

MODELOS DE CUIDADOS DE LONGA DURAÇÃO

Dra. Analía Soria Batista

Instituto de Ciências Sociais-ICS

Departamento de Sociologia-SOL

Universidade de Brasília-UnB

MODELOS

**Seguro Social para dependência
funcional**

Alemanha

**Oferta de Serviços e Benefícios Não
Contributivos**

Espanha

ENVELHECIMENTO DA POPULAÇÃO

Aumento do grupo populacional na faixa etária de 80 gera *dois tipos de demandas sociais*:

Cuidados continuados (para as pessoas idosas mais ou menos dependentes).

Apoio aos cuidadores (familiares, vizinhos e/ou amigos).

SEGURO SOCIAL para dependência funcional Alemanha

Sistema de Seguridade Social  **benefícios originários das contribuições obrigatórias dos trabalhadores assalariados e dos aposentados.**

Lei do Seguro de Dependência (1995)  **proteção da dependência como direito** (superando a tradição de responsabilização da família).

Seguro de Dependência  **obrigatório e vinculado ao seguro de saúde.**

Direito ao benefício

Tempo de contribuição (não inferior a cinco anos durante os dez anos anteriores à solicitação).

Avaliação do nível de dependência (com base em um sistema de classificação da situação funcional, segundo graus e níveis de gravidade).

COBERTURA

Os benefícios não **cobrem a totalidade dos custos.**

CUIDADORES

Alcançados pela proteção.

ASSEGURADO PRIVADO

Quem possui **seguro de saúde privado** deve contratar seguro de dependência com a mesma companhia seguradora ou com outra.

SEGURO SOCIAL para dependência funcional Alemanha

Procedimentos para solicitação do benefício

1. PEDIDO FORMAL

2. PREENCHER DOIS FORMULÁRIOS: cuidados assistenciais e solicitação de abono das contribuições do seguro de aposentadoria para o cuidador da pessoa dependente.

3. PEDIDO APROVADO: depende de avaliação médica, tendo por base um sistema de classificação da dependência funcional

A classificação da dependência funcional

DEFINIÇÃO DE DEPENDÊNCIA (Seguro de Dependência)

É dependente aquela pessoa que, devido a uma doença ou deficiência física, psicológica ou mental, demanda ajuda para realizar atividades recorrentes da vida diária por um período de pelo menos 6 meses

CRITÉRIOS

Cuidados pessoais básicos (higiene pessoal, alimentação e locomoção).
Cuidados instrumentais (as tarefas domésticas rotineiras).

Avaliação domiciliar do grau de dependência pelo serviço médico do seguro de saúde.

A equipe médica mede o grau de dependência da pessoa segundo suas necessidades de ajuda em relação a 24 atividades quotidianas específicas, agrupadas nas quatro áreas citadas.

Classificação do grau de dependência e o nível de assistência

(Frequência e tempo de cuidados demandado)

Grau I (nível de necessidade assistencial moderada).

Grau II (nível de necessidade assistencial grave).

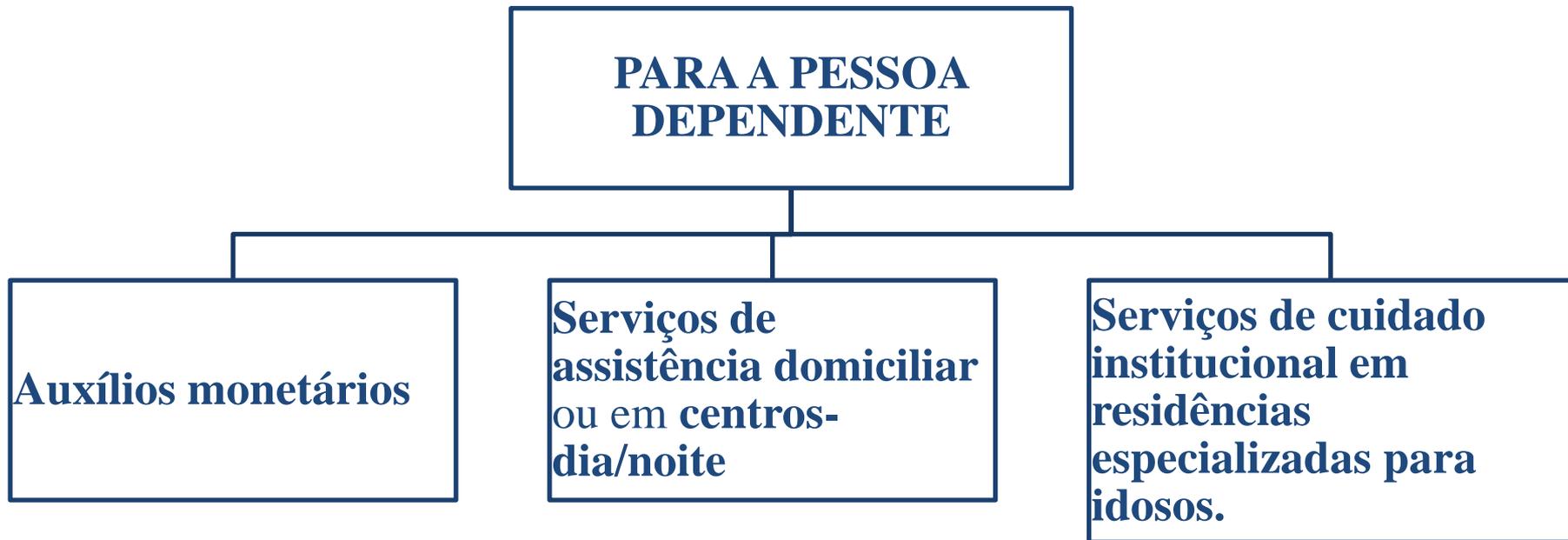
Grau III (nível de necessidade assistencial muito grave).

PLANO DE ATENÇÃO INDIVIDUAL

CONSIDERA as condições ou necessidades de reabilitação, ajudas técnicas ou adaptações na residência.

- **PERMITE** identificar os benefícios a que a pessoa em situação de dependência tem direito entre os disponíveis.

Benefícios e serviços do seguro de dependência



Pagamento das contribuições do seguro de acidentes de trabalho e do seguro de aposentadoria (dedicar mais de 14 horas semanais aos cuidados do dependente e não realizar outra atividade remunerada superior a 30 horas por semana).

Substituição temporária por um período máximo de 4 semanas. (o cuidador atuar por um período mínimo de 12 meses).

**CUIDADOR
INFORMAL**

Assistência institucional em regime de moradia de curta duração ou cuidados assistenciais temporários para a pessoa dependente para descanso do cuidador (por um período de até 4 semanas e um valor máximo de 1.432 euros).

Cursos de formação.

Ajudas complementares

APOIO MONETÁRIO PARA ADEQUAÇÃO DA RESIDÊNCIA

APARATOS AUXILIARES

Financiamento e gestão

Seguro de Dependência garantido por **nova contribuição social** (partes iguais entre o assalariado e o empresário).

A lei compensou **o aumento de custos** para as empresas (eliminou um feriado do calendário trabalhista, o que fez com que a contribuição acabasse sendo assumida majoritariamente pelo trabalhador).

Aposentados também contribuem para o Seguro de Dependência. Até 1º de abril de 2004, sua participação correspondia à metade da contribuição, ficando a outra metade sob responsabilidade do governo federal. Após essa data, passaram a arcar sozinhos com a contribuição de 1,7 % sobre suas aposentadorias.

Financiamento e gestão

A cotização máxima é de 57,3 euros ao mês. Para a arrecadação das cotas, utiliza-se do mesmo mecanismo do seguro de saúde obrigatório: a empresa deduz o montante diretamente da folha de pagamento de seu empregado e o remete para as caixas de seguro.

Oferta de Serviços e Benefícios Não Contributivos Espanha

Libro Blanco de la Dependencia (2004),
Secretaria de Estado de Serviços Sociais, Família
e Deficiência.



Projeto de lei visando à promoção da autonomia pessoal e da atenção às pessoas em situação de dependência.

Sistema SAAD

Aprovação do projeto que se transforma na Lei 39/2006 e criação do *Sistema para Autonomia e Atenção à Dependência–SAAD*.

Objetivos do SAAD: promover a autonomia pessoal e garantir atenção e proteção às pessoas em situação de dependência em todo o território espanhol, sem restrição de idades.

SISTEMA SAAD

Quarto pilar do Estado de Bem-Estar espanhol

(Sistema Nacional de Saúde, Sistema Educacional, Sistema de Pensões e SISTEMA SAAD).



Caráter universal e público dos benefícios.



Acesso aos benefícios em condições de igualdade.



Participação de todas as administrações no exercício de suas competências.

SISTEMA SAAD

Em decorrência da Lei 39/2006, foram criados:

Conselho Territorial do SAAD (coopera para a articulação).

Comitê Consultivo do SAAD (torna efetiva a participação institucional das organizações sindicais e empresariais, além das administrações públicas).

CARACTERÍSTICAS DO SAAD

Rede pública diversificada que integra **centros e serviços públicos e privados**, sendo que, neste último caso, é necessário que estejam devidamente creditados.

Colaboração e participação dos diversos níveis da administração pública no exercício de suas competências específicas.

ACESSO A BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DO SAAD

Processo de avaliação da autonomia e da intensidade dos cuidados requeridos (realizado por órgãos designados pelas Comunidades Autónomas).

Programa Individual de Atenção (elaborado pelos serviços sociais das Comunidades Autónomas).

CLASSIFICAÇÃO DA DEPENDÊNCIA FUNCIONAL

A lei que criou o SAAD estabeleceu **um único parâmetro** para a caracterização da situação de dependência.

As pessoas em situação de dependência (pessoas idosas e pessoas com incapacidade grave) são aquelas que necessitam de ajuda para realizar as atividades básicas da vida diária, como levantar-se da cama, realizar sua higiene pessoal ou alimentar-se.

CLASSIFICAÇÃO DA DEPENDENCIA



Os graus e níveis de dependência são determinados mediante aplicação de uma escala definida pelo Conselho Territorial e regulamentada pelo governo.



Grau 1 (dependência moderada) Ajuda para realizar atividades básicas da vida diária, pelo menos uma vez ao dia.



Grau 2 (dependência severa) Ajuda para realizar atividades básicas da vida diária duas ou três vezes ao dia, mas não requer a presença permanente de um cuidador.



Grau 3 (grande dependência) Ajuda para realizar atividades básicas da vida diária muitas vezes ao dia e, por sua perda total de autonomia mental ou física, necessita da presença contínua de outra pessoa.

Serviços e benefícios disponíveis no SAAD

Centros e programas públicos e benefícios monetários de acordo com o grau e nível de dependência.

Rede de centros de serviços (instituições públicas sob responsabilidade das Comunidades Autônomas e das autoridades locais).

Centros estatais de referência (autonomia pessoal e atenção e cuidado em situações de dependência).

Serviços e benefícios disponíveis no SAAD

Centros privados devidamente creditados de acordo com as condições estabelecidas em cada uma das localidades

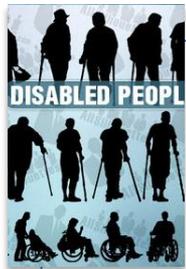
CARACTERÍSTICAS DA REDE DE SERVIÇOS



Entidades conveniadas compõem um “catálogo” de serviços de cinco tipos:



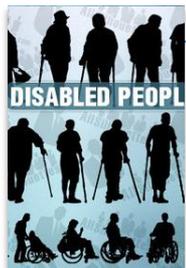
Prevenção das situações de dependência e **promoção** da autonomia pessoal.



Ajuda em domicílio (apoio nas atividades domésticas e nos cuidados pessoais).



Centros-dia/noite.



Atenção institucionalizada (residências e centros de atenção a pessoas com incapacidade mental ou física).



Tele-assistência domiciliar.

BENEFÍCIOS MONETÁRIOS

Três tipos de benefícios disponíveis no SAAD:

Benefício Vinculado ao Serviço (ausência da oferta pública dos serviços requeridos pelo beneficiário. Disponível para casos graves. Valor depende da capacidade financeira e do grau de dependência do beneficiário).

Benefício para Cuidados no Ambiente Familiar (o beneficiário opta por ser atendido em seu ambiente doméstico. O apoio aos cuidadores informais inclui também programas de informação, formação e períodos de descanso).

Benefício de Assistência Personalizada (promoção da autonomia de pessoas com grande dependência. Contratação de assistência personalizada durante um determinado número de horas. O Conselho Territorial do SAAD estabelece as condições para ter acesso a este benefício).

Pessoas com grande dependência que optam por contratar um **seguro privado** recebem benefícios fiscais.

MODELO DE FINANCIAMENTO

Administração Geral do Estado: Financia o nível mínimo de proteção garantido para cada um dos beneficiários (contando também com a assinatura de convênios com participação das Comunidades Autônomas a fim de incrementar este nível mínimo).

Comunidades Autônomas: Aportam anualmente, pelo menos uma quantia igual àquela disponibilizada pela Administração Geral do Estado em seu território.

Beneficiários do SAAD: Participam do financiamento conforme sua renda e patrimônio, levando-se em conta que nenhum beneficiário corre o risco de não receber atenção por falta de recursos.

DESAFIOS PARA ESTRUTURAR UMA POLÍTICA DE PROTEÇÃO PARA IDOSOS EM SITUAÇÃO DE DEPENDENCIA

- Compreender a natureza do problema da dependência.
- _ Ampliar o conhecimento sobre o fenômeno da dependência entre os idosos brasileiros.
- _ Fazer opções ou conciliar alternativas: entre o seguro social e a oferta pública de benefícios e serviços.

DESAFIOS

- Garantir a qualidade dos cuidados institucionais prestados aos idosos dependentes.
- Refletir sobre a atuação das famílias no cuidado do idoso dependente.
- Promover a formação de cuidadores focando nos aspectos cognitivos, afetivos e morais do trabalho de cuidado.
- Prover apoio e atenção aos cuidadores informais.

OBRIGADA PELA ATENÇÃO!