

2012 cerró con 363.782 plazas en residencias para la tercera edad con un crecimiento del 0,7%



Residencia Valdemoro del grupo Casablanca

Según DBK, filial de In-forma D&B (Grupo CESCE), la facturación de las empresas gestoras de residencias para la tercera edad experimentó en 2012 un moderado descenso, de modo que se situó en 2.430 millones de euros, un 1,8% menos que en 2011, año en el que registró un incremento del 0,2%. La disminución de la capacidad adquisitiva de las familias siguió provocando la reducción de los niveles de

Personalia lanza un servicio privado de teleasistencia

Técnicos de los Servicios de Proximidad han trabajado para el lanzamiento en el pasado mes de julio de un servicio de teleasistencia privado de Personalia. En la actua-

lidad la empresa atiende ya a unos 46.500 usuarios en este servicio en las localidades de Madrid, Torremolinos y Alhaurín de la Torre, mediante concesión municipal. •

sumario

2	el sector
3	actualidad
6	noticias
8	compañías
10	dossier grandes grupos residenciales
14	geriatria
15	red residencias
20	informe
21	seguridad
22	novedades

ocupación y el ajuste de precios por parte de los operadores.

La gestión de plazas privadas es la actividad que genera más ingresos para las empresas, situándose en unos 1.630 millones de euros en 2012, el 67% de la facturación total. Por la gestión de plazas concertadas las empresas del sector facturaron 575 millones de euros, el 24% de los ingresos totales,

→ (Página 10)

El IBV lidera una iniciativa europea para mejorar la calidad de vida de las personas mayores y sus cuidadores

El Instituto de Biomecánica (IBV) ha acogido recientemente la reunión de lanzamiento del proyecto europeo Wetakecare. Se trata de una iniciativa cofinanciada por el programa *Ambient Assisted Living* (AAL) de la Comisión Europea y, en España, por el Ministerio de Industria, Energía y Turismo.

La iniciativa WeTakeCare, liderada por el IBV, tiene como objetivo formar y capacitar a los cuidadores no profesionales y a las personas mayores con el fin de promover la vida independiente de estas. (www.wetakecare.ibv.org)

Según ha explicado la investigadora del IBV, Rakel Poveda Puente, WeTakeCare desarrollará un sistema interactivo y multimodal para la formación de actividades de la vida diaria a través de aplicaciones que se podrán utilizar en dispositivos como la Kinect de Microsoft, televisiones, móviles o tablets.



Este sistema fomentará la realización autónoma de dichas actividades de la vida diaria por la persona mayor durante el entrenamiento y el apoyo al cuidador en la prestación de servicios, la mejora de la calidad de la atención recibida, así como la salvaguardia de su propio bienestar físico, fisiológico y salud en el trabajo.

El proyecto tiene una duración de tres años y cuenta con la participa-

ción, además del IBV como coordinador, de CPMTI (España), KAASA (Alemania), ZHAW (Suiza) y la Asociación de Mayores VASOS (Suiza), así como la colaboración de Bayard, Ayuntamiento de Mislata y Seniorer I TIDEN

Mejorar la autonomía personal

Diversos estudios señalan que entre el 7% y el 14% de las personas

mayores padecen una ligera limitación física que les dificulta llevar a cabo las actividades cotidianas con la consecuente reducción de su calidad de vida. Sin embargo, aproximadamente el 70% de estas personas mayores en situación de fragilidad solo reciben cuidados informales.

Como señala Poveda, "estos cuidadores no profesionales les asisten y se encargan de realizar en su lugar las Actividades de la Vida de Diaria (AVD) con el consecuente desgaste físico y emocional que supone. Además, está constatado que las personas mayores pierden más rápidamente su autonomía personal si los cuidadores se encargan de realizar constantemente dichas actividades. Mediante WeTakeCare ofreceremos a los cuidadores y a las personas mayores la posibilidad de formarse para reducir estos riesgos y mejorar su calidad de vida". •

Servifax: 91 579 93 64

Si desea ampliar datos sobre cualquier información publicitaria o editorial relativa a una empresa, producto o servicio, utilice las tarjetas de información al lector.

Para las diferentes consultas, marque el producto, la página y el número de la revista a que se refieren las consultas.

NOMBRE
 EMPRESA/ORGANISMO
 ACTIVIDAD
 CARGO
 DIRECCIÓN
 POBLACIÓN CP
 PROVINCIA PAIS
 TELÉFONO FAX

N.º de revista al que se refieren las consultas:

PRODUCTO/TEMA	PÁG. N.º	PRODUCTO/TEMA	PÁG. N.º

Edita SEDE TÉCNICA S.A.
 Capitán Haya, 51 pl.4
 28020 Madrid - ESPAÑA
t. +34 91 556 5004
f. +34 91 579 9364
e-mail editorial@sedetecnica.com
web www.sedetecnica.com
Editor-Director Almudena Martín
Administración Beatriz Ambrós
Maquetación Montytext
Depósito Legal M-40859-1.995
ISSN 1135-8254

Prohibida la reproducción total o parcial, sin citar la procedencia. La Dirección de VITALIA no se hace responsable de las opiniones contenidas en los artículos firmados que aparecen en la publicación.

Sede Técnica, S.A. con domicilio en la Capitán Haya, 51 pl.4, 28020 de Madrid le informa de que los datos que nos ha facilitado forman parte de un fichero de su titularidad cuya finalidad es gestionar el envío de esta publicación. Usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una notificación por escrito a la dirección anteriormente indicada.



SEDE TÉCNICA S.A.
 GRUPO EDITORIAL
 Capitán Haya, 51 pl.4
 28020 Madrid
 tel. +34 91 556 5004
 fax. +34 91 579 9364
www.sedetecnica.com
editorial@sedetecnica.com

Nace el Clúster Español de Turismo de Salud con la participación de la FED



De izda. a dcha. los presidentes de FED, ANBAL, del Clúster Español de Turismo de Salud, CEHAT y CEAV

La Federación Nacional de Clínicas Privadas (FNCP), la Asociación Nacional de Balnearios (ANBAL), la Federación Empresarial de la Dependencia (FED), la Confederación Española de Hoteles y Alojamientos Turísticos (CEHAT) y la Confederación Española de Agencias de Viajes (CEAV) han constituido el Clúster Español de Turismo de Salud, con el objetivo de "posicionar a España como un referente en el mercado del Turismo Sanitario y atraer flujos de pacientes hacia nuestros centros sanitarios e infraestructuras turísticas", anunciaron el pasado mes de julio los presidentes de las organizaciones empresariales en la presentación del citado Clúster, celebrada en Madrid.

Según el estudio de mercado sobre turismo sanitario de la FNCP, el volumen total de negocio registrado por los países receptores de turistas sanitarios supera los 7.400 millones de dólares. En España el mercado ronda los 140 millones de euros aunque, gracias a las

medidas propuestas en el estudio, entre las que figura la creación de este clúster, se espera que esta cifra crezca hasta los 500 millones de euros.

Durante la presentación del clúster, Íñigo Valcaneras, de la Clínica Universidad de Navarra y presidente del Clúster, destacó la importancia de la cooperación entre empresas para mejorar la ventaja competitiva del conjunto y resaltó que desde el clúster se podrá diseñar un producto que abarque toda la cadena de valor del turismo sanitario, "un producto global y competitivo, específico para cada mercado al que nos dirigamos". Manifestó que los sectores de salud y turístico sientan "un precedente de lo que debería ser la colaboración intersectorial en nuestro país". Subrayó también que con la creación de este Clúster "turismo y sanidad se unen en un pacto basado en el reconocimiento mutuo de las capacidades que cada uno de los componentes pueden aportar a la ela-

Fundación Edad&Vida celebra su IV Congreso Internacional Dependencia y Calidad de Vida

Los días 29 y 30 de octubre se celebra el IV Congreso Internacional Dependencia y Calidad de Vida. Bajo el lema Coordinación sanitaria: Integrar para avanzar, la nueva edición reunirá en Barcelona al sector para continuar profundizando en un debate para la mejora social.

Desde su creación, hace 12 años, la Fundación Edad&Vida se ha centrado en la reflexión, el debate y la elaboración de propuestas para me-

jorar la calidad de vida de las personas mayores.

El objetivo principal de esta nueva cita es poner en relieve y dar respuesta a las necesidades de atención social y sanitaria de las personas mayores, con servicios de calidad, eficaces e integrados en un modelo de atención sostenible en el tiempo, y en el cual la colaboración entre las administraciones públicas y la iniciativa privada ha de tener un papel crucial. •

boración de un producto competitivo".

Por su parte, el presidente de ANBAL, Miguel Mirones, manifestó que España puede convertirse "en el gran destino del turismo sanitario", añadiendo que el sector sanitario aportará "el valor técnico de la oferta; el turístico, la experiencia de comercialización como producto turístico, y los balnearios, como sector que históricamente participa de lo sanitario y de lo turístico, actuarán como puente entre dos mundos que hasta la fecha no habían actuado coordinadamente."

Juan Molas, presidente de CEHAT, expresó su satisfacción por la creación de este Clúster que servirá para "ordenar y promocionar la oferta médica que indudablemente hace de España uno de los destinos sanitarios más reconocidos a nivel internacional".

A continuación el presidente de la Federación Empresarial de la Dependencia, José Alberto Echevarría, destacó la necesidad de "explorar nuevas vías de desarrollo en un sector que solo recibe la noticia de recortes".

Rafael Gallego, presidente de CEAV, se refirió a los datos de Turespaña, según los cuales "en el año 2012, 21.868 turistas llegaron a España atraídos por la calidad de nuestro sector sanitario o por el estilo de vida saludable de España. Estos turistas gastaron 12,1 millones de euros, con un gasto medio que multiplica el de un turista convencional y estancias generalmente más largas". "Aunque es un número considerable de turistas, está claro que es un segmento con un importante posible crecimiento". •

El SAAD cerró junio con 746.702 usuarios

dependencia

PERSONAS BENEFICIARIAS Y PRESTACIONES

Situación a 30 de Junio de 2013

ÁMBITO TERRITORIAL	PERSONAS BENEFICIARIAS CON PRESTACIONES Nº	PRESTACIONES														RATIO DE PRESTACIONES POR PERSONA BENEFICIARIA Nº				
		Prevención Dependencia y Promoción A. Personal		Teleasistencia		Ayuda a Domicilio		Centros de Día/Noche		Atención Residencial		P.E Vinculada Servicio		P.E Cuidados Familiares			P.E Asist. Personal		TOTAL	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		Nº	%	Nº	%
Andalucía	177.441	0	0,00	61.411	25,28	46.413	19,11	12.153	5,00	19.600	8,07	2.968	1,22	100.365	41,32	15	0,01	242.925	100,00	1,37
Aragón	19.113	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1.116	5,84	3.189	16,68	3.164	16,55	11.854	60,94	0	0,00	19.123	100,00	1,00
Asturias (Principado de)	15.808	10	0,05	854	4,69	2.356	12,94	1.743	9,57	2.846	15,63	1.716	9,42	8.682	47,68	2	0,01	18.209	100,00	1,15
Illes Balears	9.884	2	0,02	0	0,00	0	0,00	816	8,07	1.878	18,56	352	3,48	7.068	69,87	0	0,00	10.116	100,00	1,02
Canarias	11.613	43	0,37	0	0,00	0	0,00	2.597	22,29	2.689	23,08	191	1,64	6.129	52,61	0	0,00	11.649	100,00	1,00
Cantabria	14.910	0	0,00	1.317	7,88	1.112	6,66	1.306	7,82	3.995	23,91	0	0,00	8.978	53,73	0	0,00	16.708	100,00	1,12
Castilla y León	62.008	8.221	10,50	4.197	5,36	9.721	12,41	6.877	8,78	8.596	10,97	16.221	20,71	24.452	31,22	45	0,06	78.330	100,00	1,26
Castilla-La Mancha	37.070	1.971	3,84	6.422	12,50	6.704	13,05	1.729	3,37	8.834	17,20	2.397	4,67	23.299	45,36	7	0,01	51.363	100,00	1,39
Catalunya	138.499	3.062	1,68	17.025	9,34	18.356	10,07	8.125	4,46	18.703	10,26	14.490	7,95	102.456	56,22	16	0,01	182.233	100,00	1,32
Comunitat Valenciana	40.051	344	0,72	8.024	16,75	0	0,00	3.391	7,08	11.845	24,31	3.764	7,86	20.736	43,28	2	0,00	47.906	100,00	1,20
Extremadura	19.552	648	3,12	338	1,63	504	2,43	961	4,63	3.801	18,32	6.108	29,43	8.392	40,44	0	0,00	20.752	100,00	1,06
Galicia	39.210	397	0,93	1.068	2,49	9.597	22,42	5.505	12,86	7.842	18,32	5.554	12,97	12.804	29,91	46	0,11	42.813	100,00	1,09
Madrid (Comunidad de)	78.998	4.769	4,94	13.118	13,58	22.044	22,82	12.075	12,50	18.937	19,61	5.694	5,89	19.931	20,63	24	0,02	96.592	100,00	1,22
Murcia (Región de)(*)	24.520	1.059	3,46	4.500	14,72	0	0,00	2.211	7,23	2.094	6,85	1.031	3,37	19.681	64,37	0	0,00	30.576	100,00	1,25
Navarra (Comunidad Foral de)	8.262	62	0,63	870	8,90	477	4,88	269	2,75	1.735	17,75	860	8,80	5.500	56,27	1	0,01	9.774	100,00	1,18
País Vasco	40.849	109	0,23	1.574	3,31	3.930	8,26	5.360	11,26	10.067	21,15	1.419	2,98	24.110	50,66	1.023	2,15	47.592	100,00	1,17
La Rioja	7.000	624	5,88	1.429	13,46	2.008	18,91	781	7,36	1.306	12,30	505	4,76	3.963	37,33	0	0,00	10.616	100,00	1,52
Ceuta y Melilla	1.914	218	9,22	233	9,85	457	19,32	43	1,82	159	6,72	20	0,85	1.235	52,22	0	0,00	2.365	100,00	1,24
TOTAL	746.702	21.539	2,29	122.380	13,02	123.679	13,16	67.058	7,14	127.916	13,61	66.454	7,07	409.435	43,57	1.181	0,13	939.642	100,00	1,26

(1) El número de personas con prestación reconocida ha variado con respecto del mes anterior, como consecuencia de nuevas incorporaciones al Sistema y de las bajas que se han producido.

(*) Ver nota en la página "Gestión del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia".

A finales de junio el total de 746.702 personas reciben 939.642 prestaciones el Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia.

La atención residencial representa el 13,61% de las prestaciones, los centros de día/noche el 7,14 %, la ayuda a domicilio el 13,16% y la teleasistencia el 13,02.

Por su parte, las prestaciones vinculadas a cuidados familiares representan el 43,57% del total de prestaciones.

Con respecto a la edad el 19,76% de los

beneficiarios tiene entre 65 y 79 años y el 53,78% (401.586 personas) supera ochenta años de edad.

Por sexo 495.255 son mujeres el 52,71% de los beneficiarios. •

Actualización 2013 de la «Guía de Prestaciones» para personas mayores, con discapacidad y en situación de dependencia

El Imsero ha actualizado la «Guía de Prestaciones» para personas mayores, personas con discapacidad y personas en situación de dependencia con la finalidad de mantener la información sobre los servicios y prestaciones económicas que contemplan las Administraciones Públicas para los citados colectivos.

Justifica la elaboración de esta nueva edición de la

Guía y su publicación en la página del Imsero, el peso específico de la población a la que van dirigidas estas prestaciones, junto con la necesidad de los trabajadores del sector de servicios sociales, en especial de los que prestan servicios en la Administración Local, de contar con un catálogo actualizado de prestaciones y ayudas de las distintas Administraciones (Central y Autonómicas).

Esta Guía se editó por primera vez en el año 2005, en formato papel, reeditándose en 2007 y 2010, esta última en formato CEn 2012 se insertó exclusivamente en la página web del Imsero, y en estas fechas, en base a la información facilitada o contrastada por las Comunidades Autónomas, se ha realizado una nueva actualización.

En esta versión la información se recoge en bloques: el primero para las prestacio-

nes del Estado y los restantes para las que contemplan cada una de las Comunidades Autónomas, Diputaciones Forales de Navarra y del País Vasco y Ciudades Autónomas de Ceuta y de Melilla. El contenido de cada bloque se estructura en fichas, en las que se trata sobre el concepto de cada prestación o servicio, los requisitos exigibles para su concesión, el lugar de presentación de la solicitud y la legislación aplicable. •



“Innovación
MUNDIAL”



Families In Touch



Hawadyc presenta en exclusiva para residencias geriátricas **“Families In Touch”**, una plataforma de comunicación desarrollada en el Reino Unido y especialmente diseñada para que los residentes mantengan el contacto con sus familiares y amigos incluso si nunca antes han utilizado un ordenador.

- **SENCILLO:** muy fácil de usar, evita que el residente se confunda con muchos menús. Pantalla táctil de gran formato diseñada para ello.
- **SEGURO:** solo miembros de la familia registrados pueden interactuar con el residente.
- **TERAPÉUTICO:** ayuda a mantener la agilidad y la actividad mental.
- **COMPLETO:** permite incluir vídeos, fotografías, sonido y comentarios de forma que la experiencia sea lo más significativa posible para el residente.



Families In Touch

TLFNO : 91 710 77 56

EMAIL: info@hawadyc.com



HAWADYC
SISTEMAS DE IDENTIFICACIÓN

Lares entidad colaboradora de la Plataforma del Tercer Sector

El 26 de junio de 2013 la Asamblea General de la Plataforma del Tercer Sector ha aceptado por unanimidad la integración de Lares Federación como entidad colaboradora.

Eduardo Mateo, vicepresidente primero de la Federación Lares y el presidente de la Plataforma del tercer sector, Luciano Poyato han suscrito un convenio de colaboración de forma que LARES se integra en la plataforma con el interés de unir esfuerzos, trabajo y coordinación para acciones conjuntas en defensa de los intereses de las entidades del sector solidario que trabajan al amparo de la ley de la dependencia.

Esta colaboración une los intereses estratégicos de ambas entidades y la

cooperación se plasmará en un plan de acciones conjuntas que llevarán a cabo dentro del ámbito estatal que ambas entidades tienen.

Ambas organizaciones pondrán a disposición sus recursos humanos, técnicos y materiales necesarios para el desarrollo de todas sus actividades conjuntas así como la comunicación de sus mensajes para incentivar la cobertura de las necesidades de los colectivos representados.

En palabras de Eduardo Mateo, "nuestro interés es representar al sector solidario de atención a mayores defendiendo nuestros valores diferenciadores ante la sociedad, las administraciones y el resto de empresas del sector". •

Campaña de prevención de los efectos del calor en mayores

La delegada del Área de Gobierno de Familia, Servicios Sociales y Participación Ciudadana del Ayuntamiento de Madrid, Dolores Navarro,

presentó a principios de verano la campaña estival de prevención de los efectos de las altas temperaturas en personas mayores, durante una visita a la central de llamadas de teleasistencia de



Personalía, la empresa de Fundación ONCE especializada en la atención de personas mayores y en situación de dependencia.

Durante la visita, la delegada ha estado acompañada

Consumo senior: cuidado personal, disfrute y consumo selectivo

Expert-Aegis ha realizado un estudio sobre las actitudes y preferencias de los españoles de entre 50 y 64 años quienes representan un 18% de la población según el INS.

¿Y en qué se diferencian del resto de la población? Actividad, disfrute y cuidado personal.

Según datos recopilados en el estudio CCS (*Consumer Connection System*) realizado por Expert-Aegis, a finales de 2012 a 2.784 individuos pertenecientes a esta franja de edad, este segmento tiene cada vez más ganas de disfrutar de la vida. Al menos, así lo declara el 62% de los entrevistados, manteniendo un ritmo de vida muy activo: un 52% practica ejercicio con regularidad y un 84% afirma aprovechar el día todo lo que puede.

Pero su característica más diferencial es su preocupación por mantener una vida saludable, muy encaminada a mantener una apariencia joven: el 60% de este segmento considera que su apariencia personal dice mucho del tipo de persona que es: el 72% mantienen una dieta equilibrada, el 80% buscan productos sanos y el 70% suelen comprar comida saludable.

Y este cuidado en su alimentación se ve materializado en la elaboración minuciosa de su lista de la compra, siendo muy meditada y selectiva

va: El 75% se considera muy cuidadosos con el dinero que emplea en estas compras y el 54% está dispuestos a pagar más por buena calidad. Un 65% prefiere comprar marcas nacionales y el 85% compara y busca para asegurarse de conseguir la mejor relación calidad/precio.

Sus actividades en horas de ocio van muy orientadas a ese hedonismo y cuidado personal, ya que habitualmente caminan o realizan prácticas relacionadas con mantenerse en forma. También suelen realizar viajes a nivel nacional, salen de compras, van a comer en buenos restaurantes y realizan bastante ocio en el hogar (jardinería, bricolaje o lectura).

Si comparamos esta actitud frente a la de años anteriores, vemos resultados muy similares, con lo que estas características no dependen de factores externos, son características intrínsecas a este segmento de la población.

Gracias a su situación personal, podemos concluir que viven una segunda juventud mejorada: aún son jóvenes para disfrutar y disponen de más medios para hacerlo, se cuidan y se preocupan por sí mismos, y hacen un consumo mucho más selectivo, comprando productos y marcas realmente relevantes para ellos. •

por el consejero delegado de Personalía, Juan Antonio González; el director general de Personalía, Pablo Martín; la concejala del Distrito de Ciudad Lineal, Elena Sánchez; y el director general de Mayores y Atención Social del

Ayuntamiento de Madrid, Carlos Blanco.

La campaña 'Ola de Calor 2013' consiste en un conjunto de acciones y mecanismos para proteger a la población de mayor edad en esta temporada de elevadas →

Premios SEGG 2013

Durante la clausura del 55.º Congreso de la Sociedad Española de Geriátría y Gerontología realizado en Valencia, se procedió a la entrega de los premios SEGG 2013. Los resultados de los premios fueron:

Premio Beltrán Báguena

El premio al mejor artículo original, de la Sección Clínica, publicado en la *Revista Española de Geriátría y Gerontología* durante el año 2012 recayó en el trabajo titulado "Coste hospitalario asociado al delirium en pacientes mayores", cuyos autores son Matías González Tugas, Wilhelm Uslar Nawrath, Luis Villarroel del Pino, Jorge Calderón Pinto, Carolina Palma Onetto y Marcela Carrasco Gorman y que fue publicado en el número de Enero-Febrero (47:23-26).

El premio al mejor artículo de la Sección Biológica publicado en el año 2012 en la *Revista Española de Geriátría y Gerontología* fue concedido al titulado "Efecto del ejercicio físico sobre las alteraciones cognitivas y el estrés oxidativo en un modelo transgénico APP/PSN 1 para la enfermedad de Alzheimer" firmado por Helios Pareja Galeano, Thomas Brioché, Fabián Sanchís Gomar, Consuelo Escrivá, Mar Dromant, Mari Carmen Gómez Cabrera y José Viña Ribes y que se publicó en el número de Septiembre-Octubre (47:198-204).

En cuanto a la Sección de Ciencias Sociales

y del Comportamiento, el premio al mejor artículo original publicado en la *Revista Española de Geriátría y Gerontología* en 2012 fue adjudicado al titulado "Presencia y representación de las personas mayores en la publicidad televisiva: el caso español", cuyos autores son Irene Ramos Soler y M.ª Carmen Carretón Ballester y que fue publicado en el número de Marzo-Abril (47: 55-61).

Premio Panella Casas

El premio a la mejor comunicación oral, en el área Clínica, presentada en el 55.º Congreso Nacional de la SEGG fue para M. Serra Prat, I. Gonzalo, G. Hinojosa, L. Jurado, E. Corona y C. Agustí, por la comunicación titulada "Efectividad de la intervención de un farmacéutico de atención primaria en la reducción de medicación inadecuada en ancianos polimedicados".

En el área de Ciencias Biológicas, el trabajo premiado fue "Implicación del transportador de B-Amiloide LRP-1 en ratones transgénicos para la enfermedad de Alzheimer APPSWE/PS1DE9" firmado por V. Bonet Costa, K. Mohamed Abdelaziz, Marta

Inglés De La Torre, C. Mas Bargues, Consuelo Borrás Blasco y José Viña Ribes.

En cuanto a la sección de Ciencias Sociales y del Comportamiento, el premio a la mejor comunicación oral del 55.º Congreso Nacional de SEGG recayó en Rosa Romero Moreno, María Márquez González, Andrés Losada Baltar, Virginia Fernández Fernández, Celia Nogales González y Javier López Martínez, por la comunicación titulada "El papel de la rumiación y la fusión cognitiva en el afrontamiento y las consecuencias emocionales del cuidador".

Premio Salgado Alba

El mejor póster oral presentado en el 55.º Congreso Nacional de la SEGG, en la sección Clínica, recayó en Pilar Pérez Ros, Arancha Martínez Viala, C. Durá Canet, S. Más Martorell, A. Martínez Subirat y Francisco Tazona Santabalbina por el titulado "Resultados preliminares de un estudio prospectivo de prevención de caídas en la comarca de La Ribera".

El premio al mejor póster oral de la sección Bio-

lógica fue para el titulado "El estrés oxidativo como factor predictor de longevidad. Estudio de casos y controles", cuyos autores son Ángel Belenguer Varea, K. Mohamed, Juan Antonio Avellana Zaragoza, Consuelo Borrás Blasco, Paula Sanchís Aguilar y José Viña Ribes.

Finalmente, el premio al mejor póster oral presentado en el área de Ciencias Sociales y del Comportamiento fue concedido a Domingo Jesús Quintana Hernández, M.T. Miró Barrachina, A. Santana Del Pino y Francisco Javier Rodríguez García, por el que llevaba el título "Entrenamiento en atención plena (mindfulness) para enfermos de Alzheimer. ECA longitudinal Canarias".

Premio a la nueva imagen de la vejez SEGG – Fundación Grupo Matía

Este premio, destinado a aquella campaña de publicidad que promueva una imagen de diversidad real y no estereotipada de las personas mayores en los medios de comunicación, recayó en la "Campaña UDP: Está en tu mano". La elección se ha basado en que la imagen que presenta esta campaña que a la vez de ser "contraestereotípica", destaca valores sociales de actividad, igualdad, participación e intergeneracionalidad y enfatiza el control del individuo sobre su propio proceso de envejecimiento. •

→→ temperaturas. Las medidas incluyen comunicación e información a los profesionales y a la población afectada, con especial incidencia en aquellos grupos de mayores que son

atendidos por los servicios sociales del municipio a través de los Servicios de Ayuda a Domicilio, Teleasistencia Domiciliaria, Centros de Día y Comidas a Domicilio. •

Novartis convoca la III edición de los Premios Hinnovar a la innovación y eficiencia en la gestión hospitalaria

Novartis ha convocado la tercera edición de los Premios HINNOVAR, un galardón que tiene por objetivo estimular el desarrollo de soluciones innovadoras que aporten un valor añadido a la gestión de la calidad asistencial en los hospitales españoles.

Ante la actual situación del entorno sanitario, marcada por fuertes limitaciones presupuestarias que afectan al desarrollo e implementación de ideas innovadoras, Novartis ha puesto en marcha la tercera edición de estos premios, con la colaboración de ESADE y SEDISA. De este modo, el objetivo es establecer una plataforma para que los profesionales sanitarios aporten soluciones creativas en la gestión hospitalaria.

Los proyectos deberán presentarse, antes del 30 de septiembre de 2013, a la categoría de Innovación en Gestión Hospitalaria o de Innovación en proyectos con impacto al paciente con cáncer, además de contar con el apoyo de la institución que representan.

El jurado estará formado por dos expertos nacionales en gestión hospitalaria pertenecientes a SEDISA, dos expertos en innovación económica y empresarial de ESADE y un miembro del comité directivo de Novartis.

Los premiados recibirán una dotación económica de 30.000 euros y 10.000 euros, para primer y segundo finalista respectivamente, que facilitará la materialización de las propuestas. •

Servicios de Teleasistencia apuesta por la igualdad

Favorecer la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres dentro de las empresas es algo más que la necesidad de cumplir con la legislación laboral. Además, puede ser muy rentable para la compañía ya que la flexibilidad horaria o las medidas para facilitar la conciliación entre vida laboral y familiar, contribuyen a elevar el grado de compromiso de la plantilla y a reducir tanto la rotación como el absentismo.

El Instituto Aragonés de la Mujer (IAM) invitó a Servicios de Teleasistencia (ST) a la jornada 'La igualdad en la empresa como estrategia de gestión', en la que se explicaron los beneficios que este tipo de medidas pueden reportar, así como la política de ayudas que existe para su implantación. Al acto, celebrado el pasado 18 de junio en la Cámara de Comercio e Industria de Zaragoza, asistió, por parte del Ministerio de Sanidad, Ser-

Mayores al parque de atracciones

El pasado mes de junio ha arrancado Mayores al Parque, el nuevo programa ideado y puesto en marcha por la Comunidad de Madrid en colaboración con el Parque de Atracciones de Madrid. Se trata de una iniciativa mediante la cual se pretende favorecer el ocio y las relaciones intergeneracionales, facilitando a los abuelos, que en el periodo de vacaciones cuidan habitualmente de sus nietos, el acceso al Parque de Atracciones, siempre que vayan acompañados de un niño o familiar. Según la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG), se calcula que la mitad de los abuelos españoles dedica más de seis horas diarias al cuidado de sus nietos; aunque en estas fechas veraniegas, esa cifra puede llegar a crecer.

De esta manera, el director general del Parque de Atracciones, Diego Gracia y



el viceconsejero de Familia y Asuntos Sociales, Carlos Izquierdo, han acompañado a un grupo de mayores y a sus nietos durante el acto que ha tenido lugar en las instalaciones del Parque de Atracciones para presentar la Tarifa Senior Plus para que todas las personas mayores de 65 años puedan acudir al Parque de Atracciones de Madrid de manera gratuita en compañía de un niño o familiar y de manera permanente. Esta medida supone un paso muy importante para el Parque de Atracciones, y con ella quiere apoyar a las personas mayores en un momento de contexto económico difícil como el actual. •

vicios Sociales e Igualdad, la Directora General para la Igualdad de Oportunidades, Carmen Plaza, así como la directora del IAM, Pilar Juste, entre otros representantes de la administración autonómica y nacional.

Las mejores prácticas

ST, que presentó su primer Plan de Igualdad en 2010 y este año ha puesto en marcha la segunda edición, participó en una mesa redonda que pretendía destacar las mejores prácticas sobre igualdad implantadas por

parte de las empresas en la región.

En el caso de ST, con una plantilla compuesta en un 73% por mujeres —incluso en puestos directivos y mandos intermedios—, existen medidas como el protocolo de denuncia en caso de discriminación salarial, la mejora de la mayoría de los permisos retribuidos y no retribuidos o facilidades de flexibilidad horaria para los cambios de turno. Además, el nuevo Plan creado en 2013 incluye como novedad la realización de un estudio de necesidades de conciliación en la plantilla. •

Amma firma una alianza estratégica con Nestlé Health Science para emprender nuevos proyectos que refuercen el área de nutrición de la compañía



Javier Romero, director general del Grupo Amma, y Walter Molhoek, director general de Nestlé Health Science Iberia, han firmado el pasado mes de julio una alianza estratégica entre ambas compañías para colaborar en la puesta en marcha de nuevos proyectos que refuercen la calidad nutricional que se ofrece a los usuarios de los centros residenciales del Grupo en toda España. El convenio contempla la puesta en marcha de protocolos específicos de intervención nutricional, acciones de formación y de investigación y el asesoramiento de expertos en nutrición clínica y dietética de Nestlé Health Science, entre otros proyectos.

En el capítulo formativo, Nestlé Health Science, líder del mercado de la nutrición clínica y en base a su amplia experiencia, pondrá a disposición de Amma programas formativos específicos para el personal de las residencias sobre cuestiones relativas a alimentación y al

óptimo manejo nutricional de las situaciones clínicas más frecuentes en las personas mayores. Asimismo, y con el fin de promover la atención nutricional especializada, todos los centros residenciales del grupo contarán con el asesoramiento de expertos en nutrición clínica y dietética de Nestlé Health Science.

Por otro lado, el Grupo Amma, en su interés de mantener la elevada calidad asistencial que ofrece a sus residentes, pondrá en marcha protocolos de actuación nutricional de la mano de Nestlé Health Science, para la estandarización de los procesos de evaluación y abordaje nutricional ante diversas situaciones clínicas de riesgo.

Por último, Amma y Nestlé Health Science colaborarán también en el ámbito de la investigación clínica, mediante la elaboración de estudios que contribuyan a generar conocimiento y divulgación de buenas prácti-

Convenio de Grupo Retiro con varias asociaciones de jubilados de España

Grupo Retiro, la Asociación Provincial de Mayores y Pensionistas de Madrid (UDP-MADRID) y la Asociación Española de Funcionarios y Amigos Senior (AESFAS) facilitan de forma conjunta nuevas soluciones a los mayores.

UDP-MADRID, y AESFAS, dos de las principales Asociaciones de referencia a nivel nacional, que en la actualidad reúnen a más de cinco millones de personas trabajando por y para los mayores y Grupo Retiro, empresa pionera y líder en España en el desarrollo y tramitación de rentas vitalicias e hipotecas Inversas sobre inmuebles de personas mayores,

han firmado un convenio de colaboración que permitirá a los asociados de aquellas entidades beneficiarse de la complementariedad de sus respectivos productos.

Los actuales y futuros miembros de UDP-AESFAS, dispondrán de forma gratuita y sin compromiso un asesoramiento especializado por parte de los profesionales de Grupo Retiro, que les permitirá conocer las distintas opciones existentes en el mercado para rentabilizar su Patrimonio Inmobiliario, obteniendo gracias a su vivienda, con lo que mejorarán su calidad de vida. •

cas para preservar la salud y el bienestar de los mayores que residen en centros residenciales.

Un gran paso para la mejora de la calidad de Amma

Para Javier Romero, director general del Grupo Amma, "la firma de este acuerdo con Nestlé Health Science supone ir de la mano con una de las compañías más prestigiosas en el ámbito de la nutrición clínica, que nos ayudará a seguir mejorando la calidad que ofrecemos a nuestros usuarios". Como ha recordado Romero, "las residencias de mayores atendemos a pacientes con situaciones de dependencia cada vez más avanzadas y es por esto que debemos ade-

cuar también todos nuestros procesos, incluido el nutricional, a sus necesidades y a la búsqueda permanente de la mejora de su calidad de vida".

Por su parte, Walter Molhoek, director general de Nestlé Health Science Iberia, considera que "a través de este acuerdo, Nestlé Health Science, en su empeño de elevar el rol de la nutrición como elemento clave de calidad asistencial y con objeto de seguir avanzando en su desarrollo en la provisión de soluciones nutricionales y servicios en el ámbito de la atención a las personas mayores, podrá valerse de la amplia experiencia con la que cuenta el Grupo Amma en los cuidados y servicios de atención a la población anciana". •

2012 cerró con 363.782 plazas en residencias para la tercera edad con un crecimiento del 0,7%

→(Viene de página 1)

mientras que las plazas públicas de gestión privada reportaron 225 millones de euros, el 9% del volumen de negocio sectorial.

Las previsiones para el bienio 2013-2014 apuntan a nuevos retrocesos en el valor del mercado, en un contexto en que continuará el ajuste de precios y los niveles de ocupación se mantendrán en niveles bajos. Por su parte, los operadores dependientes de la concertación de plazas con el sector público se enfrentarán a un escenario de disminución de los precios de concierto y de los compromisos futuros de concertación, así como de retrasos en los pagos.

De esta forma, se estima que en 2013 la facturación sectorial descenderá por debajo de 2.400 millones de euros, lo que supondría un 2% menos que en 2012, esperándose una caída similar en 2014. El número de nuevos proyectos de residencias seguirá siendo reducido, ante la incierta evolución de la demanda pública y privada y las dificultades para su financiación.

A finales de 2012 la oferta de plazas en residencias para la tercera edad, incluyendo residencias públicas y privadas, ascendía a 363.782, un 0,7% más que en 2011, año en que había crecido un 1,3%, lo que pone de manifiesto la ralentización en el ritmo de crecimiento de la capacidad instalada.

El 74,7% de la dotación total de plazas se encontraba en residencias privadas, mientras que el 25,3% restante correspondía a centros de titularidad pública.

El número de plazas concertadas con la Administración Pública en residencias privadas ascendió a 94.765 en 2012, un 0,7% más que en el año anterior, correspondiendo a plazas privadas puras las 177.026 restantes (el 65,1% del total).

Al finales de 2012 estaban operativas 5.457 residencias, 43 más que en el

Datos de síntesis, 2012

Número de residencias privadas	4.137
• % Variación 2012/2011	+0,2
Número de plazas en residencias privadas	271.791
• % Variación 2012/2011	+0,7
Distribución del número de plazas en residencias privadas por tipos (%)	
• Privadas puras	65,1
• Concertadas	34,9
Facturación empresas gestoras de residencias (mill. euros)	2.430
• % Variación 2011/2010	+0,2
• % Variación 2012/2011	-1,8
• % Variación 2013/2012 (p)	-2,1
Concentración (cuota de mercado conjunta en valor)	
• Cinco primeras empresas (%)	22,9
• Diez primeras empresas (%)	33,0

Fuente: Estudio Sectores de DBK: "Residencias para la Tercera Edad". DBK, S.A.

ejercicio anterior, de las cuales 4.137 (el 75,8% del total) eran de carácter privado, mientras que los 1.320 centros restantes (el 24,2%) eran públicos.

La estructura de la oferta presenta un alto grado de atomización. Sin embargo, sigue apreciándose un gradual aumento de la concentración sectorial, de tal manera que en 2012 las cinco primeras empresas gestoras de residencias reunieron una cuota conjunta sobre el valor total del mercado del 22,9%, un punto y medio porcentual más que en 2011. Por su parte, la cuota conjunta de los diez primeros operadores ascendió hasta el 33%.

Innovación

El sector atraviesa momentos de cambios profundos en la búsqueda de nuevas oportunidades de negocio. Así, frente al estancamiento de

la facturación del negocio estrictamente residencial los operadores se han lanzado al desarrollo de nuevas líneas de servicios en los campos de teleasistencia, servicio de atención a domicilio, centros de día y la ampliación del *portfolio* de servicios residenciales: termalismo, spas, estancias vacacionales, convivencias intergeneracionales, etc.

Asimismo el catálogo de actividades en residencias se ha visto enriquecido con nuevas incorporaciones de actividades en las que las TIC tiene cada vez mayor peso específico tanto en actividades lúdicas como de rehabilitación y comunicación residente-familiar.

Datos del SAAD

Con respecto a los últimos datos disponibles del Sistema para la Au-

tonomía y Atención a la Dependencia SAAD —correspondientes a junio de 2013— éste recoge un total de 746.702 beneficiarios con 939.642 prestaciones de las cuales 127.916 corresponden a atención residencial, el 13,61% del total, mientras que 67.058 prestaciones corresponden a los centros de día/noche (un 7,14%). Andalucía está a la cabeza con 19.600 prestaciones de atención residencial, a continuación se sitúa Madrid con 18.937 y Cataluña con 18.703. Navarra, La Rioja y Ceuta y Melilla se sitúan a la cola con 1.735, 1.306 y 159 prestaciones respectivamente.

Se recoge a continuación un repaso de la actividad de los principales grupos residenciales en nuestro país.

Eulen Servicios Sociosanitarios, totalmente integrada económica, funcional y operativamente en el Grupo Eulen gestiona 71 centros re-

sidenciales desde los que atienden a más de 5.500 personas, 41 centros de día para 1.800 usuarios, atienden a 23.000 usuarios de ayuda domiciliaria y con su servicio de teleasistencia domiciliaria y móvil atienden a más de 42.000 personas.

SARquavitae se ha consolidado en 2012 como la mayor plataforma integral de centros y servicios de atención sanitaria y social a las personas dependientes del país. La compañía cerró 2012 con una facturación de 280 millones de euros, un 36% por encima del año anterior.

En 2012 invirtió 257 millones de euros en la construcción de infraestructuras sociosanitarias, investigación y formación continua de los profesionales del sector. Para 2013 la compañía prepara la apertura de un centro residencial sociosanitario en Barcelona, en las instalaciones de la antigua Clínica Dexeus.

SARquavitae ofrece 10.900 plazas repartidas por todo el territorio español y atiende a unas 200.000 personas al año; dispone de 51 centros residenciales y sociosanitarios, 11 centros de atención a discapacitados, 60 centros de día y tres complejos de viviendas con servicios.

El **Grupo Ballesol** centra su estrategia en cuatro líneas de actuación. Ballesol Centros Residenciales: Con 30 años de experiencia, tiene en funcionamiento 46 residencias de mayores mixtas (válidos y asistidos) que gestionan más de 7.000 plazas residenciales y dan empleo a más de 3.200 profesionales. Ballesol Apartamentos: con 8 centros, 3 en Madrid, 1 en Barcelona, 1 en Valencia (Alboraia), 1 en Alicante (Villajoyosa), 1 en Zaragoza y 1 en La Coruña. Ballesol Senior Resort y Ballesol Vacacional, la línea de negocio más novedosa con un complejo Ba-



www.grupocasablanca.es

CENTROS PARA MAYORES

también
centros de día

La alegría de vivir



NUESTRAS RESIDENCIAS

Casablanca Madrid - 91 307 71 77

Casablanca El Plantío - 91 372 81 02

Casablanca Valdemoro - 91 801 83 60

Casablanca Griñón - 91 814 15 11

Casablanca Guadalajara - 949 298 983

Casablanca Talavera - 925 808 728

info@grupocasablanca.es



Residencia Amma Vilanova (Vilanova del Camí, Barcelona)

llesol Costa Blanca Senior Resort en Villajoyosa (Alicante), formado por 185 plazas residenciales y 36 apartamentos. Y Ballesol Atención Directa: servicio de teleasistencia a la tercera edad fija o móvil.

Un año más, **Sanitas Residencial** ha incrementado su nivel de actividad en 2012. Así, el número de residentes creció un 2,4% hasta llegar en diciembre de 2012 a las 4.237 personas, que residen en los 40 centros que la compañía tiene por toda España.

Como compañía especializada en la atención a personas con demencia, Sanitas Residencial ha puesto en marcha en 2012 la Unidad de Diagnóstico y Terapias para Personas Mayores en Sanitas Residencial Ferraz. Además, la compañía ha continuado desarrollando su programa "Por una residencia sin sujeciones".

Grupo Amma es una compañía fundada en Navarra en 1997 y cuyos principales accionistas son Caixa-Bank y el Grupo Corporativo Empresarial Caja-Duero. Gestiona un total de 30 residencias de mayores en ocho Comunidades Autónomas (Madrid, Cataluña, Navarra, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Canarias, Cantabria y Murcia), con más de 5.300 plazas (entre residenciales y de centro de día) y casi 2.500 trabajadores. En el marco de su plan de expansión el pasado mes de julio el grupo ha incorporado una nueva residencia en régimen de gestión en Cartagena (Murcia). Este acuerdo supone la entrada en esta Comunidad Autónoma del Grupo Amma.

Con sede en Sevilla, **Fundación Gerón** gestiona 30 centros residenciales, así como diversos servicios de

los que se benefician miles de familias cuidadoras, mayores dependientes y/o en situación de soledad.

Geriatros con sede en Vigo y fundada en 1994, es líder del sector en Galicia y uno de los grupos más importantes en España. Cerró 2012 con una facturación de 56 millones de euros, un 40% por encima del año anterior. Al cierre de la edición dispone de dispone de 3.946 camas residenciales repartidas en 27 centros en Galicia (22), Madrid (3), Canarias (1) y Andalucía (1). Así como 20 centros de día en Galicia (16), Madrid (3) y Canarias (1).

Orpea Ibérica (anteriormente operado bajo la marca Care), empresa de referencia en la gestión de centros de atención a la dependencia y centros de mayores, está presente en gran parte de la geografía española.

Respalda por 23 años de experiencia, actualmente cuenta con 21 residencias (2.664 camas) y 16 centros de día (433 plazas) en las comunidades autónomas de Andalucía, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Extremadura, Madrid, Murcia y Valencia.

Centros Residenciales Savia gestiona 21 centros ubicados todos ellos en la Comunidad Valenciana.

22 años de experiencia avalan al **Grupo La Saleta** que cuenta con más de 1.000 profesionales, 18 centros residenciales y centros de día para personas dependientes, y 500 usuarios en ayuda a domicilio con más de 3.000 personas atendidas cada año.

Caser Residencial se crea en Junio de 1995. Tras la reciente incorporación de un centro en Alcobendas (Madrid) actualmente, cuenta con 15 centros residenciales repartidos por toda España, que suponen una oferta que supera las 2.500 camas.

Adavir posee una experiencia de más de dieciséis años especializada en la puesta en marcha de residencias, centros de día y centros de respiro para mayores. Cuenta con 13 residencias en la Comunidad de Madrid: Getafe, Leganés, Villaverde, Ciudad Lineal, Cenicientos, Villalba, Majadahonda, San Agustín de Guadalupe, San Sebastián de los Reyes, Patones, Torrejón de Ardoz y Alcalá de Henares; y una en Tomelloso, Ciudad Real, que suponen 1.931 camas y 460 plazas diurnas. El importe neto de su cifra de negocios en 2012 fue de 43,994 millones de euros, con un volumen de inversión de 105 millones de euros.

Grupo Sergesa posee en la actualidad 13 centros residenciales y 3 centros de ayuda a domicilio, con una oferta total de 1.905 plazas residenciales.

Aralia, perteneciente al Grupo Begar, gestiona 11 residencias y centros de día que suman 1.200 plazas residenciales, hospitalarias y estancias diurnas en León (La Pola de Gordón, León, Torneo, Puente Domingo Flórez y Villablino) Madrid (Ciempozuelos, Villaverde); Soria (San Este-

ban de Gormaz) y Zaragoza (Alagón y Zaragoza). Además presta servicios de ayuda a domicilio para 3.000 usuarios

Grupo Sanyres es un referente en el cuidado y confort de los mayores en España que ha diversificado su oferta de calidad y servicio en residencias de ancianos, apartamentos para mayores y servicios asistenciales a domicilio. En su cartera tiene 9 residencias, 2 *senior resorts* en Madrid y Málaga y apartamentos en 4 residencias. En total supone más de 3.500 plazas y una plantilla de 1.500 trabajadores.

Grupo Los Nogales dispone de 9 residencias, 1 centro de día y 1 servicio de teleasistencia en Madrid y Getafe, con atención especializada para personas mayores.

Personalia es un significativo operador en el sector de las residencias de mayores y centros de día, así como en materia de servicios de proximidad. A finales de 2012, Personalia gestionaba 8 centros residenciales con 978 plazas y 11 servicios de estancias diurnas con 240 plazas. El número total de empleados a final de 2012 era de 891, de los que 192 eran personas con discapacidad, lo que supone un 21,6% de plantilla, incrementando en 1,9 puntos básicos la cifra que se había alcanzado al cierre de 2011 (19,7%).

Asispa es constituida en 1980 como una asociación privada y sin ánimo de lucro. Gestiona 8 centros de los que 5 son residencias de titularidad pública gestionadas por la compañía (4 en Madrid y 1 en Almería) y 3 de su titularidad en Madrid y Toledo.

Geroresidenciales Solimar es una empresa valenciana, que lleva adelante la gestión integral de más de 1.200 plazas socio sanitarias en 7 centros localizados en las comarcas de La Ribera Alta, La Ribera Baja, La Safor y la Vall d'Albaida.

El **Grupo Casablanca** es una empresa compuesta por un equipo de profesionales y medios técnicos que diseña, promueve y gestiona centros gerontológicos y servicios de alta calidad dirigidos a personas mayores desde hace más de 25 años.

Actualmente el Grupo Casablanca gestiona 6 centros residenciales, 4 centros de día y 17 apartamentos/suites, ofertando 700 plazas en dos comunidades autónomas diferentes (Comunidad de Madrid y Comunidad de Castilla La Mancha)

Sus centros son: Casablanca Madrid - 71 plazas / Casablanca El Plantío Madrid - 60 plazas / Casablanca-Griñón - 60 plazas / Casablanca Valdemoro - 160 plazas / Casablanca Guadalajara - 182 plazas y Casablanca-Talavera - 100 plazas.

Todos los Centros del Grupo están certificados por AENOR con el sello de UNE-EN ISO 9001:2008.

Biharko es un grupo empresarial que diseña, promueve y gestiona centros y servicios sociosanitarios desde el año 1.998. Cuenta con 6 centros residenciales.

IDEA es una empresa gestora y promotora de servicios socio-sanitarios integrales cuyas actividades incluyen la gestión y promoción residencial, los servicios sanitarios y de rehabilitación, además de la formación *on-line* y la consultoría especializada. Posee 6 centros residenciales con 466 plazas localizadas en Navarra, Barcelona, Cádiz y Salamanca.

Grupo Santa Gema cuenta con 6 centros en la Comunidad de Madrid, 5 de ellos concentrados con la Consejería de Familia y Asuntos Sociales.

Centros Residenciales Valdeluz cuenta en la actualidad con una red de 5 residencias en propiedad, lo que supone más de 800 camas, en las que emplea una plantilla de 380 trabajadores. En junio de 2013 ha incorporado Valdeluz Colmenar Viejo. La compañía tiene en fase de análisis y desarrollo otros proyectos en el área de influencia de Madrid, con el objetivo de culminar la expansión diseñada años atrás para superar las 1.000 plazas residenciales.

Igurco Gestión, es una empresa creada en el año 2002 para el desarrollo y explotación de proyectos socio-sanitarios en Euskadi que cuenta con 5 centros residenciales, 8 centros de día y 1 urbanización de apartamentos tutelados. •

Atender las enfermedades de los ancianos requiere una preparación médica especial

La Sociedad Española de Medicina Geriátrica (SEMEG) y la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG) se han unido por primera vez en la coordinación de un Curso de Formación para Residentes de Geriatria, que se ha celebrado el pasado mes de julio en Cáceres. El programa, que ha tratado diferentes aspectos de la Geriatria —historia, biología del envejecimiento, valoración geriátrica, demencias y organización asistencial, entre otros—, cuenta con la colaboración de la Fundación Academia Europea de Yuste.

La alta prevalencia de enfermedades en el anciano, los diferentes patrones de presentación, su tendencia a la incapacidad, su más dificultosa respuesta al tratamiento y sus frecuentes requerimientos de soporte social requieren una especial preparación médica. Así lo ha manifestado el doctor Juan Macías, presidente de la SEMEG: “la mayoría de las subespecialidades en Medicina encuentran que una gran proporción de sus pacientes son ancianos y se

espera que esta tendencia aumente en los años venideros. Es fundamental que médicos y profesionales de la salud conozcan el proceso de envejecimiento, así como el diagnóstico y manejo de las enfermedades en los pacientes de edad”.

Según datos del Instituto Nacional de Estadística, se prevé que el envejecimiento de la población continúe en ascenso con una aceleración a partir de 2025, llegando a los 15 millones de personas mayores de 65 años en España, un 32% de la población. Esta nueva situación supondrá “un gran reto, debido a las nuevas demandas que la asistencia a la población envejecida conllevará”, apunta el doctor Pedro Gil, presidente de la Fundación de la SEGG y jefe del Servicio de Geriatria del Hospital Clínico San Carlos de Madrid. “Tenemos que conocer esas demandas”, explica, “prepararnos y preparar a todos los individuos y a los profesionales para saber cómo afrontar las nuevas necesidades de esta población mayor de 65 años”.

Déficit de geriatras, falta de calidad

El problema es que la atención de las personas mayores no es “igualitaria” en todas las autonomías de un país con déficit de geriatras y de Servicios de Geriatria para atender a una población que, con mayor esperanza de vida, presenta muchas patologías que generan dependencia. “El problema no es sólo de cara al futuro, sino que en este momento no todos los ancianos están siendo atendidos con la calidad que les proporciona un Servicio de Geriatria”, insiste el doctor Pedro Gil.

“Los cambios normales de la vejez”, recuerda el doctor Macías, “deben ser diferenciados de los efectos de las enfermedades. Por este motivo, los profesionales de la salud deben estar alerta al diagnóstico precoz de dichas enfermedades y tratarlas correctamente. La prevención y el manejo de la incapacidad es el mayor factor en la promoción de la salud en los ancianos”.

Según el doctor Gil, “la SEGG, como sociedad científica multidisciplinar, aboga por-

que la atención al mayor debe abordarse de forma integral desde las diversas disciplinas implicadas en la asistencia a nuestros mayores”.

Este escenario apunta a que los objetivos generales del estudio de la especialidad deberán ir dirigidos, por tanto, hacia una formación que contemple al paciente geriátrico, en su entorno bio-psico-social, a lo largo de una cadena que comienza en los cambios (morfológicos, psicológicos, funcionales y sociales) que origina el proceso de envejecimiento individual, continúa con la prevención y el manejo de las diferentes situaciones en enfermedad e incapacidad y culmina con la actuación interdisciplinar conjunta en los distintos niveles asistenciales, tanto sanitarios como sociales. “Cada vez es más necesario conocer cómo se produce el envejecimiento y cuáles son las consecuencias clínicas del mismo. Sin embargo, hay que tener en cuenta que envejecer no es lo mismo que enfermar y ejemplo de ello son todas las personas que consiguen «envejecer con éxito»”, concluye el doctor Macías. •

La enfermería está preparada para adquirir nuevas competencias que contribuirán a la protección de la salud de las personas

La Fundación Salud 2000 presenta el informe de Experto número 7 “Enfermería y Medicamento” en el que se analizan tres facetas íntimamente relacionadas dentro de las competencias enfermeras en el campo del medicamento: la denominada prescripción enfermera, la información terapéutica del medicamento y

la colaboración en el cumplimiento terapéutico o adherencia al tratamiento.

El informe resalta la necesidad del desarrollo reglamentario por parte del Gobierno, de la Ley del Medicamento, para dar mayor seguridad jurídica a los profesionales de la enfermería en la prescripción de medicamentos.

Cuando el gobierno lo regule, podrán “indicar” “usar” y “autorizar” la dispensación de determinados medicamentos sujetos a prescripción médica en el marco de los principios de atención integral de salud, mediante la aplicación de protocolos acordados por las organizaciones colegiales de médicos y enfermeros y validados

por la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud.

Profesión enfermera, una de las más preparadas del mundo

La realidad sanitaria exige cada vez más competencias, responsabilidades y compromisos a una profesión →

Amma Villanueva **colabora en una investigación sobre salud bucodental en personas mayores**

Un grupo de profesionales del centro gerontológico Amma Villanueva de la Cañada (Madrid), gestionado por el Grupo Amma y concertado con el Gobierno regional, ha participado como equipo interdisciplinar colaborador en el estudio observacional "Características y Necesidades de Salud y Salud Bucal de las Personas Mayores en Villanueva de la Cañada".

El estudio es parte de un acuerdo entre el Colegio de Odontólogos de Madrid, la Universidad Alfonso X El Sabio y el Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada e iniciativa del Observatorio de Salud del Mayor y

tiene como objetivo conocer el estado de salud de la población mayor del municipio de Villanueva de la Cañada así como sus necesidades odontológicas.

El análisis llevado a cabo por los profesionales de Amma Villanueva para el estudio descrito destaca la investigación sobre la situación funcional, cognitiva y afectiva de los mayores de Villanueva de la Cañada, su consumo de recursos sanitarios, sociales y de servicios odontológicos, sus necesidades sociales y sanitarias y por último, las necesidades de atención cubiertas y no cubiertas de este grupo. •

SARquavitae **asume la gestión del centro Sant Jordi en Cornellà**

SARquavitae ha asumido la gestión de un nuevo centro sociosanitario y residencial en Cornellà propiedad de la Fundación Cataluña - La Pedrera. El centro está dirigido de forma prioritaria a personas con enfermedades neurodegenerativas y ofrece servicios de hospital de día, centro de día y de centro residencial asistido y de larga duración. El centro atiende a un total de 80 residentes, 19 usuarios de centro de día, 22 usuarios del hospital de día y 56 residentes en larga estancia hospitalaria.

El centro para la atención a personas adultas con en-

fermedades neurodegenerativas es un equipamiento destinado a personas con diferentes niveles de afectación y de dependencia en que se proporciona atención médica y social, rehabilitación, enfermería, fisioterapia, terapia ocupacional y servicio de transporte adaptado. En su programa de atención especializada, SARquavitae ofrece estas personas tratamientos y terapias complementarias, así como la realización de actividades culturales externas con escuelas y asociaciones, además de formación a familiares. •

→→ enfermera que ha ido ganando en formación y desarrollo profesional en los últimos 20 años convirtiéndose en una de las mejores y más preparadas del mundo. Así, factores como el envejecimiento de la población, la cronicidad de una cada vez mayor número de enfermedades y el desarrollo profesional y científico de esta profesión, han impulsado un rol enfermero que además de ges-

tionar el cuidado, el autocuidado, la cura y la recuperación, también participa cada vez más activamente en el tratamiento farmacológico del paciente, y controlando la eficacia terapéutica de tratamientos que requieren de una posterior supervisión enfermera del paciente.

En los países de nuestro entorno, la prescripción enfermera del medicamento es una realidad desde hace años: en el

Reino Unido lleva implantada más de 20 años. Los enfermeros, en cuanto "prescriptores suplementarios", pueden adecuar la dosificación, la frecuencia y los principios activos de la medicación dentro de los límites del plan de manejo clínico acordado con el médico. En algunos casos se contempla la prescripción de forma autónoma. En Suecia existen las conocidas "enfermeras de distrito", que

están autorizadas para prescribir medicamentos para ciertas indicaciones. La Fundación Salud 2000, creada en 1991, es una institución privada sin ánimo de lucro financiada por la compañía químico farmacéutica Merck, que tiene como fin promover la investigación biomédica en todas las disciplinas que contribuyen al desarrollo de la salud y fomentar el desarrollo de la bioética y el derecho sanitario. •



creando valor

En Novartis llevamos más de 100 años creando valor y formando parte de la sociedad. Hemos crecido juntos y adquirido un compromiso compartido: contribuir a mejorar la calidad de

vida de las personas. Crear valor y ver sus resultados es, sin duda, un camino emocionante para todos. Curar y cuidar es el camino. La innovación, el compromiso industrial, la gestión responsable y el empleo son nuestros valores. Y nuestro compromiso con la sociedad.

Grupo Sanyres apuesta por las nuevas tecnologías



Grupo Sanyres apuesta por las nuevas tecnologías como herramienta para mejorar la calidad en la atención, optimizando y gestionando de forma más eficiente los cuidados al residente. Por ese motivo ha dotado a su equipo de auxiliares con dispositivos (tablets) de última generación. Las tablets cuentan con un *software* instalado en el que queda registrada toda actividad relacionada con cada residente de forma personalizada.

Principalmente los datos correspondientes al cuidado e higiene: aseo, hidratación, alimentación, cambios posturales, etc. La facilidad de uso de esta aplicación simplifica el trabajo del equipo de auxiliares, mejorando la eficiencia de las tareas administrativas. Esta mejora permite que el personal pueda dedicar su tiempo en atención real y directa con los residentes. Actualmente ya se está realizando una formación centro por centro.

Sanitas, líder en calidad del servicio y atención al cliente, según el estudio Ipsos KAR

Sanitas es la aseguradora que ofrece los mejores servicios, según los datos recogidos por el estudio Key Audience Research (KAR), elaborado por la consultora IPSOS, en su 12.ª edición. Así, el 46% de los encuestados calificó este aspecto como 'bueno o muy bueno', mientras que el 43% concedió también la máxima valoración a sus servicios de atención al cliente.

Más de un centenar de periodistas han participado en la 12.ª edición del estudio Ipsos KAR en el que se ha analizado el sector de las aseguradoras en

España. El 74% de los profesionales afirmó que el elemento clave para cara calificar a las empresas en este área es precisamente la calidad del servicio.

Junto a los servicios, el informe analiza otros aspectos como la estrategia corporativa, cuidado del medioambiente, valor estratégico para el país, presencia internacional, acciones de RSC o previsión de éxito en los próximos años.

A la pregunta de qué aseguradora es la más exitosa, Sanitas ha sido también la más reconocida por los periodistas, con un 6,9% del total de los votos. •

El análisis de la información permitirá detectar con mayor prontitud las deficiencias y por tanto

corregirlas rápidamente, consiguiendo la mejor atención médica y el mejor servicio asistencial. •

Orpea firma dos convenios con el Ayuntamiento de Alcobendas

Orpea Ibérica ha firmado recientemente dos convenios con el Ayuntamiento de Alcobendas en un paso más por afianzar el compromiso del grupo con el municipio.

El primero de los acuerdos firmados tiene como fin establecer un número de plazas preferentes a un precio ventajoso para las personas mayores de Alcobendas. Así, Orpea Alcobendas y Orpea La Moraleja ofrecerán varias plazas a un precio reducido a aquellas personas que lo soliciten a través de los Servicios Sociales del Ayuntamiento de

Alcobendas, los cuales decidirán quiénes serán los beneficiarios de dichas plazas.

Además, como complemento a esta iniciativa, ambos centros ofrecerán al resto de residentes que lleguen a la residencia a través del Ayuntamiento de Alcobendas (sin cupo establecido), un 5% de descuento.

Por otra parte, Orpea también ha firmado un acuerdo para fomentar la empleabilidad en el municipio. Se trata del convenio para la I Edición de Becas Plan Funciona de Alcobendas. Gracias a esta iniciati-

va, impulsada por la Fundación Ciudad de Alcobendas, la Fundación Universidad Autónoma de Madrid y 13 empresas, se ofrecerán ayudas en formación teórica y práctica a recién titulados de Alcobendas con el fin de facilitar su incorporación al mercado laboral.

Las ayudas se concretan en el desarrollo del 'Curso de formación continua para la empleabilidad' dirigido al desarrollo de habilidades profesionales y el conocimiento de la organización empresarial. Dicha titulación será certifica-

da como título propio impartido por la UAM. Para que esta iniciativa sea completa, los beneficiarios compatibilizarán esta formación con la realización de unas prácticas remuneradas durante 12 meses en las empresas colaboradoras.

Entre estas empresas se encuentra Orpea Ibérica, que ofertará una beca para un psicólogo recién titulado, el cual dará servicio al centro Orpea Alcobendas; y otra beca para el departamento administrativo de las oficinas centrales de la compañía. •

Lares CV recuerda a la Generalitat que priorizar las plazas concertadas del sector solidario es apostar por el uso más eficiente del dinero público



Lares CV ha instado a la Generalitat a dar prioridad a las residencias del sector solidario dado que al ser centros sin ánimo de lucro y con un coste menor para la Administración, suponen el uso más eficiente del dinero público, aspecto clave en un momento de austeridad económica como el actual. Así mismo, ha defendido que al ser centros que no tienen que tener beneficio económico, todo el dinero de la subvención de las plazas concertadas se destina al cuidado de los mayores residentes, lo que redundará en un mayor beneficio en su atención.

Así lo ha manifestado el presidente de Lares CV, José Pascual Bueno, en su intervención durante la jornada "Calidad y Buenas Prácticas en la Atención a la Dependencia" que ha organizado la Asociación en Valencia.

"Los números no dejan lugar a dudas, nuestras plazas son más económicas para la Administración y además todo el dinero que recibimos lo invertimos en nuestros mayores porque somos residencias sin ánimo de lucro, por ello, pedimos a la Generalitat que apueste por la gestión eficiente tan necesaria en estos momentos, y de la que tanto se habla, y que potencie al sector solidario y continúe dándole su respaldo estable con un sistema de concierto de plazas dentro de su política de Dependencia", ha subrayado el presidente de Lares CV.

José Pascual Bueno ha señalado que también es imprescindible mantener la plaza pública con el modelo de concierto ya que este "es el único sistema que da suficientes garantías al usuario de poder acceder a una residencia independientemente

Taller de repostería creativa Gerocheff en SARquavitae San Lázaro

Creatividad, imaginación y olores se juntaron en un divertido taller de repostería creativa "Gerocheff" impulsado por el centro residencial SARquavitae San Lázaro en Santiago de Compostela.

El taller consistió en la elaboración de unas galletas de mantequilla adornadas con fondant. Pertrechados con delantales y guantes el equipo y los residentes se pusieron manos a la obra mezclando hari-

na, huevo, mantequilla y azúcar para realizar las galletas. Una vez horneadas las decoraron haciendo múltiples formas con fondant de varios colores y perlas de azúcar.

Tras la elaboración de las galletas, se realizaron unas *cup-cakes* de manzana, nueces, pasas y zanahoria decoradas con una crema y salpicadas también con corazones de chocolate y minúsculas formas de azúcar. •

de su renta. Para los usuarios con rentas bajas la prestación económica vinculada no es suficiente para poder acceder a la plaza y nuestro sector es quien normalmente atiende a estas personas con menos recursos".

Así mismo, el presidente de Lares CV ha subrayado que para que sea efectivo debe realizarse mediante una amplia red de centros, con una extensa dispersión geográfica, para que la oferta de plazas se distribuya a lo largo del territorio favoreciendo que el mayor pueda permanecer en el propio entorno, cercano a su familia, sus amigos.

La Ley Dependencia no es sostenible, equitativa ni universal

Las ponencias de la jornada han abordado temas clave como la calidad en la atención a los mayores, las buenas prácticas y la

eliminación de sujeciones en los centros. Entre los ponentes, la Secretaria Autonómica de Autonomía Personal y Dependencia, Nela García, quien ha analizado la situación actual de la Ley de Dependencia en la Comunidad Valenciana.

Nela García ha indicado que la actual Ley de Dependencia "no es sostenible, no es equitativa entre comunidades autónomas y no es universal porque no llega a todos", por lo que ha justificado que "el cambio de la ley es necesario", y más en concreto, respecto a la Comunidad Valenciana ha dicho que "necesita un nuevo de financiación para hacerla sostenible". Así mismo, la secretaria autonómica ha remarcado que frente a otras, en esta comunidad se priman los servicios y que de hecho, "uno de cada tres beneficiarios está en una residencia". •

Intercambio intercultural e intergeneracional de los mayores de la residencia Fortuny con estudiantes estadounidenses



La residencia de mayores Fortuny, miembro de Lares CV, la Asociación del sector solidario, ha realizado una jornada de intercambio intercultural e intergeneracional de sus residentes con un grupo de estudiantes estadounidenses que están en la ciudad estudiando español en una academia, una iniciativa pionera que les ha permitido compartir experiencias muy enriquecedoras.

La actividad se ha iniciado con una visita en grupo de mayores y alumnos al Museo San Pío V. Más tarde, ya en la

residencia, los mayores les han mostrado todas las actividades que realizan en el centro al tiempo que también les han explicado la historia de los principales monumentos de Valencia. Por su parte, los estudiantes han compartido con los residentes cómo es su vida tanto en el ámbito familiar como social y universitario.

“Poder hablar con ellos y compartir un día entero ha sido fabuloso, nos ha permitido vivir una experiencia nueva a nuestra edad, muy positiva. Los mismos jóvenes nos han llevado en la silla de ruedas por el Museo, hemos conocido cómo es su vida y ellos cómo es la nuestra, incluso hemos aprendido algunas palabras en inglés”, explica M.^a Jesús, una de las residentes del centro Fortuny. •



Las cinco residencias de mayores del Grupo Amma en Navarra (Mutilva, Oblatas, Argaray, Ibañeta y Betelu) no han querido ser menos y celebraron un divertido programa de fiestas en honor a San Fermín.

Todo comenzó el mismo día 6 con el lanzamiento del chupinazo en los jardines de las propias residencias y con un aperitivo para ir cogiendo fuerzas para una semana llena de celebraciones. Por supuesto, todos ya vestidos de blanco y con el típico pañuelo rojo al cuello.

Se ha cuidado cada detalle para que los mayores puedan

disfrutar de estos días tan señalados. Así, el domingo 7 de julio, como manda la tradición, en todos los centros se celebró una misa en honor de San Fermín, acompañada en muchos casos por jotas en directo. Ha habido también degustaciones gastronómicas organizadas tanto para residentes como para familiares, tardes de bingo, karaoke, concursos y campeonatos de juegos de mesa, magia, documentales, paseos por los alrededores, visitas a la ciudad y también numerosas actuaciones musicales de rondallas y jotas, protagonizadas por grupos como la Rondalla Yoar, la Rondalla Jus la Rocha, Coral Oskia, Rondalla el Salvador y también la Peña Rotxapea.

Por supuesto, tampoco faltó disfrutar día a día de la retransmisión de los encierros y las corridas de toros de la feria de San Fermín. •

Terapia “Verano Splash” en los 40 centros Sanitas Residencial de toda España



Los 40 centros Sanitas Residencial en España han puesto en marcha el programa terapéutico “Verano Splash” para potenciar, a través de acciones originales e innovadoras, el bienestar de los mayores y mejorar su calidad de vida, incluso en la época estival.

Realizar sesiones de fisioterapia en el agua, la principal actividad de este programa, tiene como objetivo fundamental que “los mayores puedan trabajar la tonificación de las extremidades inferiores para mejorar su tono muscular y conseguir que mantengan una movilidad autónoma el mayor tiempo posible”, asegura Carmen Abelanet, jefa de Experiencia Cliente de Sanitas Residencial.

Este nuevo programa terapéutico, en vigor durante nueve semanas, también incluye:

- Actividades musicales para que los mayores puedan realizar ejercicios de baile que aporten beneficios físicos y psicológicos que motiva a la persona a disfrutar de un envejecimiento activo.
- Cenas al aire libre para lograr un ambiente veraniego que les permita relacionarse entre ellos.
- Cine de verano. Los centros proyectarán grandes clásicos del cine en las zonas al aire libre. El cine ayuda a evocar momentos de recuerdo en un ejercicio de

reminiscencia para las demencias más avanzadas y bonitos ratos agradables para el resto de mayores que podrán participar en coloquios tras el visionado.

Desde un punto de vista psicológico, para Abelanet, “el programa terapéutico Verano Splash ayuda a superar la soledad y la timidez mejorando las relaciones personales y disminuyendo el estrés además de potenciar la autoestima y levantar el ánimo de las personas”. •

Biomasa con KWB para una residencia de ancianos en Soria



El pasado mes de junio una residencia de ancianos de nueva construcción en Matamala de Almazán (Soria) ponía en marcha dos calderas de biomasa KWB con las que cubrirán las necesidades energéticas de calefacción y ACS de su instalación.

La nueva residencia de ancianos de Matamala de Almazán en Soria ha optado por instalar dos calderas de biomasa KWB modelo Multifire USV ZI 100, para atender la demanda de agua caliente sanitaria y calefacción del edificio, una instalación de 200 kW para una superficie de 2.000 metros cuadrados, que se calienta mediante suelo radiante.

El silo de combustible cuenta con un agitador de laminas de acero flexible de 4,5 metros de diámetro, siendo la capacidad total de almacenamiento de más de 55 metros cúbicos, donde se pueden almacenar aproximadamente 11 toneladas de astillas, que es el combustible a utilizar. En este volumen se podrían almacenar hasta 33 toneladas de pellets. El agitador es común a ambas calderas, contando cada una de ellas con su propio canal y tornillo sinfín para el transporte del combustible desde el silo hasta la caldera.

Las calderas llevarán un control secuencial para evitar que el desgaste de una de ellas sea mayor, de manera que cada semana se alterna cuál es la caldera "máster", es decir, la que funciona a mayor carga.

En la sala de calderas se ubican, además de las dos calderas KWB Multifire, un depósito de inercia de 4.000 litros y un depósito de agua caliente sanitaria de 2.000 litros.

El ahorro previsto para esta instalación, comparando con el gasto que supondría la utilización de gasoil, es de más de 22.000 euros al año, puesto que el coste anual de la astilla es de aproximadamente unos 7.500 euros, mientras que el coste del gasoil ascendería a unos 30.000 euros anuales. En 20 años, utilizando gasóleo se hubieran gastado casi 1.250.000 euros, mientras que utilizando astillas se gastarán tan sólo 334.000 euros.

Se estima una producción energética anual de unos 300.000 kWh y se prevé la amortización de los equipos en unos 2 o 3 años.

Respecto a las emisiones de CO2 evitadas, siguiendo con la comparación del uso de gasoil frente al de la astilla de madera como combustible, se evitarán más de 100 toneladas de CO2 al año.

La instalación es obra de Athecoll Systems, empresa instaladora ubicada en Tomelloso (Ciudad Real). •

10.º Aniversario de GSR

El presente 2013 es un año significativo para GSR, ya que ha cumplido 10 años en un recorrido que, aunque no exento de dificultades, le ha permitido crecer hasta lograr una plantilla de 450 trabajadores (320 de ellas socias cooperativistas) y un volumen de ventas de 19,5 millones de euros.

Nacida en 2003 al amparo de Mondragón, fue cooperativa mixta con Ausolan (entonces Auzo Lagun). En 2007 la participación pasó de manos de Auzo Lagun a LKS Ingeniería. Con el apoyo indispensable de esos socios. GSR ha crecido y hoy se encuentra en proceso de convertirse en cooperativa de trabajo asociado, lo que se prevé que suceda en diciembre de 2014.

Actualmente recibe el apoyo de Mondragón Health, quien la acompaña en posibles proyectos en diferentes ámbitos del sector socio-sanitario.

Presente en la CAV y La Rioja a través de 20 centros y servicios de atención a personas mayores, participa también en la gestión del Servicio de Teleasistencia de Euskadi que atiende a 28.000 usuarios.

GSR celebró el pasado 1 de junio su 10.º aniversario con un acto institucional en el Amaia Antzokia de Arrasate donde, además de sus trabajadores y proveedores, contó con la presencia del viceconsejero de Políticas Sociales del Gobierno Vasco, Iñigo Pombo, de la directora de Servicios sociales del Gobierno Vasco, Lide Amilibia, el director de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a la Dependencia de la Diputación Foral de Bizkaia, Sergio Murillo, y la directora general de Planificación, Inversiones y Prestaciones Económicas de la Diputación Foral de Gipuzkoa, María del Río. •

Karina recibe el II premio "Por una trayectoria profesional"

La cantante Karina ha recibido esta tarde el II premio "Por una trayectoria profesional excelente" que le han concedido los mayores de Sanitas Residencial Txindoki.

Durante el acto, la cantante ha podido interactuar con los mayores y disfrutar de una actuación musical de Musika Eskola. También ha tenido lugar la actuación de la academia profesional de baile Dantzaki cuyos bailarines han deleitado a los asistentes con la coreografía "las flechas del amor".

El premio "Por una trayectoria profesional excelente" de Sanitas Residencial Txindoki nació hace dos años con el fin de poner en valor la calidad humana y artística de personalidades de reconocido prestigio. El cantante Manolo Escobar fue el primer galardonado de este premio.

De este modo, Sanitas Residencial Txindoki promueve el envejecimiento activo con actividades que ayuden a los mayores a potenciar sus capacidades físicas y psicológicas. •

La reforma de las pensiones vigente es insuficiente para asegurar la sostenibilidad del sistema a largo plazo

La Fundación Edad&Vida y Zurich han presentado el pasado mes de junio en Madrid el estudio "El reparto y la capitalización de las pensiones españolas" con el que ambas entidades pretenden reflexionar sobre los cambios que deberán introducirse necesariamente en el sistema de pensiones español para que sea sostenible a medio-largo plazo.

El estudio, presentado por los dos co-directores del equipo investigador del IESE que lo ha elaborado, Antonio Argandoña y Javier Díaz Giménez, analiza la sostenibilidad y el futuro de las pensiones españolas y, a través de diferentes escenarios de simulación, concluye que las reformas paramétricas propuestas en 2011 no son suficientes para solucionar los problemas detectados en el sistema de reparto vigente en España y, por tanto, no garantizan su sostenibilidad en el largo plazo. El estudio también demuestra que la reducción de los plazos de aplicación de dicha reforma; la profundización en las reformas paramétricas; el retraso aún más de la edad de jubilación; o incrementar hasta 40 el número de años que se tienen en cuenta para calcular la base reguladora, harían el sistema más sostenible en el medio plazo, a costa de reducir el valor real de las pensiones pero, aún así, no garantizarían la supervivencia del sistema en el futuro.

Los autores del estudio han detectado un grave problema de insostenibilidad estructural del sistema de reparto español, para cuya solución no bastan las reformas de carácter paramétrico introducidas hasta la fecha. Para resolver este problema, la solución sería acometer una reforma de mayor calado del actual sistema de reparto que lo sustituya por otro de aportación definida, completamente contributivo, con cuentas nocionales y un tipo de cotización reducido y destopado. Además, el sistema realizaría ajustes actuariales automáticos en las

pensiones según la edad de jubilación y la esperanza de vida, tendría una edad de jubilación flexible y un factor de sostenibilidad que sirviera para actualizar las cotizaciones y revalorizar las pensiones, y garantizaría la viabilidad financiera permanente del sistema.

Este nuevo sistema de reparto, similar a los que funcionan en varios países del norte de Europa, debería complementarse con planes capitalizados obligatorios o casi obligatorios, que podrían ser ocupacionales o personales y que deberían aportar aproximadamente la mitad de las rentas para la jubilación. La pensión resultante podría, en cualquier caso, complementarse con una pensión privada voluntaria. Además, el sistema contaría con unas pensiones mínimas enfocadas que dependieran de la renta y del patrimonio de sus perceptores y que garantizarían una renta mínima para los mayores independiente de sus historiales de cotización.

En todo caso, La Fundación Edad&Vida recomienda que, cualquier reforma que se acometa, se lleve a cabo con la máxima responsabilidad y transparencia por parte de todos los agentes implicados, buscando el máximo consenso sobre los principios que debe cumplir el nuevo sistema e intentando minimizar al máximo, tanto para los pensionistas actuales como para los trabajadores y futuros pensionistas, los inevitables costes de transición de un sistema a otro.

El estudio revisa, además, sistemas de pensiones en varios países y realiza simulaciones con reformas de mayor calado, basadas en algunas emprendidas en otros países como Suecia y Chile. Precisamente, el modelo de pensiones sueco sería el más adecuado para España y el único que permitiría garantizar la sostenibilidad de nuestro sistema sin incurrir en unos costes de transición inasumibles.

Jornada de presentación

La jornada de presentación del estudio ha sido inaugurada por la Coordinadora de Proyectos de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, Miriam Blázquez Muñoz, que ha destacado la importancia del estudio ya que es una iniciativa de gran interés en este momento de debate; el director general de Vida y Pensiones del Grupo Zurich en España, Javier Valle, que indicaba que "el sector asegurador tiene un papel destacado en la redefinición del sistema que finalmente se impulse ya que la solución debería pasar inevitablemente por una colaboración público privada para asumir unas pensiones dignas para nuestros futuros jubilados"; y el presidente de la Fundación Edad&Vida, Higinio Raventós, quien ha destacado el interés de la Fundación Edad&Vida "por contribuir al debate sobre las pensiones, impulsando un trabajo realizado con el máximo rigor científico, pero con un enfoque muy didáctico, que proporcione argumentos sólidos a todas aquellas personas responsables de llevar a cabo las reformas necesarias en el sistema de pensiones español y que, además, ayude a concienciar a la sociedad de la necesidad de las mismas".

Tras la presentación del estudio por parte de sus dos co-directores, ha intervenido Clara Armengol, miembro de la Comisión de Fiscalidad y Financiación de la Fundación Edad&Vida y directora del Negocio de Pensiones del Grupo Zurich en España, quien ha expuesto una serie de recomendaciones que la Fundación Edad&Vida hace a las instituciones responsables de la toma de decisiones, empresas y sociedad con el objetivo de mejorar la capacidad de financiación de las personas mayores y facilitar la planificación del ahorro para la jubilación. Además, se han expuesto una serie de recomendaciones sobre la participación del sector privado en →

La crisis económica pone en peligro la seguridad contra incendios

La Asociación Española de Sociedades de Protección Contra Incendios, TECNIFUEGO-AESPI, alerta sobre la instalación y uso de equipos de detección de incendios que no cumplen con la legislación vigente y por tanto no son aptos como sistemas de seguridad.

Desde el pasado 1 de julio, que entró en vigor el Reglamento Europeo de Productos para la Construcción (RPC), los productos de seguridad en los edificios, y en concreto los detectores de incendios, deben disponer del marcado CE, certificado que garantiza que los equipos cumplen con los requisitos de calidad, eficacia y fiabilidad para asegurar la correcta detección de un incendio en un espacio determinado.

Los sistemas de seguridad contra incendios, como son los detectores, no entran en acción hasta que no se da una situación de incendio (aunque sea incipiente) y la única forma que garantiza su funcionalidad es que se sometan a diferentes pruebas, tanto de durabilidad como de eficacia, en un laboratorio autorizado de ensayo del fuego, que expedirá el certificado de conformidad correspondiente, y que forma parte indispensable del marcado CE para este tipo de productos.

Sin embargo, TECNIFUEGO-AESPI advierte que debido a la situación económica actual se está produciendo en el sector una competencia desleal que pone en peligro la seguridad

de los usuarios en caso de incendio. El hecho es que algunos distribuidores e instaladores están realizando obras usando equipos de detectores por aspiración que no cumplen con los requisitos mínimos de calidad que señala la ley. Son equipos que no han pasado por las pruebas de laboratorio obligatorias que certifican que el equipo cumple los requerimientos necesarios que exige el marcado CE.

Dumping

Así, está aumentando el número de instalaciones de protección contra incendios a coste inexplicablemente bajos, lo que se denomina "dumping en mercado interno", es decir, vender a

pérdida, una práctica que infringe la Ley. También se dan casos de vulgar engaño: hacer creer al cliente que se ha instalado un sistema de seguridad contra incendios con determinadas características que no son reales, con el riesgo que supone para el usuario creerse protegido frente a un incendio sin estarlo.

Por ello, desde TECNIFUEGO-AESPI se informa al mercado que esté alerta ante esta situación y solicita a las autoridades competentes que pongan en marcha programas de inspección y control del mercado que detecte estas malas prácticas que ponen en peligro la seguridad contra incendios de personas y bienes. •

→→ el sistema, con el fin de poner en valor el ahorro privado voluntario para la jubilación para complementar la pensión. Para ello, Armengol exponía la necesidad de "mejorar la información sobre el funcionamiento del sistema de pensiones y los productos de ahorro existentes en el mercado, simplificando, entre otras cosas, los trámites administrativos de los planes de pensiones; creando planes de pensiones simplificados para las PYMES; y mejorando el tratamiento fiscal del ahorro finalista".

Por último, ha tenido lugar una mesa redonda con representantes de algunos de los grupos parlamentarios integrantes de la Comisión de seguimiento del Pacto de Toledo, que ha estado moderada por el vicepresidente del Área de Financiación de Servicios a las Personas de la Fundación Edad&Vida y director de Marketing y Desarrollo de Negocio

de VidaCaixa, José Antonio Iglesias. En ella, la Diputada del PP en el Congreso, Carolina España ha declarado que: "Tenemos un reto demográfico, las pensiones han aumentado un 76% en los últimos 10 años, por lo tanto, debemos prepararnos para poder fortalecer y garantizar el actual sistema de pensiones. En este sentido van dirigidas dos de nuestras grandes propuestas como son: la separación de las fuentes de financiación de la Seguridad Social y el diseño del factor de sostenibilidad". Por su parte, Isabel López Chamosa, Diputada del PSOE en el Congreso, ha afirmado que: "La reforma de 2011 garantiza el futuro del sistema. No se puede obviar un problema coyuntural como es el paro y mucho menos tajar una ley que acaba de entrar en vigor como ineficiente. Sin embargo, estoy de acuerdo con la importancia del factor de sostenibilidad, pero de-

fundemos que su instauración sea a partir del 2027, tal y como prevé la Ley". Por último, el Diputado de CIU en el Congreso, Carles Campuzano, declaraba que: "Lo importante es el acuerdo al que debemos aspirar el mayor número de fuerzas sociales en esta materia. El factor de sostenibilidad es un punto clave para garantizar el sistema, sin embargo, no puede afectar a las actuales pensiones".

Para finalizar la jornada, el Secretario de Estado de la Seguridad Social, Tomás Burgos, que ha sido el encargado de clausurar el acto, ha querido destacar que: "El principal objetivo del factor de sostenibilidad es que el sistema pueda seguir pagando aunque la esperanza de vida aumente, que va a aumentar. Esto es lo que estamos debatiendo en el Pacto de Toledo, donde iniciativas como esta contribuyen y aportan mucho al debate". •

Hawadyc presenta la novedad mundial "Families in Touch", una plataforma de comunicación familiar para residentes



Hawadyc a través de su filial inglesa Hetikal ha llegado a un acuerdo con Families in Touch para comercializar en exclusiva su plataforma en España.

Dicha plataforma crea una nueva dimensión en la comunicación entre familia, amigos y residentes teniendo como principal característica la sencillez en su manejo por parte del residente que, incluso sin tener ningún conocimiento informático y aunque jamás haya utilizado un ordenador puede utilizarla y acceder a nuevas tecnologías.

Concebida como una novedad mundial "Families in Touch" está diseñada para que su uso sea sencillo y accesible. La plataforma utiliza una pantalla táctil de gran tamaño con un sistema "one touch" con el que el residente puede navegar fácil y rápidamente, sin confusiones, ni errores.

Se trata de una plataforma segura ya que únicamente los miembros de la familia y amigos registrados pueden interactuar con el usuario residente.

El residente únicamente deberá acercar su tarjeta personal e intransferible y el sistema automáticamente enlazará con su cuenta (disponible en Español, Inglés, Francés y Alemán) de manera inmediata.

Opciones como videoconferencias, correos electrónicos, fotos, videos y poder navegar por internet, harán que el residente mejore su calidad de vida y agilidad mental gracias a la ilusión, recuerdos y contacto con sus seres queridos...

Habitualmente el ingreso en una residencia implica que los intercambios familiares se ven reducidos y esta pérdida relacional puede provocar sentimiento de aislamiento que influye negativamente en la salud psicológica del residente y en su capacidad de relacionarse y adaptarse.

Hoy en día la actividad frenética, las distancias, la movilidad geográfica laboral, etc. dificultan las visitas y el contacto con familiares y amigos, que no pueden realizar tantas visitas como desearían. "Families in Touch" hace posible que

Serenocare ayuda a reducir sujeciones y prevenir caídas

No se considera una práctica agradable el hecho de sujetar a personas mayores con Alzheimer pero "Existe una alta prevalencia en el uso de sujeciones en el entorno de los cuidados a personas con demencia en España; más de un 60% de personas diagnosticadas con Alzheimer u otras demencias se ven sometidas diariamente a una sujeción de tipo física.". Así lo afirman datos recogidos por el Imserso.

Serenocare es una empresa, originalmente holandesa, que tiene más de 12 años de experiencia en el norte de Europa (Holanda, Alemania, Dinamarca, Suecia, Suiza y Francia) en desatar los ancianos con Alzheimer y prevenir las caídas de gente mayor con riesgo de caerse.

Entre su gama de productos destaca Serenocare Optiscan, una exclusiva combinación de tecnología infrarroja de software especializado y soluciones inalámbricas que constituye un sistema de alarma fiable y flexible en la prevención de caídas y reducir sujeciones. En un ángulo de 90 grados y a una distancia de siete metros, el sensor Optiscan detecta la inten-



ción del paciente de incorporarse para deambular. A continuación, envía una señal de alarma directamente al sistema de alerta de enfermería (a través de un receptor independiente, si fuera necesario). Esta señal de alarma precoz permite al personal de enfermería responder de forma inmediata a fin de evitar perjuicios graves para los pacientes a su cargo.

Estudios de investigación han demostrado que la utilización del Optiscan reduce sustancialmente el número de caídas. En la práctica, los resultados indican que el 85% de los pacientes aún se encuentran sentados al borde de la cama en el momento en el que se presenta en la habitación el personal sanitario o cuidadores. Las ventajas de Optiscan para el paciente y las experiencias tanto de personal sanitario como de cuidadores han contribuido enormemente a su éxito. •

el residente cuente con todos los beneficios de su residencia sin perder el contacto con su entorno familiar, siempre adaptado a su tiempo y aprovechando las posibilidades que brindan las nuevas tecnologías.

Las residencias de referencia en Europa ponen

al servicio de sus residentes "Families in Touch" una plataforma tecnológica que les permite reforzar sus vínculos afectivos y el contacto diario con sus familias y amigos, tan necesarios para su envejecimiento saludable. •

Mobicall de NEC, un sistema para gestionar las alertas ciudadanas y médicas

NEC ha mostrado a la sociedad médica española en el marco de las II Jornadas Técnicas de Seguridad en Centros Hospitalarios, celebrada en Albacete, un sistema de gestión de emergencias hospitalarias y notificación segura en dispositivos móviles del personal médico llamado Mobicall. La innovadora solución de NEC, que ya está funcionando en centros sanitarios de Cataluña y de Alicante, permite a los hospitales y centros civiles gestionar de forma segura los protocolos de alarma y emergencias, centralizando todas las notificaciones de urgencias de todo tipo para acto seguido derivarlas al dispositivo móvil del personal sanitario o de seguridad que esté más cercano a la urgencia o incluso al médico asignado al paciente, de tal forma, que el mensaje sea leído y gestionado para que se empiece a actuar de forma inmediata.

Este sistema también evita que los médicos y enfermeras y personal de seguridad tengan que estar inmovilizados por si ocurre una emergencia.

“En NEC invertimos mucho en desarrollar soluciones tecnológicas innovadoras —para ello, contamos con 4 centros de I+D en todo el mundo que han desarrollado más de 71.000 patentes— que solucionen problemas reales que afectan a una inmensa mayoría de la población. En los centros médicos, uno de los mayores problemas que existen son la de agilizar y asegurar un protocolo de actuación que establezca una metodología y procesos de acción segura para los siguientes casos: amenazas o agresiones al personal sanitario, gestión y



protección de los profesionales de mantenimiento en áreas peligrosas, protocolo PCR, seguridad de los pacientes, control de errantes, alarmas de incendios y de intrusismo”, ha señalado Fernando Campón, Sales & Marketing Specialist de NEC Ibérica.

La solución que propone NEC permite realizar las siguientes actividades: automatización de procesos y actividades repetitivas, administración eficiente de recursos humanos y materiales y respuesta eficaz a una situación de crisis y de emergencia. Con ello se consigue incrementar la eficacia del personal, aumentar la satisfacción de los pacientes y hacer crecer la seguridad en este tipo de actuaciones y ubicaciones.

La seguridad es una prioridad en el sector sanitario y Mobicall permite que convivan sistemas de seguridad física y lógica de forma coherente, ya que como añade Fernando Campón, “la gran variedad de sistemas heterogéneos conforman un obstáculo para una gestión eficaz de las emergencias”. Por eso, Mobicall es una buena opción cuando se trata de dar respuesta a: la automatización de la gestión de emergencias y la eliminación del error humano, la flexibilización de los procesos sanitarios, y la integración de forma unificada de la seguridad y las comunicaciones. •

Recetas de alta cocina con textura modificada para pacientes con necesidades especiales

La innovación culinaria llega al mundo de las dietas de textura modificada de la mano de ISS España que, tras meses de investigación, ha desarrollado recetas gastronómicas entre las que destacan el pollo a *l'ast* con chips, el *suquet* de rape, verduras con patatas, butifarra con alubias y pan con tomate.

La comida es uno de los mayores placeres que hay en esta vida. Por ese motivo, ISS ha querido mejorar la calidad de vida de un importante grupo de pacientes que, por una u otra razón, necesitan una dieta especial de textura modificada, fácil de masticar y deglutir.

La compañía, que ha invertido 200.000 euros en maquinaria y formación de personal especializado, ofrece desde principios de año 400 raciones diarias de platos triturados entre pacientes de distintas residencias. “Estamos muy

satisfechos con la acogida de los pacientes y residentes, que aseguran que han vuelto a recordar el gusto de según qué platos”, señala Josep Llovera, director general de Restauración de ISS España.

“Antes de poner en el menú cualquiera de las 20 variedades que ofrecemos, nos aseguramos de que mantienen todos los nutrientes y realizamos catas a ciegas entre nuestros colaboradores para comprobar que hemos logrado el objetivo de mantener las cualidades gustativas de los platos”, explica Llovera.

ISS España quiere seguir innovando en este campo. “Nuestro próximo objetivo es ofrecer desayunos triturados y queremos desarrollar platos típicos en fechas señaladas como Navidades, como podría ser la sopa o los turrone”, comenta el director general de Restauración. •

Aegon España premiada por sus buenas prácticas en RR.HH. en la categoría “Formación y Desarrollo”

Aegon España ha sido galardonada por el grupo Cegos y Equipos&Talento en la categoría de Formación y Desarrollo por sus buenas Prácticas en Recursos Humanos. El galardón ha reconocido la labor

desempeñada por su Plan Alcanza, un proyecto que tiene como objetivo potenciar el desarrollo de los empleados, implicarles en la estrategia de la compañía y obtener el máximo de su talento. •

IV Congreso Internacional Dependencia y Calidad de Vida



Fundación
Edad & Vida

Coordinación Sociosanitaria: **Integrar para avanzar**

Barcelona, **29-30 / octubre / 2013**



Inscripciones abiertas, ¡te esperamos!

www.edad-vida-congreso.org

Organizadores



Patrocinador



Colaboradores

