



Cátedra en Innovación en Servicios Sociales y Dependencia

2º Congreso Nacional de Atención Domiciliaria

LA APLICABILIDAD DE LA TECNOLOGÍA EN EL ÁMBITO DE LOS
CUIDADOS Y LA ATENCIÓN DOMICILIARIA

FECHA :24 DE MARZO DE 2023

LUGAR: JUNTA DE DISTRITO DE LORANCA-NUEVO VERSALLES Y PARQUE
MIRAFLORES. FUENLABRADA.



Ayuntamiento de
FUENLABRADA
Área de Derechos de la Ciudadanía
Consejo de Bienestar Social

CONGRESO NACIONAL DE **ATENCIÓN DOMICILIARIA**



#FuenlabradaTeCuida

#Fuenlasocial





Cátedra en Innovación
en Servicios Sociales y
Dependencia



#2ºCongresoAtenciónDomiciliaria

Ponencia Marco: Mi casa, mi hogar para toda la vida. Nuevo modelo de cuidados



Berta González Antón.
Vocal del Gabinete de la Secretaría
de Estado de Derechos Sociales.



Ayuntamiento de
FUENLABRADA



ASOCIACIÓN ESTATAL DE
DIRECTORAS Y GERENTES DE
SERVICIOS SOCIALES



Cátedra en Innovación
en Servicios Sociales y
Dependencia



#2ºCongresoAtenciónDomiciliaria

La Tecnología aplicada a los cuidados. Iniciativas europeas



Alfonso Lara-Montero
European Social Network



Ayuntamiento de
FUENLABRADA



Julio Calvo Nuño
Director de la Secretaría
Técnica en Innovación Social



Iñaki Bartolomé
CEO en Ideable-KWIDO



ASOCIACIÓN ESTATAL DE
DIRECTORAS Y GERENTES DE
SERVICIOS SOCIALES



Cátedra en Innovación
en Servicios Sociales y
Dependencia



#2ºCongresoAtenciónDomiciliaria

Las empresas tecnológicas al servicio de los cuidados en los domicilios



Pablo Gagliardo
CEO Rehametrics



Daniel López Badell
Universidad Pompeu Fabra



Jaume Saltó
CEO en Group Saltó



Ayuntamiento de
FUENLABRADA



ASOCIACIÓN ESTATAL DE
DIRECTORAS Y GERENTES DE
SERVICIOS SOCIALES



Cátedra en Innovación
en Servicios Sociales y
Dependencia



#2ºCongresoAtenciónDomiciliaria

La innovación aplicada a la atención en los domicilios centros de día



Elena Sánchez

Directora Área Tecnológica
Macrosad



Carlota Quintana

Directora Área de Servicios
Arquisocial



Ana Barazón

Directora de Operaciones
Sanivida



David Villaverde

Director de Servicios de
Proximidad Ilunion



Ayuntamiento de
FUENLABRADA



ASOCIACIÓN ESTATAL DE
DIRECTORAS Y GERENTES DE
SERVICIOS SOCIALES

Mi casa

Mi hogar para toda la vida

Nuevo modelo de cuidados



**Cátedra en Innovación
en Servicios Sociales y
Dependencia**

2º Congreso Nacional de Atención Domiciliaria



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030

¿CÓMO AVANZAR HACIA ALTERNATIVAS DE BUENA VIDA EN LA COMUNIDAD PARA TODAS LAS PERSONAS?



¿De qué vamos a hablar?

1	Consideraciones previas: 4 ideas
2	¿Por qué es necesario un cambio de modelo?: 4 razones
3	Visión compartida de nuestro horizonte: 4 coordenadas
4	Itinerario que nos permita avanzar: 4 caminos
5	¿Qué estamos haciendo?: 4 acciones

Consideraciones previas

4 IDEAS

START



A close-up photograph of a red rope tied in a complex knot, symbolizing a 'wicked problem'. The rope is thick and textured, and the knot is intricate, with multiple loops and crossings. The background is a plain, light-colored surface.

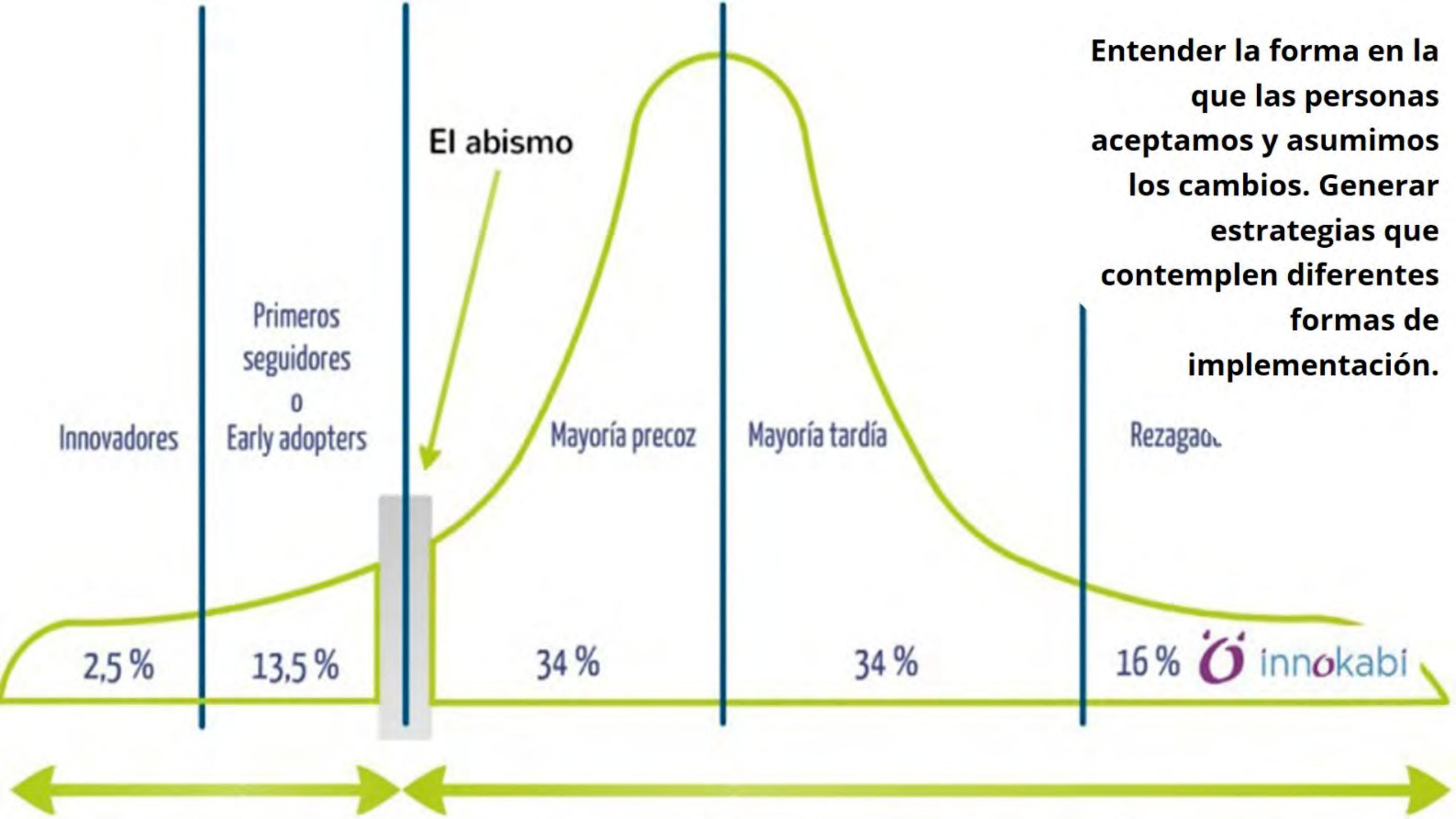
Un proceso de transformación complejo "wicked problem" que requiere de décadas de desarrollo



Compuesto por olas de transformación que posibilitan el aprendizaje, el cambio y la transformación cultural

A low-angle shot looking up through the opening of a cardboard box towards a clear blue sky. The box's edges are visible, framing the central opening. The sky is a uniform, bright blue. A white rectangular box is overlaid on the right side of the image, containing bold black text.

**Espacios de innovación social
con propuestas ambiciosas,
creativas y disruptivas**



**¿Por qué es necesario
un cambio de modelo?**

4 RAZONES



4 razones



MARCO DE DERECHOS HUMANOS

Todas las personas tienen derecho a elegir dónde, cómo y con quién vivir
Derecho a ser cuidado y derecho a cuidar

EVIDENCIAS Y RECOMENDACIONES

Es necesario avanzar hacia servicios de apoyo comunitarios y centrados en las personas

Trascender el colectivo: enfoque interseccional.

DENUNCIA SOCIAL

Cuestionamiento de la cultura institucionalizadora.

Lo que está sucediendo no es admisible.

Personas con grandes necesidades de apoyo.

Situación de las familias (especialmente de las mujeres cuidadoras)

DEMANDA SOCIAL

Lo que dicen las personas.

BIEN COMÚN

Visión compartida de nuestro horizonte

4 COORDENADAS



4 coordenadas

SISTEMAS DE APOYO PERSONALIZADOS

Combinación de soluciones alineadas con el proyecto de vida de la persona.
VIVIENDA + APOYOS: apoyos en la vivienda y en contextos de proximidad.
Integralidad y coordinación de los agentes.

CONEXTO DE COPRODUCCIÓN

Personas y familias con control sobre los apoyos que reciben.
Enfoque de participación que pone en valor la diversidad y la expertise de la experiencia
“personas expertas por experiencia”

COMUNIDADES INCLUSIVAS

Accesibilidad universal en las comunidades y en las viviendas.
Cultura y contextos de proximidad en los sistemas de apoyos y cuidados.
Proximidad relacional: vínculos con el vecindario en clave de contribución
Sistemas de apoyo centrados en el territorio (lo local)

ROLES PROFESIONALES

Funciones flexibles centradas en el apoyo y cuidados para la buena vida.
Roles vinculados con:

- El apoyo al proyecto de vida (facilitador, gestor de casos, coordinador de apoyos)
- La conexión y apoyo a la comunidad (conector/a comunitario, mediador comunitario)

Itinerarios que nos permitan avanzar

4 CAMINOS





4 caminos

TRANSFORMACIÓN DE LAS INSTITUCIONES

Itinerarios para transformar los factores culturales y físicos de las instituciones.

Políticas de apoyo al tránsito de las insituaciones a la comunidad (tránsitos seguros y elegidos)

Personas residentes y familias protagonistas de los procesos.

INVERSIÓN EN ALTERNATIVAS COMUNITARIAS

Políticas promoción de la vivienda con apoyos en la comunidad.

Normativa flexible que facilite situaciones de excepcionalidad administrativa (sandbox regulatorios)

Avanzar hacia carteras de servicios flexibles con combinación de recursos y prestaciones.

TECNOLOGÍA CENTRADA EN LA PERSONA

Identificar y trabajar sobre los factores de riesgo y desencadenantes de procesos de institucionalización.

EMPODERAMIENTO DE LAS PERSONAS

Personas con control sobre los apoyos y cuidados que reciben.

Modelos de apoyos autodirigidos y presupuestos personales.

Equipos de apoyo y cuidados valorados y autoorganizados.

SISTEMAS DE ACOMPAÑAMIENTO, MEDICIÓN Y CONTROL DEL PROCESO

Procesos que acompañen el cambio cultural, apoyo a los profesionales.

Sistema de medición que permita evidenciar los avances.

Sistemas de calidad transparentes que contribuyan a la mejora continua.

¿Qué estamos haciendo?

4 ACCIONES



4 acciones

- IMPULSO DE LA INNOVACIÓN SOCIAL
- INVESTIGACIÓN PARA EL CAMBIO
- ESTRATEGIA PARA UNA BUENA VIDA
- CAMBIOS EN LA NORMATIVA



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



PLAN DE CHOQUE EN DEPENDENCIA

Para reducir la espera,
mejorar las condiciones
de los trabajadores y
llevar la teleasistencia
a todos los dependientes.



Los derechos se garantizan con inversión, no solo con palabras.

20

Proyectos piloto de innovación social en el ámbito de la desinstitucionalización

156

Millones de inversión a través del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia.

137

Organizaciones del Tercer sector implicadas



Comunidades de cuidados



AICP



Cruz Roja

Reforzando vínculos



Proyecto IMEX



Programa PIPII



Empleo Conciencia



Biocuidados



Vivir Mejor en Casa



Mi Casa



Acoges+



Protección desde lo local a la infancia



Protección de la infancia en movimiento



Derechos a la vivienda



H4Y FUTURO



CRECE



Futuro&CO



Como en casa



Proyecto RUMBO



REDES AFE



Vías Innovadoras para
la Desinstitucionalización a través
de los Aprendizajes en Sociedad

<https://plataformavidas.gob.es/>



**CONSTRUIR UN ECOSISTEMA DE INNOVACIÓN SOCIAL
QUE GENERE EXPERIENCIAS Y APRENDIZAJES QUE
CONTRIBUYAN A REORIENTAR LAS POLÍTICAS PÚBLICAS**

Marcos normativos y legales

Nuevos roles y perfiles profesionales

Activación y desarrollo comunitario

Vivienda

Resistencias al cambio

Procesos de desinstitucionalización en la infancia y la juventud

Relato y narrativas sobre la desinstitucionalización

Marco conceptual

Administraciones públicas y otros actores clave

Soluciones de cuidados y apoyos comunitarios en entornos rurales

Salud

Escalabilidad, transferencia y sostenibilidad

Espacios y entornos para la buena vida en la comunidad

Tecnología

Vías para transitar de la institución a la comunidad

Evaluación

Estrategias de participación, co-producción y apoyo a la toma de decisiones

Trabajo en red



ESTUDIO SOBRE LOS PROCESOS DE DESINSTITUCIONALIZACIÓN Y TRANSICIÓN HACIA MODELOS DE APOYO PERSONALIZADOS Y COMUNITARIOS

uc3m | Universidad Carlos III de Madrid
Instituto de Derechos Humanos
Gregorio Peces-Barba



OBJETIVO

Desarrollar una investigación exhaustiva que permita realizar un diagnóstico fiel de la realidad y la situación de la que partimos y ofrezca un asesoramiento eficaz sobre el modo más adecuado de **abordar con garantías el cambio de paradigma en el modelo de cuidados.**

<https://vidaenlacomunidad.com>



1

Situación actual

- Situación actual de la institucionalización de las personas en España.
- Factores de riesgo en los procesos de institucionalización.
- Uso de restricciones en los entornos de cuidado institucional y propuestas alternativas en un marco de derechos.

2

Recomendaciones

- Análisis de alternativas de vida elegida en la comunidad y de base familiar.
- Recomendaciones para procesos de DI en el desarrollo de alternativas comunitarias.
- Nuevo marco de competencias y roles profesionales para los apoyos en contextos comunitarios y de base familiar.

3

Marcos necesarios

- Marco ético de los procesos de DI (enfoque de derechos humanos)
- Marco jurídico en los procesos de DI.
- Marco financiero y presupuestario.



Estrategia estatal de desinstitucionalización

Para una buena vida en la comunidad

<https://estrategiadesinstitucionalizacion.gob.es>

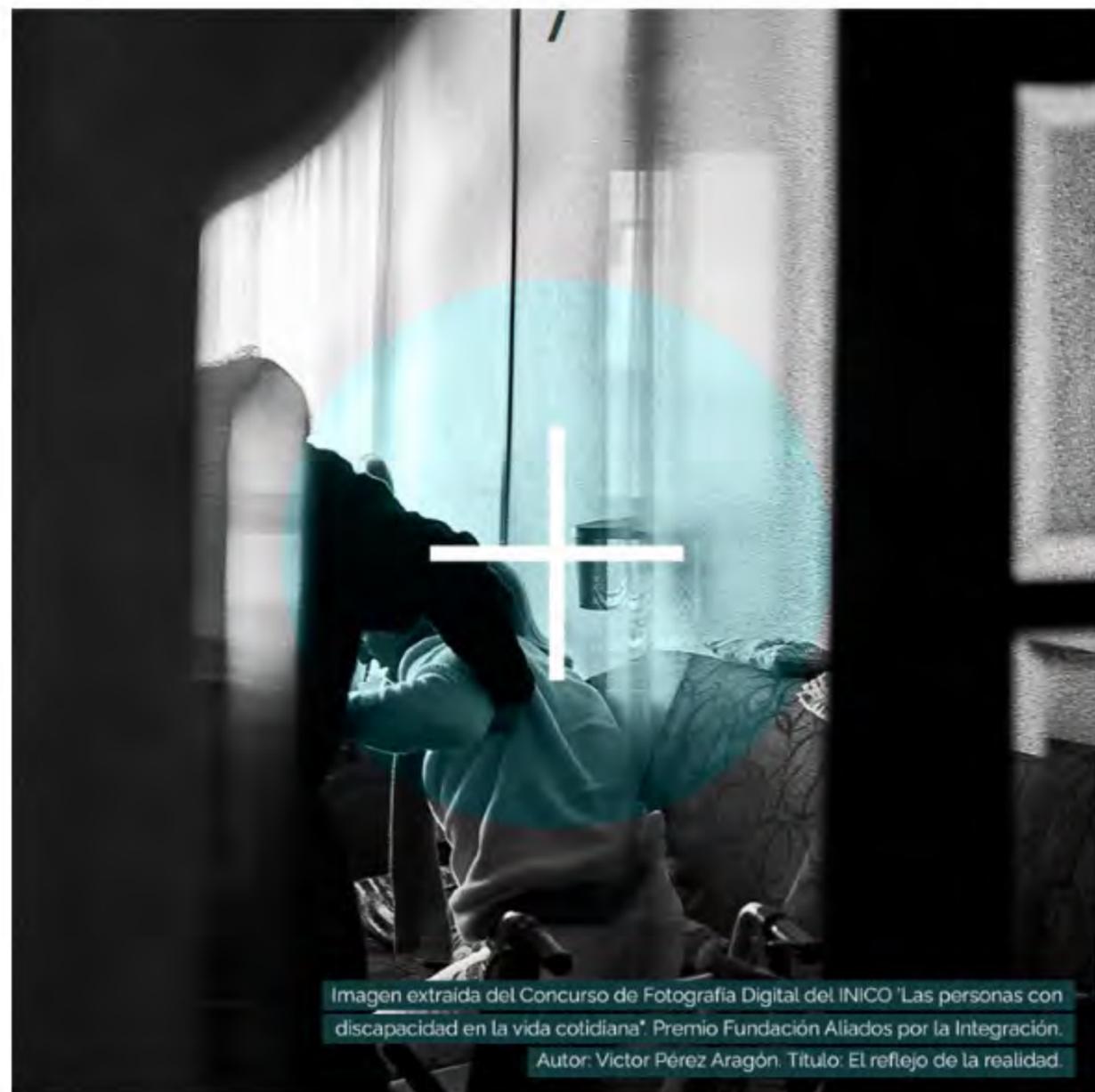


Imagen extraída del Concurso de Fotografía Digital del INICO 'Las personas con discapacidad en la vida cotidiana'. Premio Fundación Aliados por la Integración.
Autor: Victor Pérez Aragón. Título: El reflejo de la realidad.

Supone pasar del modelo de cuidados basado en **la atención asistencial de personas en instituciones...**

...a un modelo de atención comunitaria y personalizada, donde **las personas pueden elegir donde vivir**, y hacerlo integradas en su comunidad.



Fase 1
Análisis y diagnóstico >

Noviembre 2022 a marzo 2023



Fase 2
Estrategia >

Abril a octubre 2023



Fase 3
Plan operativo >

Noviembre 2023 a enero 2024



Eventos públicos

Tres eventos estatales (900 personas) y 19 círculos de debate autonómicos (1000 personas)



Consultas públicas

Dos consultas abiertas (30.000 personas), 1 consulta representativa (2.200 personas) y una consulta a personas expertas por experiencia (400 personas)



Grupos de trabajo

Infancia (75 niños/as), 8 grupos de trabajo multiactor(200 personas), 3 grupos de consulta a administraciones públicas (100 personas), 4 comunidades virtuales (85 personas)



Seminarios

Diez seminarios temáticos (500 personas)



Vídeo testimonios

4 personas de en instituciones y 4 personas en procesos de desinstitucionalización



Reuniones y grupos de trabajo institucionales

Administración central, órganos consultivos, CCAA y entidades locales (500 personas)



Análisis de casos

3 análisis de país internacionales, 6 análisis temáticos internacionales y entre 6 y 10 análisis de casos en España (30 personas)



Análisis de discurso

Dos tandas de análisis de cuatro redes sociales y medios de comunicación.

1 Cambios vinculados con la LAPAD

- Plan de Choque en Dependencia.
- Acuerdo sobre Criterios comunes de acreditación y calidad de los centros y servicios del SAAD.
- Modificación de la LAPAD de acuerdo con la Convención de Derechos de las personas con discapacidad.

3 Estrategia estatal de desinstitutionalización y buena vida en la comunidad

- Hoja de ruta para un proceso de transformación en los sistemas de apoyo a las personas.



Modernizar y actualizar políticas públicas

2 Ley de Servicios Sociales y Ley de Familias

- Reconocimiento de la diversidad familiar y equiparación del trato jurídico. Reforzar la protección social a las familias.
- Reformar los servicios sociales mediante un sistema moderno de información y datos. Generar un suelo mínimo de derechos que impida desigualdades territoriales.





Muchas gracias

Technology for care, autonomy and social inclusion

A European overview

Alfonso Lara-Montero,
Chief Executive Officer

2º Congreso Nacional de Atención Domiciliaria
24 March



ESN Work on Social Services Digitalisation

Knowledge and Practice Exchange

- Working Group on Digitalisation of Social Services (2019-2021)
- Webinar on Digital Tools (2020)
- Webinar on Person-Centred Design (2021)
- Working Group on Resilience & Transformation (2022-2025)

European Social Services Conference 2023

- The role of technology in promoting autonomy and inclusion

European Social Services Awards 2022

- Acknowledging & awarding social services innovation across Europe

Our Publication on Digitalisation



How are social services in Europe investing in digitalisation?

What are the future areas of focus in digital solutions for social services in Europe?

Technology trends in social services across Europe

- Social services are **ready** to transform digitally



- Digital technologies are **cost-saving**, promote **independent living** and **increase time for care-related tasks**



- Addressing the **digital divide**



- Importance of workforce **re-and up-skilling**



- **Data protection** considerations



31st European Social Services Conference

Advancing social services

The role of technology in promoting autonomy & inclusion

Malmö, 14 - 16 June 2023

Share, learn, and get inspired!

Find out about latest technology trends at the ESSC

Register
[here](#)



Areas of Investment:

- Robotics Process Automation (RPA)
- Predictive Analytics
- Machine reading/Machine learning
- Data Warehousing

Use of AI for services-related decisions

City of Helsingborg

AI model for long-term care services that allows financial and human resources to be allocated efficiently where they are best used.

Maidstone Borough Council

Data and analytics tool that enables targeted and early interventions by combining data from multiple agencies to identify residents at risk of homelessness

Areas of Investment:

- Chatbots
- Digital/Web forms
- Telecare
- IT infrastructure

Promoting autonomy

Local authorities in Sweden:

Remote Keys e.g. to open doors if detectors identify unfamiliar movements

Local authorities in England:

Cobots to help with physical aspects of care both to informal and formal carers

Aarhus City Council

Anonymous digital counselling and access digital youth groups for children and youth with family members with alcohol or drug addictions

Main Findings

- Relatively mature area of focus for many social services
- Addresses growing caseload and increased duration of cases
- Essential for Integrated Services

Future Areas of Work

- Improve standards, working practice, case worker training, and legal structures to support data sharing and usage

Electronic joint social records

Region of Lombardy

Information tool and guideline for local authorities to harmonise the process of developing electronic social records in the region & encourage interoperability.

Region of Andalucía

Joint up social records held by all public social services –municipal and regional- within the region

AI for Independent Living

Barcelona Provincial Council

'All in One Sensor' unlocking the potential of deploying sensors to detect unusual behaviour in people's homes, creating an alert for earlier intervention.

Andalusian Agency for Social Services and Dependency

Unusual water use at home triggers a coordinated community social services response through AI analysis of water consumption patterns in homes.

Apps

Simon Community, Scotland

Codeveloped with and for women who are homeless and may be using substances, providing education on the effects of different substances, how to use substances safely, as well as managing and preventing overdose.

Systems Interoperability

- Integrated across departments, levels of government and geographical areas (e.g. major developments with national post-Covid recovery funds)

Holistic Approach

- Covering all aspects of social services work e.g. Assessment, Access, Monitoring

Person-centred Design

- Including the user in all steps of digital transformation

Funding

- EU Recovery & Resilience Funds in Europe present an opportunity

Many thanks for listening
Get in touch!



@A_LMontero
@ESNSocial



La transformación digital del cuidado a mayores

El inicio. 2017.



PROGRAMA PONENTES INSCRIPCIÓN ORGANIZAN CONTACTO BLOG EHEALTH BILBAO



Análisis del uso de la tecnología en Europa



The AAL Forum took place in Bilbao, Biscay, in the heart of the Basque Country, Spain on 24-26 September. Biscay has one of the oldest societies in the world and has become one of Southern Europe's promote figures in developing, testing, validating and manufacturing innovative products and services for ageing well. Hosted by Biscay Country Council and taking place at the Euskalduna Conference Centre just down the river from the world-famous and strikingly beautiful Guggenheim Museum, the event welcomed more than 500 delegates to take part in exciting talks, interactive workshops, a buzzing exhibition with new technological advances, poster sessions, a matchmaking event and many other opportunities for delegates to immerse themselves in a world of active and healthy ageing in Europe



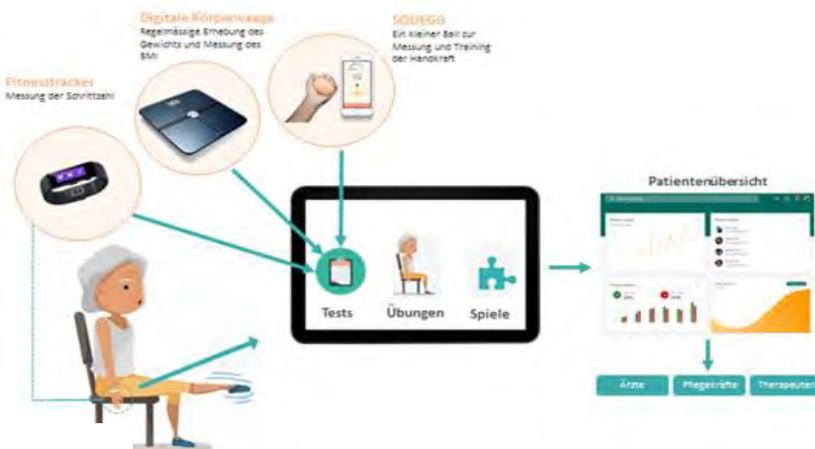
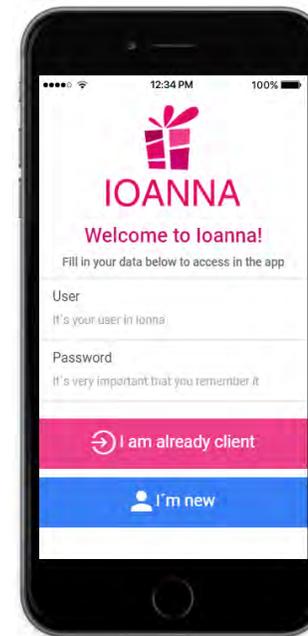
Ayuntamiento de
FUENLABRADA



ASOCIACIÓN ESTATAL DE
DIRECTORAS Y GERENTES DE
SERVICIOS SOCIALES



Análisis del uso de la tecnología en Europa



Diálogo con el mercado. 2019

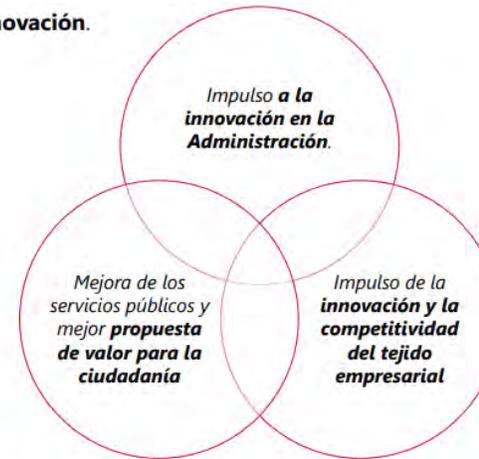
**INNOVACIÓN
EN EL PROCESO**

CONSULTA PRELIMINAR AL MERCADO

- Un **diálogo técnico** entre un posible licitador y los operadores económicos.
- Con **carácter previo a una futura licitación**, con la finalidad de preparar correctamente procesos de licitación posterior.
- Paso previo a cualquier procedimiento de **Compra Pública de Innovación**.

“Los órganos de contratación podrán realizar estudios de mercado y dirigir consultas a los operadores económicos que estuvieran activos en el mismo con la finalidad de preparar correctamente la licitación e informar a los citados operadores económicos acerca de sus planes y de los requisitos que exigirán para concurrir al procedimiento.”

Art. Ley 9/2017 de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014



ETXETIC

Un centro orientado a la Silver Economy

NIC

- Incubadora de startups
- Universidad con Master en Silver Economy
- Eventos y lugar de punto de encuentro



CONCEPTO ESPACIO EJES DE ACTIVIDAD ECOSISTEMA OPORTUNIDADES DE MERCADO PLAN DE ACCIÓN AGENDA RECURSOS CONTACTO

ESPACIO
TORRE URDULIZ: ECOSISTEMA SILVER ECONOMY EN BIZKAIA

NIC se ubica en la Torre Urduliz, un espacio de colaboración público-privada donde distintos agentes del ecosistema de la economía plateada operan. Se plantea desde el inicio como un espacio de interacción entre personas emprendedoras, investigadores, empresas y estudiantes ubicados en las distintas plantas.

NIC Formación, NIC Empeude, NIC Data y NIC Empresa ocupa un total de 963 m².

La Torre alberga también 42 Urduliz, un innovador campus de programación de 2.400 m², distribuidos en 5 plantas, con capacidad para 600 estudiantes.

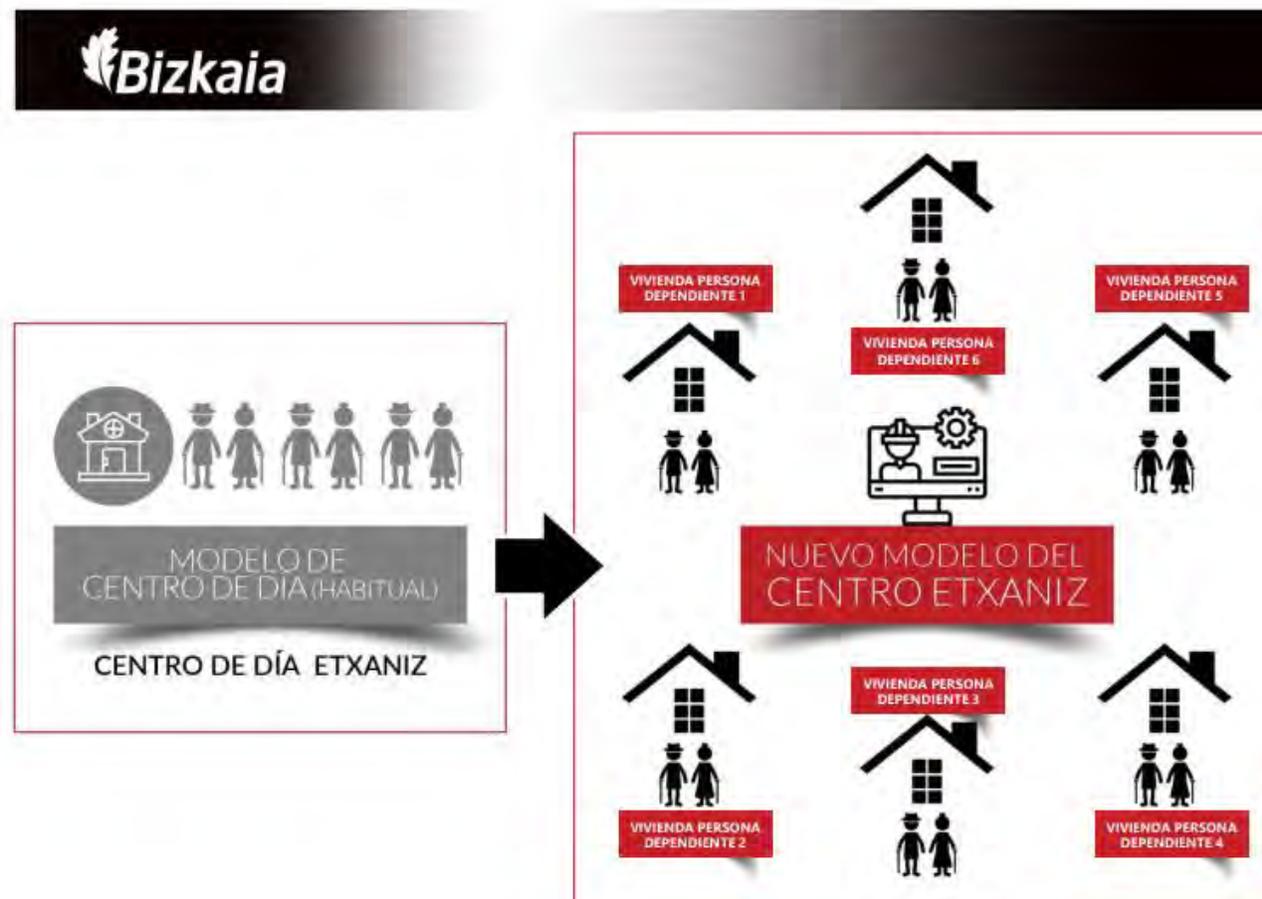
NIC ESTÁ UBICADO EN LAS PLANTAS 3 Y 4 DE LA TORRE URDULIZ



Definición del modelo. 2020

etxeTIC

Del centro de día a la ayuda a las familias en el cuidado en domicilio



Decreto que lo regula. 2021

etxeTIC

De un modelo de centro de día (50 plazas) a un modelo que combina la atención en el propio centro de día a personas en situación de dependencia (25 plazas) con la **atención a más personas en situación de dependencia en el domicilio (751 personas) en el domicilio** a través de tecnologías de apoyo y prevención en el domicilio y en la comunidad.

Tecnologías de apoyo y prevención en el domicilio y asistencia al centro.

Con el mismo presupuesto.



Tipo de personas implicadas

Atención domiciliaria

- Nivel de dependencia 1 o 2
- Con apoyo familiar o informal
- Personas que viven con cuidadores familiares
- En contacto con geriatras y gestores de casos



Valoración geriátrica automática

- Plataforma tecnológica
- Cuestionario a las familias de más de 60 preguntas
- Análisis del mayor pero también de las personas cuidadoras

SERVICIOS SOCIO-SANITARIOS
IMQ Igurco
ZERBITZU SOZIO-SANITARIOAK

EVOLUTIVO USUARIOS PLANES DE CUIDADO

Todas las preguntas, excepto las que se indican como "Información sobre la persona cuidadora" son sobre el **DEPENDIENTE**. Recuerde que debe rellenar, por favor, todas las preguntas. Si no conoce alguna ahora, puede dejarla sin contestar y continuar en otro momento. Si tiene dudas puede pulsar sobre el símbolo **i** para obtener información sobre cómo contestarlas.

1. Información sobre la persona dependiente

Sexo **i**

Hombre
 Mujer

Fecha de nacimiento **i**

Estado civil **i**

Soltero
 Viudo
 Casado
 Divorciado

Código Postal **i**

Nivel de estudios **i**

Sin estudios
 Estudios primarios
 Estudios medios
 Estudios superiores

Ingresos mensuales **i**

Más de 1350
 Entre 900 y 1350
 Entre 600 y 900
 Entre 400 y 600
 Sin ingresos o menores al apartado anterior

Grado de dependencia reconocido **i**

Grado I
 Grado II

Guardar y salir

Valoración geriátrica automática

- Identificación de riesgos y problemas
- Utilización de escalas internacionales

IMQ Igurco MENSAJES PACIENTE CALENDARIO DE CUIDADOS FAMILIARES Bienvenida, Lorena Vázquez

Datos de Ramon Vázquez

DATOS PERSONALES **CUESTIONARIO** **DESCARGAR INFORME** **CALENDARIO DE CUIDADOS**

	Nombre y Apellidos Gerardo Alarcón	Fecha de nacimiento 05/02/1935	Estado civil Casado	Sexo Hombre
Dirección C/ Henao, 5 - 2ºDI	C.P. 48005	Municipio Bilbao	Provincia Bizkaia	
Teléfono fijo 944 333 222	Teléfono móvil 666 123 456	Plan activo No	Meses que lleva activo el plan 3	

PLAN DE CUIDADOS

23% Funcional Recoge información sobre la capacidad de su familiar para realizar su actividad habitual y mantener su independencia.	50% Social Permite conocer la relación entre su familiar y su entorno en aspectos relacionados con el hogar y su red de apoyo social.	65% Clínica Identifica problemas que puedan afectar negativamente a la salud de su familiar.	75% Psicológico Proporciona información acerca de alteraciones del estado de ánimo, cognitivas y de conducta de su familiar.
---	---	--	--

QUÉ TIENE	QUÉ PODRÍA LLEGAR A TENER
Vivienda no adecuada a sus necesidades	Depresión
Elevada prescripción de medicamento	Heridas, úlceras o lesiones en la piel
incontinencia urinaria	Falta de adherencia al tratamiento
Dolor	
Deterioro cognitivo	
incontinencia fecal	
Atragantamientos	
inestabilidad y caídas	
Inmovilidad	

Valoración geriátrica automática

Un calendario completo de acciones y seguimiento:

- Con preguntas
- Con vídeos y documentos de apoyo
- Con estimulación cognitiva
- Con información de datos médicos

SERVICIOS SOCIO-SANITARIOS
IMQ Igurco
ZERBITZU SOZIO-SANTARIOAK

EVOLUTIVO USUARIOS PLANES DE CUIDADO

Volver < > Hoy 4/10/2021 – 10/10/2021

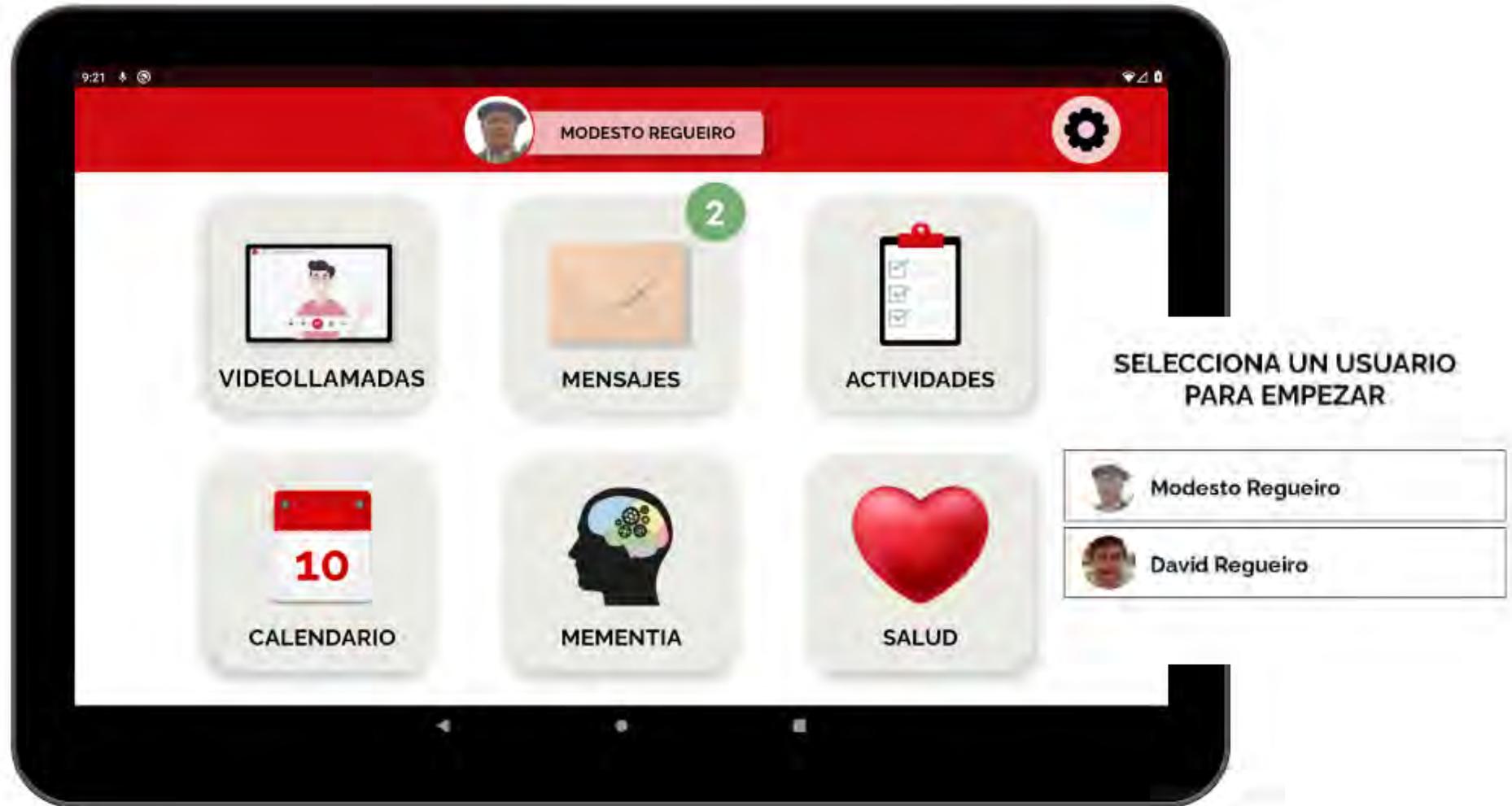
octubre 2021 < >

	LU 4/10	MA 5/10	MI 6/10	JU 7/10	VI 8/10
Todo el día					
6					
7					
8	8:00 Desayuno F	8:00 Desayuno F	8:00 Desayuno F	8:00 Desayuno F	8:00 Desayuno
9	9:00 Actividades ocupacionales F	9:00 Terapia con muñecas F	9:00 Musicoterapia F	9:00 Relajación F	9:00 Dieta específica
10	10:00 - Aplicar crema barré	10:00 - Aplicar crema barré	10:30 - Aplicar crema barré	10:00 Paseos F	
11	11:00 Ejercicios de equilibrio F	11:00 Ejercicios de estiramiento/elasticidad F	11:00 Ejercicios de fuerza y F		
12	12:00 Vigilancia de la piel F		12:00 Cambios posturales F		
13	13:00 Comida F	13:00 Comida F	13:00 Comida F	13:00 Comida F	13:00 Comida
14					
15		15:00 Control de humedad F	15:00 Cambio de absorbente F		
16				16:00 Intervenciones y F	16:00 Ejercicios de
17				movilizaciones para reducir la rigidez muscular	
18					

Otras acciones recomendadas ⓘ

- Eliminar barreras arquitectónicas ⓘ
- Asistir la realización del vestido ⓘ
- Asistir la realización del aseo ⓘ

Tablet en casa



Ayuntamiento de
FUENLABRADA



ASOCIACIÓN ESTATAL DE
DIRECTORAS Y GERENTES DE
SERVICIOS SOCIALES



Tablet en casa



Ayuntamiento de
FUENLABRADA



ASOCIACIÓN ESTATAL DE
DIRECTORAS Y GERENTES DE
SERVICIOS SOCIALES



kwido®

Tablet en casa



Ayuntamiento de
FUENLABRADA



ASOCIACIÓN ESTATAL DE
DIRECTORAS Y GERENTES DE
SERVICIOS SOCIALES



Tablet en casa

kwido [← Salir]

? Marque todos los números comprendidos entre 82 y 107 [🔊]

108	83	81	80	97
109	80	102	108	85
98	81	108	104	106
80	101	87	81	91

que todos los cuadrados negros y los cuadrados verde oscuro [🔊]

kwido [← Salir]

Para terminar, un par de preguntas que nos ayudarán a conocerle un poco mejor. [🔊]

8/13

¿Cómo se encuentra hoy de ánimo?



Información actualizada

- Datos básicos
- Persona cuidadora
- Dispositivos
- Calendario
- Fotos
- Videos
- Noticias
- Documentos
- Salud**
- Mensajes 4
- Estimulación cognitiva
- Alertas 33
- Incidencias
- Trazas tracking
- Aplicaciones

Medidas:

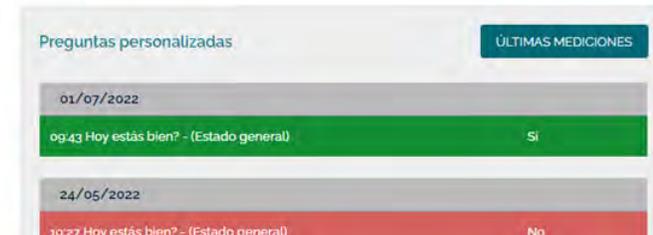
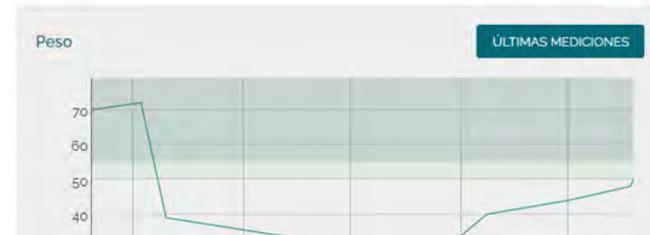
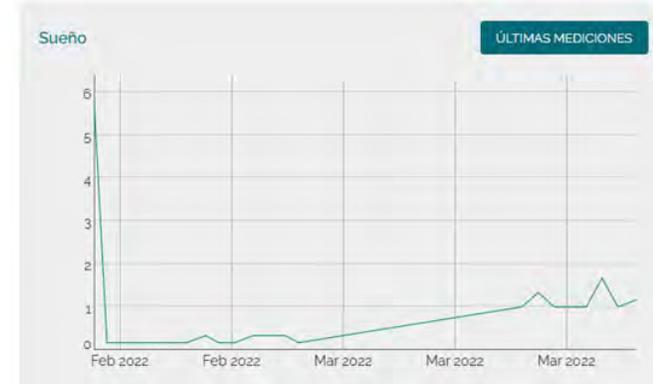
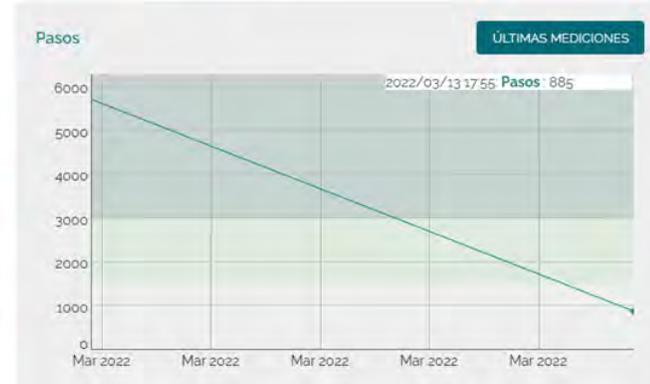
[← Volver a Salud](#)

Esta sección muestra la evolución de los datos de salud de Pilar Martín. También puede agregar nuevas medidas en la pestaña **Agregar nuevas medidas**.

RESUMEN **MEDIDAS**

IMPRIMIR AJUSTES

Mostrar también los borrados



En tiempo real

Estimulación cognitiva:

Aquí puedes acceder al perfil de estimulación cognitiva. En caso de no tener un perfil, lo puedes crear aquí.

[VER DETALLES EN LA PLATAFORMA DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA >>](#)

Índice cognitivo general

85,19%

Estado emocional

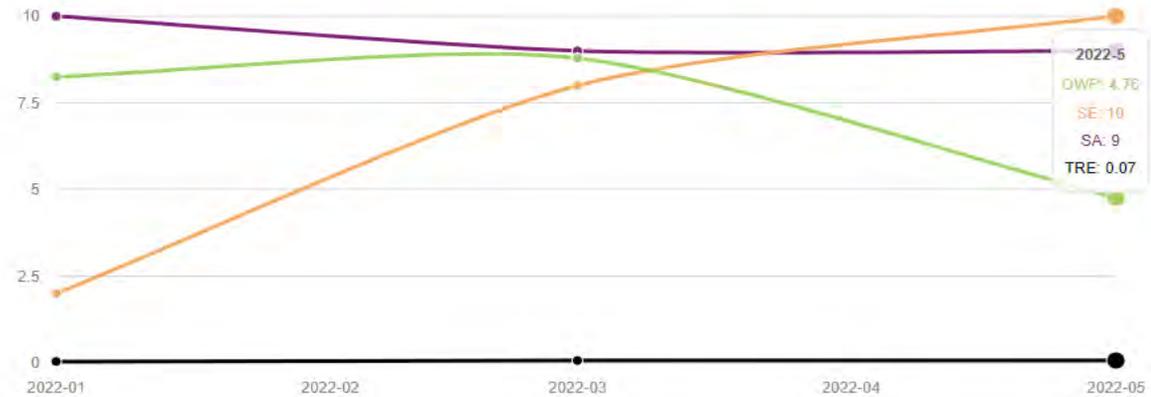
2.5

Autoestima

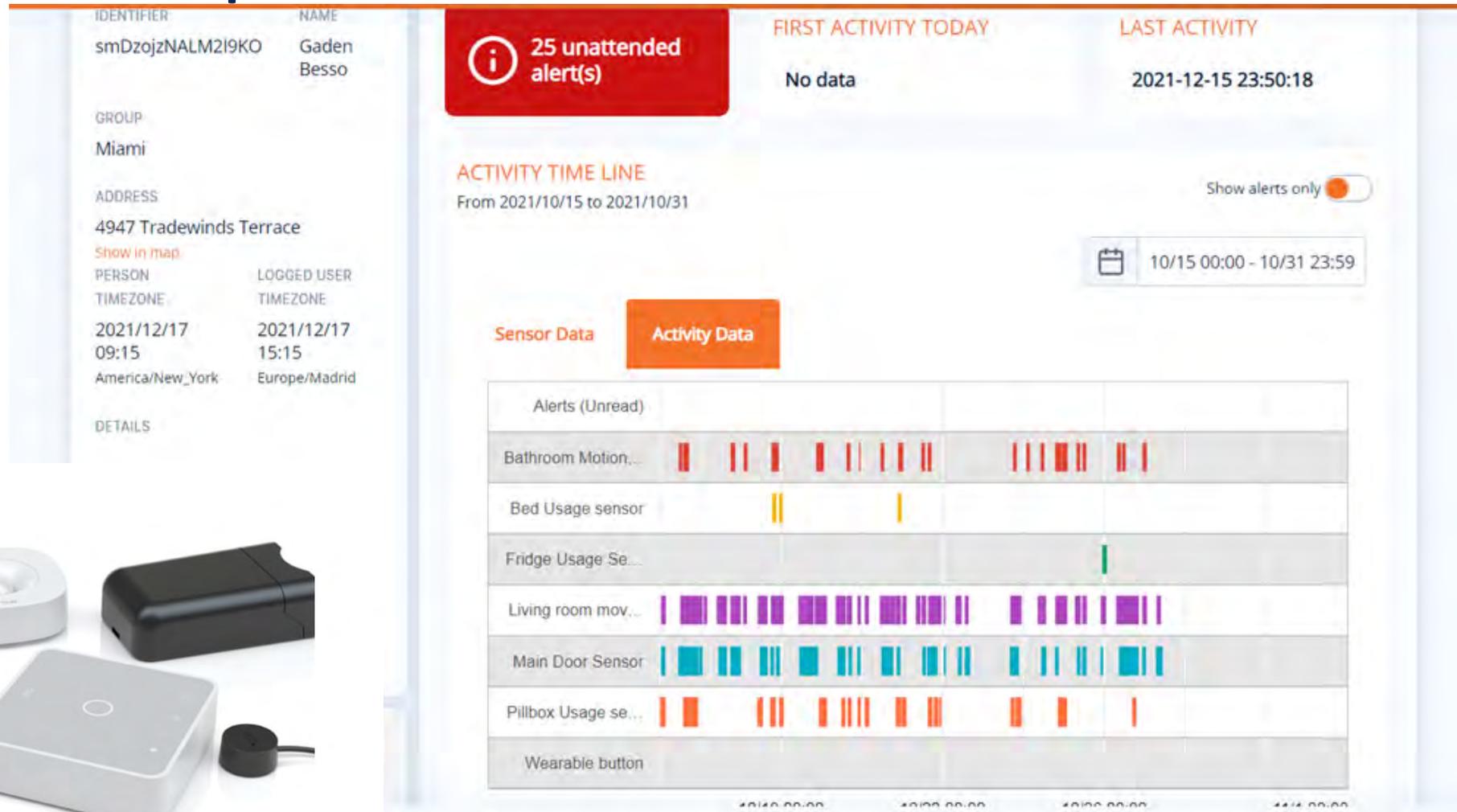
9.5

Tiempo total de entrenamiento

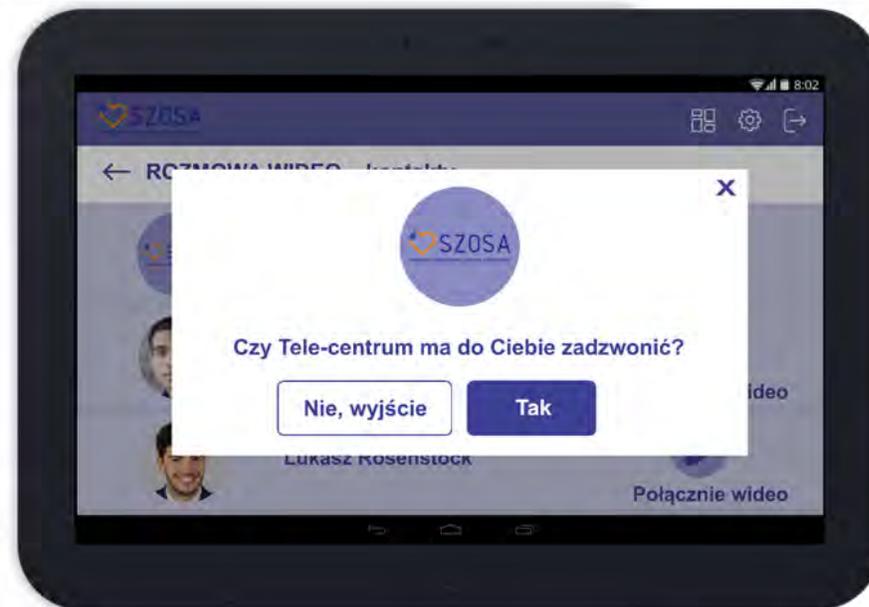
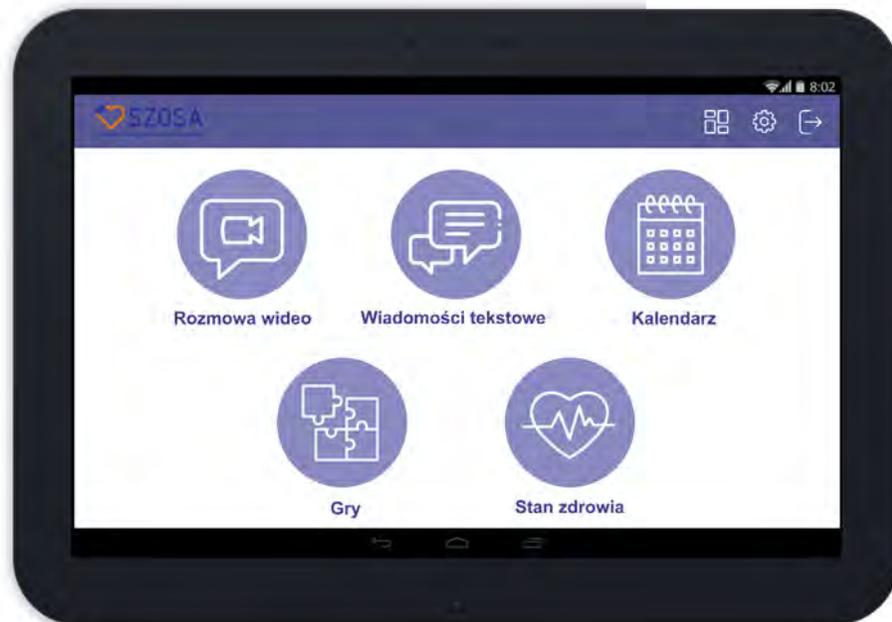
17 h. 15 m



Sensores no intrusivos opcionales



Referencias. Sopot (Polonia)



Referencias. Urretxu (Guipuzcoa)

INICIO / DETALLE DE FÁTIMA PÉREZ QUIÑÓNEZ RAZO / PERSONA CUIDADORA

Detalle de la persona usuaria: **Fátima Pérez Quiñónez Razo** - Persona dependiente (+34 945-814740)

- Datos básicos
- Persona cuidadora**
- Dispositivos
- Calendario
- Fotos
- Videos
- Noticias
- Documentos
- Salud
- Mensajes
- Estimulación cognitiva
- Alertas 97
- Incidencias

Persona cuidadora:

Foto:



Pulsa en la imagen para cambiarla o añadir una nueva

Apellido 1

Relación

Municipio

Dirección

DATOS OBLIGATORIOS

Tipo de persona*

Nombre*

Teléfono principal*

Persona a cuidar*

Idioma*

Teléfono móvil*

DATOS OPCIONALES

DNI

Apellido 2

Fecha de nacimiento

Teléfono fijo

Email

Género

Provincia

Teléfono del trabajo

Código postal

GUARDAR

Referencias. Barakaldo (Bizkaia)

Inicio

DESDE ESTA PANTALLA PUEDE CONSULTAR LAS ALERTAS QUE SE HAN PRODUCIDO EN EL SISTEMA

➕ AÑADIR NUEVA PERSONA USUARIA

Filtros:

Mostrar estado:

- Elige -

Tipo de persona:

- Elige -

LIMPIAR

BUSCAR

Mostrar 10 registros

Buscar:

PERSONA	TIPO	ALERTAS	ACCIONES
 Maria Pilar Román Tercero Hernández Montoya	Cuidador	Alerta medición de Sueño: 6 por debajo del mínimo de 360 (17) ⓘ Alerta medición de Pasos: 131 por debajo del mínimo de 1500 (26) ⓘ Tienes conversaciones sin leer (2)	  
 Pilar Martin	Dependiente	Alerta medición de Peso: 50 por debajo del mínimo de 50 (1) ⓘ Alerta medición de Peso: 48 por debajo del mínimo de 50 (1) ⓘ Alerta medición de Peso: 44 por debajo del mínimo de 50 (1) ⓘ Nivel de batería: 8%, por debajo de 10% (1) ⓘ Alerta medición de Peso: 40 por debajo del mínimo de 50 (1) ⓘ Alerta medición de Peso: 27 por debajo del mínimo de 50 (1) ⓘ La tablet no se sincroniza desde hace 1440 minutos (25) ⓘ Solicitud de llamada de Pilar Martin (1) ⓘ Advertencia medición de Pasos: 2712 entre 1500 y 3000 (1) ⓘ Tienes conversaciones sin leer (3)	  

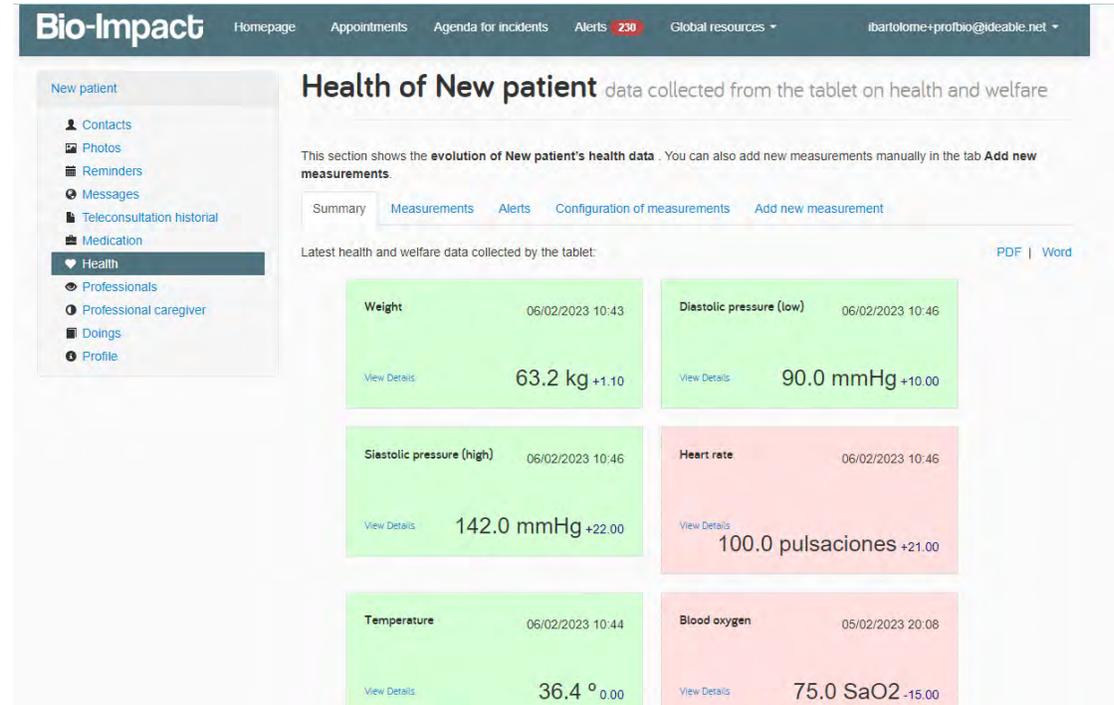
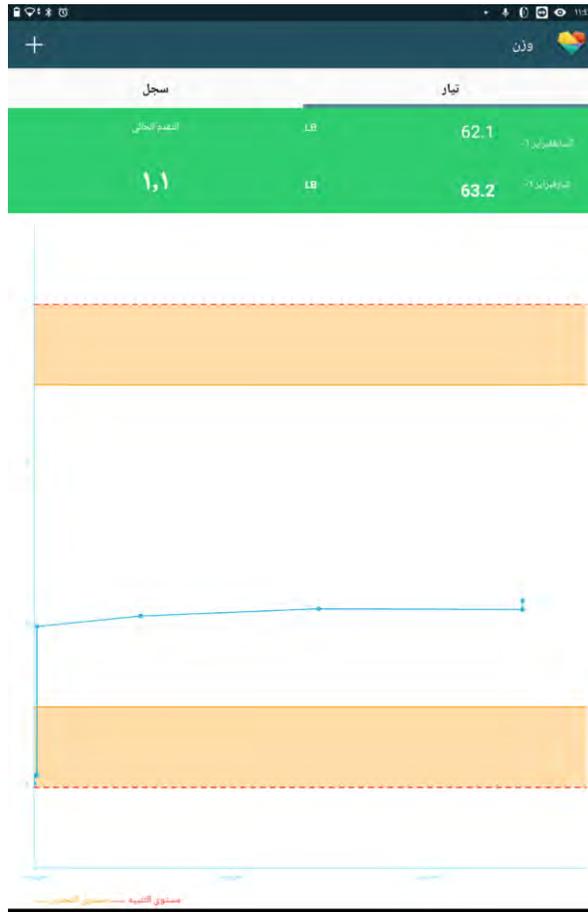
Mostrando registros del 1 al 2 de un total de 2 registros (filtrado de un total de 73 registros)

Anterior **1** Siguiente

Referencias. Telemedicina y estimulación cognitiva. Panamá

The screenshot shows the GENOS web application interface. At the top, there is a dark green navigation bar with the GENOS logo on the left and the email address 'unai+genos@ideable.net' on the right. The main navigation menu includes 'Inicio', 'Configuración', 'Alertas', 'Recursos globales', and 'Estimulación cognitiva'. The main content area is titled 'Salud de Persona 001' and includes a subtitle 'datos recogidos desde el tablet sobre salud y bienestar'. A left sidebar menu for 'Persona 001' lists options: 'Contactos', 'Fotos', 'Recordatorios', 'Salud' (highlighted), 'Estimulación cognitiva', 'Profesionales', 'Cuidadores', and 'Perfil'. Below the title, a text block explains that the section shows the 'evolución de los datos sobre salud' and provides an option to 'Añadir nueva medición'. A tabbed interface below this text has tabs for 'Resumen', 'Mediciones', 'Alertas', 'Configuración de mediciones', and 'Añadir nueva medición'. Under the 'Configuración de mediciones' tab, there is a section titled 'Selecciona qué variables de salud quieres controlar para Persona 001:' with four checkboxes: 'Estado general' (unchecked), 'Peso' (checked), 'Tensión' (checked), and 'Frecuencia cardíaca' (checked).

Referencias. Telemedicina y estimulación cognitiva. Países árabes



Referencias. Aislamiento social y estimulación cognitiva. Turín

Diario
Gio 13 Ottobre

16:00 **Como se encuentra hoy**
17:00 ogni 24h Ana García

Ven 14 Ottobre

12:30 **Mementia**
13:30 ogni 24h Ana García

16:00 **Como se encuentra hoy**
17:00 ogni 24h Ana García

Sab 15 Ottobre

12:30 **Mementia**
13:30 ogni 24h Ana García

16:00 **Como se encuentra hoy**
17:00 ogni 24h Ana García

Dom 16 Ottobre

12:30 **Mementia**
13:30 ogni 24h Ana García

Consulti da remoto

10 elementi per pagina Filtrare:

Data	Caregiver	Centro	Persone	Note	Azioni
27/02/2023 11:30		Centro Test	Castrovilli Paolo, Farinelli Emma, Salvador Silvano, Vacca Dolores		Visualizzare
27/02/2023 10:15		Centro Test	Zanotti Eraldo, Baraldi Massimo, Favalli Imelda, Monteleone Raffaele, Simonetti Milena 2		Visualizzare
27/02/2023 09:00					Visualizzare

Hola Espinosa.
Hoy es viernes, 14 de octubre de 2022

22° 14°

14 OCT. 11:56

CHIAMARE **ATTIVITÀ** **SALUTE**

v.3.18.1

Referencias. Análisis de conversaciones

Diarization & Transcription Resumen Palabras Clave Sentiment Analysis Audio (Resumen)

Detección de hablantes

Número de hablantes detectados: 2

Transcripción

 Hola, buenos días. Quería hablar con Charo.

Hola, buenos días. Hola, ¿qué soy yo?

 Sí, soy yo. Hola, buenos días, Charo. Soy Endika, del servicio de telesistencia de Bilbao. ¿Qué tal te encuentras?

Ah, hola, buenos días, Majo. ¿Qué tal?

onlymp3.to - Llamada Saliente-pQdZDIJek-U-256k-1654319239897.mp3 8.9MB

0:00 / 4:52

Terminado!

Diarization & Transcription Resumen Palabras Clave **Sentiment Analysis** Audio (Resumen)

Análisis de emociones

Transcripción

Hola, buenos días. Quería hablar con Charo.

Sentimiento: Neutral - Confianza: 98.02%

Hola, buenos días. Hola, ¿qué soy yo?

Sentimiento: Neutral - Confianza: 90.64%

Sí, soy yo. Hola, buenos días, Charo. Soy Endika, del servicio de telesistencia de Bilbao. ¿Qué tal te encuentras?

Ah, hola, buenos días, Majo. ¿Qué tal?

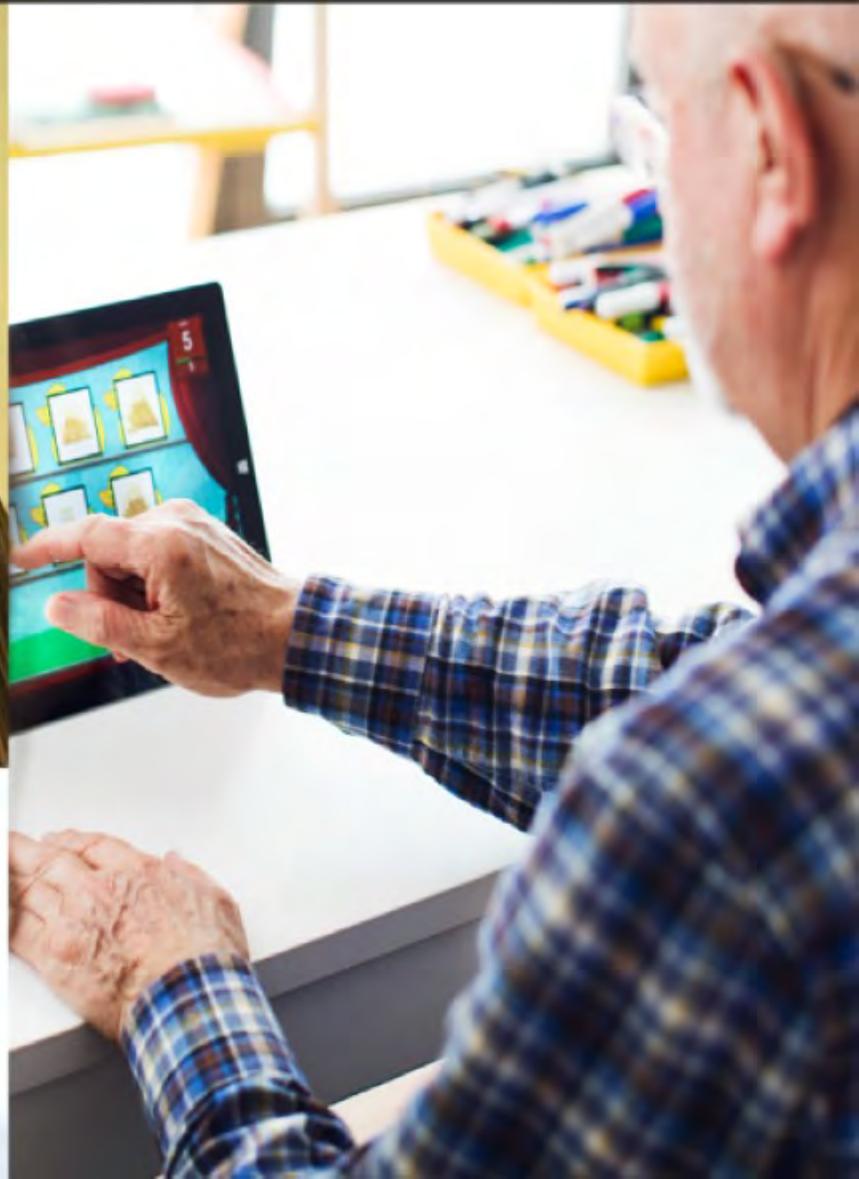


kwido
making life easier

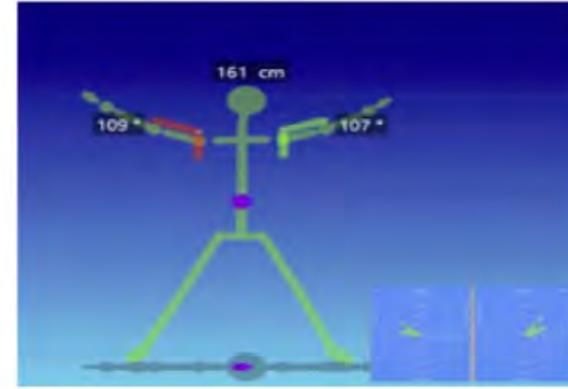
Gracias por su atención

Iñaki Bartolomé
ibartolome@kwido.com

www.kwido.com



cuatro pilares fundamentales



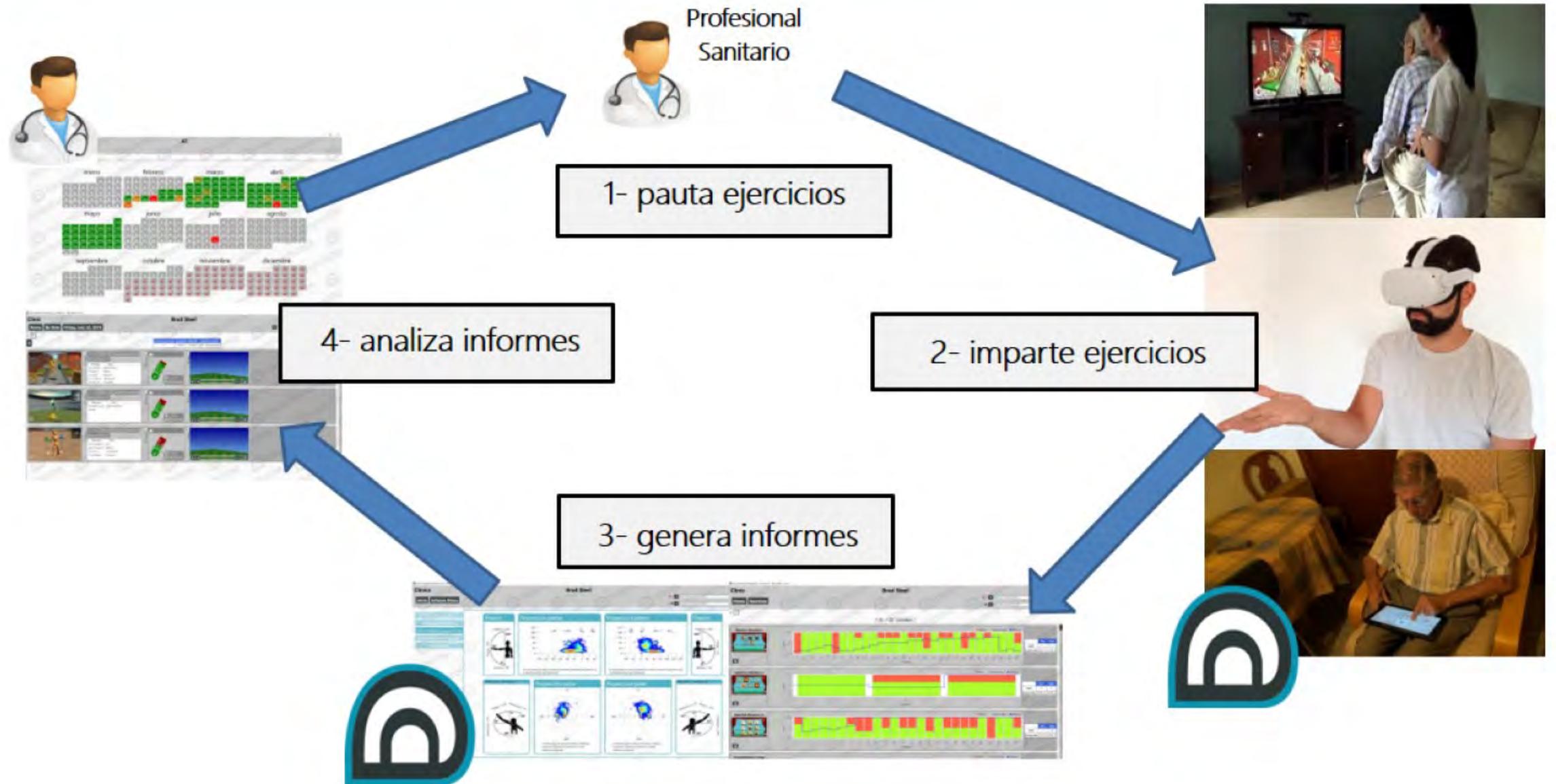
uso de dispositivos ya existentes

aumentar la motivación

cuantificar la rehabilitación

en entorno clínico o domicilios

¿cómo funciona?



¿cómo es una sesión con rehametrics?



- más de 260 ejercicios gamificados y organizados por objetivo clínico
- ajuste automático de la dificultad durante la sesión
- control manual de la sesión por el profesional sin tener que interrumpir
- instrucciones y feedback en pantalla y leídos en voz alta durante la sesión
- disponible en hasta 7 idiomas
- cuantificación automática de las sesiones
- permite trabajar incluso sin Internet

rehabilitación física

registro del movimiento del cuerpo sin mandos ni sensores

Físico

Ejercicios Analíticos

Ejercicios Funcionales

Automatización del movimiento

Propiocepción

Ejercicios de resistencia

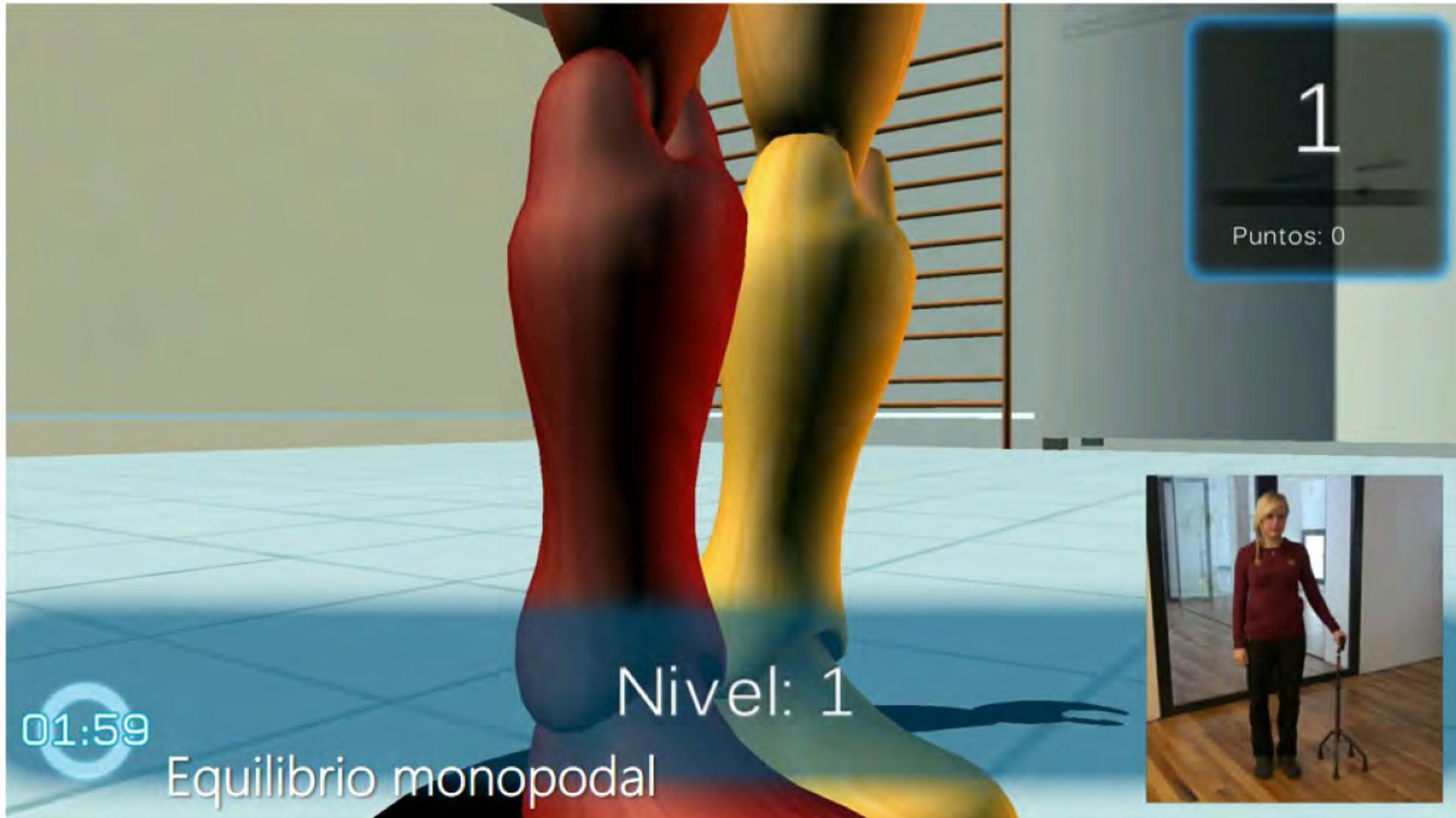
Entrenamiento con tareas específicas

Motricidad gruesa

Ejercicio cardiovascular

Integración Sensorial

Kinesiofobia



más de 85 ejercicios físicos disponibles



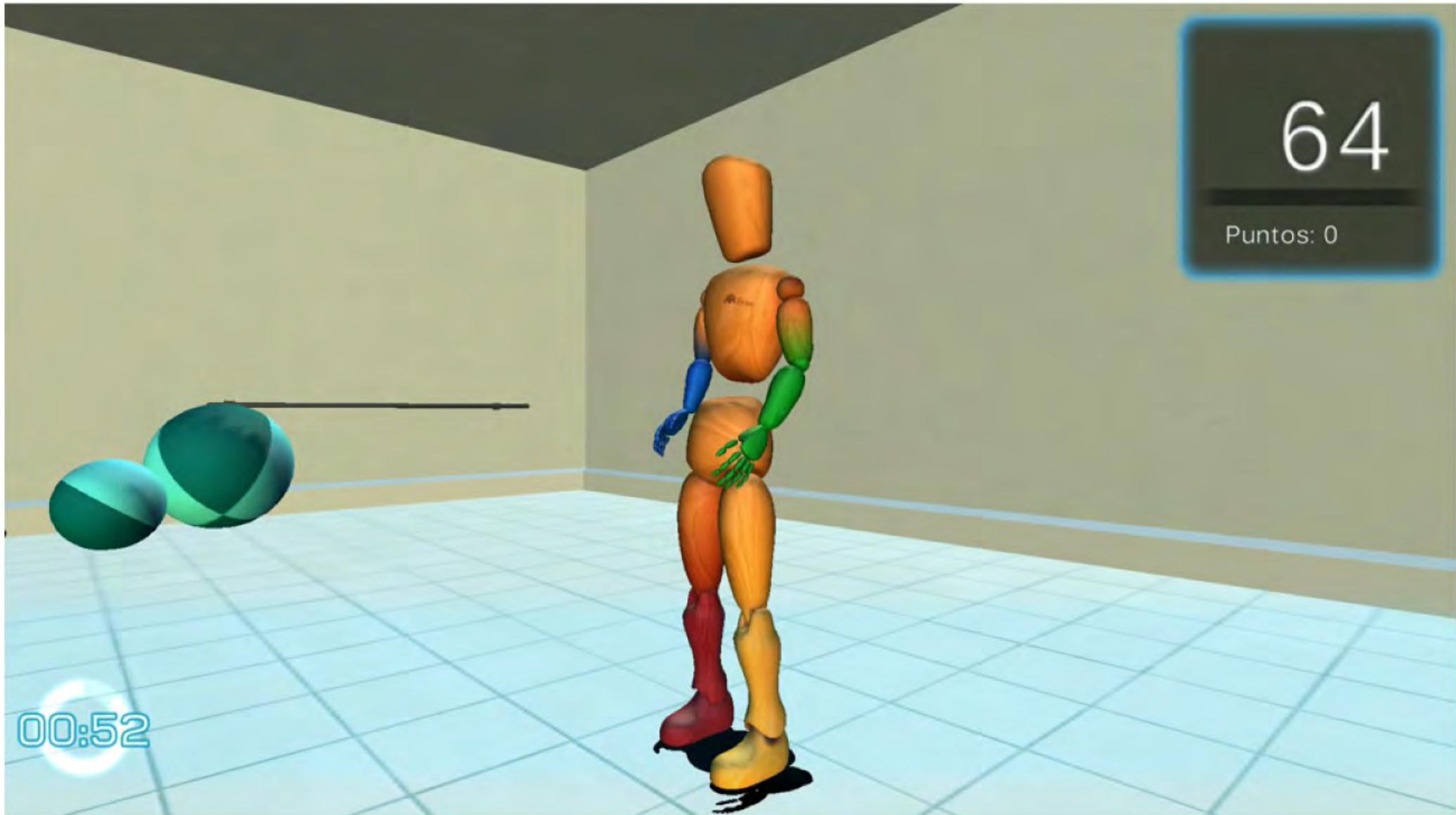
Analíticos

- Flexo-extensión del hombro
- Aducción-abducción del hombro
- Circunducción hombro
- Rotación interna y externa del hombro
- Flexo-extensión del codo
- Flexo-extensión de cadera
- Aducción-abducción de cadera
- Circunducción cadera
- Flexo-extensión de rodilla
- Flexo-extensión tronco
- Lateralizaciones tronco
- Rotación del tronco
- Flexión – extensión cuello
- Lateralizaciones cuello

Funcionales

- Coordinación alternante
- Coordinación simultánea
- Coordinación miembros inferiores
- Coordinación óculo – manual
- Coordinación bimanual
- Equilibrio estático
- Equilibrio dinámico
- Equilibrio monopodal
- Transferencia sedes-biped
- Transferencia biped-sedes
- Resistencia miembro superior
- Resistencia miembro inferior
- Marcha lateral
- Marcha estática
- Marcha con/sin braceo
- Marcha con obstáculos

cuantificando la rehabilitación en cualquier entorno asistencial



terapia ocupacional

registro del movimiento de las manos sin mandos o sensores

Ocupacional

Neuronas espejo

Terapia restrictiva

Hemi-negligencia

Tareas en entornos ecológicos

Lateralidad

Tareas duales

Kinesiofobia

Integración Sensorial

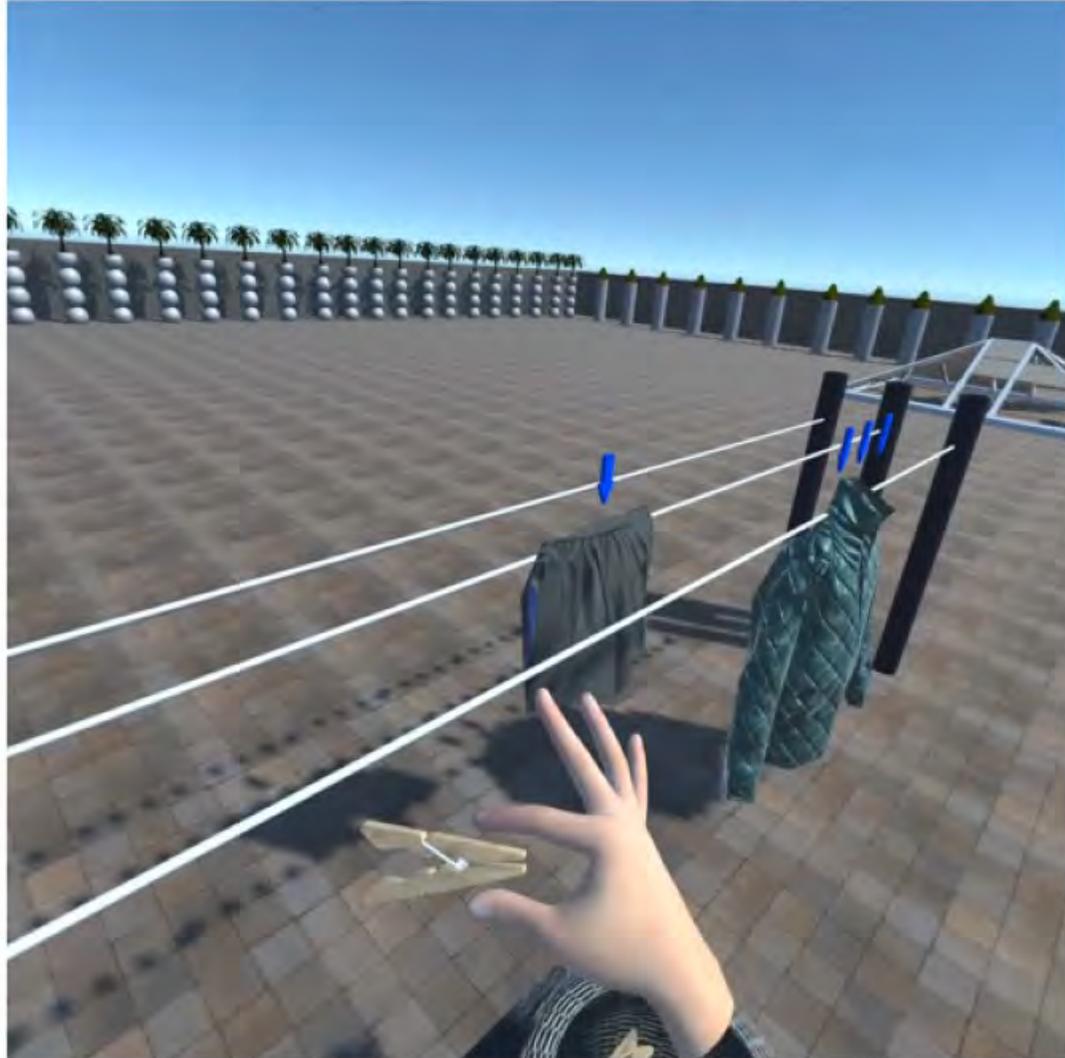
Motricidad fina

Entrenamiento con tareas específicas

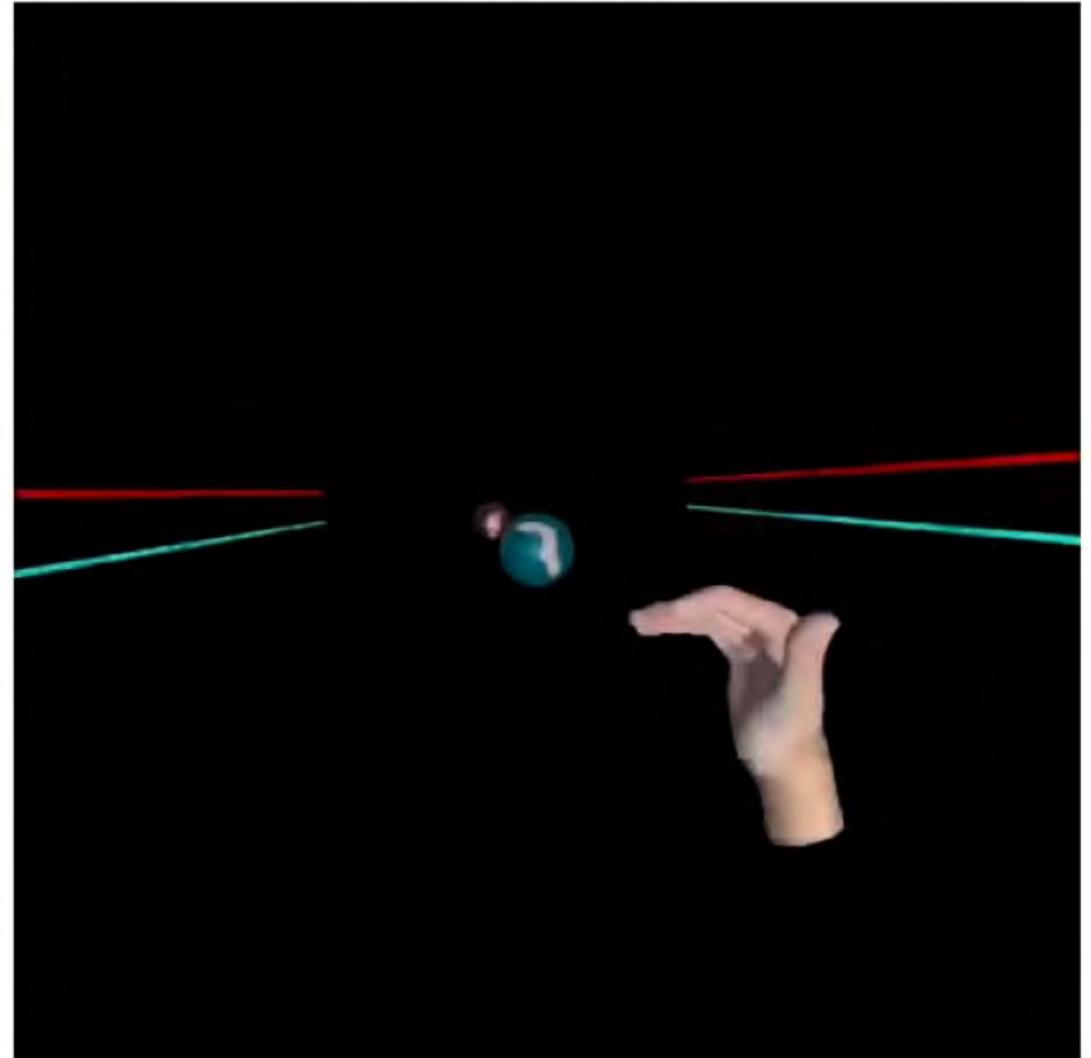


software para terapia ocupacional

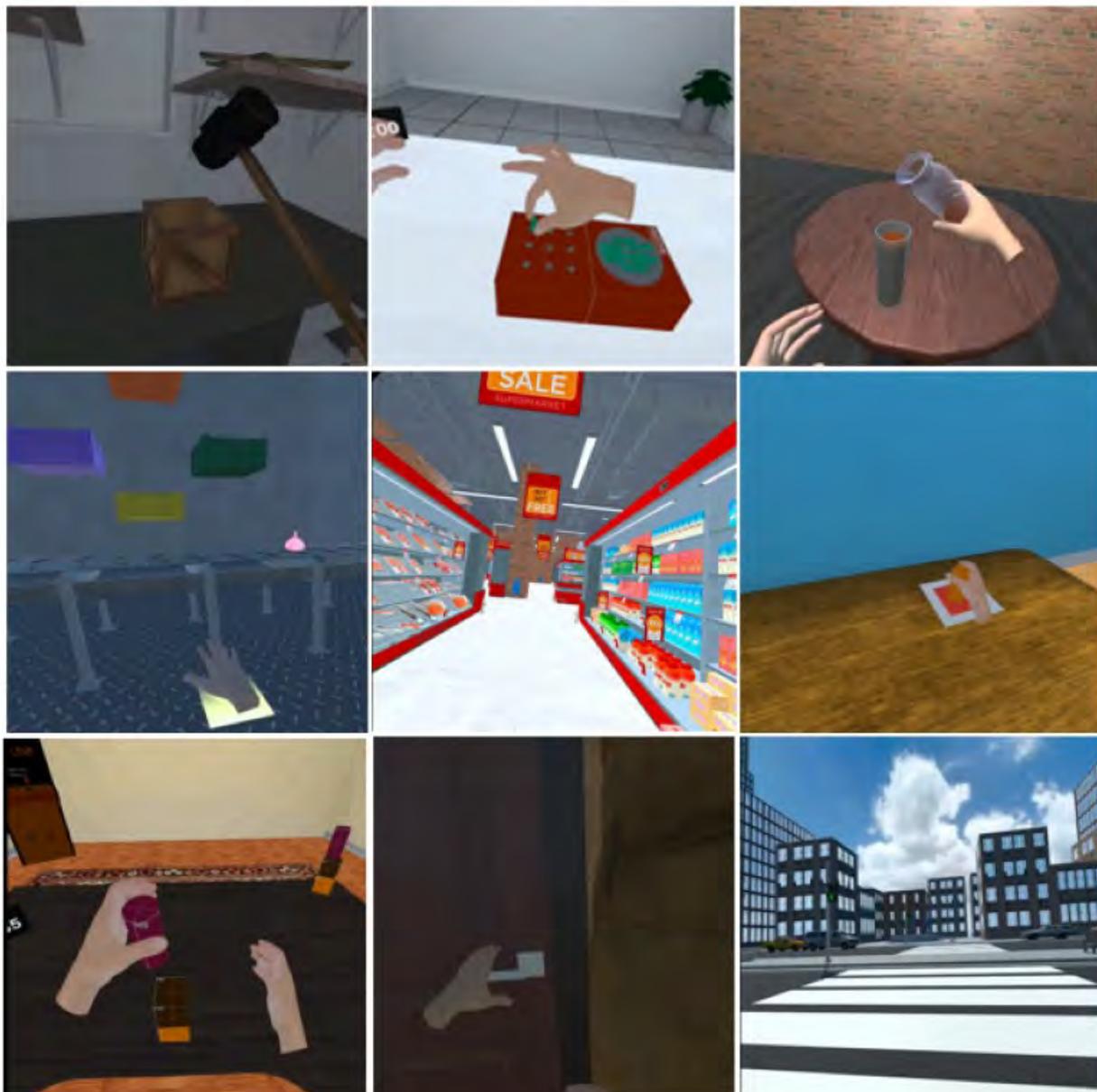
actividades de la vida diaria



tareas duales



más de 25 ejercicios y 2 pruebas de evaluación disponibles



Físicos

- Rango articular del codo
- Flexo-extensión del hombro
- Aducción-abducción del hombro
- Rango articular de la mano
- Rango articular de los dedos

- Coordinación simultánea
- Coordinación miembros superiores

- Flexo-extensión cuello
- Lateralizaciones cuello
- Rotaciones cuello

- Motricidad fina (pinzas, agarres)
- Velocidad del movimiento

Pruebas de evaluación

- Box and Block Test
- 9 Hole Peg Test

Actividades de la vida diaria

- Colgar la ropa
- Abrir puertas
- Comer
- Beber
- Cruzar la calle
- Mover objetos
- Apilar objetos
- Hacer la compra

Simuladores

- Cocinar
- Reponer
- Cambiar bombillas
- Usar herramientas

estimulación cognitiva

software para la rehabilitación cognitiva



00:25

Atención selectiva

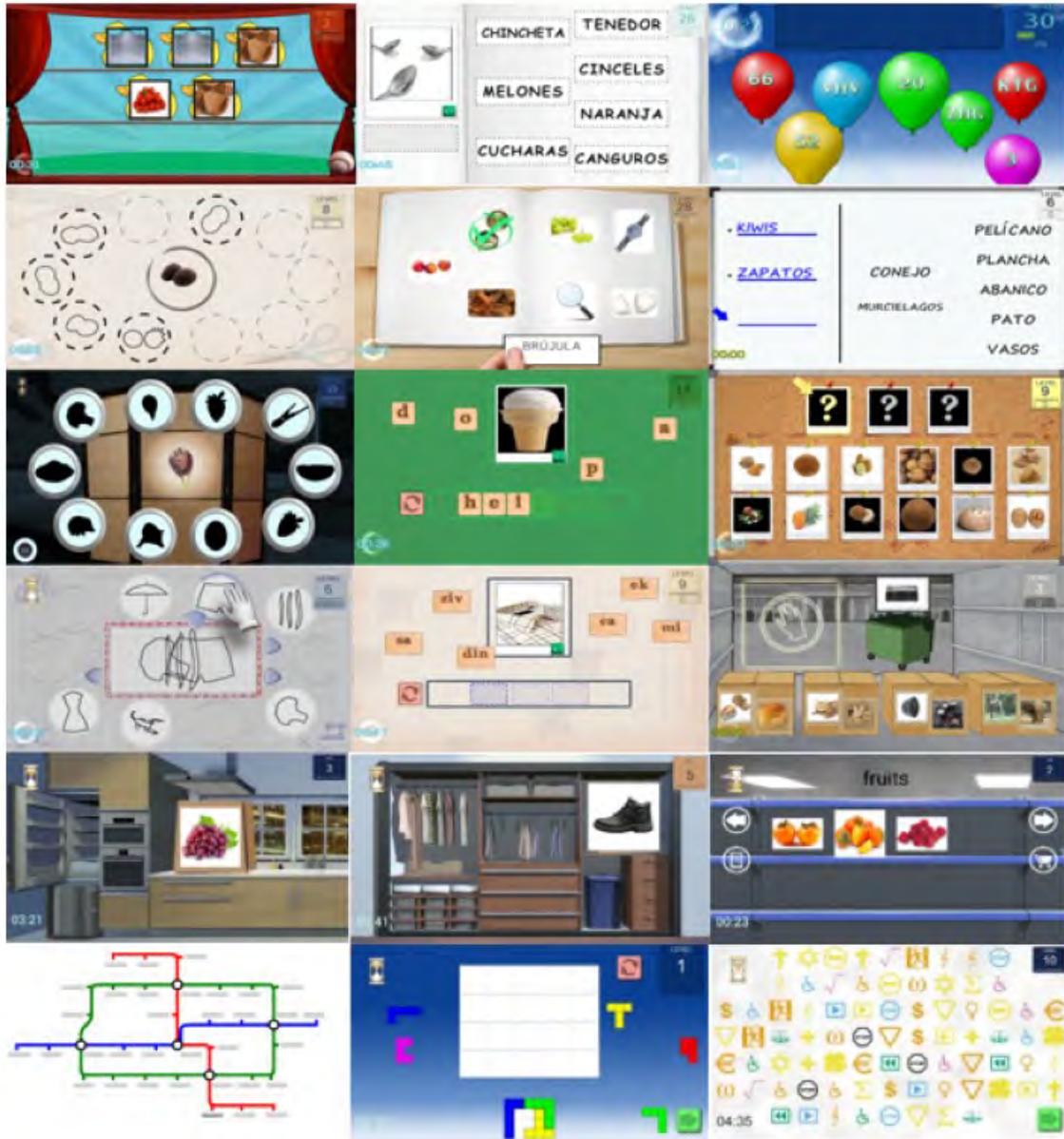


software para la rehabilitación cognitiva



Uso del Transporte Público

más de 160 ejercicios cognitivos disponibles



Atención

- Atención selectiva
- Atención sostenida
- Atención dividida
- Inhibición

Memoria de Trabajo

- Memoria de trabajo visual
- Memoria de trabajo verbal
- Memoria de trabajo auditiva

Percepción

- Percepción simple
- Percepción compleja
- Simultagnosia

Lenguaje

- Comprensión
- Expresión
- Consciencia fonológica
- Velocidad lectora
- Comprensión lectora

Funciones Ejecutivas

- Categorización
- Flexibilidad cognitiva
- Integración perceptiva
- Orientación espacial 2D
- Secuenciación progresiva
- Secuenciación inversa
- Cálculo
- Velocidad de Procesamiento

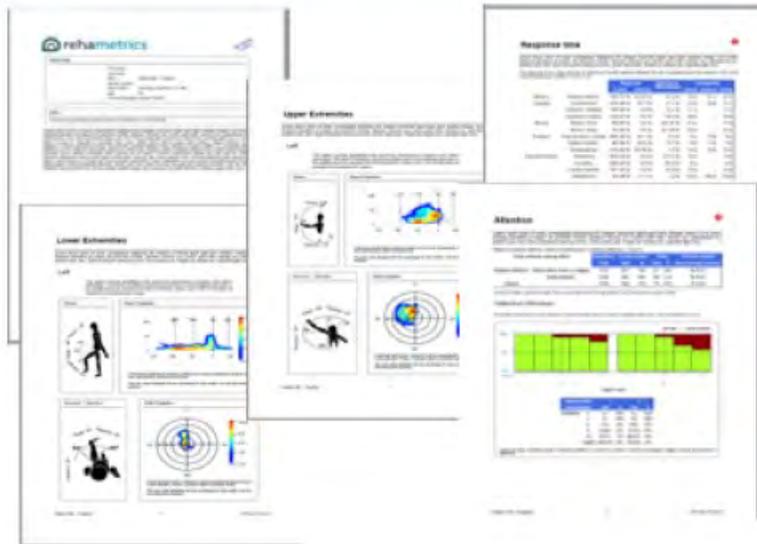
Memoria

- Memoria prospectiva
- Memoria diferida
- Memoria espacial
- Memoria corto plazo

Actividades de la Vida Diaria

- Guarda la compra
- Ordena el armario
- Haz la compra
- Uso del Transporte Público
- Manejo del Dinero
- Confirma el cambio
- Orientación Temporal

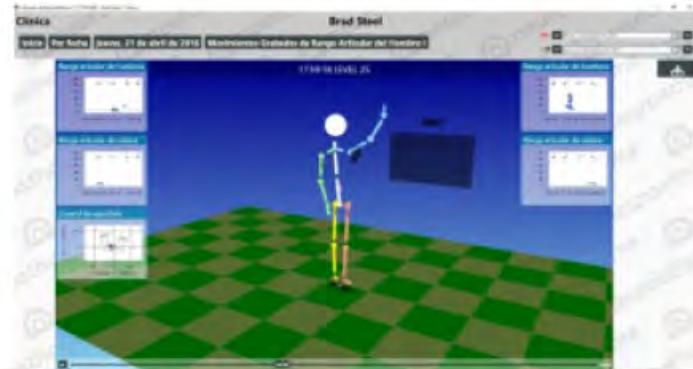
midiendo la rehabilitación, en cualquier ubicación



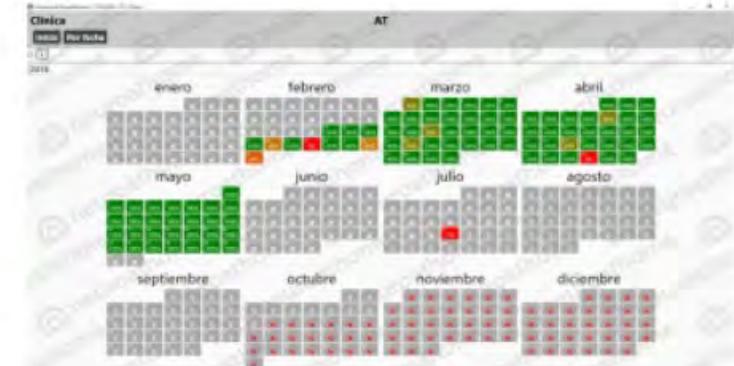
6 tipos de informes
clínicos automáticos



análisis evolutivo



grabación automática de
las sesiones



vista calendario

rehametrics ha sido validado clínicamente

Revistas Científicas

Vaucheret Paz E.; et al. *Telerrehabilitación de sujetos con trastornos del neurodesarrollo durante el confinamiento por COVID-19*. Rev. Colombiana de Psiquiatría 2022.

Santi E. *La valutazione di un trattamento innovativo rivolto ad un bambino con sospetta disprassia: analisi di un caso singolo*. Dipartimento di Psicologia dello Sviluppo e della Socializzazione – Università di Padova, PhD Thesis 2021.

Rodríguez-Hernández M.; et al. *Effects of Specific Virtual Reality-Based Therapy for the Rehabilitation of the Upper Limb Motor Function Post-Ictus: Randomized Controlled Trial*. Brain Sci. 2021, 11, 555.

Rodríguez-Hernández M.; et al. *Effects of Virtual Reality-Based Therapy on Quality of Life of Patients with Subacute Stroke: A Three-Month Follow-Up Randomized Controlled Trial*. Int. J. Environ. Res. Public Health 2021, 18, 2810.

Maldonado-Díaz M.; et al. *Teleneurorehabilitation program (virtual reality) for patients with balance disorders: descriptive study*. BMC Sports Science, Medicine and Rehabilitation (2021) 13:83.

Calduch, Jordán, Elvira, Jovaní, Castillo. *Aplicación de entornos virtuales en el proceso de rehabilitación funcional del hombro: valoración de la satisfacción del paciente*. Revista Española de Traumatología Laboral. Vol. 3, Fasc. 2 NÚm 6. Noviembre 2020.

Maldonado M. *Virtual Reality Telerehabilitation for Patients with Spinocerebellar Ataxia: Case Study*. Movement Disorders Clinical Practice 2020 Volume 7 (S1): S13-S111.

Sengupta, Gupta, Khanna, Krishnan, Chakrabarti. *Role of Virtual Reality in Balance Training in Patients with Spinal Cord Injury: A Prospective Comparative Pre-Post Study*. Asian Spine Journal, 2019 (11/2019).

Cardenas, M.; et al. (2018): *Valoración del uso de las nuevas tecnologías en personas con esclerosis múltiple*. Revista Española de Discapacidad, 6 (II): 149-171.

Lu, Penades, Blasco, Chirivella, Gagliardo. *Evaluation of Kinect2 based balance measurement*. Neurocomputing, Volume 208, October 2016 (290-298).

Blasco, Chirivella, Gagliardo, Ferreiro, Izquierdo, Penadés, Taylor. *Comparison between traditional physiotherapy and the combination of traditional treatment with virtual reality*. Brain Injury, 2016; 30 (5-6): 481-817

Blasco, J. Chirivella, Gagliardo, C. Chirivella, Penadés, Taylor. *Comparison between traditional neuropsychology treatment and the combination of traditional treatment with virtual reality*. Brain Injury, 2016; 30 (5-6): 481-817

Blasco, J. Chirivella, Gagliardo, C. Chirivella, Penadés, Taylor. *Quantitative electroencephalography (qEEG), virtual reality (VR) and transcranial random noise stimulation (tRNS) in a case of cognitive impairment related to Parkinson's disease*. Brain Injury, 2016; 30 (5-6): 481-817

Gagliardo, Ferreiro, Izquierdo, Penadés, Chirivella, Mas. *NeuroAtHome: A software platform of clinical videogames specifically designed for the motor rehabilitation of stroke patients*. Brain Injury, 2014; 28 (5-6): 517-878

Chirivella, del Barco, Blasco, Penadés, Gagliardo, Mas. *NeuroAtHome: A software platform of clinical videogames specifically designed for the cognitive rehabilitation of stroke patients*. Brain Injury, 2014; 28 (5-6): 517-878

Izquierdo, del Barco, Ferreiro, Blasco, Gagliardo, Penadés, Chirivella. *Use of a home-based telerehabilitation platform for motor and cognitive treatment of a patient with progressive spinocerebellar ataxia type 7 (SCA-7): a case report*. Brain Injury, 2014; 28 (5-6): 517-878

Larson, Feigon, Dvorkin, Gagliardo. *Virtual reality and cognitive rehabilitation: A review of current outcome research*. NeuroRehabilitation 2014 (06/2014).

rehametrics ha sido validado clínicamente

Congresos Científicos

Borsós-Szabo, K., Borsós Z. Intervención virtual: Casos prácticos realizando intervención con rehabilitación virtual. *XXV Congreso Internacional de Actualización en Trastornos del Neurodesarrollo.*

Dzenanovic A., Pérez Fernández F. *Rehabilitación Virtual en la Neurorrehabilitación.* XXVII Jornadas de la Sociedad Murciana de Rehabilitación y Medicina Física.

García Morales I., Cano Mañas MJ., Rodríguez García M., Encinar Galán R., Rodríguez Hernández J. *Aplicación de Realidad Virtual en la Rehabilitación de Patología Neurológica.* XXV Congreso Nacional de Informática de la Salud.

Pérez Naranjo, N., Navajo P. *ACV en Arteria Cerebral Posterior y alteraciones de lenguaje: Estudio de dos casos clínicos.* XXXI Congreso Internacional de AELFA.

Olmo, Enguer, Blasco. *Effect of the NeuroAtHome platform versus traditional treatment in neuromuscular conditions.* LXVIII Conference of the Spanish Neurological Society.

Blasco, J. Chirivella, C. Chirivella, Manso, Gagliardo, Penadés, Taylor. *Simposium: Using virtual reality and gamification in daily clinical rehabilitation practice.* I Iberoamerican Congress on Neuropsychology.

Blasco, J. Chirivella, C. Chirivella, Manso, Gagliardo, Penadés, Taylor. *Using virtual reality in cognitive rehabilitation after stroke.* I Iberoamerican Congress on Neuropsychology.

Blasco, J. Chirivella, C. Chirivella, Manso, Gagliardo, Penadés, Taylor. *Using virtual reality in memory and self-care for individuals with a toxic-metabolic syndrome.* I Iberoamerican Congress on Neuropsychology.

Blasco, J. Chirivella, C. Chirivella, Manso, Gagliardo, Penadés, Taylor. *Gamification and motivation in attentional and functional rehabilitation after a traumatic brain injury.* I Iberoamerican Congress on Neuropsychology.

Blasco, J. Chirivella, C. Chirivella, Manso, Gagliardo, Penadés, Taylor. *Virtual reality program for the treatment of mild cognitive impairments assessed with a qEEG.* I Iberoamerican Congress on Neuropsychology.

Blasco, Mas, Chirivella, Gagliardo, Penadés, Izquierdo, Ferreiro, Sanchis, Morera. *Virtual reality in upper extremity rehabilitation after stroke.* LXVII Conference of the Spanish Neurological Society.

Blasco, Mas, Sanchis, Morera, Gagliardo, Penadés, Chirivella, del Barco, Chirivella. *Outcome comparison between a treatment based on traditional cognitive therapy and a treatment combining traditional cognitive therapy with natural interfaces for the rehabilitation of patients with an acquired brain injury.* LXVI Conference of the Spanish Neurological Society.

Blasco, Sanchis, Mas, Morera, Gagliardo, Penadés, Chirivella, Ferreiro, Izquierdo. *Outcome comparison between a treatment based on traditional physical therapy and a treatment combining traditional physical therapy with natural interfaces for the rehabilitation of patients with an acquired brain injury.* LXVI Conference of the Spanish Neurological Society.

Castilla, Gómez, López, Berra. *Efficacy of a virtual rehabilitation treatment in unstable geriatric patients with mild cognitive impairments.* LXVI Conference of the Spanish Neurorehabilitation Society.

midiendo los beneficios

aumenta la
productividad del
equipo clínico



30% más sesiones de terapia
física y cognitiva con los mismos
recursos

de media, los pacientes fueron
dados de alta 3 días antes

mejora los resultados
y la eficiencia de los
tratamientos



consigue mejores resultados en
la rehabilitación de funciones
físicas y cognitivas que la terapia
tradicional.

aumenta el acceso a la
rehabilitación y habilita
nuevos servicios



85% de las sesiones
domiciliarias se completan

en promedio, la duración de un
tratamiento remoto a domicilio
es de 8 meses.

An elderly man with white hair, wearing a blue and white plaid shirt, is pointing at a tablet held by a woman with dark hair. The tablet displays a colorful interface with several icons. The background shows a classroom with a whiteboard and a tray of markers on a table.

gracias

www.rehametrics.com



Microsoft Health
Innovation Awards 2015
WINNER





Robótica de presente y futuro en calidad de vida de las personas



Ayuntamiento de
FUENLABRADA

Group Saltó

Grupo empresarial, fundado en 1994, especializado en tecnología.

28 años de experiencia en proyectos tecnológicos de mantenimiento y desarrollo informático.

Especialistas en: Gestión del puesto de trabajo, Infraestructuras LAN, Electrónica de red, Robótica, IoT, Inteligencia Artificial, Desarrollo de aplicaciones, Big Data, Geolocalización y Movilidad.

Lo que más nos importa es que la tecnología esté al servicio de las personas.



Equipo multidisciplinario

Perfiles técnicos de
diseño y desarrollo de
producto



Experiencia y conocimiento sectorial

+25 años a los principales
sectores económicos del
país



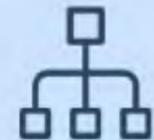
Innovación continua

Tecnología innovadora y
adecuada a cada
necesidad



IoT & Big Data

Software y dispositivos
conectados generando y
explotando datos.



Inteligencia artificial

Tecnología con algoritmo
de aprendizaje automático

¿Por qué SOMCARE?

Población mayor de 65 años que viven solas.

Área geográfica	Núm. personas	% población	Fuente
Barcelona	90.000	5.63%	Ayuntamiento Bcn
España	2.000.000	4.26%	INE
UE	28.000.000	6.28%	Eurostat



Entre 2000 y 2050, la proporción de habitantes del planeta +60 años se duplicará:
del 11% al 22%
de 605 millones a 2.000 millones

¿Por qué SOMCARE?

Un sistema estresado y con necesidades no cubiertas

- Plazas de residencias públicas insuficientes
- Larga lista de espera
- Los usuarios del Servicio de Asistencia Domiciliaria reciben una media 3 horas a la semana, pero lo requerido sería 18h.
- Los bomberos de Barcelona abren 2 domicilios de media a la semana por la muerte de personas mayores que viven solas.
- Durante la pandemia de la COVID-19, Bomberos de Madrid han notificado que este servicio ha aumentado un 57%.

¿Qué es SOMCARE?

La tecnología al servicio de las personas, desde 1994

Con el objetivo de hacer frente a la soledad no deseada, se inició el proyecto con el Ayuntamiento de Barcelona y con más de cien usuarios, hasta la fecha.

Para los usuarios, el robot brinda acompañamiento e interactúa con ellos. Crea **recordatorios**, hace un seguimiento de las actividades de vida diaria (**AVD**) y da soporte en la **seguridad** generando alertas o videollamada en caso de emergencia.

La plataforma, multi robot y multidispositivo ayuda a los profesionales, cuidadores y familiares en la **gestión y planificación** del seguimiento asistencial.

Mediante la App, se pueden hacer **videollamadas** entre usuarios y profesionales, cuidadores y familiares. Además, en caso de no poder contactar con la persona, se puede **mover el robot remotamente** para localizar dónde se encuentra el usuario.



Evolución de SOMCARE



La Fundación Barcelona Mobile World Capital premió a SOMCare con el primer premio.

Una firma leridana crea un robot único en España para asistir a personas mayores



Se estudió con el Ayuntamiento de Barcelona cuáles serían los usuarios finales del proyecto.



La Margarita inauguró el proyecto con la experiencia real, conviviendo con el robot A-Mig.



Se amplía el proyecto a 100 usuarios. También se mejora la IoT con nuevos robots, El A-Yud y el A-Pren



La misión de SOMCARE



Detectar rápidamente situaciones de riesgo, tanto físicas como emocionales.



Aportar soluciones fáciles de utilizar que mejoren la autonomía y la calidad de vida de los usuarios.



Facilitar la toma de decisiones a los profesionales sociosanitarios mediante un sistema integral con datos en tiempo real.



Incentivar las interacciones sociales de las personas mayores con su entorno y mejorar la tranquilidad de sus familiares.

Solución asistencial **somcare** Soluciones Group Saltó

Asistencia, apoyo y vigilancia en tiempo real



Rastrea, gestiona y planifica

El robot busca a la persona, la encuentra e interactúa con ella

Conecta múltiples dispositivos de seguimiento de salud

El robot registra y analiza la información a tiempo real.



Asistencia en tiempo real

El robot puede alertar a los familiares o cuidadores a través de la App

María Teresa Echalecu

89 años

Barcelona

"Mentalmente, la vida me ha cambiado."

María Teresa vive sola en su domicilio y sufre depresión desde que fallecieron su marido y su hijo con solo nueve meses de diferencia.

"Me siento acompañada, especialmente por las noches, que es cuando siento más la soledad, y estoy encantada."

Asegura que el robot le ha cambiado la visión de la vida, permitiéndola disfrutar de los mejores momentos y olvidarse de la falta de sus familiares.



Álvaro Posada

76 años

Barcelona

"El hecho de vivir solo no me implica reducir mi autonomía." Álvaro vive solo en un piso de protección oficial. A la edad de 76 años sigue trabajando activamente desde su casa. **"El robot me ayuda a compaginar mi día laboral y personal, mediante los recordatorios."**

Con la creación de recordatorios, el robot es capaz de recordarle a Álvaro el seguimiento de sus hábitos diarios, saludables e higiénicos, permitiéndole centrarse en su trabajo y mejorar su independencia.

"Estoy monitoreado y me siento seguro." Con la posibilidad de conectar dispositivos de medición básica en salud me siento mucho más seguro y controlado, por parte de los profesionales y familiares.



El robot - A-Yud



- Robot Social
- Movilidad autónoma
- Tablet
- Integración de dispositivos
- Comunicación por voz
- Videollamada

Plataforma SOMCare



Multi robot



Multi dispositivo



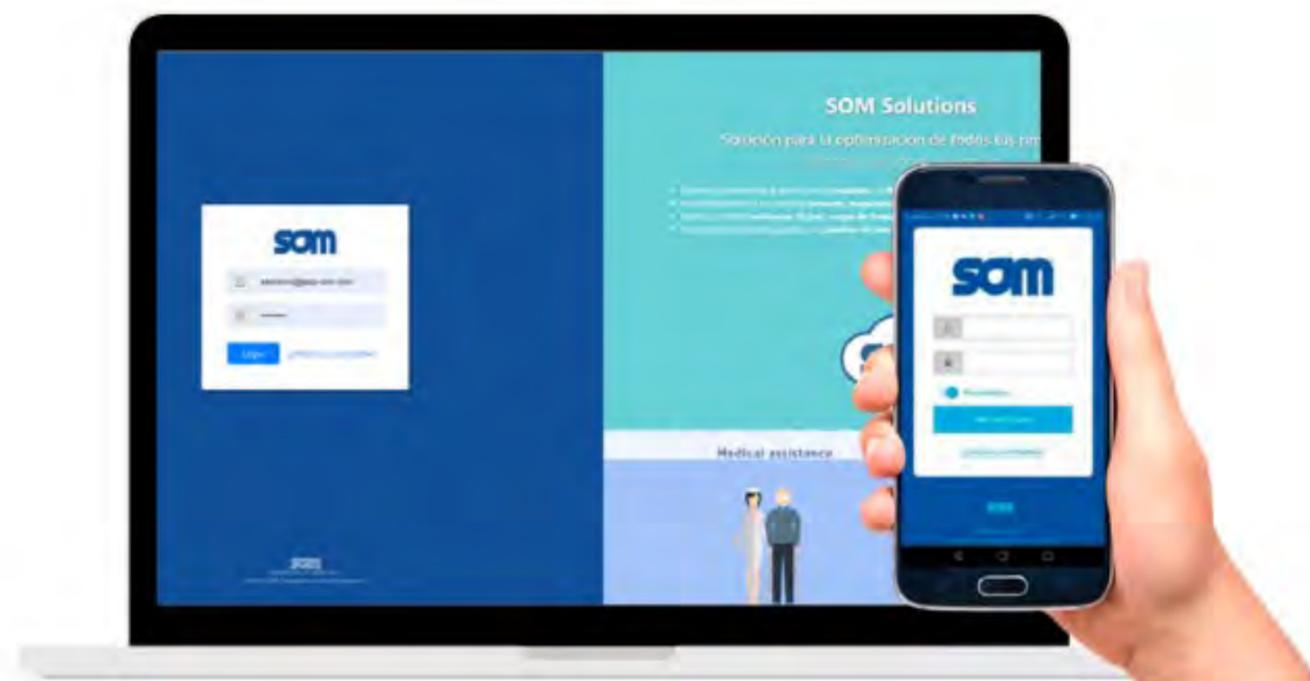
Perfil personalizable según el usuario



Multi idioma



Opciones de personalización



somcare

Soluciones **Group Saltó**



iMuchas gracias!

Jaume Saltó

jsalto@esalto.es

<https://groupsalto.com/>

902 202 357

Investigación operativa para la planificación de los Servicios de Atención Domiciliaria

II Congreso Nacional de Atención Domiciliaria



Índice

- **Análisis de robustez para la planificación del SAD**
 - Descripción del Problema
 - Metodología
 - Resultados
- **Dimensión de equipos en las supermanzanas sociales**
 - Descripción del Problema
 - Metodología
- **Conclusiones**

Análisis de robustez para la planificación del SAD

Descripción del Problema

Qué elementos se consideran en la planificación?

Elementos dinámicos e inciertos

- Ausencias del usuario inesperadas. Su impacto en el servicio varia en gran manera según los motivos de ésta ausencia.
- Bajas laborales de las trabajadoras
- Requerimiento urgente de servicio no planificado
- Vacaciones

Características

Usuarios

- Ventanas de tiempo de preferencia
- Volumen del servicio requerido
- Tipo de servicio requerido
- Restricciones en asignación de trabajadoras
- Continuidad del cuidado

Servicio

- Ventanas de tiempo en las dar determinados servicios
- Convenio laboral de las trabajadoras
- Turnos de trabajo
- Cualificación de las trabajadoras
- Bolsa de horas de las trabajadoras



Análisis de robustez para la planificación del SAD

Descripción del Problema

Objetivos

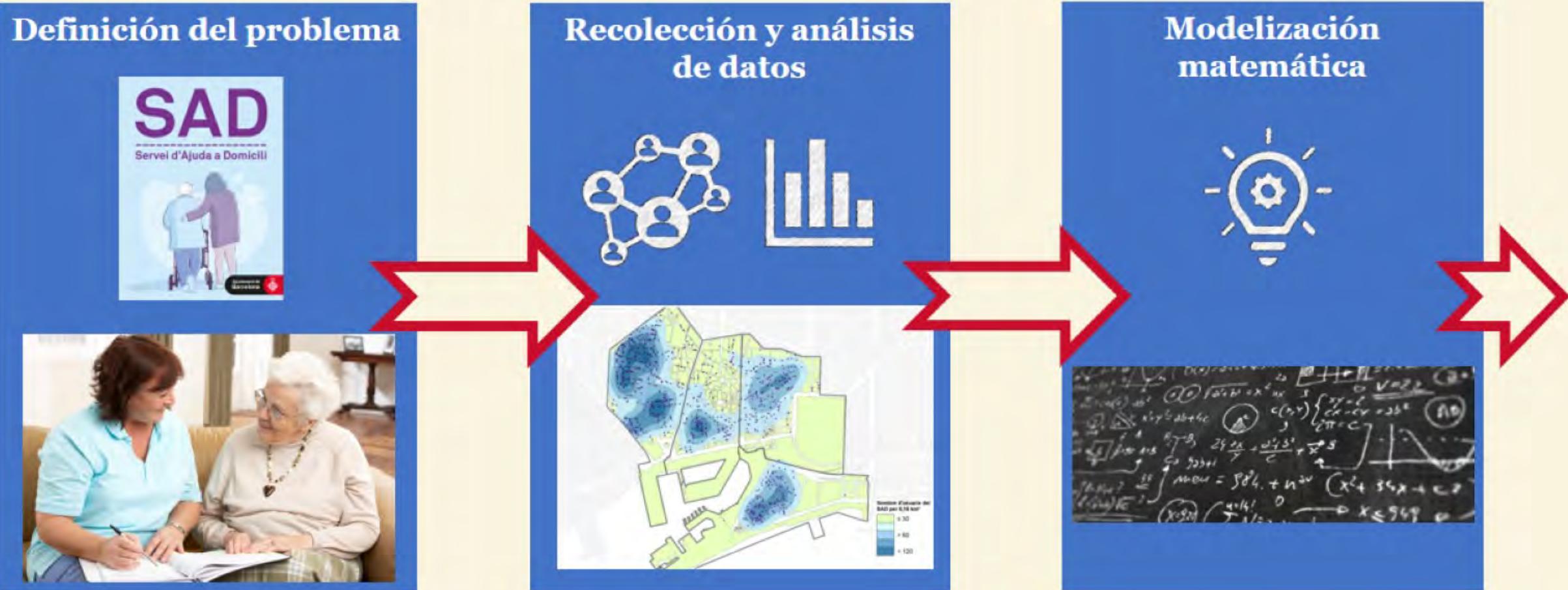
- Proponer una planificación semanal de los Servicios del SAD, determinando el horario y trabajadora de cada servicio, tomando en cuenta criterios de calidad, coste y robustez.
- Criterios de calidad: mayor consistencia en la asignación trabajadora-usuario, mayor equilibrio de las cargas de trabajo y mayor número de trabajos asignados a trabajadoras de la misma zona.
- Criterios de coste: menor tiempo de desplazamiento y menor tiempo de espera.
- Crear una herramienta accesible para las personas responsables de las planificaciones.

¿Qué entendemos por planificación robusta?

- Aquella planificación que no se vea tan afectada por incidencias del último momento.
- Criterios de robustez: menor tiempo de variación en iniciar un servicio, menor número de servicios afectados por incidencias y que se dan fuera de sus ventanes de tiempo correspondientes.

Análisis de robustez para la planificación del SAD

Metodología



Análisis de robustez para la planificación del SAD

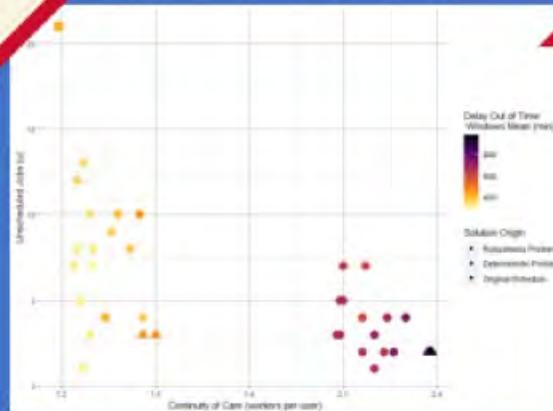
Metodología

Implementación del algoritmo propuesto



```
require_once  
define('PSI_INTERNAL_DIR', false);  
if (version_compare("5.2", PHP_VERSION, ">=")) {  
    die("PHP 5.2 or greater is required!!!");  
}  
if (extension_loaded("pcntl")) {  
    die("phpSysinfo requires the pcntl extension to work properly.");  
}  
require_once APP_ROOT."/includes/autoloader.inc.php";  
// Load configuration  
require_once APP_ROOT."/config.php";  
if (defined("PSI_CONFIG_FILE") || defined("PSI_DEBUG")) {  
    $tpl = new Template("/templates/html/error_config.html");  
    echo $tpl->fetch();  
    die();  
}
```

Validación

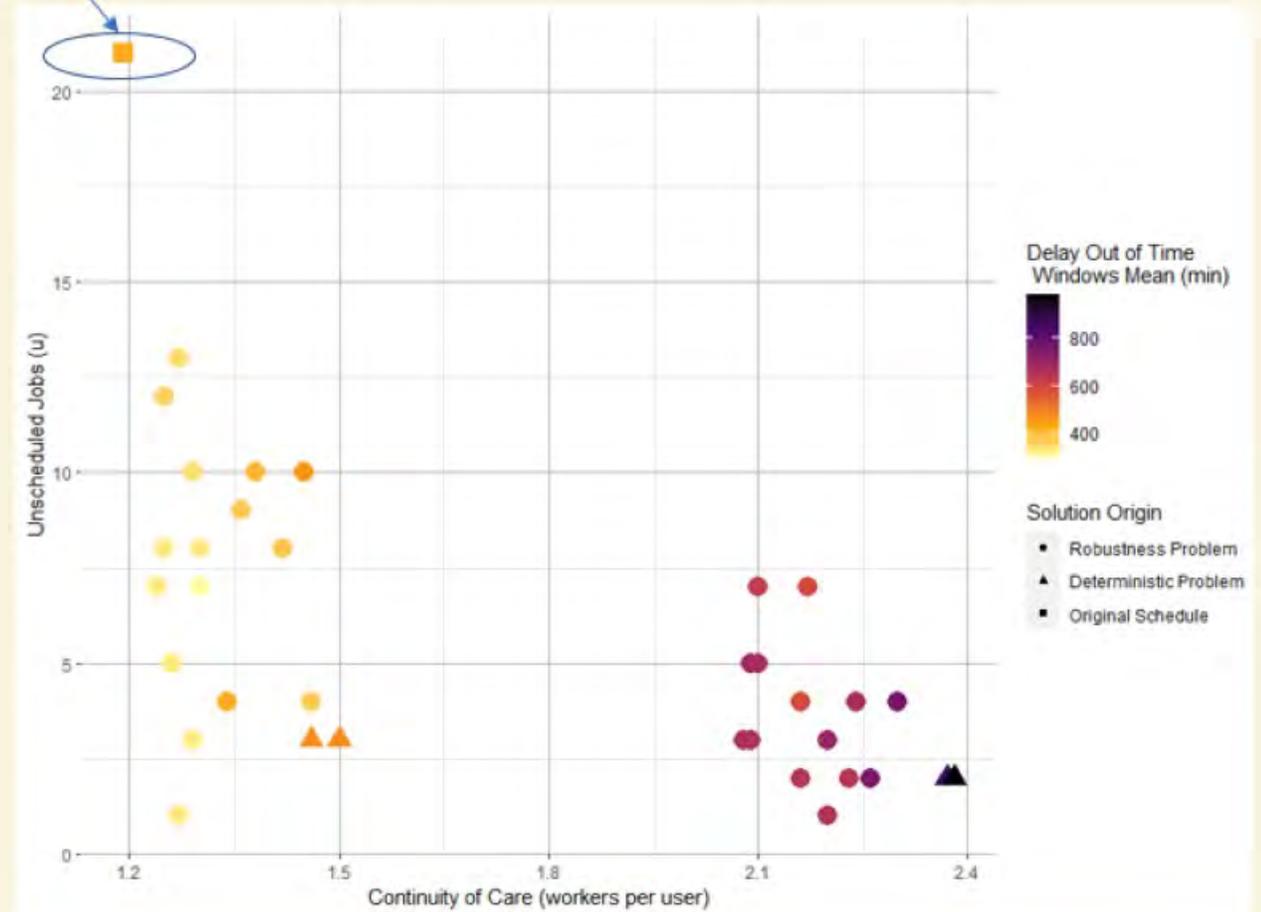
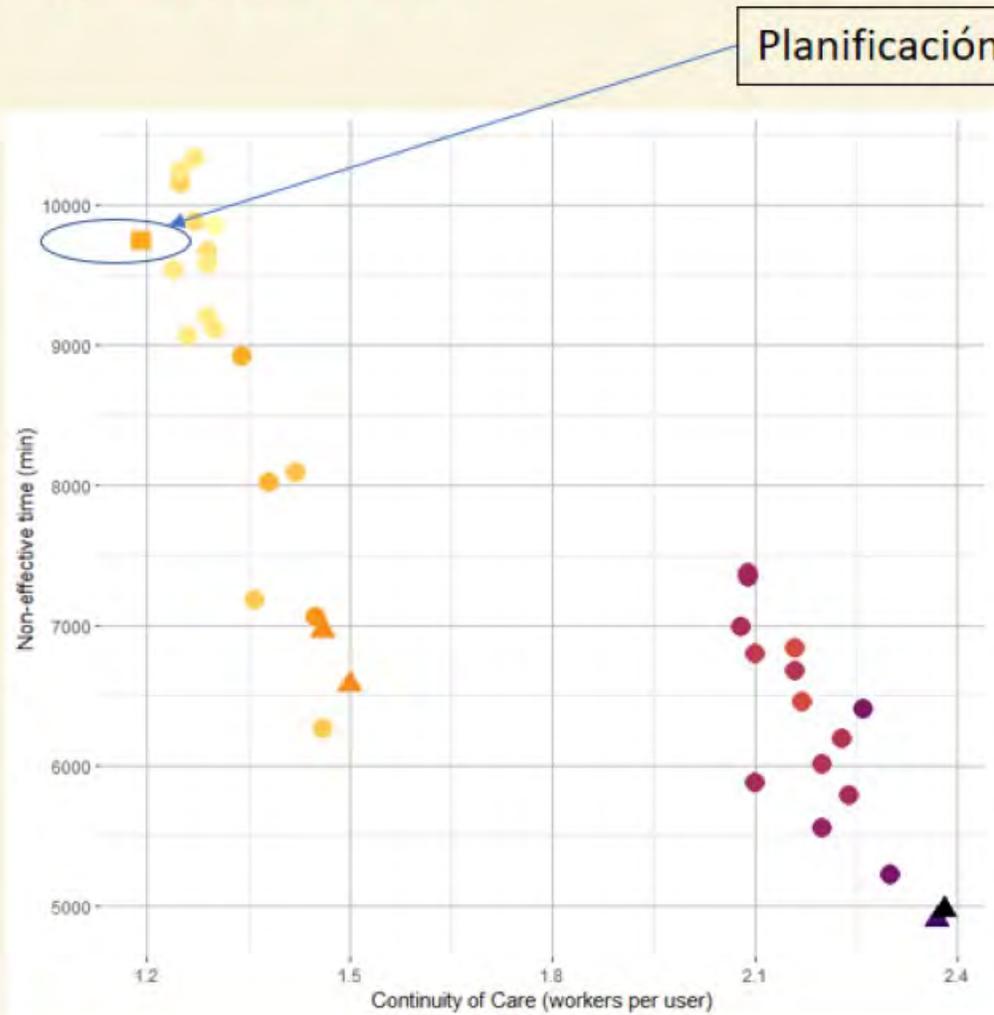


Experimentación y accesibilidad



Análisis de robustez para la planificación del SAD

Resultados



Dimensión de equipos en las supermanzanas sociales

Descripción del Problema

Objetivos

- Distribuir recursos (dimensión de los equipos) acorde a los cambios en la demanda del servicio.
- Reducir al mínimo el número de servicios que no se pueden cubrir.
- Minimizar el coste, evitando la sobredimensión de equipos.

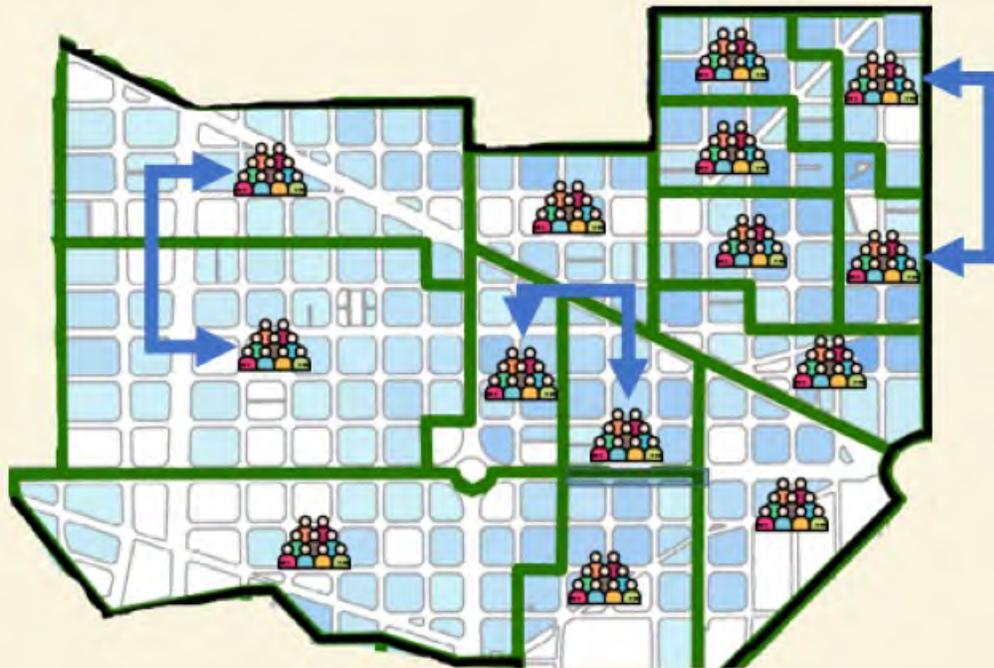
Acciones (variables de decisión)

- Dimensionamiento de los equipos: asignación de trabajadores en equipos de cada supermanzana social.
- *Enlaces de soporte* entre supermanzanas sociales: compartir equipos de trabajadoras entre equipos.
- Trabajadoras *flotantes*: equipo de trabajadoras de refuerzo con capacidad de cubrir servicios en todas las supermanzanas sociales.

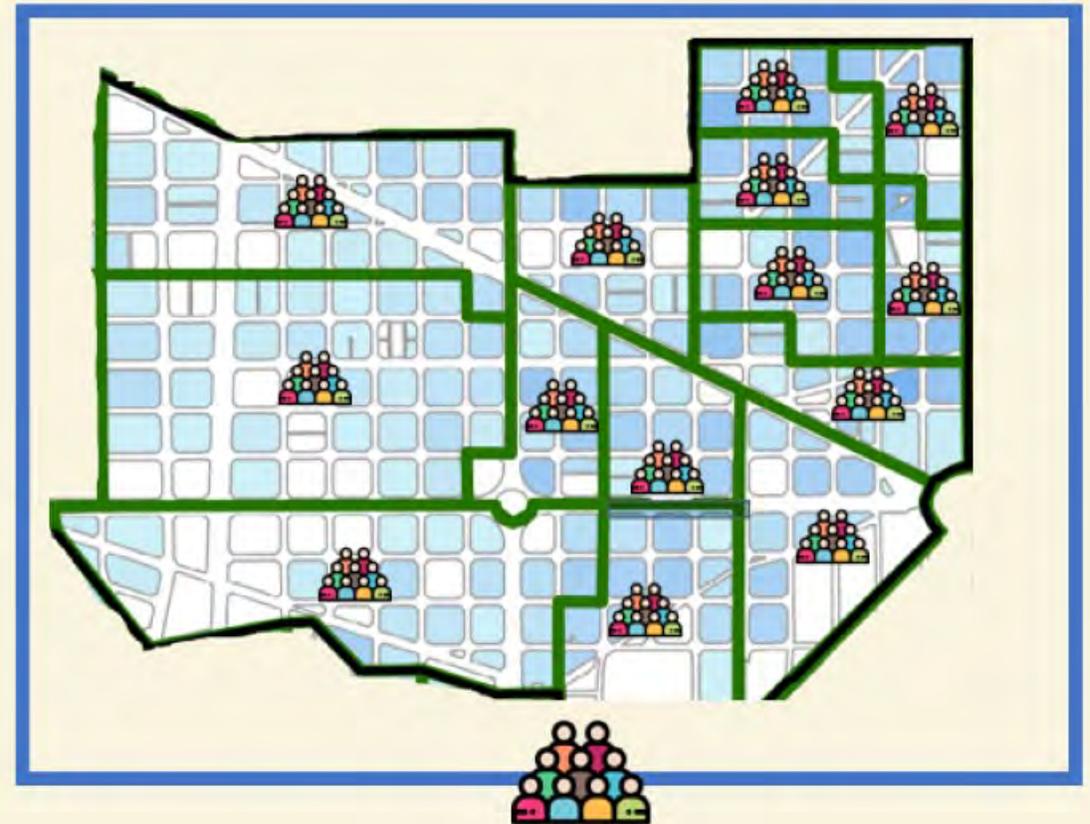
Dimensión de equipos en las supermanzanas sociales

Descripción del Problema

Enlaces de soporte entre supermanzanas



Trabajadoras flotantes



Dimensión de equipos en las supermanzanas sociales

Metodología



Simulación

- Recolección de datos relativos al volumen de la demanda por supermanzana social.
- Predicción de la demanda de servicio en base a datos reales y segregada por franjas horarias y tipo de jornada (laboral o festivo) durante un mes.
- Se consideran trabajadoras según sus franjas de disponibilidad para cubrir la demanda.
- Se consideran el coste de las trabajadoras según el convenio y si forman parte del grupo del equipo flotante.



Análisis

- ¿Cómo afecta la dimensión máxima de los equipos en los resultados obtenidos? ¿Se alcanza a cubrir toda la demanda? ¿Cuántas horas contratadas no son empleadas en un servicio?
- ¿Cómo influye la capacidad de crear enlaces de soporte entre supermanzanas en estos objetivos?
- ¿Y cómo influye la inclusión de un equipo de trabajadoras flotantes?
- ¿Qué mejora obtenemos en la cobertura de la demanda y los costes con estas estrategias?



Gracias!





CUIDADOS A DOMICILIO



ESCUELAS INFANTILES



CENTROS PARA MAYORES



ATENCIÓN TEMPRANA

macrosad
conectamos generaciones

macrosad.com



LA EVOLUCIÓN DEL SERVICIO DEL SAD HACIA UN MODELO 360°

MESA: La INNOVACIÓN aplicada a la atención en los
domicilios Y CENTROS DE DÍA

2º Congreso Nacional de Atención Domiciliaria

24 Marzo 2023



Macrosad es una cooperativa fundada en 1994, con el objetivo de **conectar generaciones**.

Cuidamos a través de un modelo de interacción integrado y orientado a la persona y su contexto.



Lo que nos diferencia...



Más de 25 años de experiencia en servicios sociales



Centros intergeneracionales, libres de sujeciones físicas y farmacológicas



Modelo de cuidados validado y testado científicamente



Formación continua y permanente de nuestros profesionales



Alta capacidad creativa y de innovación social



Procesos de intervención, emocionales y sensoriales



CENTROS PARA MAYORES

29 Centros para Mayores
1.806 plazas



CUIDADOS A DOMICILIO

14.745 usuarios/as
4,4 Mhoras/año

ÁREAS DE ESPECIALIZACIÓN



ESCUELAS INFANTILES

18 Escuelas Infantiles
1.573 plazas



ATENCIÓN INFANTIL TEMPRANA

9 CAIT
883 plazas

MACROSAD – ECOSISTEMA DE INNOVACIÓN



Fundación Ageing Lab



2013



Cátedra Macrosad de Estudios Intergeneracionales

2018



Cátedra de i+D+i para la prevención de la dependencia

2022



Cátedra Macrosad de Trabajo Social Verde

2022
ABRIL



CÁTEDRA MACROSAD
Trabajo Social VERDE



Macrosad

Parque Tecnológico Geolit. Calle Innovación. Parcela 20. Edificio "Macrosad Big Bang". 23620. Mengíbar. Jaén. España. Tel.: (+34) 953 257 777. Fax: (+34) 953 291 614. macrosad@macrosad.com

macrosad.com



EL SERVICIO DE
AYUDA A DOMICILIO EN
ESPAÑA.
MANUAL PRÁCTICO DE
GESTIÓN Y EVOLUCIÓN
DEL ENFOQUE ACTUAL



Publicación enfocada a la organización del Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD) desde la perspectiva de la entidad prestadora.

Caso de uso evaluado por profesionales expertas/os en la materia, con la participación del Consejo General de Trabajo Social.

MACROSAD – PROYECTOS INTERNACIONALES



2019-2023

Pilots for healthy and active ageing.

Coordinador: Scuola Superiore Sant'Anna (41 socios).

Horizon 2020



2018-2021

Higher Education Programme on Building Information Modelling towards the development of Smart Environments for Seniors.

Coordinador: Karlsruhe Institute Technologie, KIT (Alemania).

Erasmus+



2017-2021

Indoor Living Space Improvement: Smart Habitat for the Elderly.

Coordinador: CETEM Centro Tecnológico del Mueble y la Madera.

COST



2021-2023

PIFS (Pioneering Innovative Food for Seniors)

Coordinador: Münster University of Applied Sciences (Alemania).

Erasmus+



2018-2019

Age Friendly Cities to develop an Age-Friendly economy.

Lisburn and Castlereagh City Council (Irlanda).

Erasmus+



2017-2020

Interventions on frailty and ageing risks for elderly people based on ICT tools.

Coordinador: RRD (Países Bajos).

Eurostars.

Participación Ageing Lab: apoyo a Macrosad.



2017-2020

The use of computational techniques to improve compliance to reminders within smart environments.

Coordinador: University of Ulster.

H2020-MSCA-RISE



2020-2022

Activate Social Prescribing for Community Learners.

Coordinador: New Lodge and Duncairn Community Health Partnership

Erasmus+



Macrosad

Parque Tecnológico Geolit. Calle Innovación. Parcela 20. Edificio "Macrosad Big Bang". 23620. Mengíbar. Jaén. España. Tel.: (+34) 953 257 777. Fax: (+34) 953 291 614. macrosad@macrosad.com

macrosad.com



PROYECTOS NACIONALES

- E-INCLUSIÓN: acercando el mundo digital al hogar de las personas mayores.
- ACCESIBILIDAD Y PREVENCIÓN DE CAÍDAS: Agente de Entrenamiento Preventivo (AEP) y Técnico de Autonomía y Prevención (TAP).
- EASD. Fomento del envejecimiento activo a través de soluciones digitales. Plataforma digital “En Buena Edad”.
- ACTIVA. Sistema Inteligente de reconocimiento de actividades. Monitorización de la actividad del usuario/a a través de la pulsera y de distintos sensores colocados en la ducha, armario, cama, entre otros. Se está pilotando en el Centro para mayores Ángeles Cobo, Alcaudete.



Movimiento



Apertura y cierre puertas



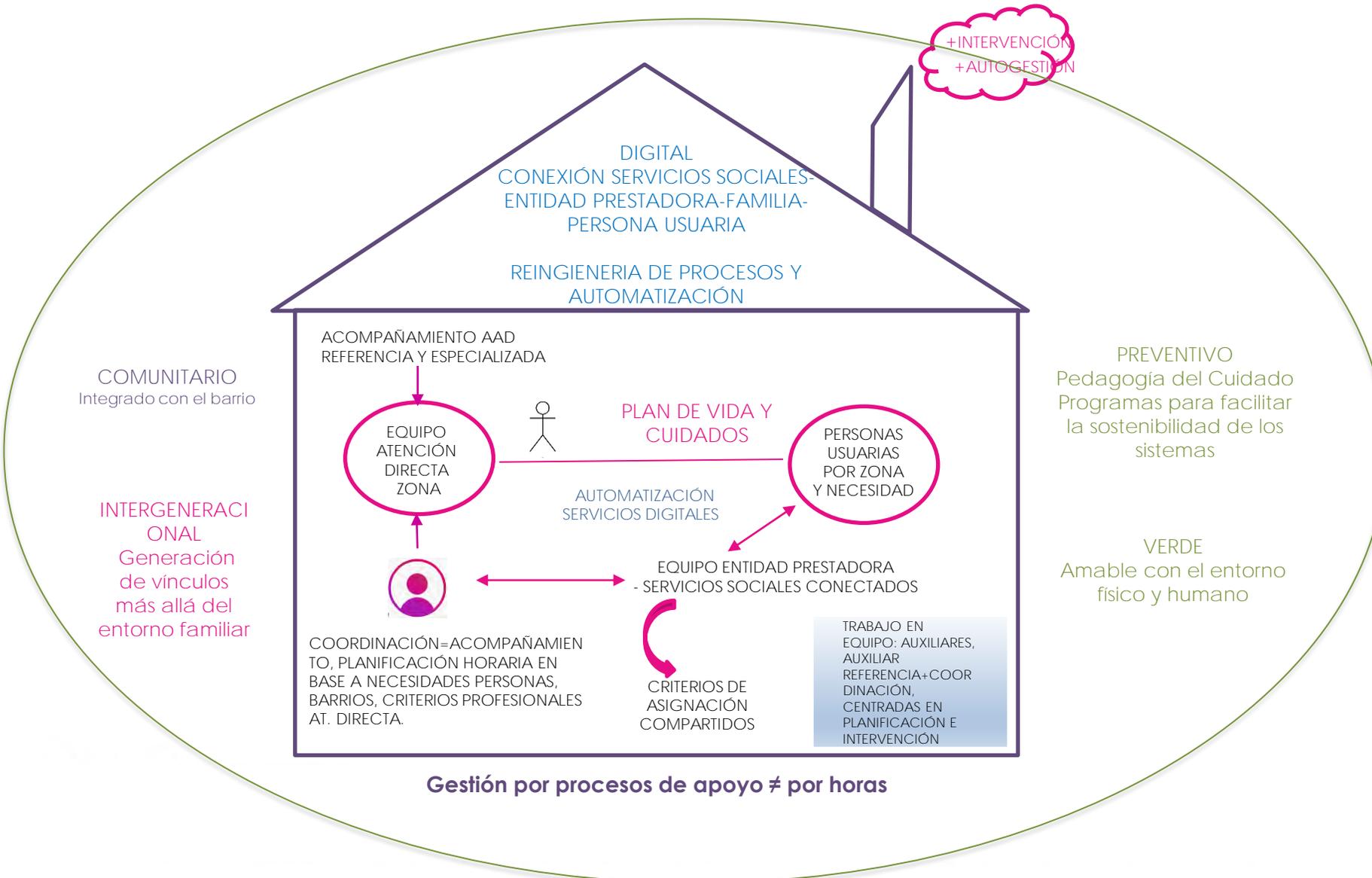
Agua

MODELO SAD ACTUAL

- Modelo lineal basado en gestión por horas
- Desactualización digital
- Excesiva burocratización
- Falta de profesionalización
- Mercado orientado a productos
- ...



MODELO SAD 360°



Apostamos por un modelo SAD evolucionado desde el modelo lineal basado en gestión por horas hacia un modelo interconectado y en red, que tiene en cuenta a la persona en el contexto de su comunidad, e introduciendo aspectos como la atención centrada en las relaciones humanas (intergeneracionalidad), la sostenibilidad o la tecnología.

INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA APLICADA AL SAD

- Mercado orientado a productos -> Buscar satisfacer necesidades de la persona, aplicando el modelo ACP (atención centrada en la persona)
- Sufrimiento tecnológico / tecnoestrés -> romper barreras tecnológicas y mejorar la experiencia de personas usuarias
- Gestión ineficiente del servicio -> herramientas que faciliten la gestión y el servicio asistencial
- Debilidades sociales -> Actuar para mejorar aspectos como la autonomía e independencia, relaciones sociales y conexión con la realidad
- Escasez de información -> Las tecnologías como el Big Data o IA, nos proporcionan información de valor para mejorar nuestras soluciones tecnológicas



El servicio de ayuda a domicilio está demandando una importante transformación, incluida la digital, pero la tecnología debe ser un medio, no la solución.



Elena Sánchez Segura
elena.sanchez@macrosad.com



Stimulus: Terapia Cognitiva mediante el uso de las TIC

AURELIO GALLO

Psicólogo del Centro de Día del Ayto. especializado en Alzheimer y otras demencias Loyola de Palacio

ARQUISOCIAL



Ayuntamiento de
FUENLABRADA

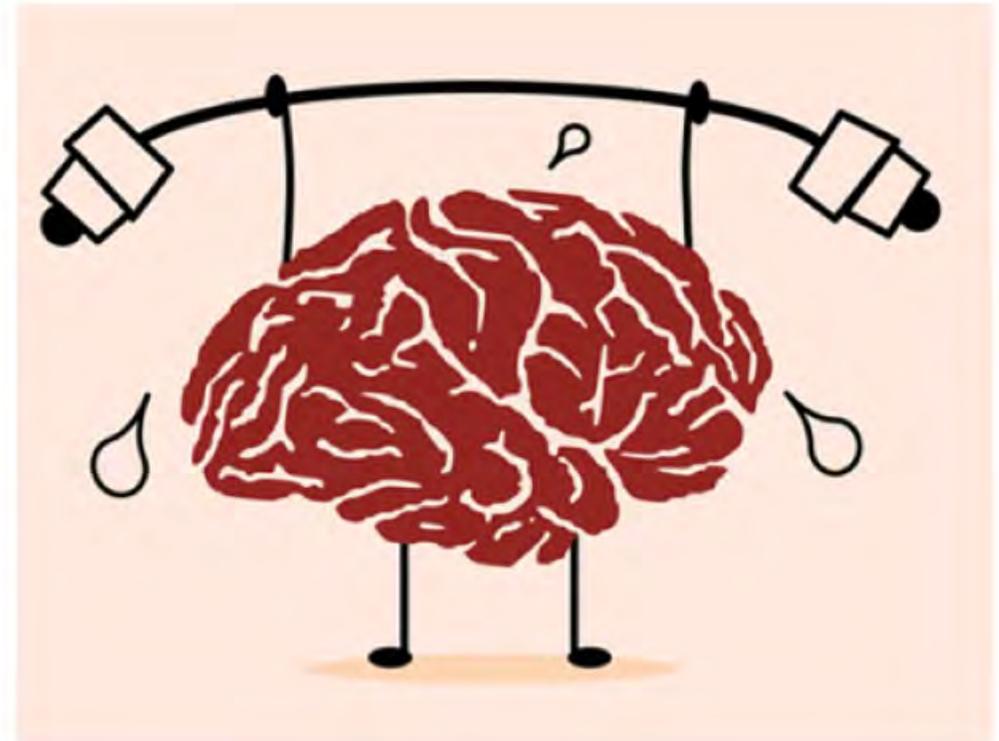
Centro de día especializado en Alzheimer y otras demencias Loyola de Palacio

- Centro de Día del Ayuntamiento de Madrid, distrito de Usera. Gestionado por Arquisocial.
- Capacidad de 80 plazas de deterioro cognitivo, 4 grupos.
- Equipo multidisciplinar (fisioterapeuta, TOs, DUE, gerocultoras, TS, psicólogo, etc.).



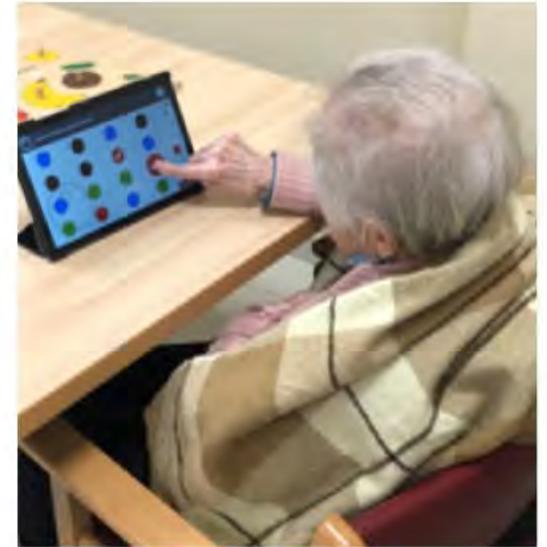
Psicoestimulación en las demencias

- Estimular las capacidades mentales superiores preservadas, ralentizando el estado cognitivo tanto como sea posible.
- Puede disminuir los trastornos conductuales y mejorar el estado anímico.
- Fomentar la interacción y conexión con el entorno, evitando el aislamiento.
- Mejorar la calidad de vida y la autonomía funcional del enfermo todo lo posible.
- Facilitadora de la permanencia en domicilio.



Aplicación de Stimulus en el CD

- Se comienza a implementar en diciembre de 2021.
- Aplicable en la mayoría de los usuarios (tablets).
- Permite modular variables como duración, tiempo autoadministrado, lectoescritura o tipo de planificación.
- Se realiza un perfil cognitivo de entrenamiento adaptado a las capacidades de cada persona y su evolución (10 áreas cognitivas con 10 niveles de dificultad).
- Modo de acceso libre (hasta 10 min en cualquiera de los ejercicios y niveles).

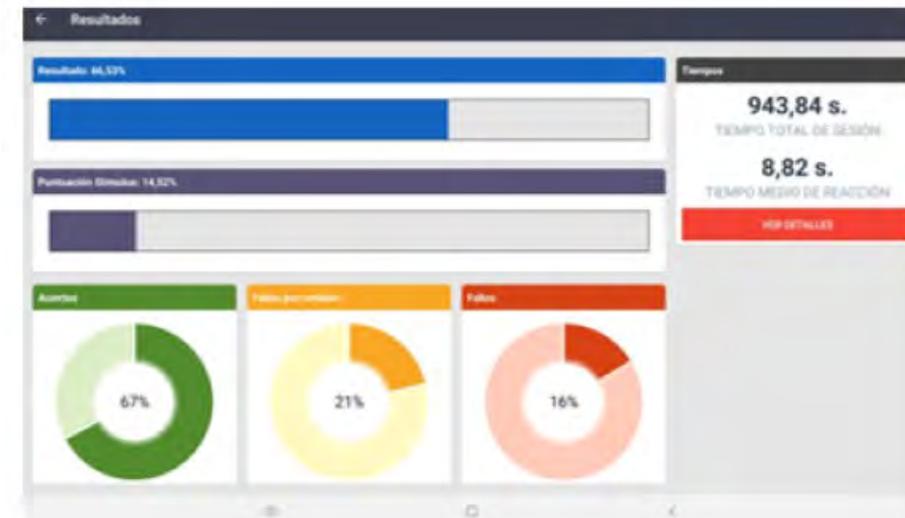
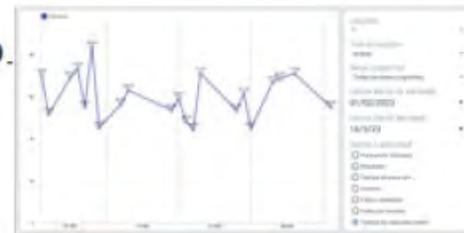


Aplicación de Stimulus en el CD

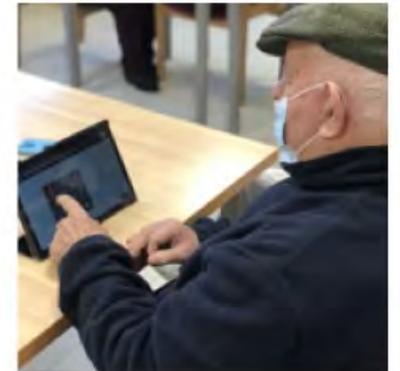
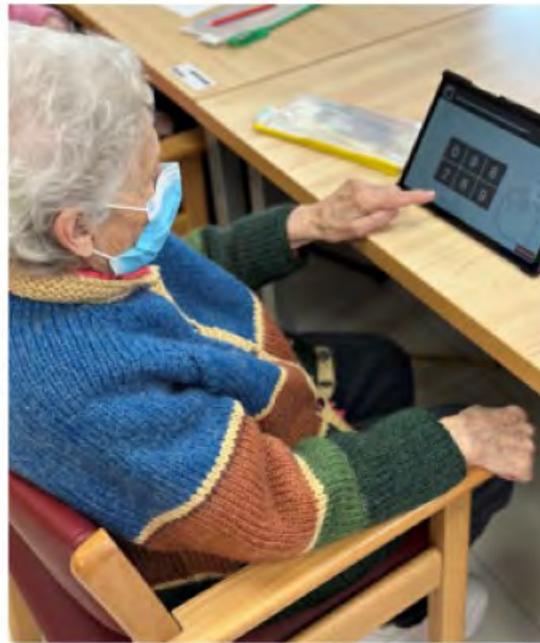
- Se da feedback de los resultados al finalizar la sesión al usuario y se regula su dificultad si es preciso.
- Permite seguir la evolución a lo largo del tiempo.
- Emite informes de resultados según variables como puntuación, aciertos, fallos, omisiones, tiempo de respuesta, etc.).
- Hace la psicoestimulación más fácil, atractiva, amena e intuitiva.
- La información se presenta por distintas vías (escrita y verbalmente).
- Experiencia muy positiva.



Fecha	Puntuación	Tempo de reacción	Fallos en omisiones	Fallos en errores	Tempo de respuesta medio
01/01	100	1000	10	10	100
01/02	110	1100	12	12	110
01/03	120	1200	15	15	120
01/04	130	1300	18	18	130
01/05	140	1400	20	20	140



Aplicación de Stimulus en el CD





**GRACIAS POR SU
ATENCIÓN**

AURELIO GALLO

psicologiacdloyola@arquisocial.com



STIMULUS

PRESENTACIÓN

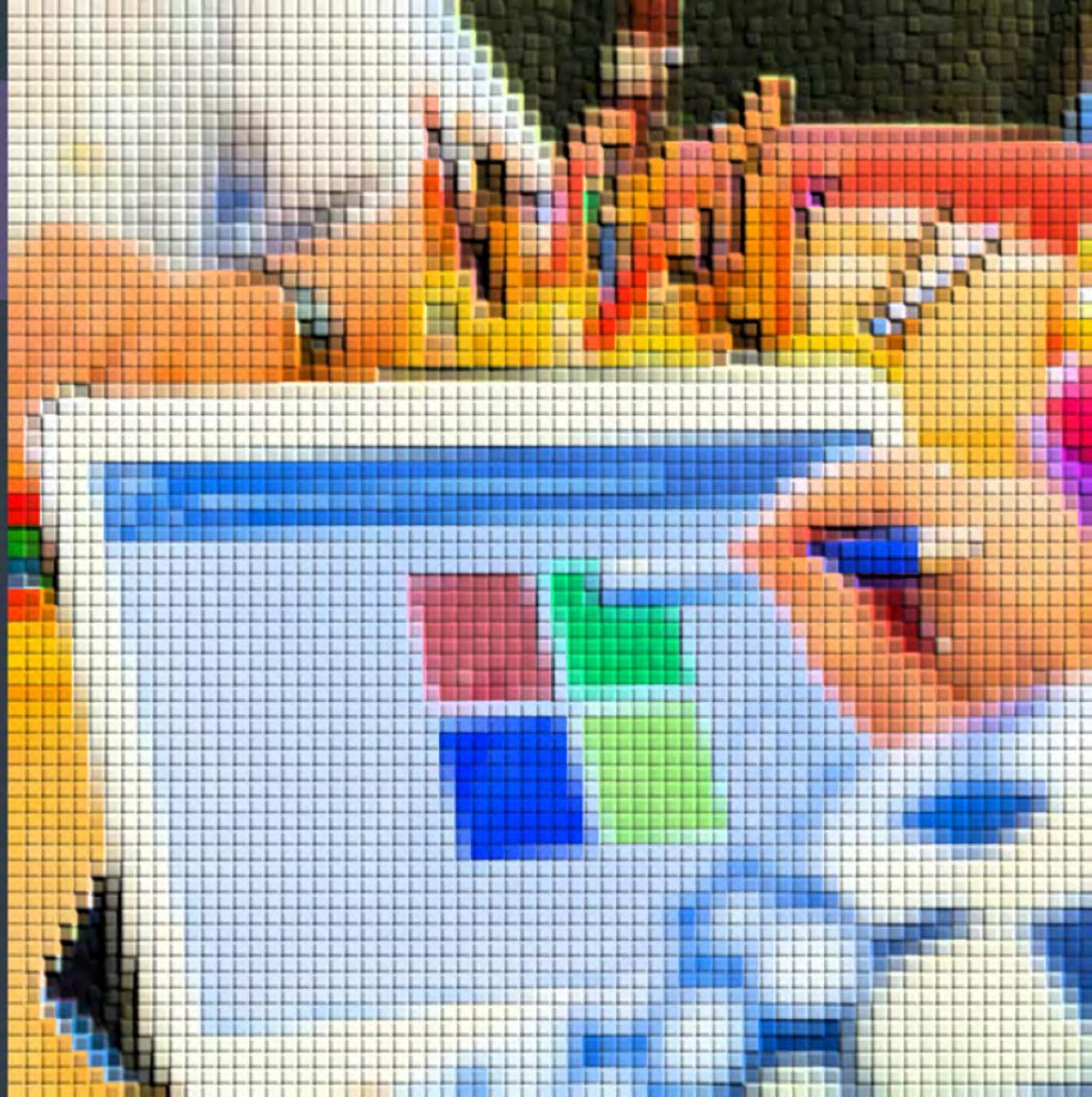
STIMULUS

MESA REDONDA:

LA INNOVACIÓN APLICADA A LA ATENCIÓN EN LOS DOMICILIOS Y CENTROS DE DÍA

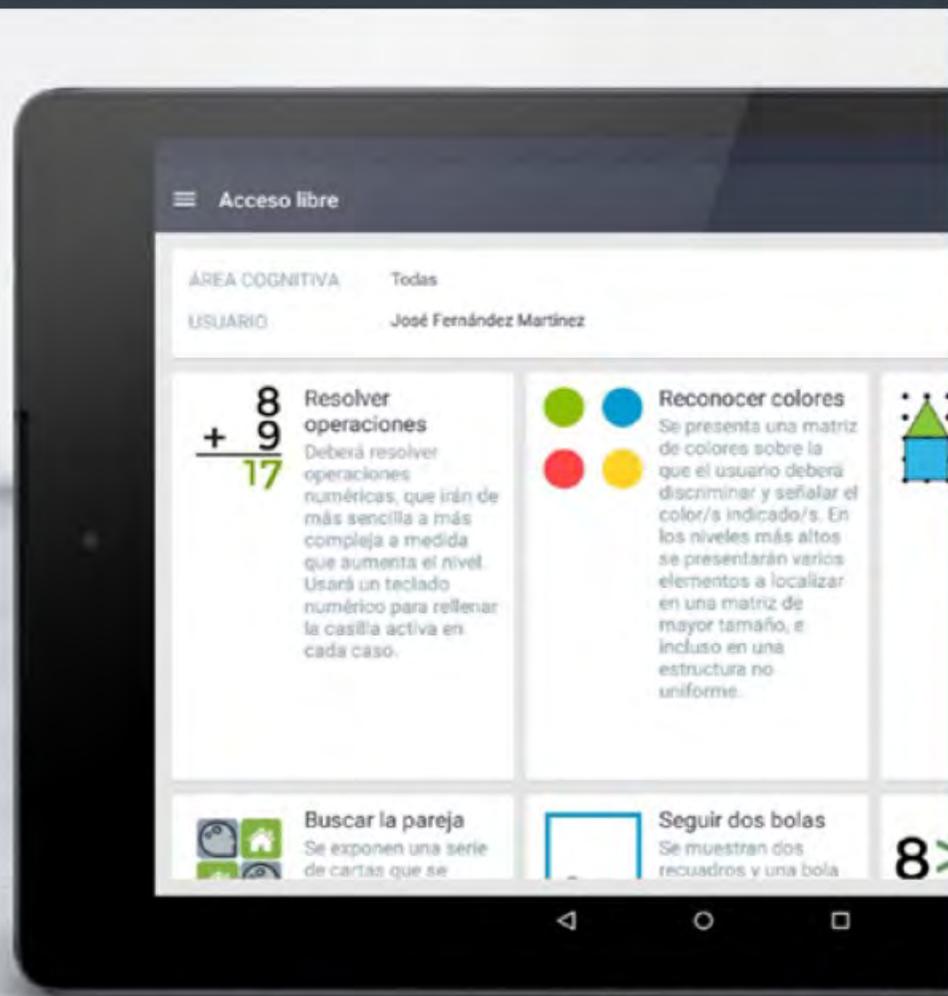
II Congreso Nacional de Atención Domiciliaria

24 de marzo de 2023



Introducción

Beneficio de las TIC en la Estimulación Cognitiva



APORTACIONES

Individualizar los tratamientos

Feedback inmediato

Facilitar el **seguimiento** (registro automatizado)

Soporte más **lúdico y atractivo**

Implantación de **tareas no viables en papel**

Abaratamiento de costes de implementación

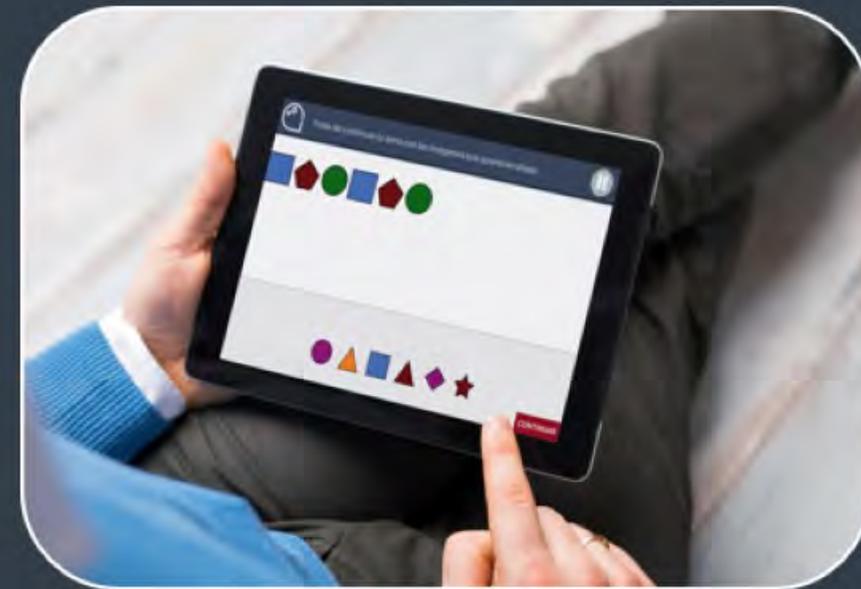
Posibilidad de ofrecerlos **de forma remota**

Características de la plataforma

¿Qué es STIMULUS®?



Stimulus® es una plataforma interactiva de estimulación y rehabilitación cognitiva **profesional**.



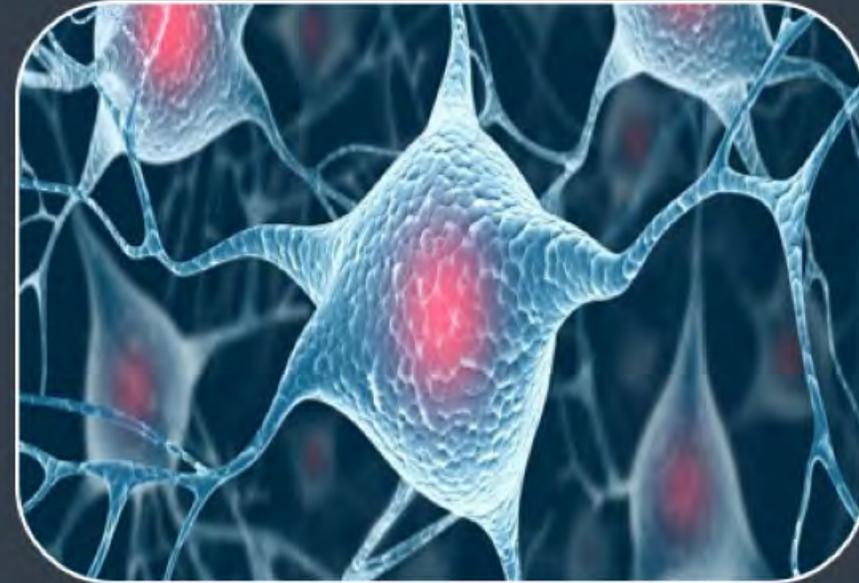
Diseño específico para usarse en dispositivos tipo **"tablets"** (aunque también es posible el uso en PC gracias a la versión WEB de STIMULUS® PRO)

Características de la plataforma

¿Qué es STIMULUS®?



Amplio registro de **indicadores** para generar informes y realizar seguimiento



Basado en la evidencia. Fundamentado en una sólida **base científica**. Ejercicios basados en tareas clásicas de entrenamiento + tareas comerciales con amplio respaldo empírico.

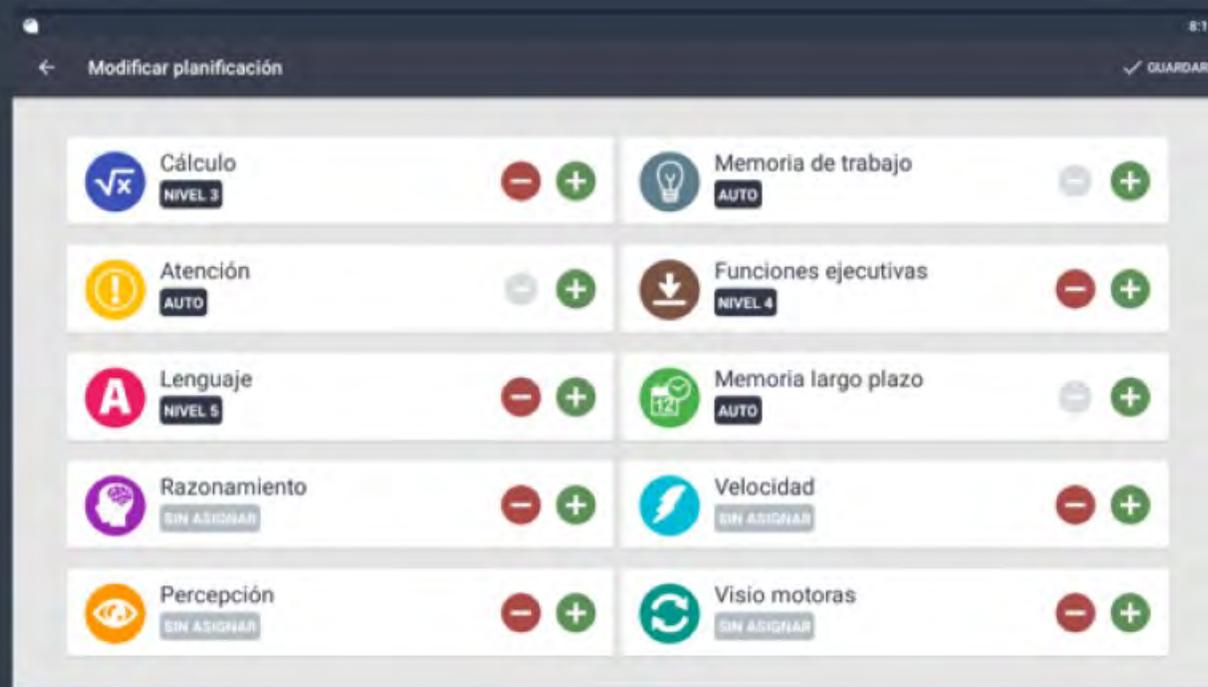
Introducción

¿Qué es STIMULUS®?



ALGUNAS CARACTERÍSTICAS:

- 56 actividades
- 10 áreas cognitivas
- 10 niveles de dificultad
- Configuración por áreas o ejercicios







STIMULUS

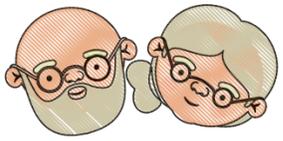
www.stimuluspro.com

GRACIAS POR LA ATENCIÓN

+34 953 373 138

emiliojose.checa@stimuluspro.com





Centros de Día para Mayores



Centros Residenciales para Mayores



Servicios de Dinamización



Servicios de Ayuda a Domicilio



Servicios de Teleasistencia Domiciliaria



Servicios de Productos de Apoyo



El poder de la comunicación



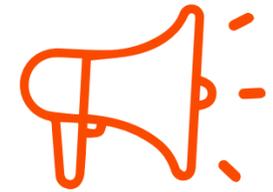
famileo  **ubikare**



famileo



Trabaja la reminiscencia y las funciones cognitivas, luchando contra la soledad no deseada



Comunicación transparente que pone en valor el trabajo de los y las profesionales



Las familias participan en el proceso terapéutico de las personas mayores



Servicio adaptado a cada persona, según sus necesidades ofreciendo un trato personalizado



Las familias participan en el proceso terapéutico a nivel cognitivo de las Personas Mayores.

La tecnología al servicio de la comunicación



enVita

evolv

enVita

Es un programa de intervención colaborativo entre **profesionales, personas mayores, familias y personas voluntarias** que tienen como objetivo impulsar los **cuidados centrados en las personas** a través de la **digitalización de las metodologías de historia y proyecto de vida** en una línea temporal.



Es una **plataforma de terapia** con marcado CE para la **rehabilitación física** que ayuda a aumentar los servicios terapéuticos tradicionales, mejorando el proceso de **rehabilitación motora**, para llevar la **rehabilitación virtual** a pacientes de todos los niveles de discapacidad.

evolV

Tipos de Terapia

Motora Gruesa

Motora Fina

Cognitiva

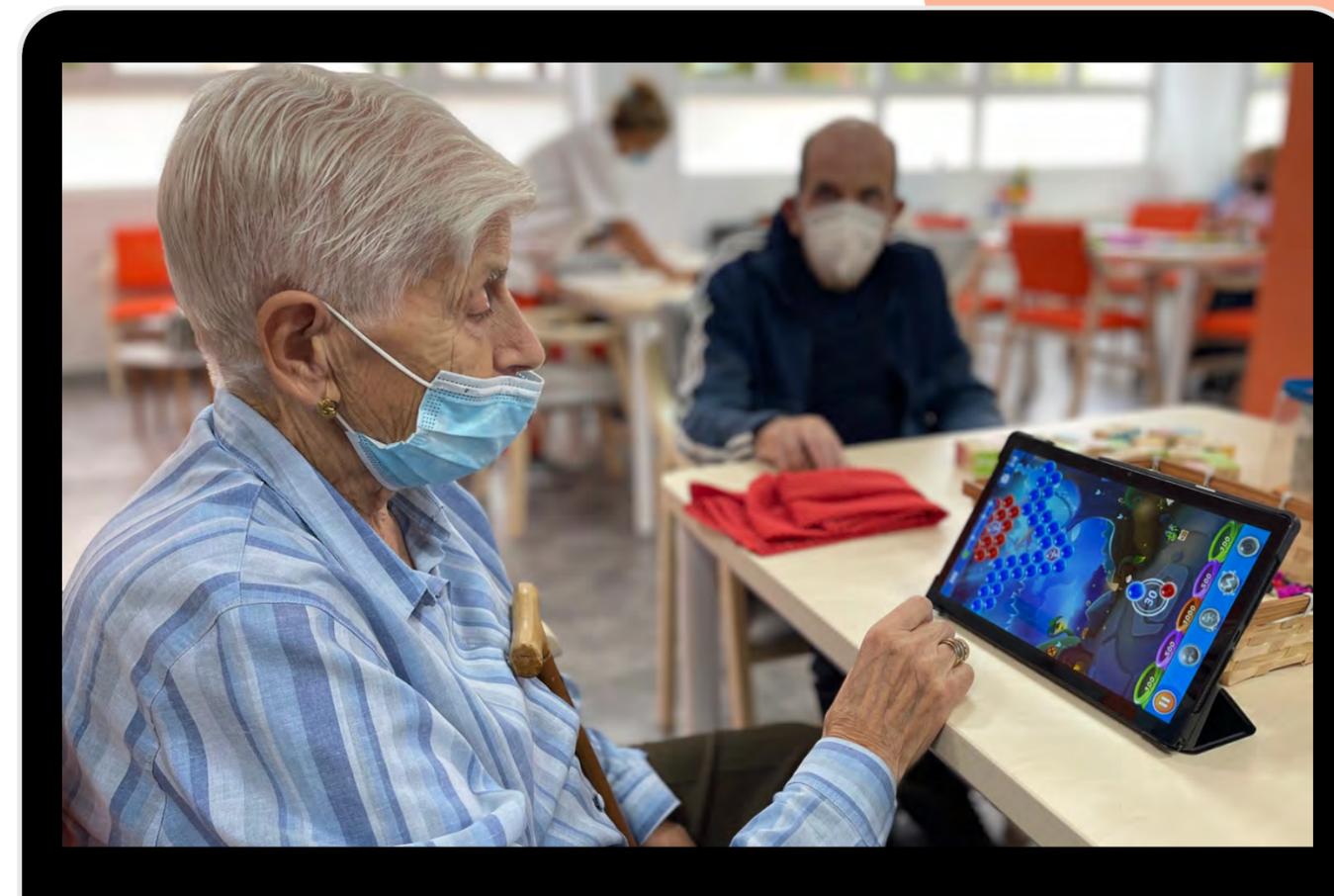
Lenguaje

Fragilidad





Realidad Virtual

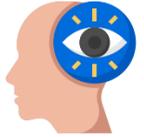


**Rehabilitación
física y cognitiva**

Es un **sistema de evaluación y rehabilitación neuropsicológica** para la realización de programas de **entrenamiento y recuperación** de funciones cognitivas superiores en persona que prestan déficits y/o deterioro cognitivo.



Atención



Percepción



Memoria



Orientación



Cálculo



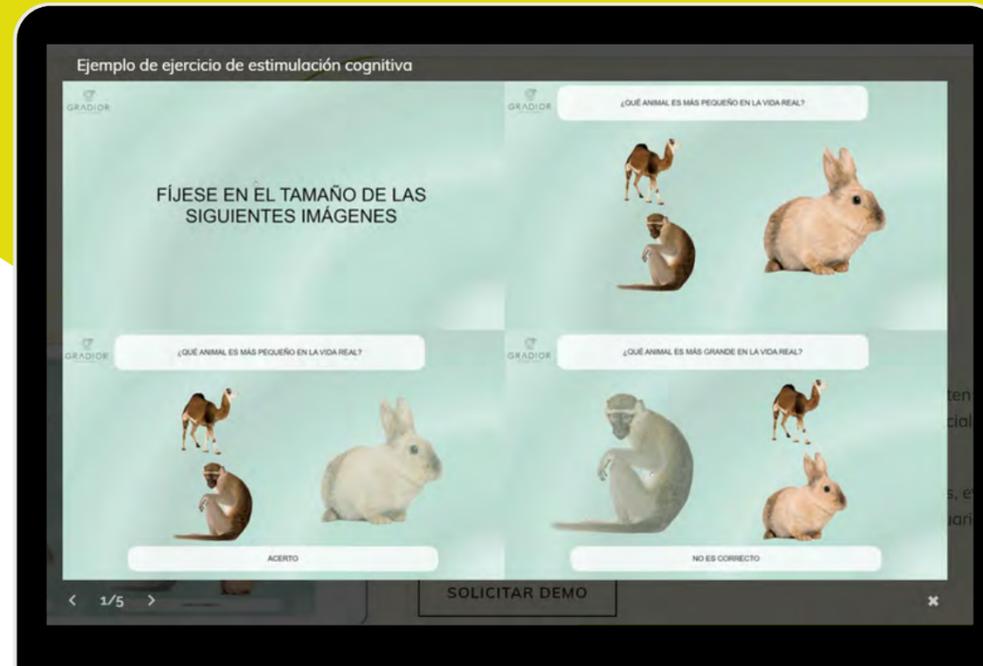
Función Ejecutiva



Lenguaje



Razonamiento



ESTIMULACIÓN COGNITIVA

Sistema de evaluación, estimulación y rehabilitación para el abordaje integral de la función cognitiva.



MULTISENSORIAL

Estimulación multisensorial a través de entornos inmersivos y realistas para el control emocional y conductual.



CIUDAD DE LA MEMORIA

Entorno extendido de Realidad Virtual para la estimulación de la memoria mediante actividades y experiencias realistas y ecológicas.



Es un software de ejercicios de rehabilitación virtual. Dirigido a profesionales que quieren mejorar la calidad y los resultados en los tratamientos de rehabilitación, cuantificar la evolución y mejorar la experiencia de sus pacientes



Cómo funciona

1 El profesional pautar los ejercicios



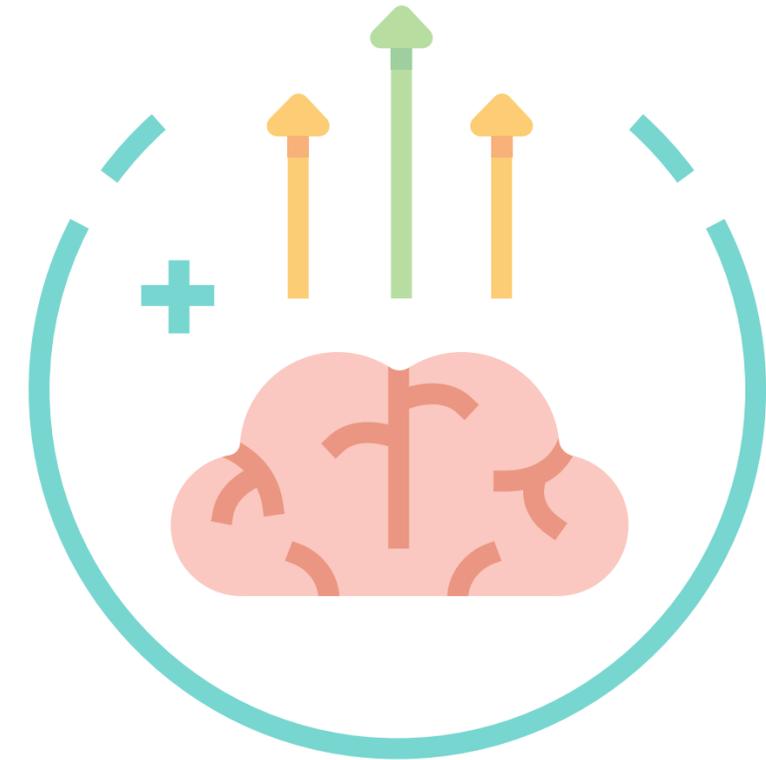
2 El paciente los realiza desde cualquier ubicación

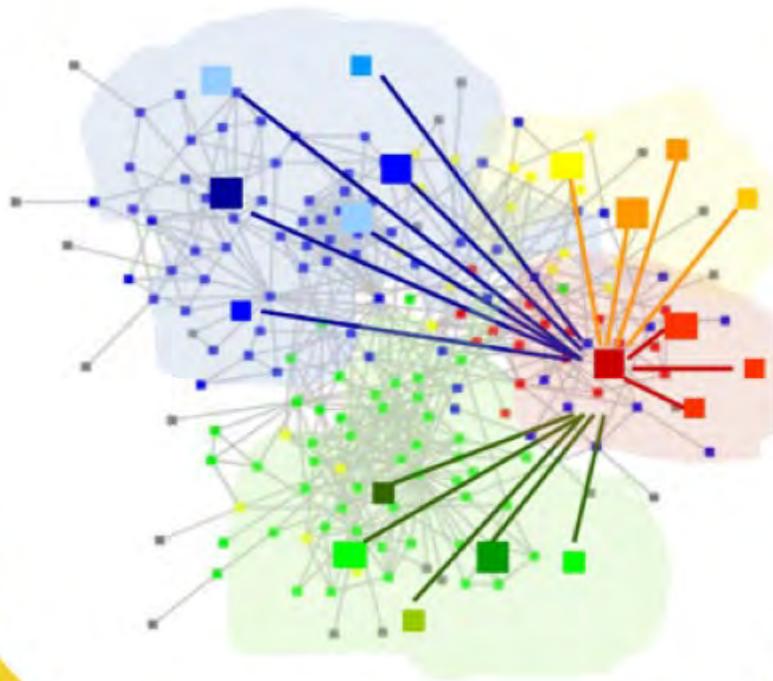


3 Rehametrics genera informes clínicos



- ✓ **Aumenta la motivación y la participación activa durante la sesión**
- ✓ **Seguimiento automático y objetivo de la evolución de los pacientes**
- ✓ **Aumenta la eficiencia y la rentabilidad de la rehabilitación**
- ✓ **Permite llevar la rehabilitación a casa**





LA INNOVACIÓN EN LOS SERVICIOS DE PROXIMIDAD

2º CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN
DOMICILIARIA

24 de marzo de 2023

¿Cuál es el principal cambio en los servicios de proximidad?





AAPP



Familia



Entorno / Comercios



Cuidadores



Usuarios



Vecinos



Prestadoras



Tecnología

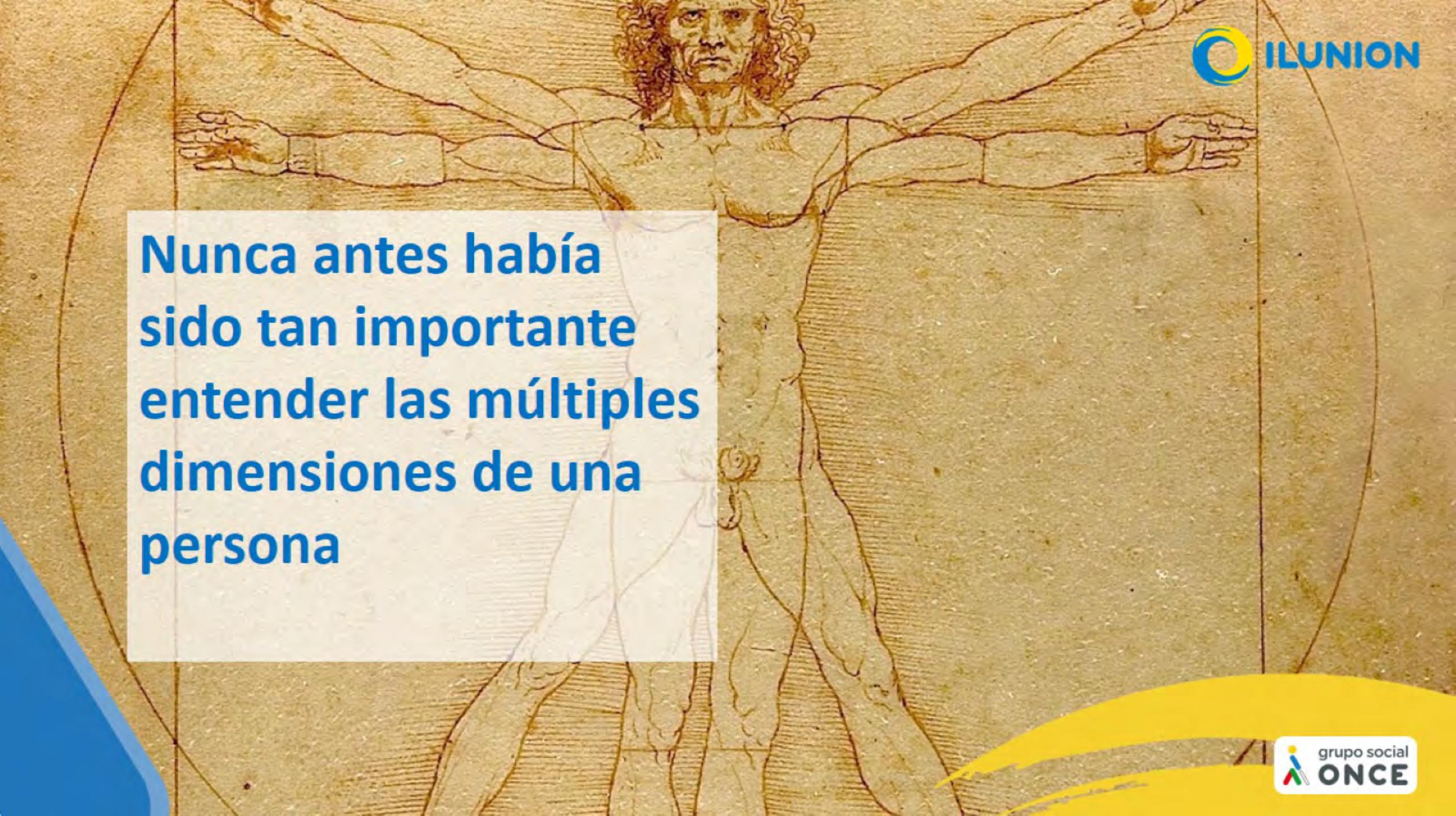


Domicilios

Más usuarios...
Más variedad...
Nuevas necesidades...



**Atención
Integral
Centrada en
la Persona**

The background of the slide is a reproduction of Leonardo da Vinci's Vitruvian Man drawing, showing a male figure inscribed within a circle and a square. The drawing is rendered in brown ink on aged, textured paper.

**Nunca antes había
sido tan importante
entender las múltiples
dimensiones de una
persona**



Múltiples
ubicaciones,
situaciones y
actividades

Múltiples estados y grados de riesgo y/o vulnerabilidad





Múltiples parámetros y características

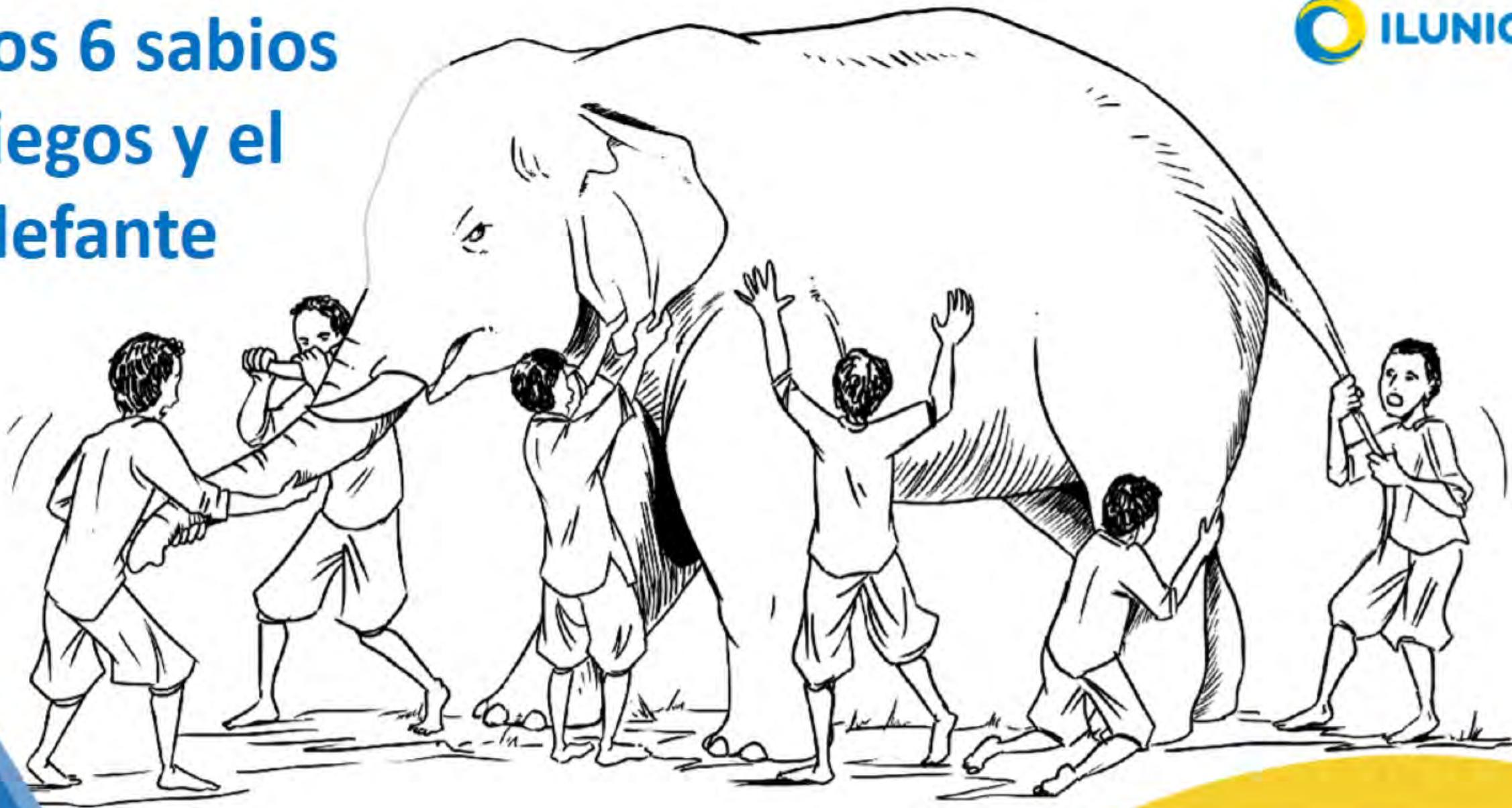
A group of five medical professionals (three men and two women) are gathered around a table in a modern office setting. They are looking at a laptop screen, with one woman pointing at it. The scene is brightly lit with large windows in the background. A semi-transparent white banner with blue text is overlaid on the bottom right of the image.

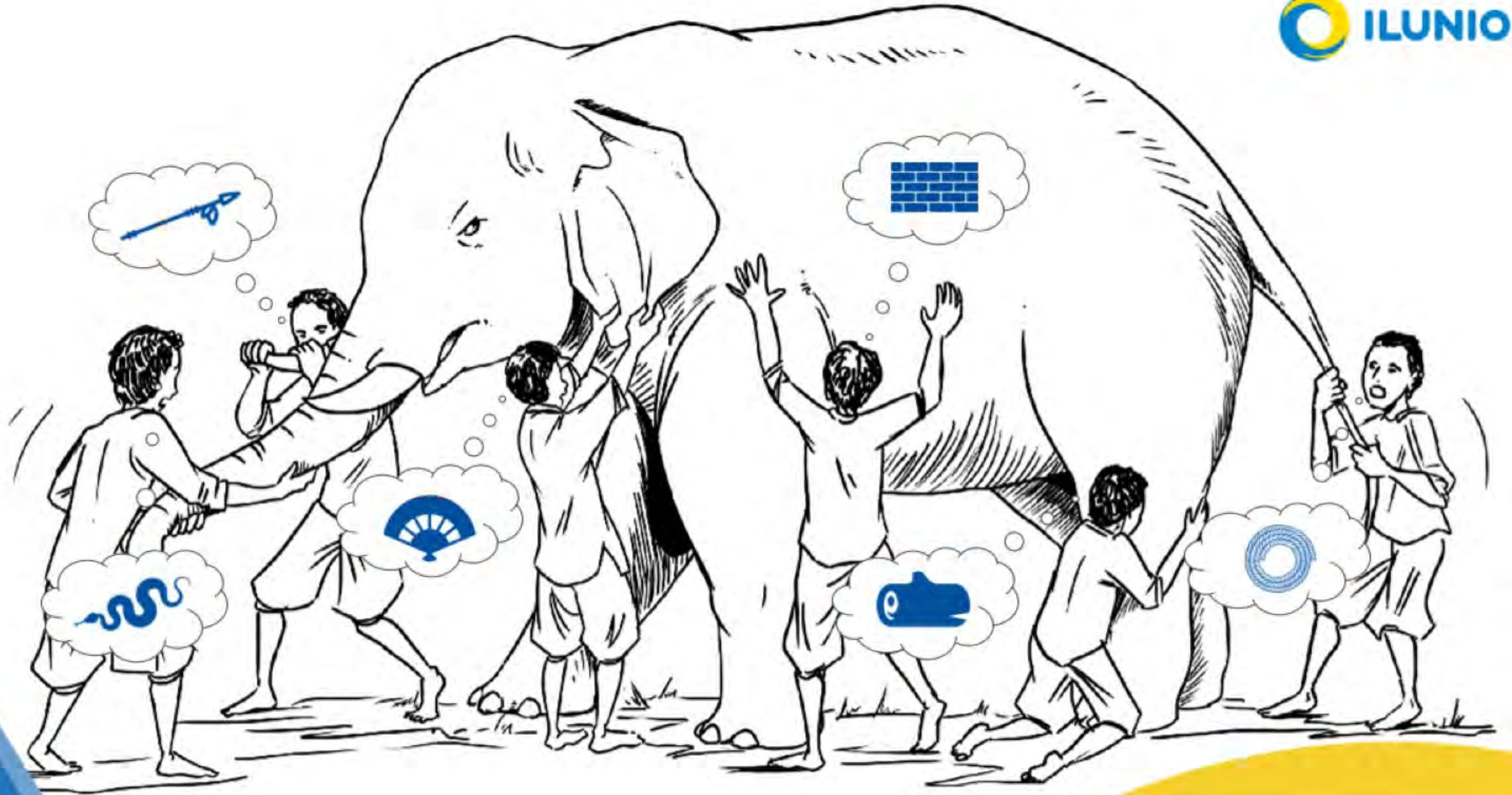
**Múltiples profesionales
involucrados en el cuidado**

La persona es el centro

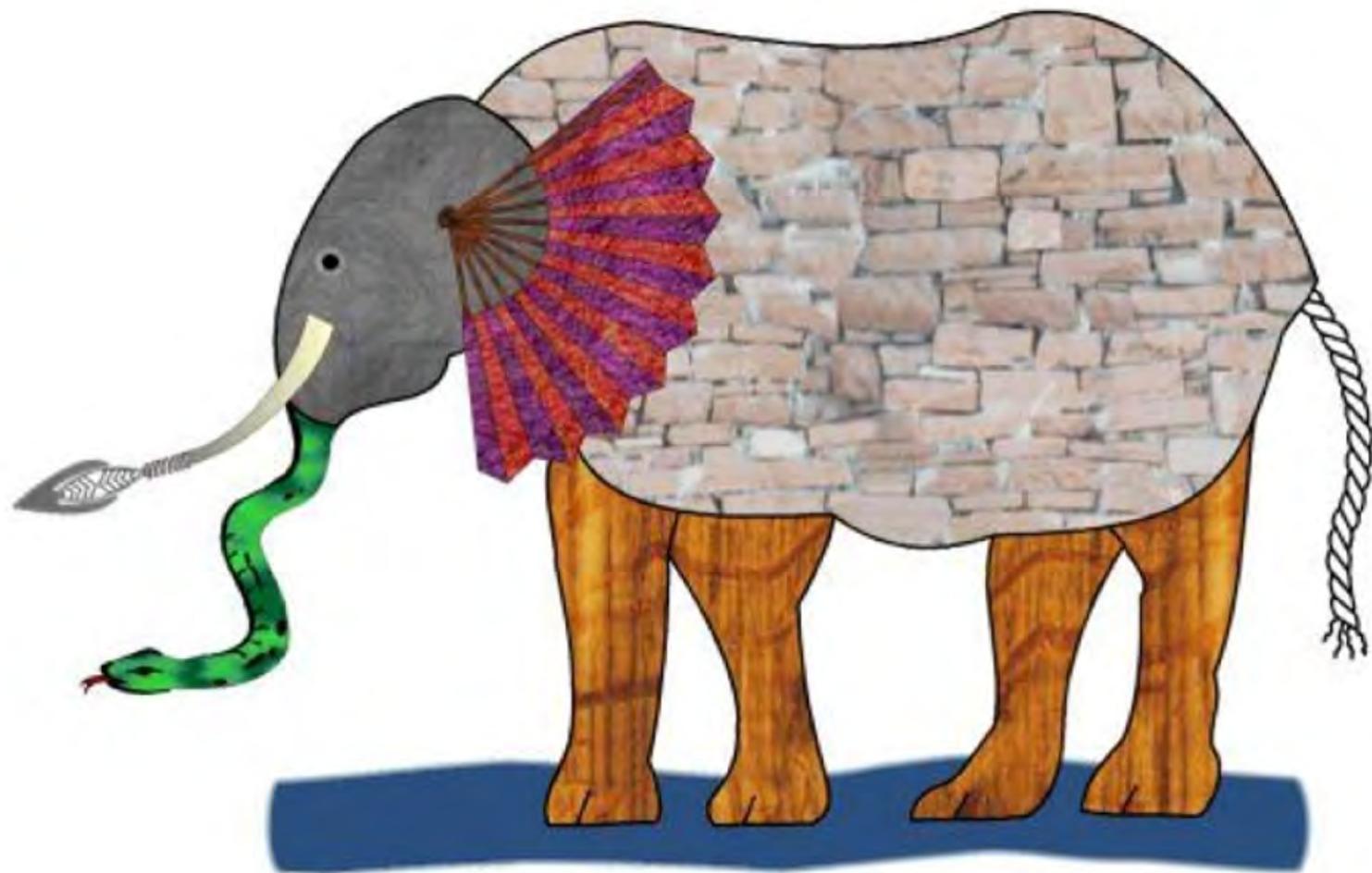


Los 6 sabios ciegos y el Elefante





Una visión
unificada como
aproximación
más cercana a
la realidad



Las relaciones personales son la base de la atención sociosanitaria

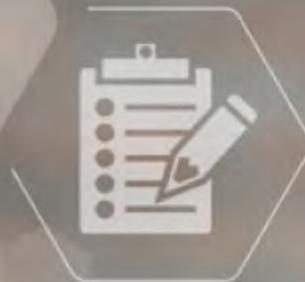


Una época de
importantes
cambios
tecnológicos

HEALTH
CARE

ILUNION

grupo social
ONCE



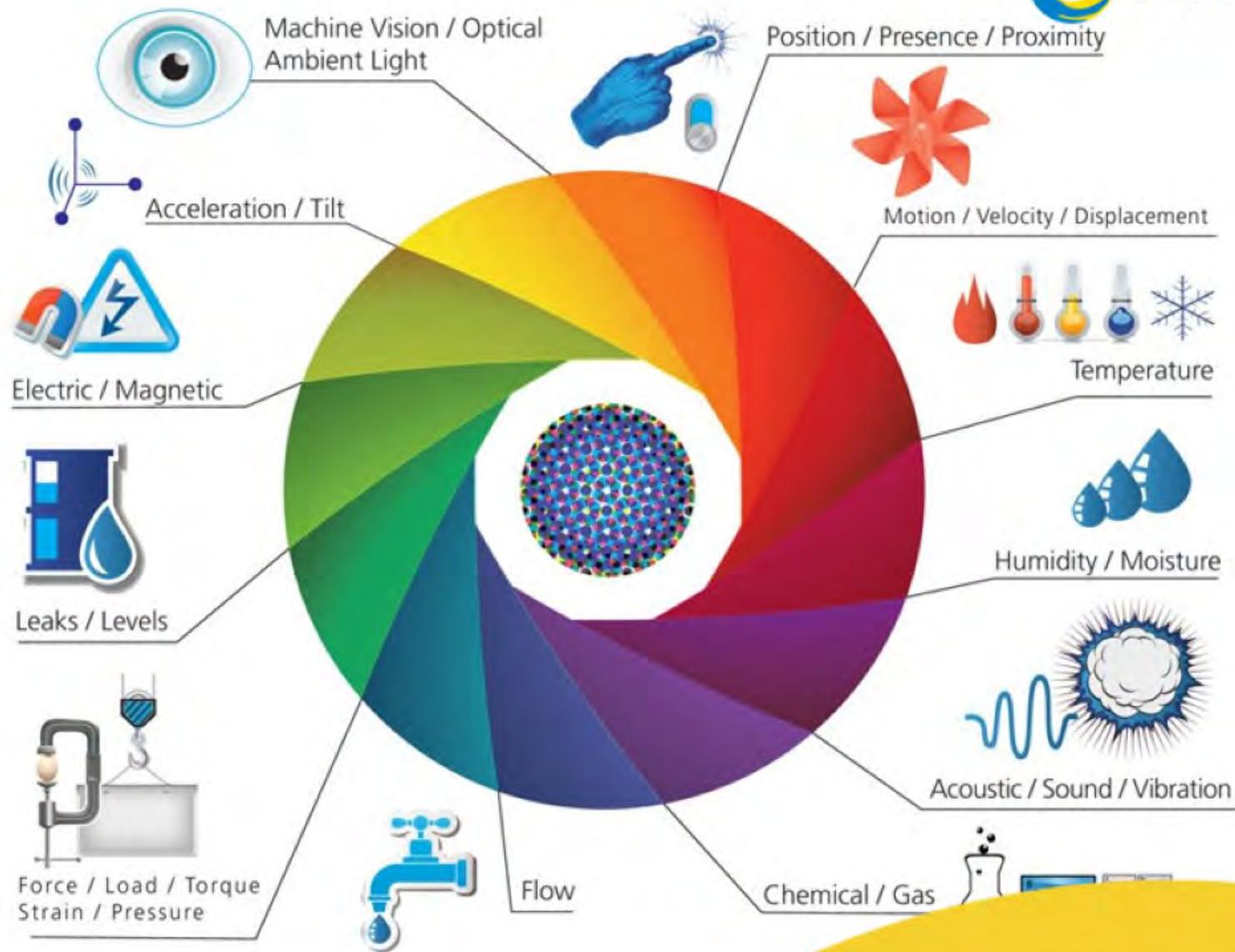
DATA



Foco principal en los datos



Sensores para todo!



Elementos tradicionales en el ámbito sociosanitario





An elderly man with white hair, wearing blue and white plaid pajamas, sits on a bed holding a glass of water. In the background, another elderly person is lying in bed. To the right, a laptop, tablet, and smartphone display data dashboards. Two white smart sensors are also visible. The scene is set in a bright, clean room.

Análisis predictivo basado en cambios de hábitos y comportamiento

Pulseras inteligentes y movilidad



Videoatención y omnicanalidad



Telemedicina pacientes crónicos

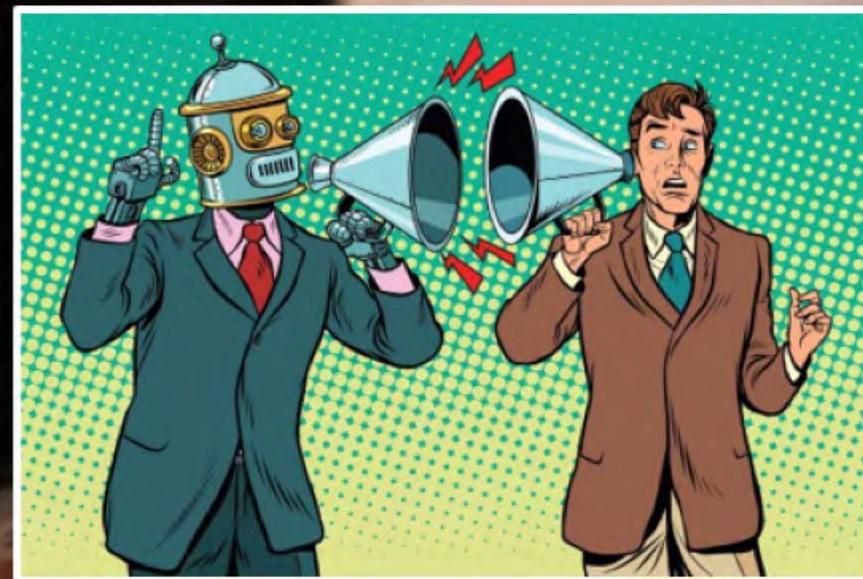




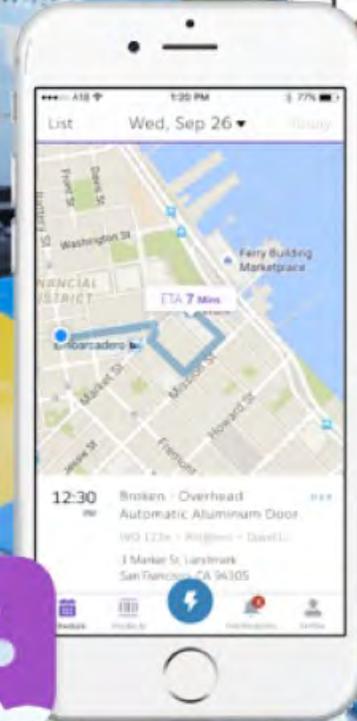
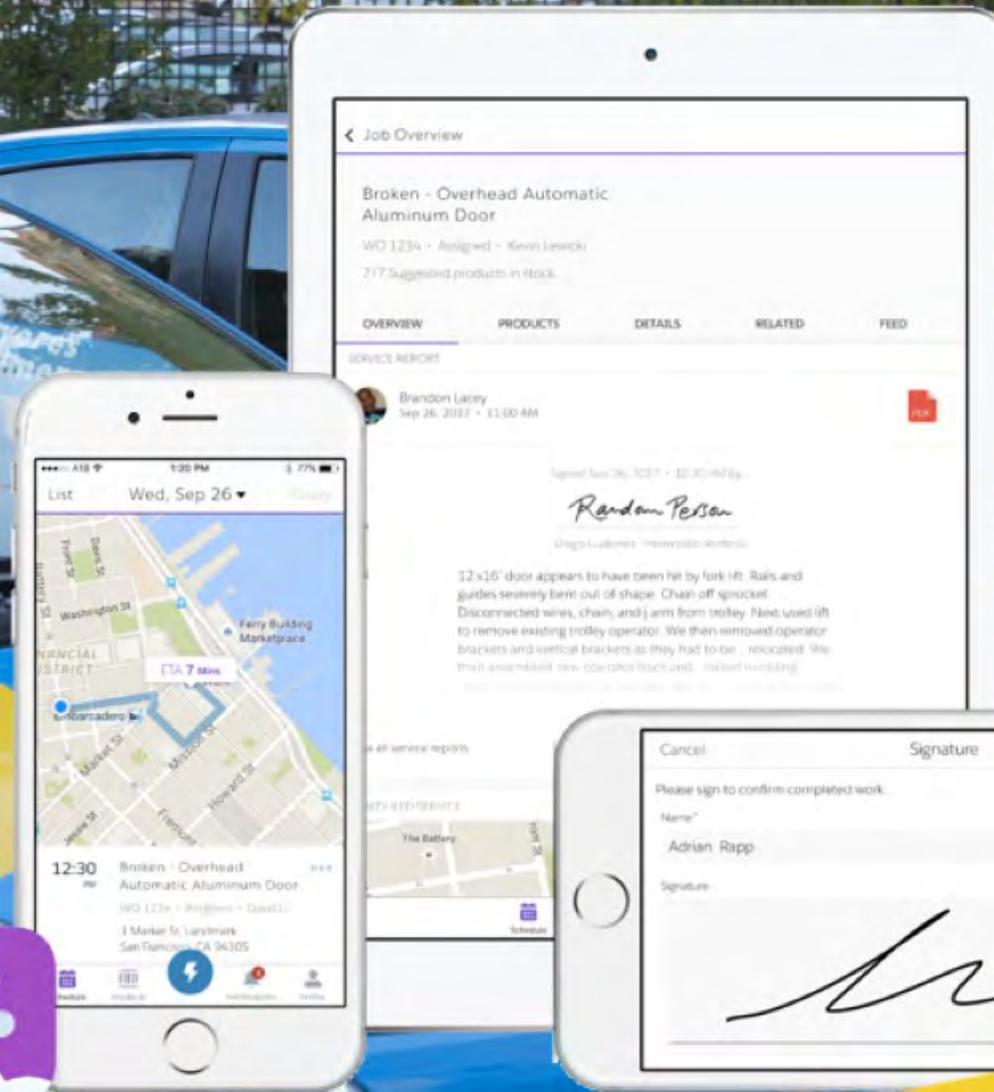
Telemonitorización de constantes – Crónicos



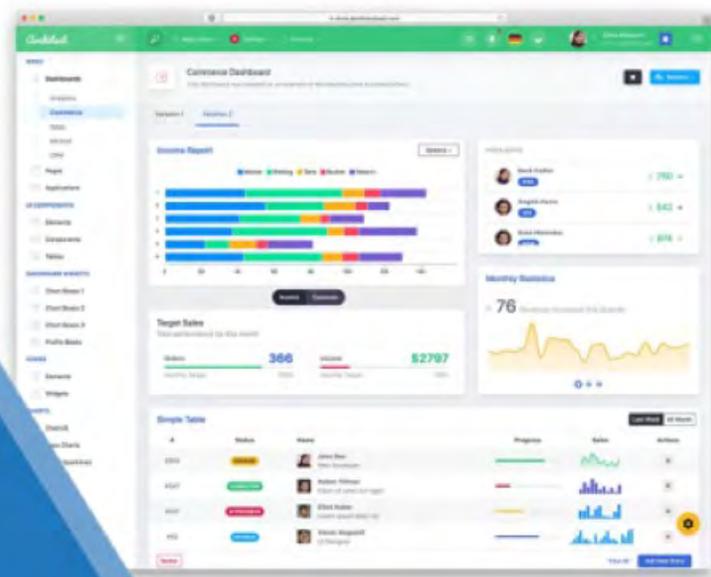
Herramientas PLN (Procesamiento del lenguaje natural)



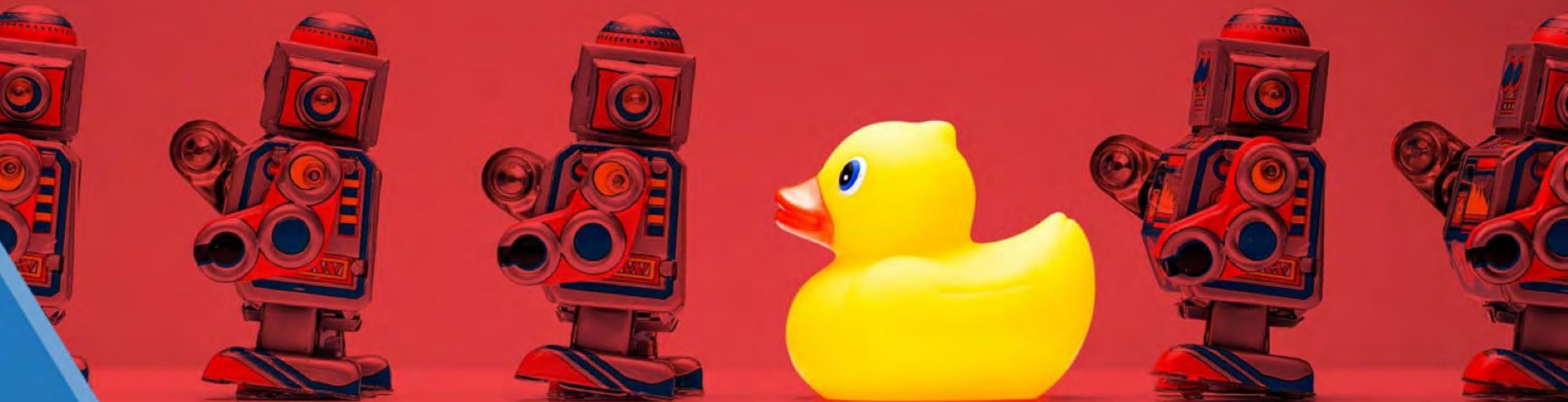
Optimización, Geolocalización y Digitalización de actuaciones



Información, cuadros de mando, analítica avanzada



Personalización



Predicción





Transparencia

Retos, barreras y factores clave

Aceptación - Sencillez



Coste de la tecnología



Integración



A close-up photograph of a silver metal combination padlock resting on a black computer keyboard. The padlock is the central focus, with its three dials showing the numbers 2, 3, 4, 5, 6, 9, and 0. The background is a blurred keyboard, and the overall color scheme is blue and black.

**Privacidad,
seguridad y
propiedad de la
información**

Dilemas éticos
¿Qué podemos
hacer? ¿Qué
debemos hacer?



Muchas gracias

