



Ekosistema

Guía de Innovación en Longevidad (GIL)

28 noviembre 2023

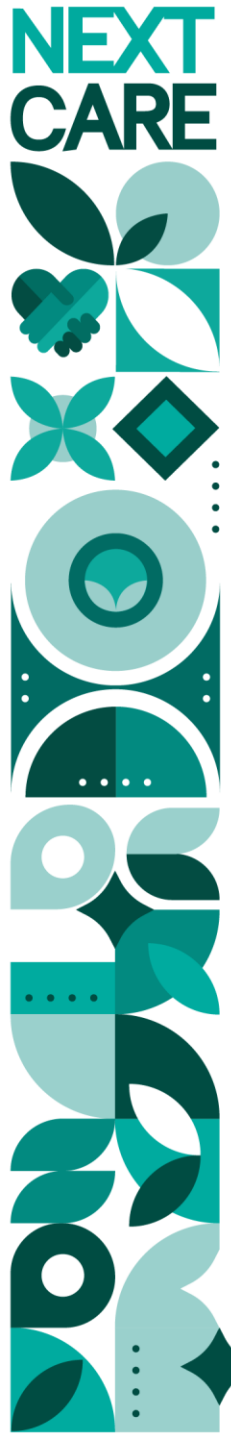


EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO





- 1 Antecedentes
- 2 Contexto de la guía
- 3 Modelo Next Care de Innovación en Longevidad
- 4 Buenas Prácticas en innovación en longevidad

1.- Para qué una Guía

- La **Guía de Innovación en Longevidad** pretende ser una herramienta para ayudar a las organizaciones innovadoras, o que pretenden avanzar en esta materia, a **estructurar sus procesos de innovación** en longevidad
- Se basa en el Modelo Next Care estructurado en **5 FASES y 17 PROCESOS**.
- Pretende ser un apoyo a los procesos de innovación que ponen en marcha las organizaciones dándole un enfoque **teórico y práctico**.

2.- Antecedentes

- La **Guía de Innovación en Longevidad** forma parte del Proyecto Euro-Polo Transfronterizo de Innovación en Longevidad (NEXT-CARE).
- El Proyecto Euro-Polo de Innovación en Longevidad (NEXT CARE)... impulsar un espacio de conocimiento y aprendizaje transfronterizo para el impulso de la innovación y las políticas públicas en longevidad en las **regiones de Euskadi, Navarra, Nueva Aquitania y Occitania.**

2.- Antecedentes

- **Acciones** del proyecto NEXT CARE:

RED NEXT CARE de innovación en longevidad

- **Acción 1.** Realizar mapas de buenas prácticas de innovación en longevidad en las regiones NEXT CARE.
- **Acción 2.** Desarrollar la Red NEXT CARE de Aprendizaje Transfronterizo a través de la realización de seminarios / webinars y visitas de aprendizaje

Observatorio de Futuros NEXT CARE

- **Acción 3.** Realizar estudios comparados sobre políticas y experiencias innovadoras en las regiones NEXT CARE.
- **Acción 4.** Analizar tendencias y realizar estudios de prospectiva y de diseño de futuros de la longevidad en las regiones NEXT CARE.

Comunicación y difusión de resultados

- **Acción 5.** Realizar e implementar encuentros y seminarios transfronterizos para comunicar sobre resultados del proyecto.
- **Acción 6.** Diseñar y poner en marcha una Newsletter para difundir políticas, experiencias y buenas prácticas de innovación en longevidad.

2.- Antecedentes

- **Fuente de información principal:** Mapeo de Buenas Prácticas en Innovación en Longevidad realizado en el proyecto Next Care en diciembre 2021 (actualizado).



NEXT CARE INICIO SOCIOS RED DE APRENDIZAJE OBSERVATORIO DE FUTUROS

INFORME NEXT CARE MAPEO DE BUENAS PRÁCTICAS DE INNOVACIÓN EN LONGEVIDAD

Una buena práctica de innovación en longevidad es una iniciativa / proyecto que lleva adelante una institución u organización y que diseña y/o implementa una nueva metodología, servicios y/o producto que permiten mejorar la calidad de vida de las personas mayores frágiles y dependientes que residen en su domicilio o en centros residenciales.

La innovación en longevidad puede desarrollarse a partir de impulsar innovaciones sociales, innovaciones tecnológicas, innovaciones institucionales o bien innovaciones organizacionales que mejoran la calidad de vida actual o futura de las personas mayores en residen tanto en el domicilio o bien en centros residenciales.

El repositorio de buenas prácticas de innovación en longevidad se actualiza regularmente. En el siguiente documento se puede acceder a los primeros resultados del mapeo de buenas prácticas de innovación en las regiones NEXT CARE.

<https://www.next-care.eu/red-de-aprendizaje>



Proyecto Euro-Polo Transfronterizo de Innovación en Longevidad

NEXT CARE
Ekosistema

Informe NEXT CARE
Mapeo de buenas prácticas de innovación en longevidad

Diciembre 2021

DESCARGAR

- **Otras fuentes de información:** Red Next Care (seminarios digitales) y Agenda Cuidados 2030 de la Diputación Foral Gipuzkoa.



Ekosistema



3.- Contexto de la Guía

World Population Ageing 2019: Highlights

World Population Ageing 2019: Key messages

1. Population ageing is a global phenomenon: Virtually every country in the world is experiencing growth in the size and proportion of older persons in their population. There were 703 million persons aged 65 years or over in the world in 2019. The number of older persons is projected to double to 1.5 billion in 2050. Globally, the share of the population aged 65 years or over increased from 6 per cent in 1990 to 9 per cent in 2019. That proportion is projected to rise further to 16 per cent by 2050, so that one in six people in the world will be aged 65 years or over.

3. Throughout most of the world, survival beyond age 65 is improving. Globally, a person aged 65 years in 2015-2020 could expect to live, on average, an additional 17 years. By 2045-2050, that figure will have increased to 19 years. Between 2015-2020 and 2045-2050, life expectancy at age 65 is projected to increase in all countries. Women currently outlive men by 4.8 years, but this global gender gap is expected to narrow over the next three decades.

8. Population ageing will put increased financial pressure on old-age support systems. In countries where public transfers are high, including many in Europe and Latin America, population ageing will increase the fiscal pressure on public transfer systems, especially if patterns of taxation and benefits remain unchanged. In countries where public transfers are relatively low, such as many in Southern Asia and South-Eastern Asia, individuals and families face greater pressure to finance their consumption during old-age. It is important to establish social protection programmes that can be sustained over the long term to prevent poverty, reduce inequality

Fuente: United Nations, Department of Economic and Social Affairs

<https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WorldPopulationAgeing2019-Highlights.pdf>



Ekosistema



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU



MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030



Plan de Recuperación,
Transformación
y Resiliencia

EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

3.- Contexto de la Guía

La Longevidad en la Euro Region:

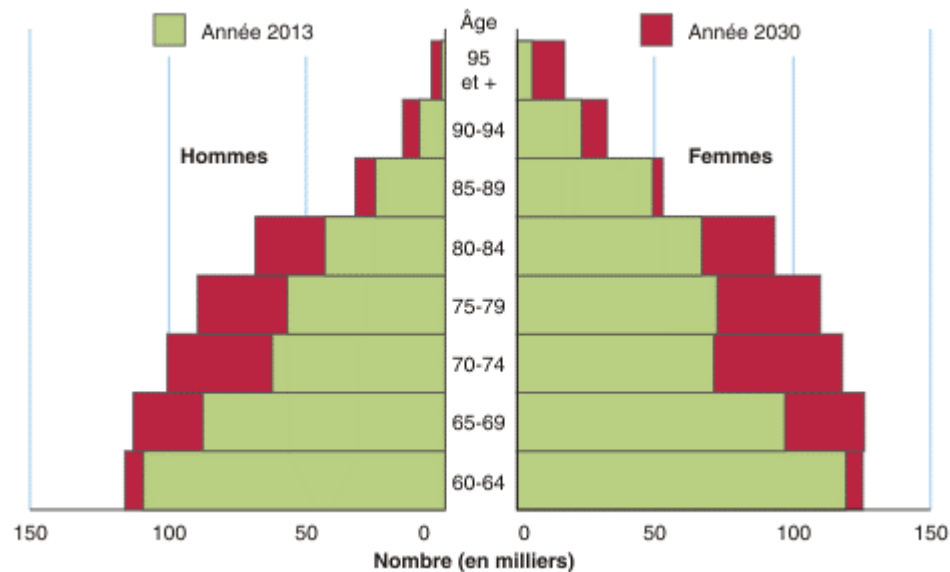
- **EUSKADI:** población mayor de 65 años ha pasado de 8,3% (1978) al 22,5% (2018)= aumento de 14,2%

En **2031**, el número de personas de 65 y más años podrían alcanzar las 615.000, es decir, el **28,2%** de la población.

3.- Contexto de la Guía

La Longevidad en la Euro Region:

- **NUEVA AQUITANIA:** es una de las regiones de Francia más marcadas por el envejecimiento de la población. En 2013, contaba con cerca de 900.000 habitantes de 60 años o más (27,2%).



Fuente: Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques

<https://www.insee.fr/fr/statistiques/1285344#consulter>

3.- Contexto de la Guía

La Longevidad en la Euro Region:

- **NAVARRA:** en la última década, el envejecimiento de la población ha subido en 2,2 puntos y seguirá haciéndolo, ya que las proyecciones realizadas por el INE indican que en **2037 el 25%** de los habitantes de Navarra será mayor de 65 años.

3.- Contexto de la Guía

Qué entendemos por:

- **Longevidad:** es un concepto ligado a la transición demográfica, que se diferencia de la noción de "envejecimiento" para entender que la vida longeva debe orientarse hacia una **vida autónoma** (desde el punto de vista físico-salud) y **activa socialmente** (comunidad).
- **Innovación:** concepción e implantación de cambios significativos en el producto, servicio, proceso o método que permiten **"transicionar"** (pasar) de un modelo de **"provisión"** a un modelo de **"prevención"** de los cuidados.

4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

“la innovación social se refiere al desarrollo e implementación de nuevas ideas (productos, servicios y modelos) para satisfacer necesidades sociales y crear nuevas colaboraciones o relaciones sociales”

Fuente: Comisión Europea

<https://ec.europa.eu/european-social-fund-plus/es/innovacion-social-y-cooperacion-transnacional>

Siendo un concepto tan amplio y elástico, ¿cómo podemos sistematizar la innovación en longevidad? Nuestra propuesta es desglosar ese término tan abstracto en cuestiones más concretas y valorables (5 Fases y 17 Procesos).

4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad



Fuente: Elaboración propia



Ekosistema



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

1.- DIAGNÓSTICO

2.- PROTOTIPADO

3.- INTERVENCIÓN

4.- EVALUACIÓN

En esta fase diagnóstica se han agrupado las buenas prácticas en los siguientes procesos:

1. Tendencias del contexto social
2. Fragilidad y dependencia
3. Recursos y experiencias



Ekosistema



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

1.- DIAGNÓSTICO

1

Tendenc.
contexto
Social

Observatorio de la Realidad Social, Los cuidados de larga duración en Navarra. 5 ejes para la construcción de un sistema de futuro

Objetivo: Identificar las **necesidades y demandas** de las personas mayores de 65 años en relación al **sistema de cuidados en Navarra**.

Actividades:

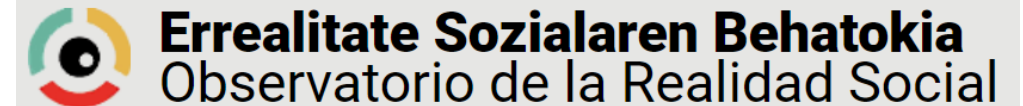
- **Capítulo 00:** expone una situación que se está viviendo a nivel mundial: el **incremento de la necesidad de cuidados** de larga duración
 - **Capítulo 01:** analiza cómo, ante el incremento de los cuidados de larga duración, son las **familias**, y muy principalmente las **mujeres**, las encargadas de atender a las personas mayores con las consecuencias que eso conlleva.
 - **Capítulo 02:** incide en la atención prestada para la permanencia en el domicilio y se comprobará que, a la mayor parte de las personas mayores de Navarra, en el caso de necesitar ayuda para algunas de las actividades básicas de la vida diaria, les **gustaría vivir en el hogar en el que residen**.
 - **Capítulo 03:** analiza elementos centrales del **Servicio de Atención Residencial** existente en Navarra
 - **Capítulo 04:** **situación profesional** existente en el sector de los cuidados
 - **Capítulo 05:** analiza el **acceso** a algunos de los principales recursos de cuidado en clave territorial.
 - **Capítulo 06:** recoge las **principales realidades** que determinan los cuidados de larga duración en Navarra, sus causas y sus consecuencias. Además, se plantean una serie de **propuestas** necesarias para el fortalecimiento del sistema de cuidados de larga duración articuladas en torno a 5 ejes principales.
- Técnicas y herramientas de investigación: Análisis documental, entrevistas en profundidad, grupos focales y encuestas.

Entidad responsable: Observatorio de la Realidad Social
Observatorio de la Realidad Social – Gobierno de Navarra

Persona de contacto: N/A

Correo de contacto:
<https://www.observatoriorealidadsocial.es/es/contacto/>

Más información:
<https://www.observatoriorealidadsocial.es/es/estudios/los-cuidados-de-larga-duracion-en-navarra-5-ejes-para-la-construccion-de-un-sistema-de-futuro/es-583307/>



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

1.- DIAGNÓSTICO

2

Fragilidad y
Dependencia

Auzo Sare-Teknoadineko

Objetivo: Detección temprana e intervención socioeducativa con **personas en situación de soledad**.

Actividades: Sistema integral que aúna la detección (**tecnología**), **activación comunitaria** e **intervención**. Gracias a la conjunción de la ingeniería de datos y del cuidado comunitario, no solo detecta de forma precoz las situaciones de fragilidad de las personas mayores, sino que lleva a cabo una **clasificación** de dichas situaciones, lo que permite en última instancia, **desarrollar servicios y programas** de intervención socio educativos y comunitarios.

Entidad responsable: Zabalduz

Persona de contacto: Andoni Zulaika

Correo de contacto: andonizulaika@zabalduz.eus

Más información: <https://auzosare.eus>; <https://zabalduz.eus>;
<https://adinberri.teknoadineko.eus>



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

1.- DIAGNÓSTICO

3

Recursos y Experiencias

Proyecto SAREA (POCTEFA)

Objetivo.

1. Fomentar el **trabajo en red y los intercambios entre profesionales** en el campo de la intervención social en relación a las experiencias prácticas, perfil de personas usuarias y problemáticas a ambos lados de la frontera.
2. Identificar prácticas y modos diferentes de intervención para conseguir **nuevas herramientas y nuevas técnicas** de trabajo.
3. Crear **espacios de cooperación** en torno a las problemáticas identificadas con anterioridad, así como activar experiencias piloto a uno y otro lado de la frontera.
4. Participar en la configuración de una **dinámica de investigación** concreta sobre problemática social en el ámbito del territorio transfronterizo del Oeste de los Pirineos.

Actividades. Desarrollo de un proyecto configurado en red, esto es mediante el intercambio profesional y la activación de dinámicas de confluencia y participación entre los participantes de **uno y otro lado de la frontera**. Para ello se propone la configuración de distintos **grupos de trabajo** creados a partir de ámbitos o **temáticas específicas**. Este es un método de trabajo ascendente que permite contrastar y recoger las **necesidades** identificadas por los profesionales de los diferentes ámbitos de intervención abordados (Menores en situación de desprotección y personas mayores dependientes), así como **repensar**, cuestionar y reflexionar sobre su praxis, con el fin de realizar **nuevas propuestas de intervención**. Se trata de un método de trabajo flexible que pretende actuar como herramienta de vigilancia social en torno a las necesidades identificadas y herramienta de estudio se han formado 6 grupos de trabajo y cada uno ha tratado sobre un tema de entre los propuestos por los profesionales del territorio transfronterizo.

Entidad responsable: Etcharry formación; Nazaret zentroa; Universidad de Deusto

Persona de contacto: N/A

Correo de contacto: <https://sareaproiektua.eu/contacto/> (formulario de contacto)

Más información: <https://sareaproiektua.eu>



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

1.- DIAGNÓSTICO

2.- PROTOTIPADO

3.- INTERVENCIÓN

4.- EVALUACIÓN

El prototipado es una versión inicial de la idea de un producto o servicio.

El prototipado nos permite **probar, evaluar y validar** si efectivamente la **idea** que tenemos en mente **cumple los objetivos de la organización y de las personas usuarias.**

Gracias a este prototipo podremos validar esas ideas que tenemos de productos o servicios pero que no sabemos cómo reflejarlas ni cómo llevarlas a un terreno palpable.



Ekosistema



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

2.- PROTOTIPADO

4

Interpretar
diagnóstico

RED NEXT CARE (innovación, investigación y formación)

Objetivo: La Red Next-Care conecta agentes de innovación, investigación y formación de manera transversal en la Euro Región NAEN para crear espacios de **aprendizaje, transferencia y escalado** de buenas prácticas que impulsan nuevos modelos de atención y cuidados, tanto en el domicilio como en centros residenciales.

Actividades:

1. Realizar mapas de buenas prácticas de innovación en longevidad en las regiones NEXT CARE.
2. Desarrollar la Red NEXT CARE de Aprendizaje Transfronterizo a través de la realización de seminarios / webinars y visitas de aprendizaje
3. Realizar estudios comparados sobre políticas y experiencias innovadoras en las regiones NEXT CARE.
4. **Analizar tendencias** y realizar estudios de prospectiva y de diseño de futuros de la longevidad en las regiones NEXT CARE.
5. Realizar e implementar encuentros y seminarios transfronterizos para comunicar sobre resultados del proyecto.
6. Diseñar y poner en marcha una Newsletter para difundir políticas, experiencias y buenas prácticas de innovación en longevidad.

Entidad responsable: Dirección de Servicios Sociales (Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales – Gobierno Vasco)

Persona de contacto:

Correo de contacto: project@next-care.eu

Más información: <https://www.next-care.eu>



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

2.- PROTOTIPADO

5

Ideas
Intervención

Gizartelab

Objetivo: GizarteLAB es un programa de Innovación Social diseñado y desarrollado por Eusko Ikaskuntza para abordar la gestión de los retos de las diferentes transiciones clave.

Actividades:

Consta de tres fases diferenciadas:

1. Programa de formación teórica denominado **Trantsizioen Eskola**, en el que las personas participantes adquieren conocimientos sobre las Transiciones (energética, tecnológica y demográfica) a las que se enfrenta la sociedad vasca.
2. Una vez finalizada la fase formativa, las personas interesadas tienen la oportunidad de pasar a los **talleres GizarteLAB**, eminentemente prácticos y que favorecen la adquisición de competencias esenciales para afrontar con éxito las transiciones. En este caso, las transiciones sobre las que se trabaja son la demográfica y la ecológica, aunque también se trabaja una transición que denominamos Proyectos de Vida, dirigida a las personas mayores que quieren reorientar su talento y/o habilidades hacia nuevos horizontes.
3. **Comunidades de Transición**. Estas comunidades funcionan por intercambio de buenas prácticas y experiencias con el soporte de los profesionales de Eusko Ikaskuntza pero con la vocación de que se puedan convertir en comunidades de funcionamiento autónomo a medio plazo.

Entidad responsable: Eusko Ikaskuntza

Persona de contacto:

Correo de contacto:

Más información: <https://www.eusko-ikaskuntza.eus/es/proyectos/gizartelab/pr-60/>



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

1.- DIAGNÓSTICO

2.- PROTOTIPADO

3.- INTERVENCIÓN

4.- EVALUACIÓN

En el proceso de intervención se han agrupado las buenas prácticas en los siguientes procesos:

1. Personas frágiles
2. Personas dependientes
3. Personas cuidadoras (familiares y allegados)
4. Personas cuidadoras (profesionales)
5. Comunidad y proximidad



Ekosistema



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

3.- INTERVENCIÓN

6

Personas
Frágiles

Creación de diez viviendas vinculadas a la residencia

Objetivo: Ofrecer un nuevo servicio para que las personas mayores de 65 años que aún no tienen dependencia puedan vivir con dignidad desde el respeto a su intimidad y garantizando la atención de sus necesidades. Permitir que las personas decidan como quieren vivir y el equipo de profesionales apoyarsin inmiscuirse en la intimidad de las personas que viven en las viviendas. Precisar casi el mismo presupuesto para los usuarios.

Actividades: Creación de 10 viviendas vinculadas a la Residencia San Jerónimo donde las personas viven de forma independiente, pero con la tranquilidad y seguridad que puede dar tener todos los cuidados y atenciones al lado para cuando se precisen.

Entidad responsable: Residencia San Jerónimo, Estella, Navarra

Persona de contacto: David Cabrero, director de San Jerónimo

Correo de contacto: info@residenciasanjeronimo.com

Más información: <http://residenciasanjeronimo.com/>



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

3.- INTERVENCIÓN

7

Personas
Dependientes

Vivir mejor en casa

Objetivo: Vivir Mejor en Casa es un proyecto que intenta ofrecer a las personas **seguir en su casa, con su familia y la comunidad**

Actividades:

1. Proporcionar una formación especializada a las **personas cuidadoras no profesionales** que facilite las tareas de cuidado y promueva la autonomía y el desarrollo personal, generando bienestar y contribuyendo a una reducción de la sobrecarga.
2. Buscar mejorar el modelo de ayuda a domicilio a personas en situación de dependencia, incrementando **las horas de atención y** transformando el equipo de cuidados para **retardar o evitar el ingreso** en un entorno institucional.
3. Ofrecer a las personas que viven en residencias y que tienen voluntad de continuar su vida en la comunidad, opciones de **alojamiento alternativos a la residencia** con un plan de apoyos adecuado, pactado y seguro.


Implantándose en Navarra y en Cataluña.

Entidad responsable: Derechos Sociales y Salud del Gobierno de Navarra + SEGG - Sociedad Española de Geriatria y Gerontología

Persona de contacto:

Correo de contacto:

Más información: <https://www.vivirmejorencasa.org/>

 **navarra.es**

 Sociedad Española de Geriatria y Gerontología

4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

3.- INTERVENCIÓN

8

Personas
Cuidadoras
(Familias)

AIDI (Aplicación digital para Ayudar a las personas cuidadoras)

Objetivo: El objetivo de este proyecto es proporcionar a los cuidadores no profesionales una **herramienta segura y funcional que satisfaga sus necesidades de información, prevención y apoyo**. Más concretamente:

1. Proporcionar a los cuidadores una **base de datos sencilla y accesible de todos los servicios y profesionales geográficamente cercanos** y susceptibles de acompañarlos.
2. Proporcionar a los cuidadores una **cuadrícula de autoevaluación** que les **permita identificar una situación potencial de fragilidad** (física, psicológica, social y / o financiera).
3. Ofrecer a los cuidadores una **agenda de eventos** relacionados con la asistencia al cuidador ofrecida en el territorio.
4. Proporcionar una **línea de apoyo** las 24 horas del día, los 7 días de la semana para responder a las situaciones de angustia del cuidador

Actividades:

1. Estudio preparatorio, con un consorcio de más de 35 socios en Nueva-Aquitania
2. Talleres de co-construcción que reúnen a profesionales (terapeutas ocupacionales, profesionales médico-sociales, psicólogos, pilotos de MAIA, trabajadores sociales, enfermeras, etc.) y cuidadores para definir las funcionalidades de la aplicación.
3. Desarrollo de la aplicación, Autonom'lab. La aplicación realiza un estudio de evaluación de su uso in vivo, in situ, con una treintena de cuidadores voluntarios identificados y contratados en colaboración con el Consejo Departamental de Corrèze.
4. Se crea una dinámica territorial en torno a los problemas a los que se enfrentan las personas cuidadoras.

Entidad responsable: Gérontopôle Nouvelle Aquitaine

Persona de contacto: Raphaël Rogay

Correo de contacto: r-rogay@gerontopole-na.fr

Más información: https://gerontopole-na.fr/les_projets/aidi/



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

3.- INTERVENCIÓN

9

Personas
Cuidadoras
(Profesionales)

Trayectoria profesional de los profesionales de ayuda a domicilio

Objetivo: Identificar los caminos de los profesionales del hogar desde su formación hasta su contratación, pasando por su profesionalización y su carrera profesional para identificar los puntos de ruptura desde el punto de vista de los profesionales, empleadores, beneficiarios, financieros y prescriptores e imaginar juntos soluciones para evitarlos. El desafío de este enfoque es atraer a más candidatos conscientes y motivados por la realidad del trabajo y retenerlos ofreciéndoles trayectorias profesionales reales.

Actividades:

1. Mejorar el conocimiento de las realidades de las profesiones de ayuda y cuidados a domicilio (experimentadas o elegidas, motivaciones, dificultades, aspiraciones, edad, sexo, titulación, conocimientos profesionales, dificultades de acceso, en el ejercicio, etc.), la salud actual...
2. Compartir las dificultades del sector entre todos los actores implicados en el tema.
3. Identificar acciones que funcionan
4. Coproducir soluciones innovadoras en temas clave relacionados con el tema.

Entidad responsable: Autonom'Lab

Persona de contacto: N/A

Correo de contacto: contact@autonom-lab.com

Más información: https://www.autonom-lab.com/les_projets/parcours-des-professionnels-de-laide-a-domicile



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

3.- INTERVENCIÓN

10

Comunidad y Proximidad

Ekin Social

Objetivo: EKIN es una herramienta completa y fácil de utilizar para facilitar relaciones de intercambio, participación social y voluntariado local y transfronterizo en beneficio de las personas acompañadas en organizaciones sociales, sociosanitarias, culturales, educativas, de ocio o deportivas.

EKIN fomenta la cooperación entre las organizaciones y las personas a las que acompaña: infancia, juventud, personas mayores o personas con una discapacidad física o mental. Permite compartir momentos agradables y solidarios.

Diseñada, entre otras, por entidades sociales y sociosanitarias de Hegoalde e Iparralde es una herramienta gratuita abierta a toda la comunidad.

Actividades: Ekin es una herramienta web con 5 apartados:

1. Ekin Touch: se recoge una explicación de qué es Ekin
2. Únete a Ekin: se recoge la opción a las entidades interesadas de unirse a la red EKIN para poder ofrecer el realizar actividades para ampliar la oferta de servicios para las personas usuarias
3. Anuncios: se recoge los anuncios de actividades ofertadas (tipología de actividad, fecha y lugar) por las entidades adheridas a Ekin.
4. Red: se recoge un mapa con buscador de actividades, asociaciones, alojamiento, etc.
5. Experiencias: se recogen un conjunto de experiencias en un banco de experiencias agrupado por colectivo al que se dirige la experiencia (personas mayores, discapacidad e infancia y juventud) y tipología de actividad ofertada (cultura, deporte, educación, ocio y tiempo libre).

Entidad responsable: Antic Pays Basque

Persona de contacto: N/A

Correo de contacto: www.ekin.social/es/contacto

Más información: www.ekin.social/es



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

1.- DIAGNÓSTICO

2.- PROTOTIPADO

3.- INTERVENCIÓN

4.- EVALUACIÓN

Aunque no existe una definición única y con capacidad para convencer a todas las personas, hacemos nuestra la definición que realiza el Observatorio de la realidad social del Gobierno de Navarra:

*“Una herramienta que se apoya en un método sistemático basado en la recopilación y análisis de información para **valorar el diseño, gestión, resultados y efectos de una intervención pública**, a partir de ciertos criterios de valor previamente establecidos, para determinar si se han **conseguido o alcanzado los objetivos** propuestos y juzgar el mérito y valor de dicha intervención, **con el fin de tomar decisiones** que lleven a mejoras futuras en la planificación y gestión de los recursos públicos”.*



Ekosistema



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

4.- EVALUACIÓN

11

Monitor e Impactos Intermedios

Monitor de Ecosistemas (Zaintza HerraLab)

Objetivo: Conocer en profundidad las diferentes experiencias para trabajar la sistematización de los ecosistemas locales de cuidados.

Actividades: Realizar la monitorización continua a los proyectos de ecosistemas locales de cuidados de los municipios para

1. Conocer el grado de avance de los proyectos financiados por la Diputación Foral de Gipuzkoa.
2. Conocer los aceleradores, frenos y lecciones aprendidas de cada experiencia.
3. Conocer los recursos: mapa de agentes, capacidades internas, herramientas utilizadas...
4. Conocer el grado de madurez de los ecosistemas.
5. Fomentar el aprendizaje a través de la red de ecosistemas
6. Escalar las experiencias a otros municipios y regiones.

Entidad responsable: Diputación Foral de Gipuzkoa – PKF Attest – Gizalab

Persona de contacto: Xanti Moriones

Correo de contacto: xmoriones@gipuzkoa.eus

Más información: <https://zaintzaherrilab.eus>



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

4.- EVALUACIÓN

12

Evaluación de Impacto
(Calidad de Vida)

Pasaia Zaintza HerriLab (Evaluación de Impacto)

Objetivo: Evaluar el ecosistema del municipio de Pasaia en términos de impacto. El ecosistema de Pasaia reúne en un mismo marco de trabajo y con los mismos objetivos de cooperación a las principales entidades públicas, privadas y comunitarias del ámbito sociosanitario involucradas tanto en Pasaia como en otras localidades del Gipuzkoa. De esta manera, Pasaia HerriLab incluye a los principales agentes que cubren el continuo de atención entre fragilidad y dependencia de las personas mayores.

Actividades: Definir una **metodología de evaluación** de los ecosistemas con el apoyo de la Universidad del País Vasco (UPV-EHU) y definir una **guía de evaluación de ecosistemas**.

Entidad responsable: UPV-EHU

Persona de contacto: Matxalen Legarreta

Correo de contacto: matxalen.legarreta@ehu.eus

Más información: <https://zaintzaherrilab.eus/es/w/pasaia-herrilab-cas>



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

4.- EVALUACIÓN

13

Evaluación
Coste-
Beneficio

OK en Casa

Objetivo: El objetivo principal del estudio es la **evaluación del efecto de la aplicación del programa en el bienestar de los/as cuidadores/as de personas mayores dependientes** y evaluar la relación entre sus resultados (**coste-beneficio**, donde el **beneficio es la efectividad** del programa en la consecución de objetivos como la reducción del uso de otros servicios de dependencia, sanitarios, mejoras en la posibilidad de empleo, con los consiguientes ahorros generados en el sistema público), y sus **costes**.

Actividades:

1. Diseño del Estudio
2. Efectos a Medir
3. Perfil de la Persona Usaria
4. Muestra de Evaluación
5. Metodología de Evaluación
6. Costes del Programa
7. Costes Directos de la Intervención
8. Costes a Largo Plazo
9. Análisis Coste-Beneficio
10. Efectos Estimados Vía el Método del Bienestar Subjetivo
11. Estimación del Valor del Programa
12. Análisis Coste-Beneficio
13. Método del Bienestar Subjetivo
14. Proyecciones del Programa ('scaling up')
15. Conclusiones

Entidad responsable: OK en Casa

Persona de contacto: Iñigo Kortabitarte

Correo de contacto: okencasa@okencasa.com

Más información: <https://okencasa.com/>

OKencasa
Cuidando a quienes cuidan

4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

1.- DIAGNÓSTICO

2.- PROTOTIPADO

3.- INTERVENCIÓN

4.- EVALUACIÓN

5.- ESCALADO

En el proceso de escalado de las experiencias innovadoras se han agrupado las buenas prácticas en las siguientes actividades:

1. **Sistematización:** documentar y estandarizar los resultados de las innovaciones de transición.
2. **Interpretación:** acompañar el desarrollo de las innovaciones de transición.
3. **Transferencia:** impulsar y facilitar el aprendizaje, formación y transferencia de las innovaciones.
4. **Difusión:** dar publicidad a la innovación realizada para difundirla.



Ekosistema



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

5.- ESCALADO

14

Sistematización

15

Interpretación

Hub de escalado

Objetivo: Sistematización, evaluación y transferencia de ecosistemas locales de cuidados incrementando las capacidades locales para el impulso nuevos modelos de cuidados.

Actividades:

1. Diseñar y poner en marcha la estructura de gestión del Zaintza Ekosistema Scaling Hub para impulsar el escalado de ecosistemas locales de cuidados.
2. Diseñar y aplicar metodologías y herramientas para dinamizar, sistematizar, evaluar y escalar ecosistemas locales de cuidados.
3. Diseñar e impulsar la Red de Transferencia Territorial y el Programa de Escalado para sistematizar y transferir los ecosistemas locales de cuidados.
4. Diseñar e impulsar un Programa de Evaluación Sistémica que evalúa el conjunto de las interacciones internas a los ecosistemas, los procesos organizacionales, las capacidades institucionales, el impacto social (calidad de vida de las personas usuarias) y el coste-beneficio (sostenibilidad) de los ecosistemas locales de cuidados.
5. Diseñar e impulsar un Plataforma Digital (Zaintza Herrilab) a través de la cual se puedan implementar una estrategia para la gobernanza e interoperabilidad del dato sociosanitario como soporte de gestión de los ecosistemas locales de cuidados.
6. Diseñar e implementar un Plan de Comunicación sobre el escalado de los ecosistemas locales de cuidados.

Entidad responsable: PKF Attest - Socinnova

Persona de contacto: Aitor Garmendia y Javier Castro

Correo de contacto: agarmendia@pkf-attest.es y jcastro@socinnova.net

Más información: <https://zaintzaherrilab.eus>



SOCINNOVA



Ekosistema



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

5.- ESCALADO

16

Transferencia

Red de aprendizaje y transferencia (Zaintza HerriLab)

Objetivo: Impulsar el desarrollo de **ecosistemas locales de cuidados** destinados a mejorar la atención y el cuidado de las personas mayores en situación de fragilidad y dependencia que residen en su domicilio.

Actividades: Información sobre ecosistemas locales de cuidados, actualidad y noticias, foros y jornadas para compartir experiencias y avances.

Entidad responsable: Diputación Foral de Gipuzkoa – Fundación Adinberri

Persona de contacto: Rakel San Sebastián

Correo de contacto: adinberri@adinberri.eus

Más información: <https://www.zaintzaherriLab.eus>



4.- Modelo Next Care Innovación Longevidad

5.- ESCALADO

17

Difusión

Adinberri

Objetivo: Fundación que lleva a cabo la estrategia innovadora de la Diputación Foral de Gipuzkoa para **maximizar el potencial de innovación al servicio del envejecimiento** saludable.

Actividades: La propuesta de valor de ADINBERRI es la siguiente:

1. **Generación de conocimiento:** la investigación y la experimentación: pilotaje, ensayos.
2. Transferencia de conocimiento a la **comunicación y la socialización:** difusión de nuevos productos, servicio, procesos y modelos.
3. **Apoyo al desarrollo empresarial** creación de una nueva economía Silver: Servicios de acompañamiento a la empresa (BIC), Concursos y premios Aceleración de iniciativas, Proyectos de pilotaje y validación Internacionalización y Apoyo a la Propiedad intelectual e Industrial.

Entidad responsable: Diputación Foral de Gipuzkoa – Fundación Adinberri

Persona de contacto: Rakel San Sebastián

Correo de contacto: adinberri@adinberri.eus

Más información: www.adinberri.eus

**ADIN
BERRI**
OSASUNTEU
ZAHARTEKO
ESTRATEGIA

Eskerrik asko

Merci

Gracias,



Ekosistema

