

## “Como en casa” celebra el cierre de proyecto sentando las bases para la transformación de centros residenciales hacia entornos más hogareños y centrados en las personas.

- Más de 44.000 personas han intervenido en el desarrollo de acciones en estos tres años de proyecto
- Más de 200 personas de manera presencial y 450 de manera online tomaron parte en la jornada de cierre de proyecto
- La Secretaria de Estado de Derechos Sociales, Rosa Martínez y la viceconsejera de Bienestar del Gobierno Vasco, Ana Belén Otero, realizaron la apertura y cierre oficial de la jornada.

*Donostia – San Sebastián a 9 de diciembre de 2024.* El pasado 28 de noviembre, el Palacio de Congresos del Kursaal acogió la jornada de cierre del proyecto "Como en Casa". Este evento destacó los logros y aprendizajes obtenidos en la transformación de centros residenciales hacia entornos más hogareños y centrados en las personas, subrayando la importancia de la dignidad, los derechos y la integración comunitaria en el enfoque del proyecto.

Durante la jornada inaugural del proyecto "Como en Casa", la Secretaria de Estado de Derechos Sociales destacó la importancia de transformar los centros residenciales en entornos más hogareños y centrados en las personas. Su intervención subrayó varios puntos clave:

1. **Derechos y Dignidad:** La Secretaria de Estado enfatizó que todas las personas, especialmente aquellas en situaciones de vulnerabilidad y deterioro cognitivo, tienen derecho a vivir en un entorno que respalde su identidad y fortalezca su sentido de pertenencia. Subrayó la importancia de disfrutar de la intimidad, las preferencias personales y las relaciones significativas.
2. **Innovación Social:** Se resaltó la necesidad de adoptar enfoques innovadores para desarrollar nuevas soluciones y enfrentar los desafíos actuales en el cuidado de las personas mayores. La Secretaria de Estado destacó la importancia de contar con evidencias y datos concretos para demostrar la viabilidad y los beneficios del cambio.
3. **Inversión y Apoyo:** En 2021, se apostó por la innovación social en el marco del plan de recuperación, transformación y resiliencia, con una inversión significativa en servicios sociales. La Secretaria de Estado agradeció a la Matia y a todos los equipos involucrados por su compromiso ejemplar.
4. **Transformación de Cuidados:** El proyecto aborda la transformación de los cuidados de larga duración, incluyendo procesos personalizados de mudanza, diseño de espacios hogareños y participación activa de las personas residentes. También se mencionó la redefinición de roles profesionales mediante la capacitación y la creación de nuevos perfiles.

5. **Modelo de Cuidados:** Se estableció un modelo de cuidados basado en la dignidad, los derechos y la sostenibilidad, con un plan operativo para 2024-2025 que incluye 183 actuaciones y una inversión de 687 millones de euros.
6. **Marco Referencial:** El marco orientador del proyecto facilita la transformación organizativa y la conexión con la comunidad, asegurando que todas las personas puedan vivir con dignidad y autonomía.
7. **Reforma de la Ley:** La Secretaria de Estado destacó la alineación del proyecto con la futura reforma de la ley de promoción de la autonomía personal, que prioriza la participación activa y la autodeterminación en los cuidados y apoyos.

Su intervención concluyó subrayando que el final de un proyecto es solo el inicio de nuevas posibilidades, y que la transformación hacia un modelo de cuidados más humano y digno es ya imparable.

Se inició la jornada con la presentación del Marco Orientador del proyecto, una herramienta clave para la transformación de los centros residenciales en entornos más hogareños y centrados en las personas. La intervención destacó varios puntos esenciales:

1. **Proceso Compartido:** El Marco Orientador es el resultado de un proceso colaborativo en el que participaron más de 200 personas, incluyendo profesionales, personas residentes, familias y expertos en modelos de atención. Este proceso incluyó una extensa revisión bibliográfica y la identificación de retos y objetivos a través de estudios de bienestar y sentimiento de hogar.
2. **Estructura del Marco:** El marco se compone de siete dimensiones representadas en un puzle, que incluyen la dignidad y los derechos, la vida plena y elegida, y la comunidad. Cada pieza del puzle aborda aspectos fundamentales para la transformación de los cuidados y apoyos en los centros residenciales.
3. **Dignidad y Derechos:** Se enfatizó la importancia de promover una cultura centrada en las personas, asegurando que las personas residentes mantengan sus derechos y dignidad, incluso al mudarse a un centro residencial. Esto incluye estrategias de capacitación y sensibilización para proteger los derechos de las personas.
4. **Vida Plena y Elegida:** Esta dimensión se centra en mantener el control sobre la propia vida, promoviendo la participación activa de las personas residentes en su atención y en la gobernanza del lugar donde viven. También aborda procesos críticos como la mudanza y la planificación de cuidados al final de la vida.
5. **Unidades de Convivencia:** La transformación de los centros pasa por reducir su escala y generar pequeñas unidades de convivencia con equipos estables de profesionales. Esto facilita la personalización de los cuidados y la creación de vínculos de confianza.
6. **Herramientas y Sistemas:** Se destacó la necesidad de incorporar herramientas de planificación centrada en la persona y sistemas de gestión que midan resultados en las personas. Estas herramientas permiten recoger la voz de las personas residentes y asegurar que los planes de atención sean significativos.
7. **Entornos y Ambientes:** La transformación de los ambientes de cuidado para que sean hogareños y orientadores para personas con demencia es crucial. Esto

incluye la personalización de los espacios para que sean vividos y sentidos como propios, permitiendo actividades y relaciones significativas.

8. **Comunidad:** Se subrayó la importancia de la activación comunitaria y la generación de lazos y conexiones con la comunidad local. Los centros deben contribuir a la comunidad y convertirse en un activo más del barrio.
9. **Impacto y Futuro:** El Marco Orientador ha servido como guía y faro durante los tres años del proyecto, y continuará siendo una herramienta esencial para la transformación de los centros residenciales. Se invita a todas las partes interesadas a contribuir y enriquecer el marco, que estará disponible en la web del proyecto.

Continuó la jornada con la presentación de una serie de podcast titulada "Mi vida la decido yo", que explora la realidad de las personas mayores en los centros residenciales y las claves necesarias para apoyar vidas elegidas, proporcionando bienestar y sentido personal. El capítulo final de este podcast se grabó en directo en la misma. En este capítulo del podcast se habló de:

1. **Participación Activa:** Se subrayó la importancia de garantizar el derecho de todas las personas a participar en su propia vida, en el alojamiento en el que viven y en los cuidados que reciben. La participación activa es esencial para que las personas mayores mantengan el control sobre su vida y puedan influir en aspectos significativos para ellas.
2. **Proceso de Mudanza:** Se enfatizó la necesidad de concebir los procesos de mudanza a un centro residencial de manera similar a cualquier otro proceso de mudanza, asegurando que las personas tengan diferentes recursos entre los cuales elegir y la información suficiente sobre el lugar al que van a vivir. Se destacó la importancia de que las decisiones sean informadas y que las personas puedan llevar elementos significativos de su hogar al nuevo entorno.
3. **Rehabilitación Domiciliaria:** Se presentó un pilotaje de rehabilitación domiciliaria con gestión de caso, que permite a las personas mayores recuperarse en su propio hogar tras una fractura de cadera, evitando ingresos innecesarios en centros residenciales. Este enfoque facilita la recuperación de rutinas significativas y promueve la autonomía de las personas.
4. **Conexión con la Comunidad:** Se resaltó la importancia de generar relaciones y participación en la comunidad local. El proyecto ha trabajado en la construcción de mapas comunitarios para identificar las necesidades y rutinas significativas de las personas, así como las iniciativas y entidades que pueden dar respuesta a estas necesidades. Se destacó la colaboración con agentes comunitarios y la creación de alianzas para fomentar la inclusión y la participación activa de las personas residentes en la comunidad.
5. **Grupos Motores:** La metodología de trabajo en el proyecto ha incluido la creación de grupos motores en los centros residenciales, donde diversos perfiles pueden reflexionar sobre las necesidades identificadas y generar planes de acción para orientar la transformación. Estos grupos han permitido cambios significativos en el

día a día de los centros, promoviendo la participación y la toma de decisiones de las personas residentes.

6. **Acompañamiento en Demencias:** Se presentó un itinerario formativo en demencias, que proporciona herramientas y estrategias para acompañar de manera adecuada a personas con deterioro cognitivo, garantizando su dignidad y autonomía. Este itinerario también sirve como herramienta de sensibilización y formación para los profesionales.
7. **Planificación de Cuidados al Final de la Vida:** Se abordó la importancia de ofrecer espacios donde las personas puedan reflexionar y decidir cómo quieren recibir sus cuidados al final de la vida. Se presentó una guía de planificación compartida y anticipada de la atención, que estará disponible para los profesionales y las familias.

Después del descanso tuvo lugar una intervención centrada en la transformación de los entornos y ambientes de los centros residenciales para crear espacios más hogareños y centrados en las personas. La intervención destacó varios puntos clave:

1. **Importancia del Diseño de Entornos:** Elisa subrayó que los entornos y los ambientes reflejan los valores y la cultura de la sociedad. El diseño de los edificios y los espacios debe proyectar lo que la sociedad quiere para sus miembros, especialmente en los centros residenciales.
2. **Análisis y Diagnóstico Inicial:** Se realizó un análisis exhaustivo de los 17 centros participantes en el proyecto, evaluando aspectos como la conectividad con el entorno, la forma del edificio, las circulaciones internas y los espacios comunes. Este diagnóstico inicial permitió identificar áreas de mejora y establecer una base para las intervenciones.
3. **Transformaciones Físicas y Participación:** Aunque no se pudieron cambiar los edificios de sitio, se llevaron a cabo transformaciones significativas en los espacios comunes, como comedores y salas de estar. Estas transformaciones incluyeron la participación activa de personas residentes y profesionales, asegurando que los cambios reflejaran las necesidades y preferencias de las personas que viven en los centros.
4. **Creación de Ambientes Hogareños:** Se enfatizó la importancia de crear espacios que generen bienestar y que sean agradables para las personas residentes. Esto incluye el uso de texturas, colores, iluminación adecuada y elementos naturales como plantas y flores. La intervención también destacó la necesidad de adaptar los espacios para personas con demencia, asegurando que los entornos sean accesibles y estimulantes.
5. **Proyectos de Decoración y Formación:** Se desarrollaron proyectos de decoración y formación para profesionales y familias, proporcionando herramientas y conocimientos para transformar los espacios de manera efectiva. Se creó una revista con trucos y consejos fáciles de implementar, incluso con recursos limitados.
6. **Impacto en la Vida Diaria:** Las transformaciones realizadas han tenido un impacto positivo en la vida diaria de los residentes, mejorando su bienestar y fomentando

nuevas dinámicas y relaciones. Los espacios comunes se han convertido en lugares de encuentro y actividad, promoviendo la interacción y la participación de las personas residentes.

7. **Testimonios y Experiencias:** La intervención incluyó testimonios de profesionales de diferentes centros, quienes compartieron sus experiencias y los retos enfrentados durante el proceso de transformación. Estos testimonios resaltaron la importancia de la colaboración y el compromiso de todos los involucrados para lograr un cambio significativo.

Tras esta intervención se llevó a cabo una mesa redonda en la que se profundizó sobre los cambios organizativos y la transformación de roles necesarios para avanzar hacia una cultura y organización centradas en las personas. La intervención destacó varios puntos clave:

1. **Cultura Centrada en las Personas:** Las participantes subrayaron la importancia de cambiar la organización para asegurar que los cuidados y la protección permitan que surja la vida. Esto implica cambios profundos en la estructura y en los roles profesionales para garantizar la dignidad, los derechos y la participación de las personas mayores.
2. **Unidades de Convivencia:** Se destacó cómo la organización en unidades de convivencia facilita el conocimiento profundo de las personas, mejora la relación con sus familias y crea un entorno más hogareño y personalizado. Las unidades pequeñas permiten una atención más individualizada y fomentan un sentimiento de pertenencia entre las personas residentes.
3. **Transformación de Roles:** Las profesionales compartieron sus experiencias sobre cómo han cambiado sus roles en el proceso de transformación. Se enfatizó la necesidad de flexibilidad, autocrítica y creatividad para adaptarse a las nuevas formas de apoyo centradas en las personas. La creación de equipos colaborativos y la participación activa de todos los miembros son esenciales para el éxito de este modelo.
4. **Desafíos y Aprendizajes:** Se discutieron los retos enfrentados durante la implementación de las unidades de convivencia, como la gestión de la incertidumbre y la resistencia al cambio. Sin embargo, también se resaltaron los aprendizajes obtenidos, como la importancia de respetar los ritmos de cada persona y de celebrar los logros alcanzados.
5. **Compromiso y Actitud:** Las participantes hicieron hincapié en la importancia de la actitud y el compromiso en el día a día para lograr una verdadera transformación. Se animó a los profesionales a reflexionar sobre sus prácticas, a escuchar a las personas mayores y a sus familias, y a buscar soluciones creativas para mejorar el bienestar de las personas residentes.

Como cierre de la primera parte de la jornada, se presentó en primicia un documental que captura la esencia y el impacto del proyecto. Este documental destaca varios puntos clave:

1. **Enfoque en las Relaciones:** El documental pone de relieve cómo el modelo de atención centrado en la persona instiga un cambio en las relaciones dentro de los centros residenciales. Se observa cómo estas relaciones evolucionan tanto dentro

como fuera de los centros, afectando a todos los órdenes de las personas que conviven en estos espacios.

2. **Impacto Visual y Emocional:** El documental busca transmitir la calidez y el sentido de hogar que el proyecto "Como en Casa" ha logrado crear en los centros residenciales. A través de imágenes y testimonios, se muestra cómo los cambios en el entorno y en las relaciones han mejorado la calidad de vida de las personas que viven en entornos residenciales.

Se inició la segunda parte de la jornada con la presentación de los resultados y la metodología de evaluación del proyecto, destacando varios puntos clave:

1. **Metodología de Evaluación:** Se utilizó una metodología mixta que combinó evaluaciones cualitativas y cuantitativas para analizar el impacto del proyecto en 17 centros residenciales. Esta metodología permitió una comprensión profunda y detallada de los cambios y mejoras implementadas.
2. **Prevención de la Desinstitucionalización:** Se presentaron resultados prometedores en la rehabilitación domiciliaria, mostrando que las personas que recibieron rehabilitación en su hogar experimentaron una mayor mejora en sus actividades diarias y movilidad en comparación con aquellas que recibieron rehabilitación hospitalaria. Además, se destacó una mayor satisfacción y una reducción del miedo a las caídas entre los participantes.
3. **Transformación de Entornos:** Se realizaron cambios significativos en los espacios comunes de los centros residenciales, mejorando la calidad de vida de las personas residentes. Sin embargo, se identificó la necesidad de seguir trabajando en la personalización de las habitaciones y en la adaptación del entorno urbano para hacerlo más amigable y accesible.
4. **Evaluación de Procesos:** La evaluación de procesos reveló la importancia de la participación de las personas, la implicación de las familias y la gestión de equipos para facilitar los cambios. Se destacó el papel crucial del liderazgo en la implementación de los cambios y la necesidad de coherencia entre las políticas y las prácticas en los centros.
5. **Evaluación Evolutiva:** Se realizó una evaluación evolutiva que permitió observar los cambios a lo largo del tiempo y entender cómo se han ido transformando los centros. Se identificaron barreras y facilitadores del cambio, subrayando la importancia de un cambio cultural profundo para lograr una verdadera transformación.
6. **Costes y Sostenibilidad:** Se analizaron los costes asociados al modelo "Como en Casa", destacando que, aunque el modelo implica un incremento de costes, estos se sitúan en niveles comparables a los de otros países europeos. Se subrayó la necesidad de considerar la financiación adicional requerida para implementar este modelo de manera sostenible.
7. **Impacto en la Comunidad:** El proyecto ha tenido un impacto significativo en la comunidad, involucrando a más de 44,807 personas, incluyendo profesionales, familiares, agentes comunitarios y voluntarios. Se realizaron más de 450 acciones

de comunicación, alcanzando a más de 270,860 personas a través de medios de comunicación, web y redes sociales.

Continuó esta segunda parte de la jornada con una mesa redonda titulada “La transformación ha comenzado ¿Y ahora qué?”, en la que se discutieron los próximos pasos y retos para la transformación del modelo residencial. La intervención destacó varios puntos clave:

1. **Importancia de la Transformación:** Se subrayó la necesidad de continuar con la transformación de los centros residenciales hacia modelos más centrados en las personas, que promuevan la dignidad, la autonomía y la participación activa de las personas residentes.
2. **Experiencia de las personas residentes:** Amparo Muñoz, persona que vive en un centro de Matía, compartió su experiencia personal, destacando los beneficios de tener una habitación y baño individuales. Resaltó cómo estos cambios han mejorado su calidad de vida, permitiéndole sentirse más en casa y mantener su independencia.
3. **Colaboración y Apoyo Institucional:** Fernando Martínez Cuervo (Director Asistencial de los Establecimientos Residenciales para personas mayores de Asturias (ERA)) y Gerardo Amunarriz (Director General de Matia) enfatizaron la importancia del apoyo institucional y la colaboración entre diferentes entidades para lograr una transformación efectiva. Se destacó el papel crucial de las administraciones públicas y la necesidad de políticas coherentes y recursos adecuados.
4. **Estrategia Cuidas en Asturias:** Teresa Martínez (Coordinadora técnica de la Estrategia y Red CuidAs) presentó la estrategia Cuidas del Principado de Asturias, un marco de planificación para liderar el cambio en el cuidado de larga duración. Esta estrategia incluye un plan de acción con múltiples líneas de acción, un marco de calidad y la red Cuidas, que agrupa a proyectos y centros comprometidos con la transformación.
5. **Retos y Oportunidades:** Se identificaron varios retos clave, como la necesidad de generar entornos y ambientes que faciliten la buena vida y la conexión con la comunidad, la estabilidad del personal y la importancia de políticas de no rotación. También se discutió la necesidad de cambios normativos y de evaluación para apoyar el nuevo modelo de cuidados.
6. **Compromisos y Acciones Futuras:** Los participantes compartieron sus compromisos para el futuro, incluyendo la continuidad de las unidades de convivencia, la implementación de nuevos centros bajo el modelo "Como en Casa", y la difusión del conocimiento generado a través de una estrategia de escalabilidad.

El cierre de la jornada contó con la participación de la Viceconsejera de Bienestar del Gobierno Vasco, Ana Belén Otero. La Viceconsejera destacó la importancia de adaptar los centros de cuidados a los deseos y preferencias de las personas, subrayando que la transformación hacia un modelo de cuidados centrado en el bienestar y la dignidad de las personas es no solo posible, sino imprescindible. La intervención resaltó varios puntos clave:

1. **Innovación y Adaptación:** La Viceconsejera elogió el proyecto "Como en Casa" por su enfoque innovador y su capacidad para avanzar hacia entornos donde lo más importante es lo que es significativo para las personas. Subrayó la necesidad de hablar de "hogar" y de cubrir las necesidades de las personas residentes con los apoyos necesarios.
2. **Dimensiones del Proyecto:** Se destacó la importancia de adecuar los entornos y ambientes, así como la interrelación del centro con la comunidad. Estos aspectos son fundamentales para mejorar la atención a las personas y sus familias, y reflejan la ambición y el objetivo final del proyecto.
3. **Modelo de Cuidados Igualitario y Corresponsable:** La Viceconsejera enfatizó la necesidad de avanzar hacia una nueva organización de los cuidados, basada en un modelo público y comunitario adecuado a las necesidades actuales y futuras de la sociedad vasca. Este modelo debe estar alineado con la alianza global por los cuidados y la estrategia europea.
4. **Inversión en Cuidados:** Se mencionó que el gasto corriente público en prestaciones y servicios del sistema vasco de servicios sociales se situará en torno a los 100 millones de euros en 2025. En un contexto de transición social, demográfica y digital, es crucial seguir invirtiendo en cuidados y reforzando la atención comunitaria, asegurando también las plazas residenciales necesarias.
5. **Colaboración y Alianzas:** La Viceconsejera destacó la importancia de la colaboración entre diferentes niveles de gobierno y sectores, mencionando acuerdos con diputaciones forales y ayuntamientos de ciudades como Vitoria, Donostia y Bilbao. Estos acuerdos ya están dando sus primeros frutos y son esenciales para el despliegue del plan estratégico.
6. **Agradecimientos y Futuro:** Ana Belén Otero agradeció a la Matia y a los fondos europeos por su apoyo al proyecto, y expresó su confianza en que este es solo el primer paso de un largo y fructífero camino hacia la transformación de los cuidados en Euskadi.

## Sobre el proyecto

El proyecto Como En Casa, persigue generar un itinerario de transformación de los centros residenciales hacia la Atención Centrada en la Persona. El proyecto está financiado por el Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030 en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia del Gobierno de España y los fondos Next Generation EU de la Unión Europea. Te invitamos a conocer más del proyecto en su página web: <https://www.comoencasa.eus/es>

## Sobre Matia

Matia es una fundación privada sin ánimo de lucro, declarada de interés general, con más de 130 años de experiencia en la prestación de servicios sociosanitarios, domiciliarios y comunitarios en Gipuzkoa, cuyo Patronato está compuesto por 6 personas destacadas de



# matia

diferentes ámbitos profesionales quienes participan de forma independiente y voluntaria en su gobernanza.

Con una clara vocación de aportación a la sociedad, destaca en Matia la búsqueda, desarrollo y aplicación permanente de conocimiento e innovación junto con su difusión en la sociedad (I+D+i) a través de Matia Instituto Gerontológico, en funcionamiento desde el año 2003. La prestación de servicios se realiza en diferentes niveles asistenciales tanto en el ámbito de la salud como servicios residenciales, comunitarios y domiciliarios, bajo un modelo integral y centrado en la persona basado en los principios de autonomía, dignidad y personalización