



BERRIKUNTZA SOZIOSANITARIORAKO EUSKAL FUNDAZIOA
FUNDACIÓN VASCA PARA LA INNOVACIÓN SOCIO SANITARIA

Berrikuntza soziala bizimodu independenterako.

Aurkezpena 2012ko ekainaren 16ko fekoor jardunaldian



BERRIKUNTZA SOZIOSANITARIOAKO EUSKAL FUNDAZIOA
FUNDACIÓN VASCA PARA LA INNOVACIÓN SOCIO-SANITARIA

Innovación social para la vida independiente

presentación en la jornada de fekoor del 16 de junio de 2012

Erakusketaren izaera eta edukia

(Eztabaidarako hausnarketa jardunetik abiatuta)

1. Berrikuntza soziala eta berrikuntza soziosanitarioa
2. Bizimodu independentea, bizimodu interdependentea
3. Bizimodu in(ter)dependentea eta berrikuntza soziosanitarioa.
4. Etorbizi: misioa eta asmoa
5. Zenbait gako eta jardunbide
6. Lehentasunak berrikuntza soziosanitarioan
7. Sarea egiteko gonbidapena

Espíritu y contenido de la exposición

(Reflexión para el debate desde la acción)

1. Innovación social e innovación sociosanitaria
2. Vida independiente, vida interdependiente
3. Vida in(ter)dependiente e innovación sociosanitaria
4. Etorbizi: la misión y la idea
5. Algunas claves y tipos de actuación
6. Prioridades en la innovación sociosanitaria
7. Invitación a hacer red

1. Berrikuntza soziala eta berrikuntza soziosanitarioa

Berrikuntza sozialaren definizioa: norainokoa den eta dituen murrizketak.

Berrikuntza oro soziala da.

Berrikuntza soziala eta erreforma soziala

Berrikuntza soziala eta komunitate-jasangarritasun soziala.

Berrikuntza soziala eta hirugarren sektorea

Berrikuntza soziosanitarioa: zertaz ari gara?

Berrikuntza teknologikoa eta soziala berrikuntza soziosanitarioan

Aukerak eta arriskuak berrikuntzaren jardunean

1. Innovación social e innovación sociosanitaria

Definición de innovación social: alcance y restricciones

Toda innovación es social

Innovación social y reforma social

Innovación social y sostenibilidad social (comunitaria)

Innovación social y tercer sector

Innovación sociosanitaria: de qué estamos hablando

Innovación tecnológica y social en la innovación sociosanitaria

Oportunidades y riesgos en la acción innovadora

2. Bizimodu independentea eta bizimodu interdependentea

Independentzia eta interdependentzia

Funtzio dibertsitatea eta bestelako dibertsitateak

Pertsonentzako diseinua

Autonomia(k) d(ir)ela eta, krisiak erakutsitakoak

Balore kontua

2. Vida independiente y vida interdependiente

Independencia e interdependencia

Diversidades funcionales y otras diversidades

Diseño para todas las personas

Enseñanzas de la crisis en relación con la(s) autonomía(s)

Una cuestión de valores

3. Bizimodu in(ter)dependentea eta berrikuntza soziosanitarioa

Desgaitasun, menpetasun, zahartze, kronizitate... egoeren gorakada eta elkarrekiko lotura.

Bat egite, koordinazio eta integrazio soziosanitarioa

Krisia eta ongizate sistema zalantzan jartzea

Bizimodu interdependentea eta zaintza eta laguntza *mix*-a

Berrikuntza soziosanitarioaren papera

3. Vida in(ter)dependiente e innovación sociosanitaria

Incremento e interconexión de las situaciones de discapacidad, dependencia, envejecimiento, cronicidad

Convergencia, coordinación e integración sociosanitaria

Crisis y cuestionamiento del sistema de bienestar

Vida in(ter)dependiente y *mix* de cuidados y apoyos

El papel de la innovación sociosanitaria

4. Etorbizi: misioa eta asmoa

Misioa: Ezagutzaren eraikuntza eta aplikazioa, jardun eremu zehatz batean

Asmoa: Etorbizi esperimentua

Politika publikoa egiteko tresna

Elkarlan publiko-soziala

Sektoreen arteko topagunea

Egitura txikia

Subsidiaritatea eta proaktibitatea

4. Etorbizi: la misión y la idea

La misión: promover la construcción y aplicación de conocimiento en un ámbito específico de actividad

La idea: el experimento Etorbizi

Instrumento de política pública

Colaboración público-social

Encuentro intersectorial

Una estructura pequeña

Subsidiariedad y proactividad

5. Zenbait gako eta jardunbide

**Berariazko I+G+B soziosanitarioaren artikulazio,
ordenazio, jarraipen eta sustapena**

**Ezagutzen transferentziara bideratua baina balore kate
guztia alde batera utzi gabe**

**Ezagutzen eraikitze eta ondorioztatze prozesamendua,
politika publikoen diseinu, jardunbide eta balioestean
lagungarri izango dena**

**Eragile sarearen eraikuntza, sistema publikoa, ikasle eta
praktikatzailerik komunitatea, enpresa- ehuna**

5. Algunas claves y tipos de actuación

Promoción, seguimiento, ordenación y articulación de la I+D+i específicamente sociosanitaria

Orientación a la transferencia de conocimiento, sin perder de vista toda la cadena de valor

Procesamiento de evidencia y construcción de conocimiento que ayude al diseño, ejecución y evaluación de políticas públicas

Construcción de red de agentes, sistema público, comunidad de práctica y aprendizaje, tejido empresarial

6. Lehentasunak berrikuntza soziosanitarioan

Ikuspegi humanista (giza duintasuna urratzeko arrisku handiena duena). Adibidea: zainketa aringarriak

Ikuspegi prebentiboa: Adibidea: goiz artatzea

Ikuspegi estrukturala: Arauak, instituzioak, erakundeak aldatu pertsonen ibilbideak eta lortu nahi diren emaitzak eskuratzeko. Adibidea: lanbide-irudia

Ikuspegi komunitarioa: pertsonen, familien, inguruen, eragileen inplikazioa. Adibidea: Artatze koordinatuko protokoloak eta kasuen kudeaketak gidatzea

Ezagutzazko ikuspegia (ezagutzak aurrerapen handiena izan dezakeen eremua) Adibidea: biztanleen segmentazio soziosanitarioa

Ikuspegi ekonomikoa: partehartze kostu-eraginkorrak. Adibidea: kostuen eta emaitzen konparaziozko azterketa ereduaren artean

Ikuspegi estrategikoa: sarea, sinergiak, herrialdea. Adibidea: informazio soziosanitarioaren kudeaketa partekaturako software-a garatzea.

6. Prioridades en innovación sociosanitaria

Enfoque humanista (donde más se juega la dignidad humana).

Ejemplo: paliativos.

Enfoque preventivo. Ejemplo: atención temprana.

Enfoque estructural: modificar las normas, instituciones, organizaciones para facilitar los itinerarios de las personas y sus resultados deseados. Ejemplo: figuras profesionales.

Enfoque comunitario: implicación de las personas, familias, entornos, agentes. Ejemplo: pilotaje de protocolos de atención coordinada y gestión de casos.

Enfoque cognoscitivo (dónde más pueda avanzar el conocimiento). Ejemplo: segmentación sociosanitaria de la población.

Enfoque económico: intervenciones costo-eficientes. Ejemplo: estudio comparativo de costes y resultados entre modelos.

Enfoque estratégico: tejido, sinergias, país. Ejemplo: desarrollo de software para la gestión compartida de la información sociosanitaria.

7. Arlo soziosanitarioan sarea egiteko gonbidapena

Eremua argitzen lagundu, ez mugatu

Sozialak eta sanitarioak duten elkarren beharrak eta erakarpenak eragindako aukera aprobetxatu

Eragile ezberdinak, arlo ezberdinetakoak sare soziosanitarioa egiten: ekonomiakoak, sistema publikoetakoak, balore katearen katebegietakoak...

Zentrokoak

7. Invitación a hacer red en el ámbito sociosanitario

Ayudar a iluminar un espacio, no delimitarlo

**Aprovechar la oportunidad de la necesidad y atracción
recíproca entre lo social y lo sanitario**

**Agentes diversos pertenecientes a diferentes sectores de
la economía, sistemas públicos, eslabones de las
cadenas de valor... haciendo red sociosanitaria**

Las personas en el centro

Eskerrik asko

www.etorbizi.net

(ETORBIZI)

BERRIKUNTZA SOZIOSANITARIORAKO EUSKAL FUNDAZIOA
FUNDACIÓN VASCA PARA LA INNOVACIÓN SOCIO-SANITARIA

Muchas gracias

www.etorbizi.net

(ETORBIZI)

BERRIKUNTZA SOZIOSANITARIORAKO EUSKAL FUNDAZIOA
FUNDACIÓN VASCA PARA LA INNOVACIÓN SOCIO-SANITARIA