentzako Egoitzan. Unitate hau 2004an eratu zen eta 18 eta 60 urte bitarteko pertsonentzako da, zehazki, Osakidetzaren akutuentzako eta egonaldi ertaineko ospitaleetatik datozen eta egoera begetatibo jarraitu eta iraunkorrean dauden pertsonentzat da (lesio entzefaliko larri baten ondoriozko sindromea da eta kontzientziarik gabe dauden gaixoak dira).

Aztertutako hiru ekitaldietan abenduaren 31n 6 plaza egon dira eskuragarri eta okupatuta. 2008an 2 plaza gehiago jarri dira unitatean.

Eusko Jaurlaritzak ez du unitate hau finantzatzen, ez osoki, ezta zati batean ere. Hala ere, bertan sartzen diren pertsonen ezaugarrien kontrola Bizkaiko Arreta Soziosanitariorako Lurralde Kontseiluaren esku dago.



GUFEk ez duenez Leioako Egoera Begetatiboko pertsonen Unitatearen kontabilitatea bereizirik jasotzen, egoitzaren gastu osoa dauzkan hiru unitate berezietako bakoitzari (ikusi II. Atala) egotzitako plazen arabera banandu da.

	Mila euro
	Kostua
2005 .....	311
2006 .....	305
2007 .....	325

## ADINEKO PERTSONENTZAKO EGUNEKO ZENTROAK

Zentro batzuetan adineko pertsonen egoitzetan bezala eskaintzen da mediku edo erizaintza arreta. Beste kolektibo batzuen arretan (adibidez, adimen gaixotasuna dutenena) horrelako zentroak finantzatu egiten dira.

Ondorengo taulan hiru Aldundiek hiru ekitaldietan zentro horiek mantentzean izan dituzten gastuak jaso dira. Ez da mediku edo erizainik gabeko eguneko zentroen kostua kendu informazio partziala soilik dugulako:

	Mila euro		
	2005	2006	2007
Bizkaiko FA .....	4.699	5.636	7.807
Gipuzkoako FA .....	8.187	9.228	11.508
Arabako FA .....	3.796	4.168	4.380

Horrez gain, Arabako Foru Aldundiak 138 plaza dauzka Eguneko Arretarako Landako Zentroetan. Bertan, menpekoak ez diren adineko pertsoneri soilik eskaintzen die arreta eta bertan ez daukate ez EUDik, ez medikurik.

## DROGAMENPEKOTASUNAK

Prestazioek tratamendu ambulatorioari, komunitate terapeutikoak martxan jartzeari eta metadona zentroei egiten diote erreferentzia. Zerbitzu horiek fundazioen bitartez eskaintzen dira, adibidez Bizkaian Gizakia eta Etorkintza, Gipuzkoan Izan eta Araban Jaiki eta Erantsi fundazioa daude.

Fundazio horiek Aldundietatik laguntzak jasotzen dituzte hainbat kontzeptugatik. Ondorengo taulan eguneko zentroetako edo egoitzetako laguntza zerbitzuei buruzko datuak soilik jaso dira:



	Mila euro		
	2005	2006	2007
Bizkaiko LH			
Aldundia.....	400	694	733
Gobernua.....	973	1.116	1.172
Gipuzkoako LH			
Aldundia.....	568	565	299
Gobernua.....	585	602	621
Arabako LH			
Aldundia.....	197	307	388
Gobernua.....	206	218	212

Arabako AFak Gasteizko Udalarekin batera egin du hitzarmena Jeikirekin eta Aldundiaren antzeko zenbatekoa dagokio.

## AUTISMOA DUTEN PERTSONENTZAKO ARRETA

Bi elkartek eskaintzen dute: Bizkaian Apnabik eta Gipuzkoan Gautenak. Ez da erraza LSEKak mantendutako arreta soziosanitarioaren barruan sartzea, lehenengo urteetan soilik eskatzen baitu ezinbestean baterako arreta.

Hortaz, Apnabik hitzarmen bat dauka Osakidetzarekin eta horren arabera, Erakunde horrek elkarteari Osakidetzak eskuordetutako kasuetan haur eta gazteentzako (18 urtera arte) arreta psikiatrikoko zerbitzu ambulatorio espezializatuak eskaintzearen ondoriozko gastuak ordaintzen dizkio. Jarduera horrek 2007an Jaurlaritzarentzako 208 mila euroko gastu publikoa eragin dio.

BFAk, aldiz, eguneko zentroak finantzatzen ditu, baita hezkuntza bereziko zentroak eta egoitzak ere. Finantzaketa hori 2007an 3.182 mila eurokoa izan da guztira.

Gipuzkoako egoera ere antzekoa izan da: Jaurlaritzak hitzarmen bat egin du Gautenarekin autismo kasuak Osakidetzatik elkarte horretako espezialistek eskuordetzeko eta horren ondorioz, 2007an guztira 167 mila euro ordaindu zituen. GFAk 2007an eguneko zentroak eta egoitza zerbitzuak finantzatu zituen eta guztira 2.092 mila euro bideratu zituen helburu horretara.

## HIESA DUTEN PERTSONENTZAKO ARRETA

Nagusiki hiru lurraldeetako HIESaren kontrako elkarrekin eskaintzen dute eta horretarako, tutoretzapeko etxebizitzak daukate. Gainera, BFAk Bietxeak zentroa dauka. Zentro hori GUFek kudeatzen du. Gipuzkoan, aldiz, Cáritasek egoitza bat dauka (Villa Betania).

Aldundiek hitzarmenak daukate pisu eta egoitza horiek finantzatzeko, arreta medikoa, ordea, Osakidetzaren kargura da. 2007an Aldundiek pertsona hauen arretarako egin duten gastua honakoa izan da:



	Mila euro
	2007
Bizkaiko FA.....	922
Gipuzkoako FA.....	340
Arabako FA.....	506

## KALTE ZEREBRALA DUTEN PERTSONENTZAKO ARRETA

BFAk GUFek kudeatzen duen eguneko zentro bat dauka (Bekoetxe). Bertan, 45 pertsonarentzako tokia du. GFAk ere eguneko zentro bat dauka, baina Aita Menni Ospitalea da zentroa kudeatzen duena eta 25 pertsonarentzako tokia du. Zentro biek eskaintzen dituzte zerbitzu neuropsikologikoak.

2007an Aldundi biek pertsona hauen arretarako egin duten gastua honakoa izan da:

	Mila euro
	2007
Bizkaiko FA.....	925
Gipuzkoako FA.....	334

## BESTE BATZUK

Hiru lurraldeen baliabide eta programen barruan, Arartekoaren txostenean aipatuta eta Arreta Soziosanitariorako Euskal Kontseiluaren edo Lurralde Kontseiluen aktetan adierazita ez badaude ere, aipatu beharreko beste kolektibo jakin batzuentzako arretarako zerbitzuak ere daude.

1. Minusbaliotasun intelektuala duten pertsonak. Hiru lurraldeetan daude pertsona horientzako baliabideak eta arreta sozialaz gain, osasun arreta ere eskaintzen da, adibidez, Araban Etxebidea egoitzan (GOFek kudeatzen du), baita GFAaren Uliazpi Organismo Autonomoaren zentro batzuk ere. Horrez gain, Gipuzkoan Gurek elkarteak eta Bizkaian Gorabide elkarteak egoitzak eta eguneko zentroak dauzkate eta horiek Aldundien diru-laguntzak jasotzen dituzte.
2. Parasili zerebrala duten pertsonak. Aspace elkarteak eskaintzen du alor honetako arreta hiru lurraldeetan. Aldundiek hitzarmenak dauzkate elkarte horrekin eguneko zentroetako arreta eta arreta goiztiarra eskaintzeko. Horrez gain, Osasun Sailak hitzarmen bat dauka Gipuzkoako Aspacerekin, diagnostikoa eta tratamendua egiteko gaixoak eskuordetzeko.

## VII. PLAN ESTRATEGIKO SOZIOSANITARIOA

Arreta Soziosanitariorako Euskal Kontseiluak onetsitako Euskal Herriko arreta soziosanitariorako Plan Estrategikoak “ekintza planaren kostuen eskema” bat barne hartzen zuen eta Planean jasotako 30 ekintzetako 12ren kostua kalkulatu zuen. Hona hemen plana garatzeko aurrez ikusitako kostuen xehetasunak:



Aurrez ikusitako Kostuak 2005-2008

Ekimena	
1	Komunikazio soziosanitariorako urteko plana ..... 132
3	Menpekotasunarentzako arretaren estaldura publikorako instrumentu baten ezarpenean parte hartzea ..... 3
6	Egungo egoeraren analisia: Euskal Herrian baterako ordainketa sistemak hobetzeko azterketa eta plana ..... 264
7	Babeserako sare informala osatzea ..... 84
8	Zaindari informalen babeserako programak ..... 336
9	Sektore pribatuaren interes, behar eta aukerei buruzko azterketa arreta soziosanitarioaren esparrukoa ..... 150
16	Arreta soziosanitarioaren alorreko gogobetetasun inkesta ..... 120
20	Lurralde guztietan erabiltzaile guztientzako balorazio eta eratorpen sistema bakarra ezartzea ..... 1.073
21	Profesionalentzako prestakuntza ..... 368
22	Jarduera protokoloak ezartzea..... 6
27	Detekzio goiztiarrerako dibulgazio / informazio / prestakuntza ekintzak gauzatzea ..... 172
30	Informazio eta komunikazio soziosanitariorako sistemen plana ..... 750
<b>GUZTIRA</b> ..... <b>3.458</b>	

Jaurlaritzak eta Aldundiek ez dute epigrafe hauen inguruko kontrolik ezarri, eta ondorioz, ezin da zehaztu zein izan den benetan izan duten gastua. Gainera, profesionalen prestakuntza edo dibulgazio ekintzak bezalako kontzeptuak Aldundiek Plan Estrategikoa onetsi baino lehen ere garatzen zituzten jarduerak ziren.

Planaren kostuaren elementu nagusia RAI-RUG izeneko balorazio eta eratorpen sistema bakarra ezartzean zetzan, Gipuzkoako Aldundian ezarria izaten hasia zen eta BFA 2006an hasi zen sistema hau erabiltzen. Hala ere, 39/2006 Legearen onespeneraren ondorioz, sistema hori derrigorrez uztartu behar izan da 26 eta 27. artikuluetan ezarritakoarekin.



## I. INTRODUCCIÓN

Este informe de valoración económico – financiera del Plan de Atención Sociosanitaria del País Vasco, se realiza conforme a la Ley 1/1988 del Tribunal Vasco de Cuentas Públicas, y está incluido en el Plan de Trabajo para el ejercicio 2007 a petición del Pleno del Parlamento Vasco.

El trabajo ha consistido en la obtención y análisis de la información económico financiera sobre las actuaciones sociosanitarias del Gobierno Vasco y las Diputaciones Forales. En concreto, hemos analizado:

- a) El coste económico de los convenios firmados entre las Diputaciones, el Gobierno Vasco y Osakidetza para la asistencia sanitaria en residencias de personas mayores, en unidades de atención sociosanitaria y para la asistencia psiquiátrica en centros psicosociales para enfermos mentales crónicos, así como el gasto incurrido por dichas administraciones en la gestión o concertación de dichos centros.
- b) Revisión con el Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco y con los departamentos de asuntos sociales de las Diputaciones de otras actividades sociosanitarias realizadas, estableciendo su coste económico para la administración. Para ello hemos utilizado como referencia el informe emitido por el Ararteko en 2008, sobre la situación de la atención sociosanitaria en Euskadi.
- c) El esquema de coste del plan de acción aprobado en el Plan Estratégico para el Desarrollo de la Atención Sociosanitaria en el País Vasco.

No se han analizado los posibles gastos de carácter sociosanitario en que hubieran podido incurrir los ayuntamientos. De acuerdo con la distribución de competencias en materia de servicios sociales, la atención a personas mayores asistidas y personas con discapacidad corresponde a las Diputaciones Forales. (D. 155/2001, de 30 de julio, de determinación de funciones en materia de servicios sociales y acuerdo suscrito entre el Gobierno Vasco, las Diputaciones Forales y EUDEL sobre reparto competencial en materia de servicios sociales, el 8 de febrero de 2001).

## ASISTENCIA SOCIOSANITARIA

La atención sociosanitaria es un concepto definido en el artículo 14 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, como los cuidados destinados a aquellos enfermos, generalmente crónicos, que por su situación puedan beneficiarse de la actuación simultánea y sinérgica de los servicios sanitarios y sociales. Además, la citada Ley encarga la determinación del nivel de atención a las comunidades autónomas, y establece como principio de prestación la coordinación entre los servicios sanitarios y sociales.

El 30 de enero de 2003, se constituyó el Consejo Vasco de Asistencia Sociosanitaria (CVAS) para coordinar en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Euskadi (CAE) los



servicios sociales y sanitarios, integrando a representantes del Gobierno Vasco (Departamento de Sanidad, de Vivienda y Servicios Sociales y Osakidetza), de las tres Diputaciones Forales y de Eudel.

En 2005, el CVAS aprobó el Plan Estratégico para el Desarrollo de la Atención Sociosanitaria en el País Vasco para el periodo 2005-2008. El Plan, al definir el modelo de atención sociosanitaria, recoge el ámbito y la forma de actuación:

- Personas con problemas graves de salud, limitaciones funcionales o riesgo de exclusión que requieren atención sanitaria y social de forma simultanea, coordinada y estable.
- Mantenimiento de los dos sistemas existentes: Sanitario y Social, estableciendo procedimientos de coordinación entre ellos.

No se incluye en el plan una cartera de servicios, aunque sí se establece como objetivo la aprobación de la misma en el seno del CVAS, aprobación que no se ha llevado a cabo a la fecha de elaboración del presente informe. La ausencia de esta cartera de servicios da lugar a una indefinición de las actuaciones sociosanitarias, dado que lo único determinado en el plan son los colectivos objeto de posible atención sociosanitaria:

- Personas mayores con dependencia.
- Personas con discapacidad.
- Personas con problemas de salud mental.
- Personas con enfermedades somáticas crónicas y/o invalidantes.
- Personas con enfermedades terminales.
- Otros colectivos en riesgo de exclusión.

Durante los últimos 7 años se han firmado diversos convenios, entre las Diputaciones, el Gobierno, y Osakidetza, por los que el Gobierno ha colaborado en la financiación de determinadas prestaciones sanitarias. También, se han firmado convenios con asociaciones que actúan en el área de los servicios sociales. Así, nos encontramos con tres tipos de convenios:

- a) Convenios entre el Gobierno Vasco, Osakidetza y una Diputación, en los que el Gobierno financia una parte del coste de la plaza, cercana al 50%: unidades de atención sociosanitaria y centros psicosociales.
- b) Convenios entre el Gobierno Vasco, Osakidetza y una Diputación, en los que el Gobierno financia el coste del personal médico y de enfermería.
- c) Convenios entre el Gobierno Vasco y asociaciones de atención a personas dependientes o en riesgo de exclusión con problemas sanitarios específicos, con las que las Diputaciones también mantienen convenios de colaboración.

Durante la vigencia del Plan Estratégico se han aprobado dos leyes con incidencia en el ámbito sociosanitario:



- a) La Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia que, si bien desde el punto de vista de la atención sociosanitaria poco añade a su definición y regulación, ha supuesto una carga de trabajo significativa por la necesidad de efectuar una valoración del grado de dependencia de las personas que pudieran ser objeto de atención, de acuerdo con la citada Ley.

Desde un punto de vista financiero ha supuesto un ingreso adicional de 14.006 miles de euros en 2007, mediante su descuento en el cupo al Estado, de los que 311 miles corresponden a la Administración General de la CAE y el resto ha sido distribuido entre las Diputaciones de acuerdo con sus coeficientes horizontales de participación.

- b) La Ley 12/2008, de 5 de diciembre, de Servicios Sociales, ha introducido en el marco legislativo vasco algunos de los conceptos recogidos en el Plan Estratégico. Así, el artículo 46 define la atención sociosanitaria como el conjunto de cuidados destinados a las personas que, por causa de graves problemas de salud o limitaciones funcionales y/o de riesgo de exclusión social, necesitan una atención sanitaria y social simultánea, coordinada y estable, ajustada al principio de continuidad de la atención. Señala además que la coordinación entre los dos sistemas se efectuará a nivel autonómico por medio del Consejo Vasco de Atención Sociosanitaria.

En cuanto a la atención prestada en el ámbito sociosanitario el artículo 56 establece que, la financiación de los dispositivos exclusivamente sociosanitarios, de las unidades específicamente sociosanitarias y de la atención sociosanitaria general podrá realizarse conjuntamente entre las administraciones públicas concernidas mediante, el establecimiento de convenios que acuerden las instituciones afectadas a tal fin, acogándose, en cambio, a las fórmulas de compensación económica que procedan desde el sistema sanitario hacia el de servicios sociales, o a la inversa.

## ESTRUCTURA DEL INFORME Y CONCLUSIONES GENERALES

El informe se ha estructurado por tipos de unidades de atención asistencial, para las cuales se ha analizado su actividad, coste y financiación en cada uno de los tres Territorios Históricos. Se incluyen tras los datos de las tres Diputaciones unas conclusiones relativas a los convenios firmados.

En el siguiente cuadro recogemos a modo de resumen los principales datos referidos al ejercicio 2007 de las unidades asistenciales para las que existe convenio interinstitucional:

	Número Usuarios	Coste Diputaciones	Financiación Gobierno	Aportación Usuarios
Unidades residenciales sociosanitarias.....	125	2.862	1.767	298
Residencias de personas mayores.....	8.849	164.946	5.159	59.830
Residencias para personas con gran discapacidad física .....	79	3.152	58	606
Unidades Psicosociales.....	643	2.849	1.879	362
<b>TOTAL</b>	<b>9.696</b>	<b>173.809</b>	<b>8.863</b>	<b>61.096</b>



Ninguno de los convenios establece el procedimiento de revisión de precios, señalando únicamente que serán revisados anualmente. La revisión se realiza en el seno de los Consejos Territoriales de asistencia sociosanitaria.

Existen diferencias muy significativas en los convenios de colaboración entre el Gobierno Vasco, Osakidetza y las Diputaciones para regular la prestación y financiación de los servicios sociosanitarios. Además, en algunos colectivos objeto de atención sociosanitaria, como el de las personas con enfermedad mental, se detectan formas distintas de actuación, que si bien pueden estar adaptadas a cada Territorio Histórico, no responden a una unidad de criterio. Únicamente, en las unidades residenciales sociosanitarias se detecta una homogeneidad en las actuaciones.

El Plan Estratégico de Atención Sociosanitaria ha quedado notablemente ralentizado por la distinta normativa aparecida en el ámbito social desde su aprobación, requiriendo un nuevo impulso, determinando la cartera de servicios, homogeneizando la financiación del Gobierno y adaptándose a la nueva normativa aprobada, en caso necesario.



## II. UNIDADES RESIDENCIALES SOCIOSANITARIAS

Son unidades separadas dentro de residencias de personas mayores, específicamente diseñadas para proporcionar las prestaciones necesarias a personas en situación de dependencia que presentan necesidades intensas de cuidados sociales y sanitarios, en un espacio de transición entre la hospitalización y la atención social, con especial atención sanitaria. Las personas ingresadas responden a alguno de los siguientes tipos: necesitan cuidados al final de su vida; en recuperación de un proceso agudo o convalecencia; tienen trastornos de conducta; tienen enfermedades infecto-contagiosas. El periodo máximo de estancia en estas unidades residenciales se fija en un año.

### DIPUTACIÓN FORAL DE BIZKAIA

La primera unidad de atención sociosanitaria de Bizkaia se creó en la residencia del Instituto Foral de Asistencia Social (IFAS) en Leioa a principios de 2007 con una dotación de 36 plazas, cofinanciada por el Gobierno Vasco desde el 1 de febrero, de acuerdo con el convenio firmado entre la Diputación, Osakidetza y el Gobierno Vasco el 14 de marzo de 2007. El precio establecido por plaza es de 98,94 euros por día, de los cuales el 47% los abona el Gobierno y el 53% restante se reparte entre la Diputación y el usuario, de acuerdo con la capacidad económica de éste. En julio empezaron a funcionar otras dos unidades en centros concertados, con 27 camas cada unidad, financiadas en las mismas condiciones que la de Leioa.

La ocupación de las residencias en diciembre ha sido:

Plazas	Diciembre
Ocupadas y reservadas .....	52
No ocupadas .....	13
No activadas.....	25
<b>TOTAL</b>	<b>90</b>

Las plazas no activadas corresponden a las dos residencias concertadas, que disponían de 6 meses para poner a disposición de la Diputación la totalidad de las plazas, las cuales a su vez no pasan a situación de activas hasta que no son ocupadas por primera vez.

El coste y la financiación de las residencias es:

	Miles de euros
Coste bruto .....	2.232
Financiado Gobierno .....	565
Financiado por usuario .....	37
<b>COSTE NETO DFB</b>	<b>1.630</b>

Dado que el IFAS no dispone de una contabilidad desagregada de la Unidad de Atención Sociosanitaria de Leioa, el gasto total de la residencia ha sido repartido de forma



proporcional a las plazas asignadas a cada una de las tres unidades diferenciadas de que dispone (residencia de tercera edad, unidad sociosanitaria y unidad de estado vegetativo).

El cobro a los usuarios se suele demorar unos meses con respecto al alta de éstos en las residencias. Dos de las unidades residenciales no empezaron a funcionar como unidades sociosanitarias hasta julio, por lo que la facturación no es completa. Además, de acuerdo con la normativa el primer mes de estancia tiene un coste cero para los usuarios.

## DIPUTACIÓN FORAL DE GIPUZKOA

Sólo dispone de una unidad sociosanitaria, en régimen de concierto, dotada con 80 plazas. La unidad es financiada por el Gobierno Vasco de acuerdo con el convenio firmado entre ambas instituciones y Osakidetza el 2 de julio de 2003. El precio establecido por plaza para 2007 es de 93,83 euros por plaza y día, de los cuales el 47% los abona el Gobierno y el 53% restante entre la Diputación y el usuario.

La ocupación ha sido:

	Usuarios		
	2005	2006	2007
Ocupadas y reservadas.....	75,2	76,3	72,9
No ocupadas .....	4,8	3,7	4,3
<b>TOTAL</b>	<b>80,0</b>	<b>80,0</b>	<b>77,2</b>

La diferencia hasta 80 plazas en el ejercicio 2007 se debe a la ocupación de las plazas por algunos usuarios durante más de un año de forma continuada. Estos casos son analizados por el Consejo Territorial de atención sociosanitaria de Gipuzkoa, quien decide si se puede incluir en alguno de los casos objeto de atención sociosanitaria, y por tanto, si es o no financiado por el Gobierno Vasco.

El coste y la financiación de la citada unidad en los ejercicios 2005, 2006 y 2007 es:

	Miles de euros		
	2005	2006	2007
Coste bruto .....	2.519	2.588	2.695
Financiado Gobierno.....	1.030	1.288	1.202
Financiado Usuarios .....	271	385	261
<b>COSTE NETO DFG</b>	<b>1.218</b>	<b>915</b>	<b>1.232</b>

La financiación de los usuarios es cobrada por la propia residencia, por lo que el importe consignado anteriormente es un dato externo a la Diputación, que puede incluir diferencias de imputación temporal, además los pagos de la Diputación a la residencia se efectúan mediante anticipos y liquidaciones trimestrales.



## DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA

No dispone de ninguna unidad de atención sociosanitaria en funcionamiento.

## CONCLUSIONES

- Todas las unidades de atención sociosanitaria existentes en la CAE han sido financiadas de forma similar por el Gobierno Vasco, desde el momento de su entrada en servicio.

## III. RESIDENCIAS DE PERSONAS MAYORES

De acuerdo con el reparto competencial en materia de asuntos sociales acordado en 2001 por las Diputaciones, el Gobierno Vasco y Eudel, la competencia para la atención de personas mayores dependientes recae en las Diputaciones, y la de válidos en los ayuntamientos. Sin embargo, las Diputaciones siguen manteniendo algunas residencias en las cuales se atiende a personas mayores válidas, al igual que los ayuntamientos disponen en sus residencias de plazas para dependientes. Estas últimas son concertadas y, por tanto, financiadas por la Diputación correspondiente. Es necesario, así mismo, recordar que la atención sociosanitaria se refiere en exclusiva a las personas dependientes.

## DIPUTACIÓN FORAL DE BIZKAIA

La Diputación dispone de 4 residencias propias gestionadas por el IFAS, de 7 residencias promovidas por Bizkaiko Bideak gestionadas por terceros (en 2005 únicamente 3), y de plazas concertadas tanto en residencias privadas como municipales.

El Gobierno financia la asistencia médica y de enfermería prestada en las residencias, de acuerdo con el convenio de fecha 14 de marzo de 2007. En él se establecen unos módulos que se componen de un precio por hora de médico (21,23 euros/hora) y enfermera (15,56 euros/hora), y de unos tiempos de atención por residente según sea dependiente (7,03 minutos de enfermería y 2,4 minutos de médico por día) o válido (1,11 minutos de enfermería por día). Las residencias incluidas en el convenio son exclusivamente aquellas que cuentan con un mínimo de 100 plazas.

El número de plazas en cada ejercicio es el siguiente:



Residencias	2005	2006	2007	
	Ocupadas	Ocupadas	Convenio	Ocupadas
Mas de 100 plazas				
Gestión directa (Asistidos) .....	277	236	286	216
Gestión directa (Válidos).....	94	92	119	70
Gestión Indirecta.....	169	317	594	562
Concertadas.....	-	145	805	220
No concertadas.....	671	592	-	477
<b>SUBTOTAL</b>	<b>1.211</b>	<b>1.382</b>	<b>1.804</b>	<b>1.545</b>
Menos de 100 plazas .....				
Gestión directa (Asistidos).....	120	122	-	114
Gestión Indirecta.....	30	30	-	80
Concertadas.....	-	421	-	812
No concertadas.....	2.294	1.725	-	1.378
<b>SUBTOTAL</b>	<b>2.444</b>	<b>2.298</b>	<b>-</b>	<b>2.384</b>
<b>TOTAL</b>	<b>3.655</b>	<b>3.680</b>	<b>1.804</b>	<b>3.929</b>

Las plazas recogidas bajo el concepto “convenio” son las financiadas por el Gobierno Vasco. Estas plazas responden a las concertadas por la Diputación con las residencias, existiendo un plazo de cuatro años para su activación. El concepto “ocupadas” recoge las efectivamente ocupadas a 31 de diciembre de cada año.

Hasta el ejercicio 2005, los usuarios de residencias no gestionadas por la Diputación percibían una ayuda por la diferencia entre el precio de la plaza y el importe que debían pagar de acuerdo con su situación económica. En 2006 el procedimiento cambia, concertando la Diputación con residencias privadas y municipales un número determinado de plazas, abonando la totalidad del precio de la plaza a las residencias y cobrando la parte correspondiente al usuario. Los antiguos usuarios pueden mantener el sistema de ayudas anterior.

Si bien hemos podido comprobar que todas las residencias concertadas disponen de médico o DUE (Diplomado Universitario en enfermería), aunque sea a tiempo parcial, no hemos podido comprobarlo para las residencias con las que no se dispone de concertación. El número de personas ingresadas en estas residencias a 31 de diciembre de 2007 era de 235, todas ellas con menos de 100 plazas.

El coste y financiación de estas plazas, según el tamaño de la residencia y la forma de gestión, se muestra en el siguiente cuadro:



	Miles de euros		
Residencias	2005	2006	2007
Mayores de 100 plazas			
Gestión directa.....	19.622	19.435	18.715
Gestión Indirecta.....	646	5.688	12.331
Concertadas.....	-	1.605	4.922
No concertadas.....	10.148	10.085	9.157
<b>COSTE BRUTO DFB</b>	<b>30.416</b>	<b>36.813</b>	<b>45.125</b>
Financiado Gobierno.....	-	-	1.947
Ingresos de Usuarios.....	2.256	5.951	9.172
<b>FINANCIACIÓN</b>	<b>2.256</b>	<b>5.951</b>	<b>11.119</b>
<b>COSTE NETO DFB</b>	<b>28.160</b>	<b>30.862</b>	<b>34.006</b>
Menos de 100 plazas			
Gestión directa.....	6.364	6.769	7.160
Gestión Indirecta.....	309	704	1.473
Concertadas.....	-	4.740	16.113
No concertadas.....	27.940	29.626	26.603
<b>COSTE BRUTO DFB</b>	<b>34.613</b>	<b>41.839</b>	<b>51.349</b>
Financiado Gobierno.....	-	-	-
Ingresos de Usuarios.....	679	2.812	7.509
<b>FINANCIACIÓN</b>	<b>679</b>	<b>2.812</b>	<b>7.509</b>
<b>COSTE NETO DFB</b>	<b>33.934</b>	<b>39.027</b>	<b>43.840</b>
<b>TOTAL COSTE NETO</b>	<b>62.094</b>	<b>69.889</b>	<b>77.846</b>

En las plazas que no están concertadas el coste indicado es el importe que abona la Diputación a la residencia por cuenta del residente, no habiendo sido posible obtener el desglose de lo que abona éste directamente a la residencia, por lo que es un coste neto para la Diputación.

La financiación del Gobierno ha sido:

	Miles de euros
Enfermería	
Dependientes.....	1.583
Válidos.....	13
Médico.....	351
<b>TOTAL</b>	<b>1.947</b>

## DIPUTACIÓN FORAL DE GIPUZKOA

La Diputación posee seis residencias, de las que una es gestionada directamente y el resto indirectamente. El resto de plazas están concertadas con residencias privadas y municipales.

El Gobierno financia la asistencia médica y de enfermería prestada en todas estas residencias, mediante un convenio de fecha 6 de julio de 2001, que fija unos módulos calculados según un tiempo de atención por residente y un precio por hora de médico y



DUE. La Diputación clasifica a los residentes entre autónomos, dependientes y grandes dependientes.

Los tiempos de atención a grandes dependientes son los mismos que los de dependientes en Bizkaia, los de autónomos son los de válidos de Bizkaia y los de dependientes son de 2,4 minutos por residente y día de atención médica y de 6,48 minutos de enfermería. Los precios por hora en 2007 eran de 20,02 euros/hora en el caso de los médicos y de 20,15 euros/hora en el caso de enfermería. El mayor valor de la hora de enfermería se debe a la inclusión en la misma de la parte proporcional de horas de domingos y festivos. Para la financiación de la enfermería se incluyen todas las residencias que disponen de DUE, mientras que para la financiación de la atención médica sólo aquellas con 50 o más dependientes o grandes dependientes.

El número de plazas disponibles y ocupadas en 2005, 2006 y 2007 es:

	2005		2006		2007	
	Disponibles	Ocupadas	Disponibles	Ocupadas	Disponibles	Ocupadas
Gestión Directa .....	232		168		168	
Autónomos .....		49		25		23
Dependientes .....		156		126		126
Gestión Indirecta.....	466		466		466	
Autónomos .....		26		18		19
Dependientes .....		228		235		235
Grandes dependientes.....		208		200		208
Concertadas .....	3.294		3.400		3.468	
Autónomos .....		475		489		512
Dependientes .....		1.936		1.937		1.960
Grandes dependientes.....		792		920		963
<b>TOTAL</b>	<b>3.992</b>	<b>3.870</b>	<b>4.034</b>	<b>3.950</b>	<b>4.102</b>	<b>4.046</b>

Se incluyen 60 plazas de dos residencias concertadas que no disponen de médico ni DUE, y que por lo tanto no reciben compensación por asistencia sanitaria del Gobierno.

Las plazas ocupadas y disponibles son las del 15 de enero de cada año, dado que es con esa fecha con la que se está liquidando la financiación del convenio.

El coste y financiación de estas plazas se muestra en el siguiente cuadro:



	Miles de euros		
	2005	2006	2007
Gestión Directa .....	5.589	5.374	6.018
Gestión Indirecta .....	8.502	10.578	9.810
Concertadas .....	59.386	65.801	74.279
<b>COSTE BRUTO</b>	<b>73.477</b>	<b>81.753</b>	<b>90.107</b>
Financiado Gobierno.....	2.547	2.891	3.212
Abonado por usuarios .....	29.999	31.758	34.102
<b>FINANCIACIÓN</b>	<b>32.546</b>	<b>34.649</b>	<b>37.314</b>
<b>COSTE NETO DFG</b>	<b>40.931</b>	<b>47.104</b>	<b>52.793</b>

Hay 48 residencias que tienen residentes autónomos y dependientes, por lo que no ha sido posible realizar una separación del gasto entre unos y otros.

La DFG no abona a la residencia el coste total de la plaza, sólo la parte que no paga el residente, siendo por tanto la residencia la encargada del cobro al usuario. En el coste se ha incluido el importe abonado por el usuario para recoger los datos de forma homogénea con las otras dos Diputaciones.

El detalle de la financiación recibida del Gobierno se recoge en el siguiente cuadro:

	Miles de euros		
	2005	2006	2007
Enfermería			
Grandes dependientes.....	736	880	1.000
Dependientes .....	1.495	1.612	1.774
Autónomos .....	61	64	73
Médico			
Grandes dependientes.....	121	159	171
Dependientes .....	134	176	194
<b>TOTAL</b>	<b>2.547</b>	<b>2.891</b>	<b>3.212</b>

## DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA

La DFA dispone de 9 residencias propias de las que solamente una es gestionada por terceros, y una vivienda comunitaria psicogeriatrica también gestionada indirectamente. Además, dispone de plazas concertadas con residencias privadas, municipales e incluso con hospitales de Osakidetza (Hospital psiquiátrico de Álava y Hospital de Leza).

Aunque se llegó en 2008 a un acuerdo entre el Gobierno Vasco, Osakidetza y la Diputación para la firma de un convenio que incluía la financiación de la atención sanitaria en estas residencias, éste no fue ratificado por las Juntas Generales de Álava, por lo cual no ha entrado en vigor.

El número de plazas disponibles y ocupadas al 31 de diciembre de cada ejercicio es el siguiente:



	2005		2006		2007	
	Disponibles	Ocupadas	Disponibles	Ocupadas	Disponibles	Ocupadas
Propias.....	634	601	634	613	630	588
Gestión Indirecta.....	154	150	154	151	154	149
Concertadas.....	168	164	170	167	155	137
<b>TOTAL</b>	<b>956</b>	<b>915</b>	<b>958</b>	<b>931</b>	<b>939</b>	<b>874</b>

En 2007 solamente una de las residencias, de 33 plazas, no disponía de médico ni DUE.

En cuanto al coste y financiación de estas residencias el detalle es el siguiente:

	Miles de euros		
	2005	2006	2007
Gestión propia.....	29.699	30.800	33.437
Gestión indirecta .....	6.220	6.649	7.045
Concertadas .....	2.730	2.799	2.872
<b>COSTE BRUTO</b>	<b>38.649</b>	<b>40.248</b>	<b>43.354</b>
Financiado por Gobierno .....	-	-	-
ingresos de usuarios .....	7.397	8.178	9.047
<b>FINANCIACIÓN</b>	<b>7.397</b>	<b>8.178</b>	<b>9.047</b>
<b>NETO DFA</b>	<b>31.252</b>	<b>32.070</b>	<b>34.307</b>

La Diputación ha concertado con el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz 74 plazas en una residencia municipal. De acuerdo con dicho convenio, el coste que asume la Diputación es independiente del número de residentes dependientes. Además, el cobro a los usuarios lo realiza el Ayuntamiento.

Aparte de las plazas y centros detallados anteriormente, la Diputación ha conveniado 41 plazas para personas mayores autónomas en 5 viviendas comunitarias. En ninguna de ellas se dispone de personal médico o de enfermería.

## CONCLUSIONES

- El convenio entre el Gobierno, Osakidetza y la Diputaciones Foral de Bizkaia se formalizó 6 años después del firmado con la Diputación Foral de Gipuzkoa, mientras que con la Diputación Foral de Álava está aún pendiente.
- El tiempo de dedicación de enfermería es multiplicado por un coeficiente de 1,5 en Bizkaia para actividades indirectas, mientras que en Gipuzkoa, la misma cláusula del convenio, se interpreta entendiéndose que dicho coeficiente está incluido en los tiempos asignados. Por otro lado, el cálculo del precio hora de DUE, en Gipuzkoa incluye la parte proporcional de horas de domingos y festivos, y en Bizkaia, no.
- Los criterios para la inclusión o no de las residencias en los convenios son diferentes en Bizkaia y Gipuzkoa. En Gipuzkoa, la financiación de la asistencia médica se extiende a



las residencias con un mínimo de 50 personas discapacitadas y la de enfermería a la totalidad, mientras que en Bizkaia se tienen en cuenta, exclusivamente, las residencias con al menos 100 plazas.

- Los criterios para establecer las plazas financiadas son también diferentes en los dos convenios. En Bizkaia, se tienen en cuenta todas las plazas concertadas por la Diputación con las residencias, mientras que en Gipuzkoa se consideran los residentes, esto es, las plazas ocupadas.
- En Gipuzkoa se establecen tres tipos de usuarios: dependientes; grandes dependientes y válidos, en Bizkaia sólo hay dos: válidos y dependientes, lo que implica una dedicación de enfermería diferente en ambos territorios.
- En el convenio para la asistencia sanitaria firmado por el Gobierno Vasco, Osakidetza y la DFB se incluyen en la residencia de Leioa 36 plazas que están, también, incluidas en el convenio por el que se financian las unidades sociosanitarias. El importe financiado en exceso asciende a 43 miles de euros.
- La prestación de atención a personas válidas está fuera del marco de atención sociosanitaria. Sin embargo, la inclusión, en los convenios analizados, de residencias con este tipo de usuarios puede suponer una discriminación con respecto a los ayuntamientos que gestionan residencias para personas mayores válidas, sin recibir compensación por la prestación sanitaria prestada en éstas.

#### **IV. RESIDENCIAS PARA PERSONAS CON GRAN DISCAPACIDAD FÍSICA**

No existe un convenio específico para este tipo de residencias, incluyéndose una residencia para este tipo de personas dependientes en el convenio de colaboración entre el Gobierno Vasco, Osakidetza y la DFG para la prestación de la asistencia sanitaria en residencias de personas mayores. La DFA dispone de dos unidades en las que presta atención a este colectivo.

##### **DIPUTACIÓN FORAL DE BIZKAIA**

No dispone de ninguna residencia propia o concertada para grandes inválidos físicos, con atención sanitaria. La atención en Bizkaia a estas personas se presta por parte de la Federación Coordinadora de Personas con Discapacidad Física de Bizkaia.

##### **DIPUTACIÓN FORAL DE GIPUZKOA**

Tiene concertada una residencia para personas con una gran discapacidad física con 58 plazas. Esta residencia está incluida en el convenio de financiación de la atención médica y de enfermería con el Gobierno, disponiendo de 2 médicos y 4 enfermeras.

El número de usuarios ha sido el siguiente:



	Usuarios
2005 .....	26
2006 .....	52
2007 .....	56

El coste y la financiación de estas plazas durante los tres ejercicios analizados ha sido:

	Miles de euros		
	2005	2006	2007
Coste.....	1.040	1.691	2.708
Financiado Gobierno.....	19	50	58
Financiado Usuarios.....	147	410	446
<b>NETO DFG</b>	<b>874</b>	<b>1.231</b>	<b>2.204</b>

## DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA

La Diputación dispone de una residencia en gestión indirecta con 19 plazas, además de tener contratadas 7 plazas en un hospital privado para la atención de este colectivo.

El número de usuarios a 31 de diciembre de cada ejercicio fue:

	Usuarios
2005 .....	23
2006 .....	24
2007 .....	23

El coste y la financiación de estas plazas ha sido:

	Miles de euros		
	2005	2006	2007
Coste Bruto .....	1.030	1.004	1.108
Financiado Gobierno.....	-	-	-
Financiado Usuarios.....	140	154	160
<b>COSTE NETO</b>	<b>890</b>	<b>850</b>	<b>948</b>

## CONCLUSIONES

- Se debería valorar la conveniencia de suscribir convenios específicos entre el Gobierno, Osakidetza y las diputaciones para regular la atención sanitaria en las unidades residenciales de personas con gran discapacidad físicas.



## V. UNIDADES PSICOSOCIALES

Las actuaciones en este campo se centran en la atención a personas con enfermedad mental crónica y grave que requieren atención psiquiátrica principalmente. Aunque no hay residencias propiamente dichas, si existen pisos tutelados y centros de día. Dado que únicamente existe un convenio con la DFG, hemos analizado si en los otros dos territorios existen unidades similares y si estas son financiadas tanto por el departamento de Sanidad del Gobierno Vasco como por el Departamento de Asuntos Sociales de cada Diputación.

### DIPUTACIÓN FORAL DE GIPUZKOA

El 31 de mayo de 2002 se firmó un convenio entre la DFG, el Gobierno Vasco y Osakidetza para “garantizar la prestación de los servicios de asistencia psiquiátrica rehabilitadora en los Centros de Día Psicosociales para enfermos mentales crónicos de Gipuzkoa” gestionados, tutelados o concertados por la DFG. De acuerdo con dicho convenio, el Gobierno Vasco financia a la Diputación parte de los costes de 8 centros de día, más la atención psiquiátrica y de enfermería. Se abona un precio por estancia (usuario y día) que varía en 2007 entre 8,60 y 25,96 euros, calculado en función de los costes estándar de cada centro. Dos de los centros de día son de gestión indirecta y los otros 6 están concertados.

El número medio de usuarios se ha mantenido estable a lo largo de los tres últimos ejercicios:

	Usuarios
2005 .....	94
2006 .....	96
2007 .....	97

Siete de los ocho centros están orientados a personas con enfermedades mentales, mientras que el octavo se dedica a la atención psicosocial de personas afectadas de toxicomanías en fase de rehabilitación que presenten, además, patología mental o SIDA.

El coste y la financiación de estas plazas ha sido:

	Miles de euros		
	2005	2006	2007
Coste.....	906	1.111	1.099
Financiado Gobierno.....	366	413	415
Financiado Usuarios .....	51	139	98
<b>NETO DFG</b>	<b>489</b>	<b>559</b>	<b>586</b>

### DIPUTACIÓN FORAL DE BIZKAIA

No existe un convenio entre la Diputación y el Gobierno para la financiación del gasto sanitario prestado en los centros de día con atención. Sin embargo, ambas instituciones han



firmado convenios o contratos con tres entidades (Fundación Argia, Asociación Bizitegi y Avifes) que prestan este tipo de asistencia. En dichos convenios, la Diputación y el Gobierno financian con cantidades similares las plazas concertadas. Sin embargo, algunas unidades correspondientes a la Fundación Avifes reciben financiación únicamente de una de las dos instituciones.

Estos convenios se dirigen tanto a centros de día como a pisos tutelados, siendo el número medio de usuarios agrupados por tipo de centro el siguiente:

	Usuarios		
	Diputación		Gobierno
	Centros Día	Viviendas	
2005 .....	196	65	317
2006 .....	298	100	341
2007 .....	343	114	387

El coste y la financiación de estas plazas ha sido:

	Miles de euros		
	2005	2006	2007
Financiado Gobierno.....	919	1.190	1.464
Coste DFB.....	704	1.255	1.444
Financiado Usuarios .....	167	201	264
<b>TOTAL</b>	<b>1.790</b>	<b>2.646</b>	<b>3.172</b>

## DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA

La DFA dispone de convenios con tres entidades (Asociación Bidegurutzeta, Asociación Hogar Alavés y Fundación Beti-gizartean) mediante los que financia dos mini residencias, 5 pisos tutelados y una vivienda comunitaria con un total de 82 plazas disponibles, además de una mini residencia propia con 7 plazas.

Sólo una de las mini residencias dispone de servicio de enfermería, y ninguna percibe financiación del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco, prestándose la atención psiquiátrica desde los centros de salud mental de Osakidetza.

La financiación se instrumenta a través del Instituto Foral de Bienestar Social, y ha supuesto el siguiente gasto en los tres ejercicios:

	Miles de euros
2005 .....	623
2006 .....	831
2007 .....	819



## CONCLUSIONES

- Sería conveniente aplicar en Bizkaia un procedimiento similar al de Gipuzkoa, toda vez que de esa forma se mejoraría el control.

## VI. OTRAS ACTUACIONES

Además de las anteriores actuaciones conveniadas existen otras que también tienen un carácter sociosanitario.

Para determinarlas hemos partido de las relaciones de recursos y programas por Territorio Histórico elaboradas por el Ararteko en su informe sobre la atención sociosanitaria, hemos revisado las actas del Consejo Vasco de Atención Sociosanitaria y de los Consejos Territoriales, y hemos analizado si realmente tenían un contenido sociosanitario.

### UNIDAD DE PERSONAS EN ESTADO VEGETATIVO PERSISTENTE

Sólo existe una unidad de este tipo, que se sitúa en Bizkaia, en la Residencia de Personas Mayores de Leioa. Esta unidad fue creada en 2004 y está dirigida a personas de entre 18 y 60 años, en estado vegetativo persistente y permanente (síndrome debido a una grave lesión encefálica, son pacientes sin consciencia), procedentes de hospitales de agudos y media estancia de Osakidetza.

Las plazas disponibles y ocupadas a 31 de diciembre en cada uno de los tres ejercicios analizados son 6. En octubre de 2008 se ha incrementado en 2 el número de plazas de la unidad.

La unidad no está financiada por el Gobierno Vasco, ni total ni parcialmente. Sin embargo, el control de las características de las personas que ingresan en la misma esta ejercido por el Consejo Territorial de Atención Sociosanitaria de Bizkaia.

Dado que el IFAS no dispone de una contabilidad desagregada de la Unidad de Estado Vegetativo de Leioa, el gasto total de la residencia ha sido repartido de forma proporcional a las plazas asignadas a cada una de las tres unidades diferenciadas de que dispone (Ver Apartado II).

	Miles de euros
	Coste
2005 .....	311
2006 .....	305
2007 .....	325

### CENTROS DE DÍA DE TERCERA EDAD

En algunos centros existe atención médica o de enfermería de forma similar a la que se puede prestar en las residencias de personas mayores. En la atención a otros colectivos, como los afectados por enfermedad mental, se financian este tipo de centros.



En el siguiente cuadro se recogen los gastos incurridos por las tres Diputaciones en el mantenimiento de estos centros durante los tres ejercicios. No se ha eliminado el coste de los centros de día que no cuentan con médico o enfermera, dado que la información de que disponemos es parcial:

	Miles de euros		
	2005	2006	2007
D.F. Bizkaia .....	4.699	5.636	7.807
D.F. Gipuzkoa .....	8.187	9.228	11.508
D.F. Álava .....	3.796	4.168	4.380

Además, la Diputación Foral de Álava dispone de 138 plazas en los denominados Centros Rurales de Atención diurna, en los que se presta atención, exclusivamente, a personas mayores válidas y en los que no dispone ni de DUE ni de médico.

## DROGODEPENDENCIAS

Las prestaciones hacen referencia al tratamiento ambulatorio, la puesta en marcha de comunidades terapéuticas y los centros de metadona. La prestación de estos servicios se realiza a través de fundaciones como Gizakia y Etorikintza en Bizkaia; Izan en Gipuzkoa; y Jeiki y Erantsi en Álava.

Las citadas fundaciones reciben de las Diputaciones ayudas por distintos conceptos, las recogidas en el cuadro siguiente recogen exclusivamente aquellas que se refieren a servicios asistenciales en centros de día o residenciales:

	Miles de euros		
	2005	2006	2007
T.H. Bizkaia			
Diputación .....	400	694	733
Gobierno .....	973	1.116	1.172
T.H. Gipuzkoa			
Diputación .....	568	565	299
Gobierno .....	585	602	621
T.H. Álava			
Diputación .....	197	307	388
Gobierno .....	206	218	212

En Álava el convenio de la DFA con Jeiki es conjunto con el Ayuntamiento de Vitoria que aporta un importe similar al de la Diputación.



## ATENCIÓN A PERSONAS CON AUTISMO

Es prestada por dos asociaciones Apnabi en Bizkaia y Gautena en Gipuzkoa. Es difícil darle la consideración de atención sociosanitaria mantenida por el CVAS, dado que no implica necesariamente una atención conjunta, salvo en los primeros años.

Así, Apnabi mantiene un convenio con Osakidetza por el cual el Ente abona a la asociación los gastos por la prestación de servicios ambulatorios especializados en la atención psiquiátrica infantil y juvenil, hasta los 18 años de los casos derivados por Osakidetza a la Asociación. Esta actuación ha supuesto al Gobierno un gasto público en 2007 de 208 miles de euros.

La DFB, por su parte, financia los distintos centros de día, centros de educación especial y residencias. El importe correspondiente a 2007 ha ascendido a 3.182 miles de euros.

La situación en Gipuzkoa es similar: el Gobierno ha suscrito un convenio con Gautena para derivar los casos de autismo desde Osakidetza a los especialistas de dicha asociación, por lo cual abonó en 2007 un total de 167 miles de euros. La DFG por su parte, financió en 2007 centros de día y servicios residenciales por importe de 2.092 miles de euros.

## ATENCIÓN A PERSONAS AFECTADAS POR EL VIH

Se presta, principalmente, por las asociaciones ciudadanas anti-sida de los tres territorios, que disponen de pisos tutelados. Además, la DFB dispone del centro Bietxeak gestionado por el IFAS, y en Gipuzkoa Cáritas dispone de una residencia (Villa Betania).

Las diputaciones mantienen convenios por los que se financian estos pisos y residencias, mientras que la atención médica corre a cargo de Osakidetza con su propio personal. El gasto incurrido en 2007 por las diputaciones en la atención a estas personas ha sido:

	Miles de euros
	2007
D.F. Bizkaia.....	922
D.F. Gipuzkoa.....	340
D.F. Álava.....	506

## ATENCIÓN A PERSONAS CON DAÑO CEREBRAL

La DFB dispone de un centro de día gestionado por el IFAS (Bekoetxe) con capacidad para 45 personas, mientras que la DFG tiene un centro de día, gestionado por el Hospital Aita Menni con capacidad para 25 personas. Ambos centros cuentan con los servicios de un neuropsicólogo.

El gasto incurrido en 2007 por ambas Diputaciones en la atención a estas personas ha sido:



	Miles de euros
	2007
D.F. Bizkaia.....	925
D.F. Gipuzkoa.....	334

## OTROS

Aunque no estén incluidos entre los recursos y programas de los tres territorios, señalados en el informe del Ararteko, ni se mencionen en las actas del Consejo Vasco de Atención Sociosanitaria, ni en las de los Consejos Territoriales existen atenciones a determinados colectivos que merecen una mención.

1. Personas con discapacidad intelectual. Existen recursos en los tres territorios dedicados a estas personas, y en los que se incluyen además de atención social, atención sanitaria, como, por ejemplo en Álava, la residencia Etxebidea, gestionada por el IFBS, así como algunos centros del Organismo Autónomo Uliazpi de la DFG. Además, asociaciones como Gureak, en Gipuzkoa, o Gorabide en Bizkaia, disponen de residencias y centros de día, que reciben ayudas de las Diputaciones correspondientes.
2. Personas afectadas por parálisis cerebral. La atención se presta en los tres territorios por la asociación Aspace, con quien tienen convenios las Diputaciones para la atención en centros de día y para la atención temprana. Asimismo, el Departamento de Sanidad mantiene un convenio con Aspace Gipuzkoa para derivar a pacientes para su diagnóstico y tratamiento.

## VII. PLAN ESTRATÉGICO SOCIOSANITARIO

El Plan estratégico de atención sociosanitaria del País Vasco aprobado por el Consejo Vasco de Atención Sociosanitaria incluía un “esquema de costes del plan de acción”, cuantificando el coste de 12 de las 30 acciones recogidas en el Plan. El detalle de los costes previstos para su desarrollo era el siguiente:



Costes Previstos 2005-2008

Iniciativa	
1	Plan anual de comunicación sociosanitaria..... 132
3	Participar en la implantación de un instrumento para la cobertura pública de la atención a la dependencia ..... 3
6	Análisis de la situación actual: estudio y plan de mejora de los sistemas de copago en el país vasco ..... 264
7	Formación de la red informal de apoyo..... 84
8	Programas de soporte a los cuidadores informales..... 336
9	Estudio sobre los intereses, las necesidades y oportunidades del sector privado en el marco de la atención sociosanitaria ..... 150
16	Encuesta anual de satisfacción en la atención sociosanitaria ..... 120
20	Implantar un sistema de valoración y derivación único en todos los territorios y para todos los usuarios..... 1.073
21	Formación a los profesionales..... 368
22	Adopción de protocolos de actuación..... 6
27	Desarrollo de acciones de divulgación / información / formación para detección precoz..... 172
30	Plan de sistemas de información y comunicación sociosanitaria ..... 750
<b>TOTAL</b>	<b>3.458</b>

Ni el Gobierno, ni las Diputaciones, han establecido control alguno sobre estos epígrafes, por lo que no es posible establecer el coste realmente incurrido. Además, conceptos como la formación a profesionales o las acciones de divulgación, eran acciones que ya desarrollaban algunas de las diputaciones antes de la aprobación del Plan Estratégico.

El principal elemento de coste del Plan era la implantación de un sistema de valoración y derivación único conocido como RAI-RUG, que ya había empezado a ser experimentado en la Diputación de Gipuzkoa, y que la DFB empezó a usar en 2006. Sin embargo, la aprobación de la Ley 39/2006 ha obligado a compaginar éste sistema con el establecido en los artículos 26 y 27.