



APOYO A FAMILIARES CUIDADORES EN ALEMANIA

Miguel Montero

Madrid, 23 de febrero de 2018

Estructura

El seguro de cuidados alemán

- Principios básicos
- Prestaciones y beneficiarios
- Gasto

Perfil y situación de los familiares cuidadores

- Perfil de los familiares cuidadores
- Mix de cuidadores
- Efectos de los cuidados de larga duración (CLD)
- Familiares cuidadores que trabajan

Prestaciones para familiares cuidadores

- Tipos de prestaciones
- Uso de las prestaciones

Políticas para familiares cuidadores

- Características de las políticas para familiares cuidadores
- Familias en el Estado de bienestar

El seguro de cuidados alemán

- El seguro público de cuidados introducido en 1995 es un **pilar independiente de la Seguridad Social** (junto a los seguros de enfermedad, pensiones y desempleo), integrado en los seguros de enfermedad.
- 113 **seguros públicos** con 71,12 millones de asegurados (31.12.2015) y 41 **seguros privados** de cuidados con 9,36 millones de asegurados (31.12.2015). Seguro privado: Funcionarios, autónomos, trabajadores con salarios anuales superiores a 56.250 euros (2016)
- **Sistema de reparto financiado a través de cotizaciones** (el importe de las cotizaciones se fija por ley), con un nivel no contributivo financiado por impuestos. Hasta 2004 financiación paritaria, cotización superior para asegurados sin hijos. 2018: 1,275% trabajador/a, 1,275% empresario/a + 0,25% personas sin hijos.

El seguro de cuidados alemán

- Crea **estructuras de semi-mercado**, irrumpe el sector mercantil, el tercer sector pierde papel protagonista, provisión estatal de servicios residual.
- Principio de **cobertura parcial**, en función de un catálogo de prestaciones y no de las necesidades reales de la persona en situación de dependencia.
- Tomo XI del Código Social – Seguro público de cuidados
§ 3 **Prioridad de los cuidados en el entorno domiciliario**

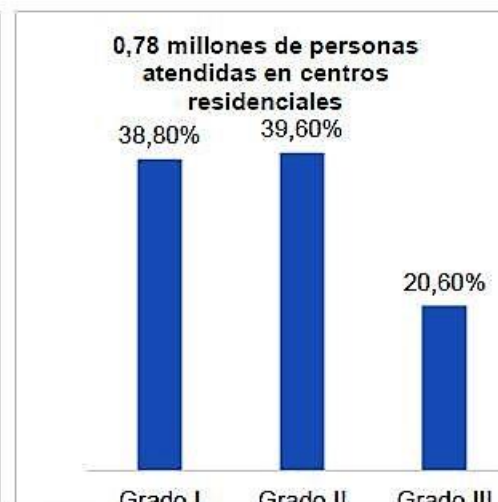
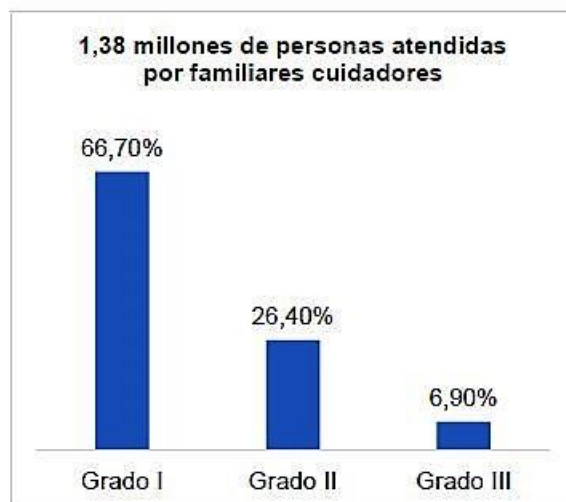
El seguro de cuidados debe apoyar de forma prioritaria los cuidados en el entorno domiciliario y la disposición de familiares y vecinos a prestar los cuidados, para que las personas necesitadas de cuidados puedan permanecer el máximo tiempo posible en el entorno domiciliario. Las prestaciones de los cuidados semi-residenciales y de corta duración prevalecen sobre los cuidados en centros residenciales [de larga duración].

El seguro de cuidados alemán

2,86 millones de personas reciben prestaciones del seguro de cuidados (31.12.2015)

2.08 millones son atendidas en sus domicilios (72,7%)

0,78 millones son atendidas en centros residenciales (27,3%)

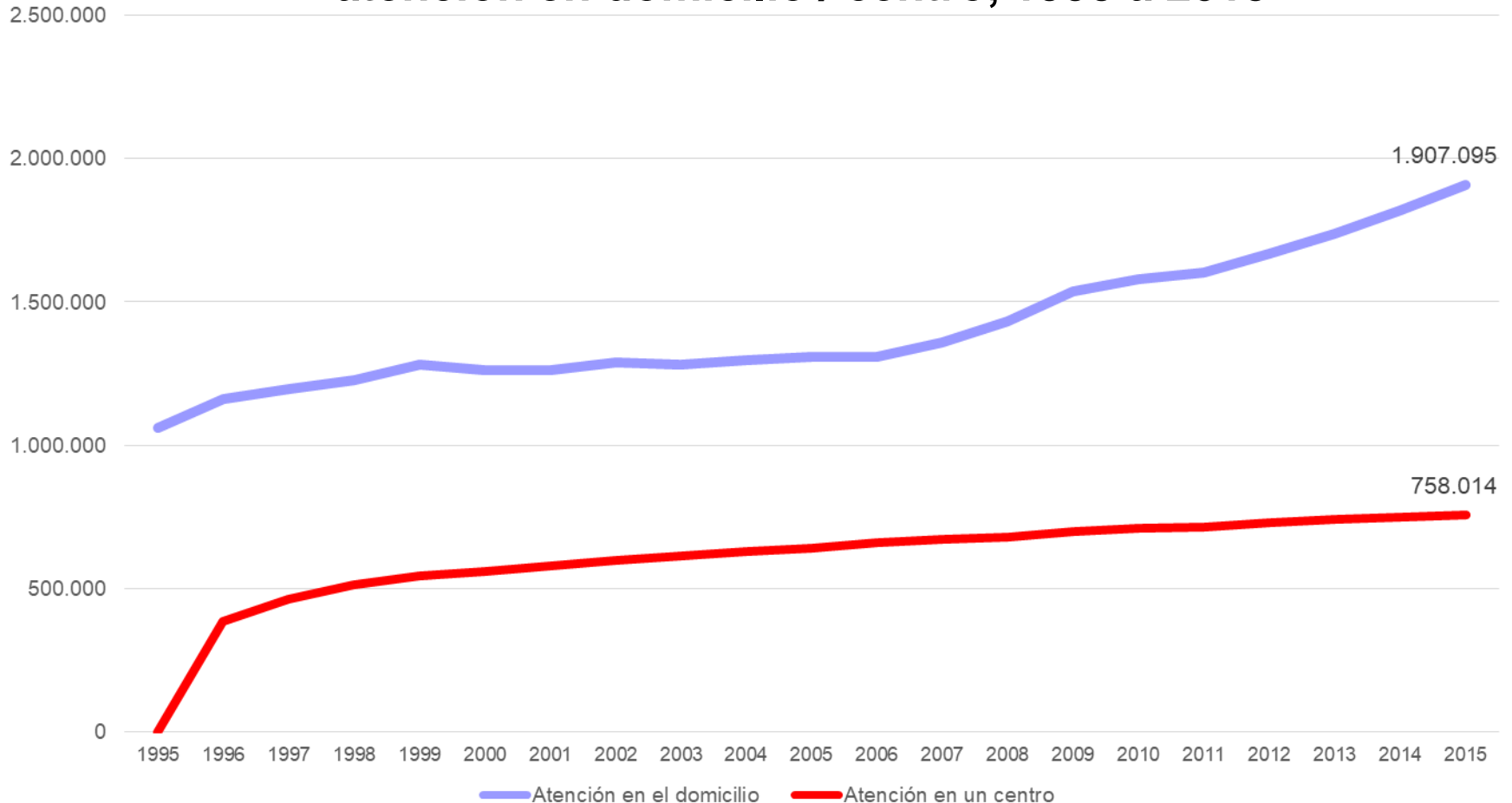


13.300 servicios de atención domiciliaria / 355.600 trabajadores

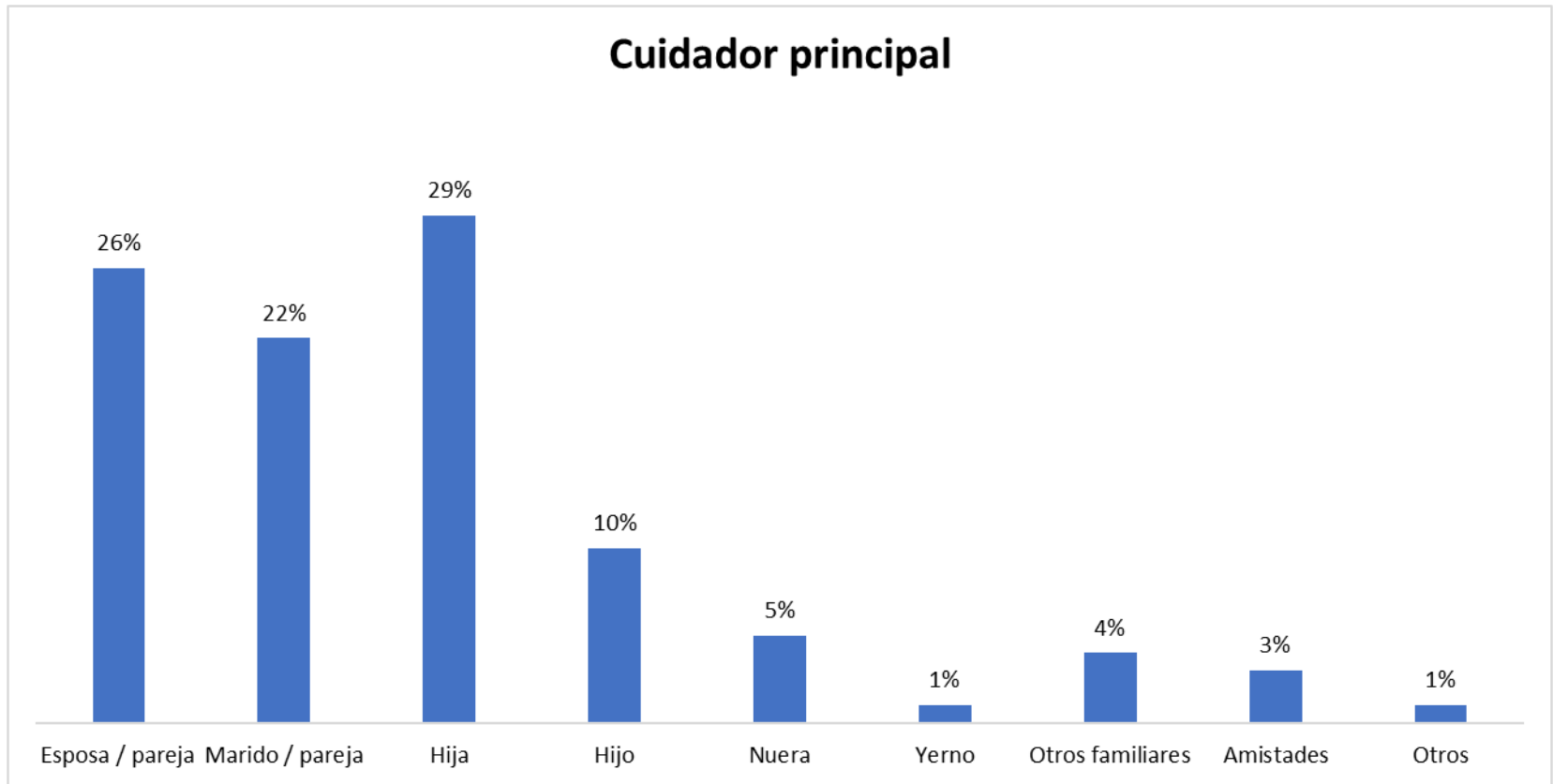
13.600 centros residenciales / 730.000 trabajadores

El seguro de cuidados alemán

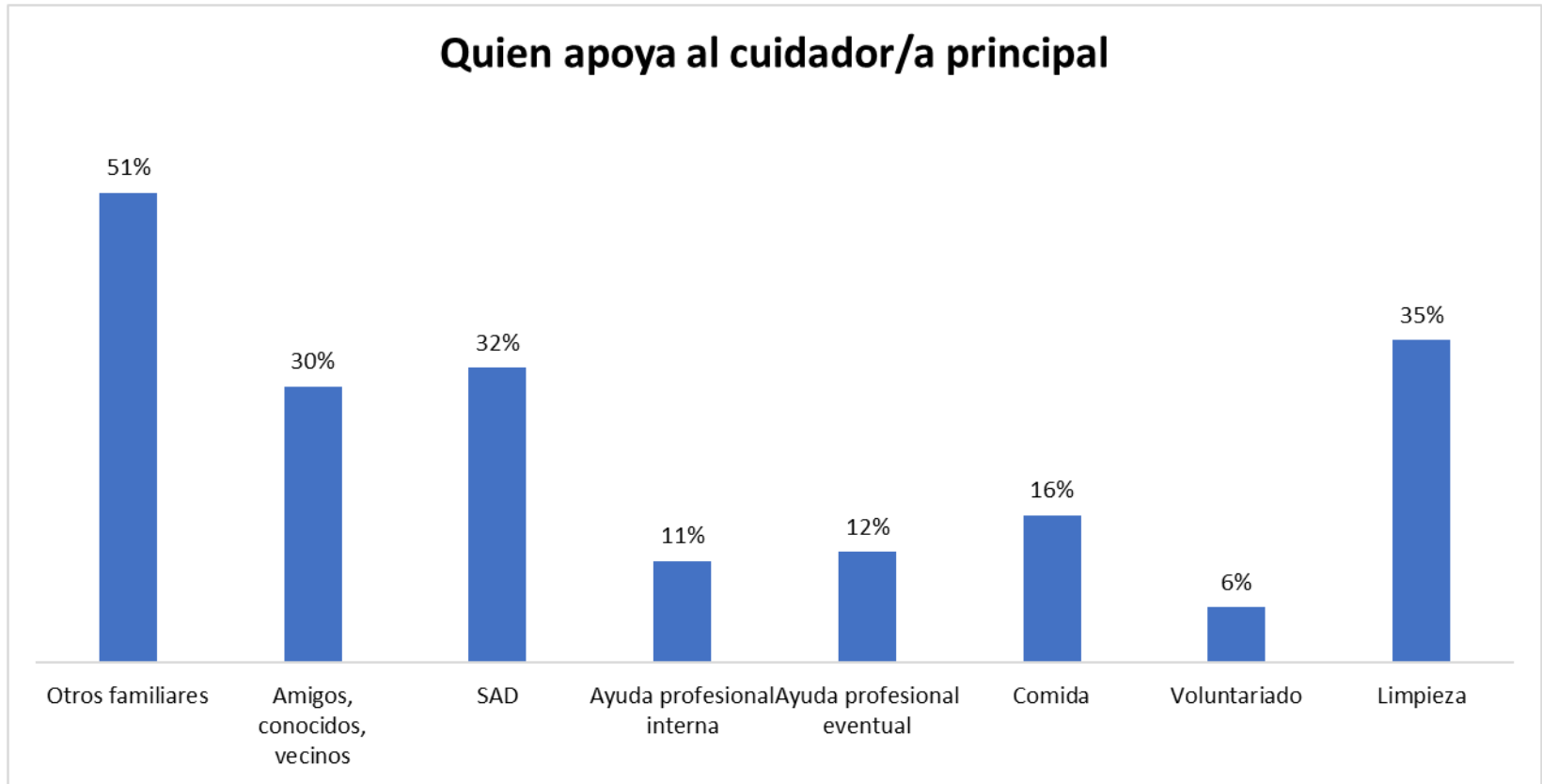
Beneficiarios de prestaciones del seguro de cuidados, atención en domicilio / centro, 1995 a 2015



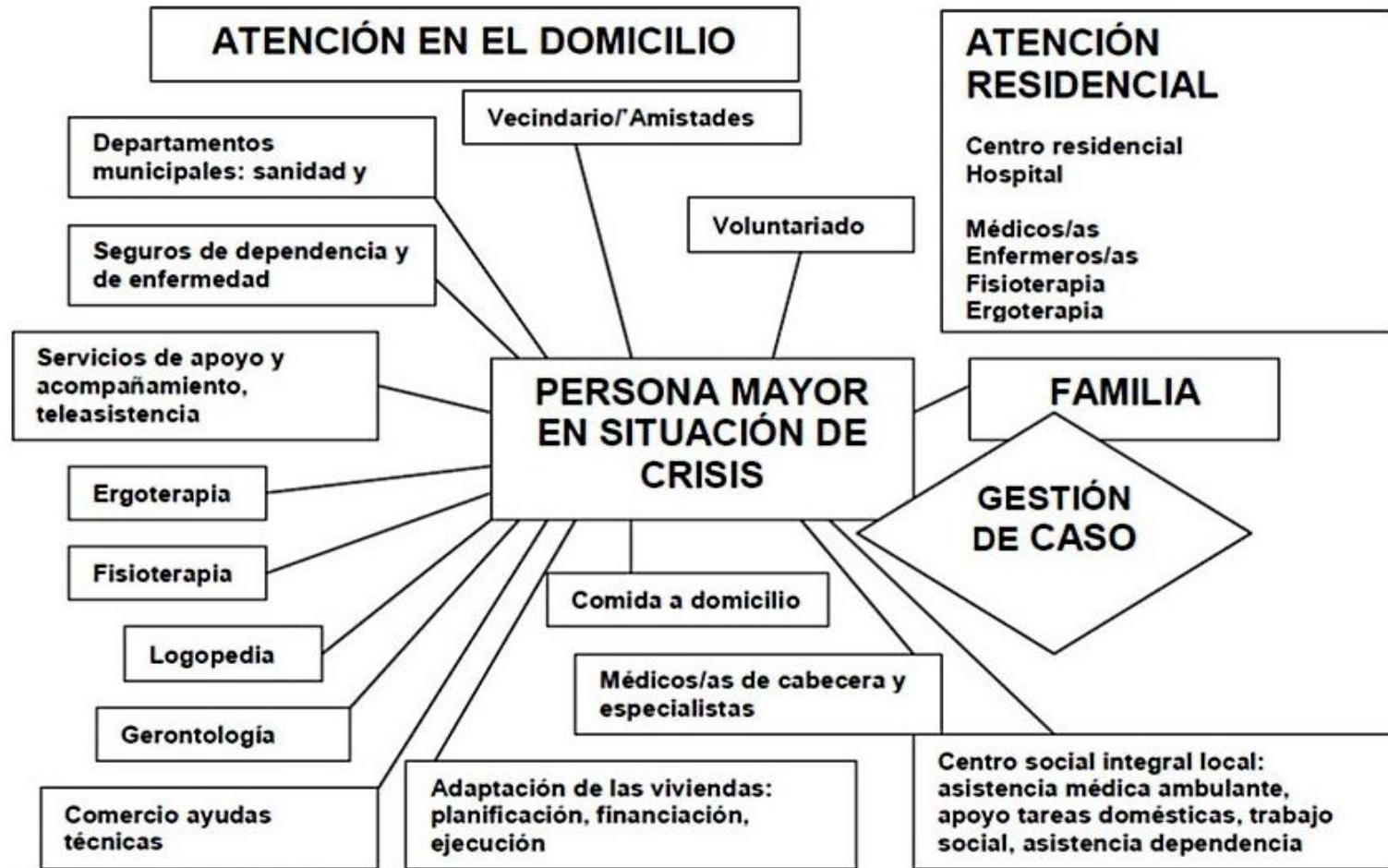
Perfil y situación de los familiares cuidadores



Perfil y situación de los familiares cuidadores



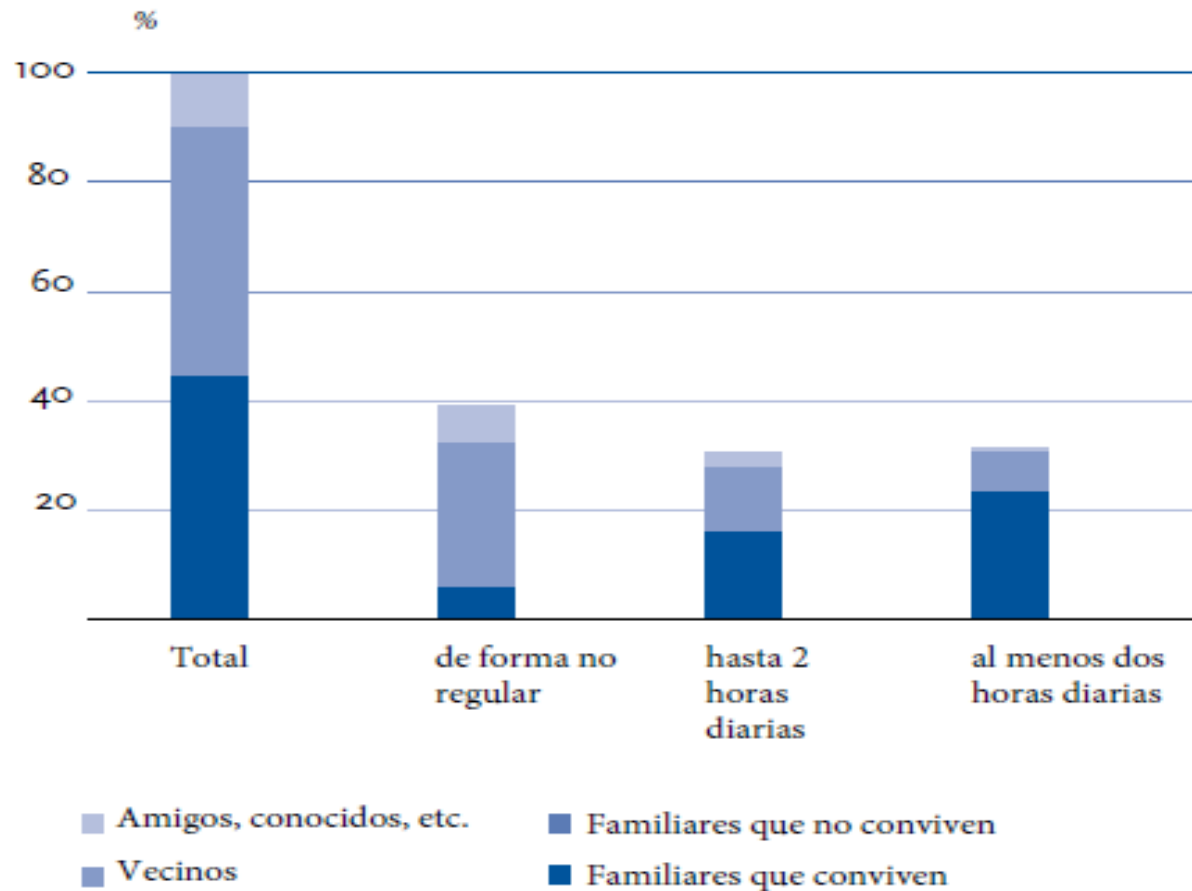
Perfil y situación de los familiares cuidadores



Fuente: Wissert, 2005

Perfil y situación de los familiares cuidadores

Reparto de horas en los cuidados informales, 2012



Perfil y situación de los familiares cuidadores

Horas destinadas a los cuidados por familiares cuidadores y SAD por semana en función del grado de necesidad de cuidados

Grado reconocido	Número de horas cuidadores informales	Número de horas cuidadores profesionales	Suma número de horas
Sin grado de necesidad	28,9	0,5	29,4
Grado de necesidad cero	40,8	6,9	47,7
Grado de necesidad I	49,9	5,4	55,3
Grado de necesidad II	58,9	8,5	67,4
Grado de necesidad III	83,4	18,5	101,9

Hielscher et al. 2017: 75

Perfil y situación de los familiares cuidadores

Horas por semana dedicadas a los cuidados, 2014, por grupos de edad de la persona que presta los CLD

Edad	Total	Hombres	Mujeres
40 a 54 años	8,1	6,2	9,4
55 a 69 años	11,8	10,2	12,8
70 a 85 años	13,4	12,0	14,4
Total	10,7	9,1	11,8

Perfil y situación de los familiares cuidadores

Gasto de los hogares en cuidados, horas semanales de los cuidados y % del gasto sobre el total de ingresos

Ingresos del hogar de la persona necesitada de cuidados	Coste euro/mes	Horas semanales	% del coste de la atención sobre el total de los ingresos
Menos de 1.300 euros/mes	373	46,4	39%
1.300 a menos de 2.000 euros/mes	317	60,6	20%
2.000 a menos de 3.600 euros/mes	391	73,8	16%
Más de 3.600 euros/mes	644	88,8	12%

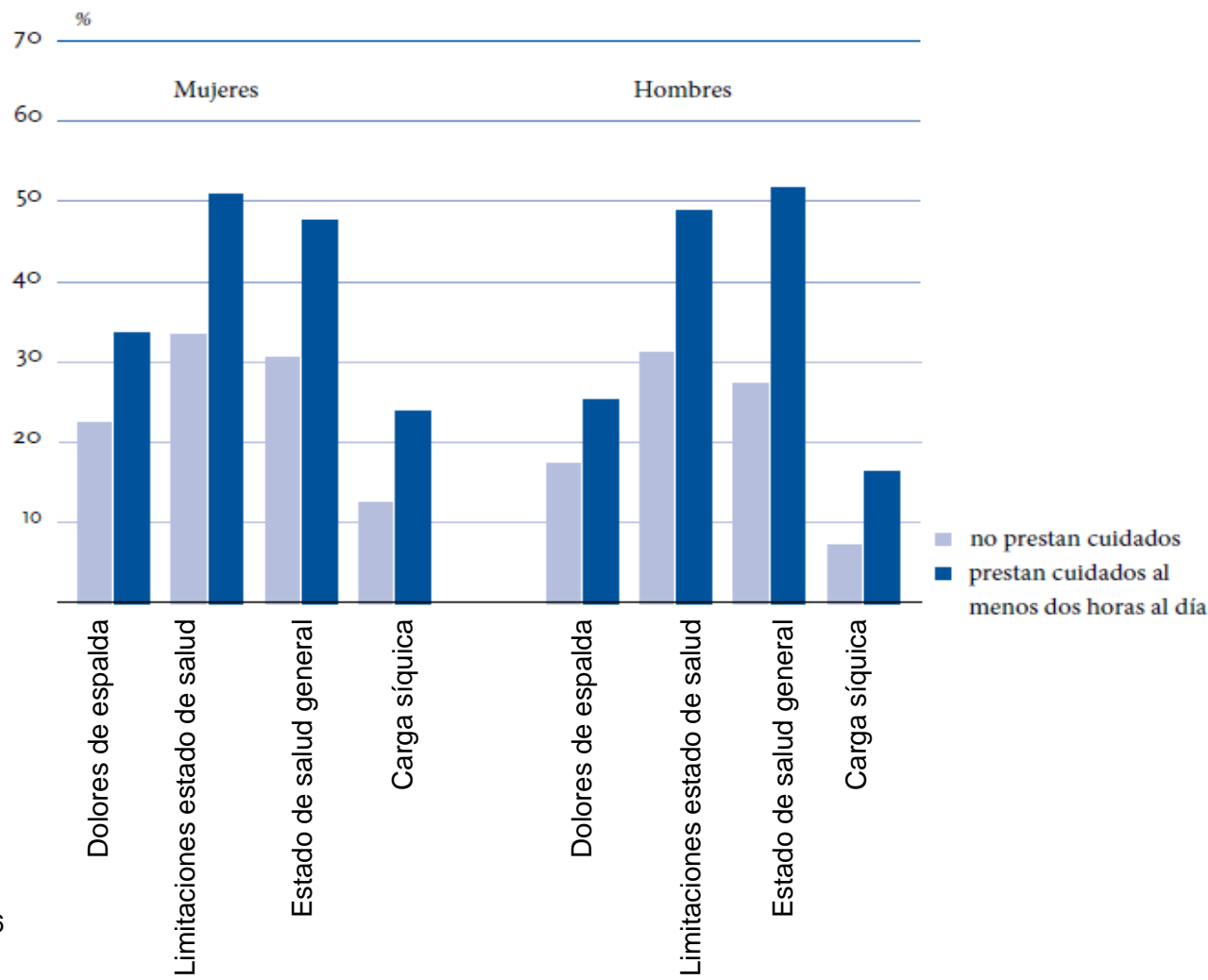
Hielscher et al. 2017: 81

Perfil y situación de los familiares cuidadores

% de cuidadores que experimentan una carga excesiva por los cuidados, 2014			
Edad	Total	Hombres	Mujeres
40 a 54 años	30,2	16,9	38,6
55 a 69 años	31,4	19,6	39,3
70 a 85 años	34,9	27,3	40,5
Total	31,7	20,3	39,2

Perfil y situación de los familiares cuidadores

Prevalencia de enfermedades, situación del estado de salud de familiares cuidadores y personas que no prestan cuidados, 2014

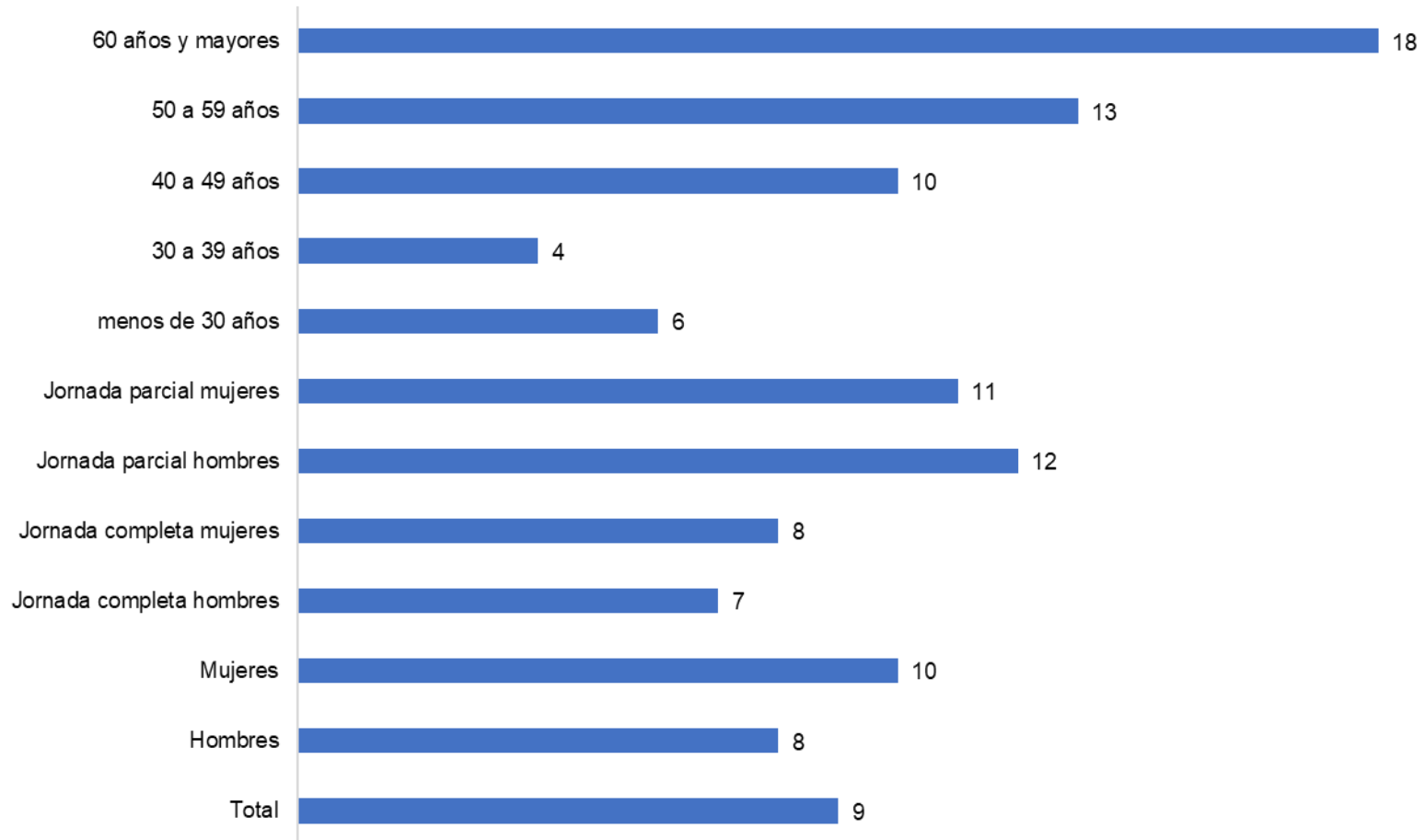


Perfil y situación de los familiares cuidadores

Situación laboral de las personas en edad laboral que prestan los CLD		
Tipo de jornada	2001	2012
Jornada completa	30,9	37,6
Jornada parcial	15,5	19,3
Mini-empleo	5,4	8,7
No ocupado y jubilado	19,5	8,7
No ocupado y no jubilado	27,8	25,6

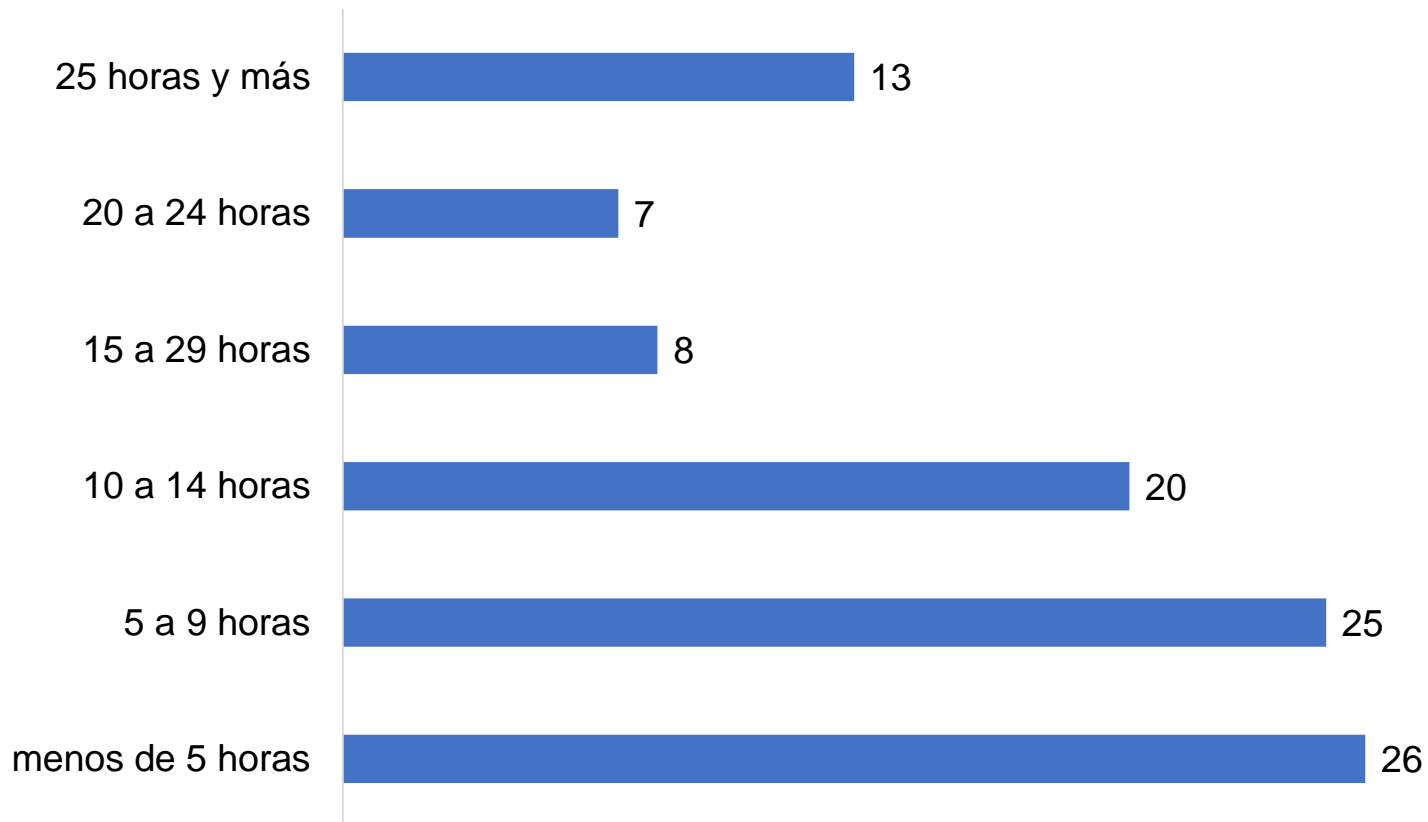
Perfil y situación de los familiares cuidadores

Trabajadores y trabajadoras que cuidan a un familiar, 2017



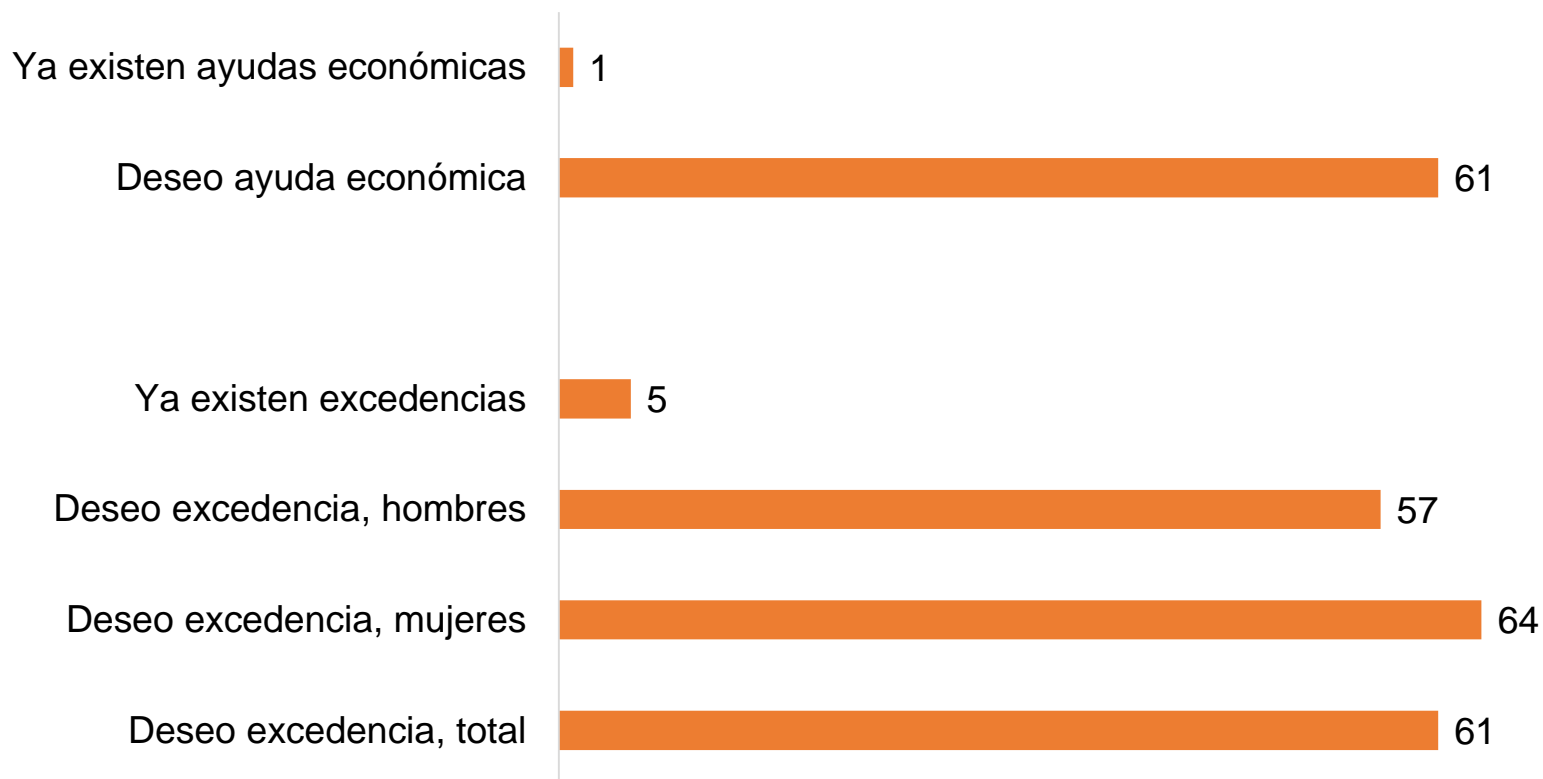
Perfil y situación de los familiares cuidadores

Horas semanales que los trabajadores dedican a los cuidados de un familiar, 2017



Perfil y situación de los familiares cuidadores

Preferencias de trabajadores y trabajadoras para mejorar la conciliación trabajo/cuidados de un familiar, 2018, en %



Perfil y situación de los familiares cuidadores

- **Faltan datos** consolidados acerca de los perfiles y la situación de los familiares cuidadores.
- **Red de cuidadores informales**, la mayor carga horaria recae en los familiares, sobre todo en los que conviven con la persona que necesita CLD y, en especial, en mujeres.
- El **número de horas aumenta** en función de la edad del familiar cuidador y del grado de necesidad de la persona que precisa de los cuidados.
- Peso de los **ingresos familiares**: mayor capacidad económica equivale a más horas, mejor mix, menor carga económica (capital social / económico).
- La **carga física y síquica** para los familiares cuidadores es considerable.
- Un **porcentaje importante de familiares cuidadores trabajan** y reclaman opciones que permitan conciliar trabajo / CLD. La **negociación colectiva y las políticas empresariales** comienzan a dar respuesta a esta demanda.

Prestaciones para familiares cuidadores

Cuidados en el domicilio

- Prestación económica para la contratación de servicios profesionales.
- Prestación económica para familiares, amigos o personas que asumen los CLD.
- Combinación de prestaciones asistenciales por personal cualificado y las prestaciones económicas.
- Asistencia domiciliaría, cuando los familiares cuidadores temporalmente no puedan asumir los cuidados.
- Cuidados en un centro de día o un centro de noche.
- Cuidados por un corto periodo de tiempo en una residencia.
- Prestación complementaria para capacidades especialmente mermadas.
- Ayudas técnicas, aparatos ortopédicos así como ayudas técnicas para la reforma de la vivienda.
- Afiliación a los seguros de pensiones y de accidentes de los familiares cuidadores.
- Cursos de formación familiares cuidadores y voluntarios que prestan ayuda asistencial como derecho subjetivo.
- Teleasistencia.

Cuidados en residencia

- Prestaciones para la atención en centros residenciales.
- Prestaciones para la atención en centros residenciales para discapacitados.

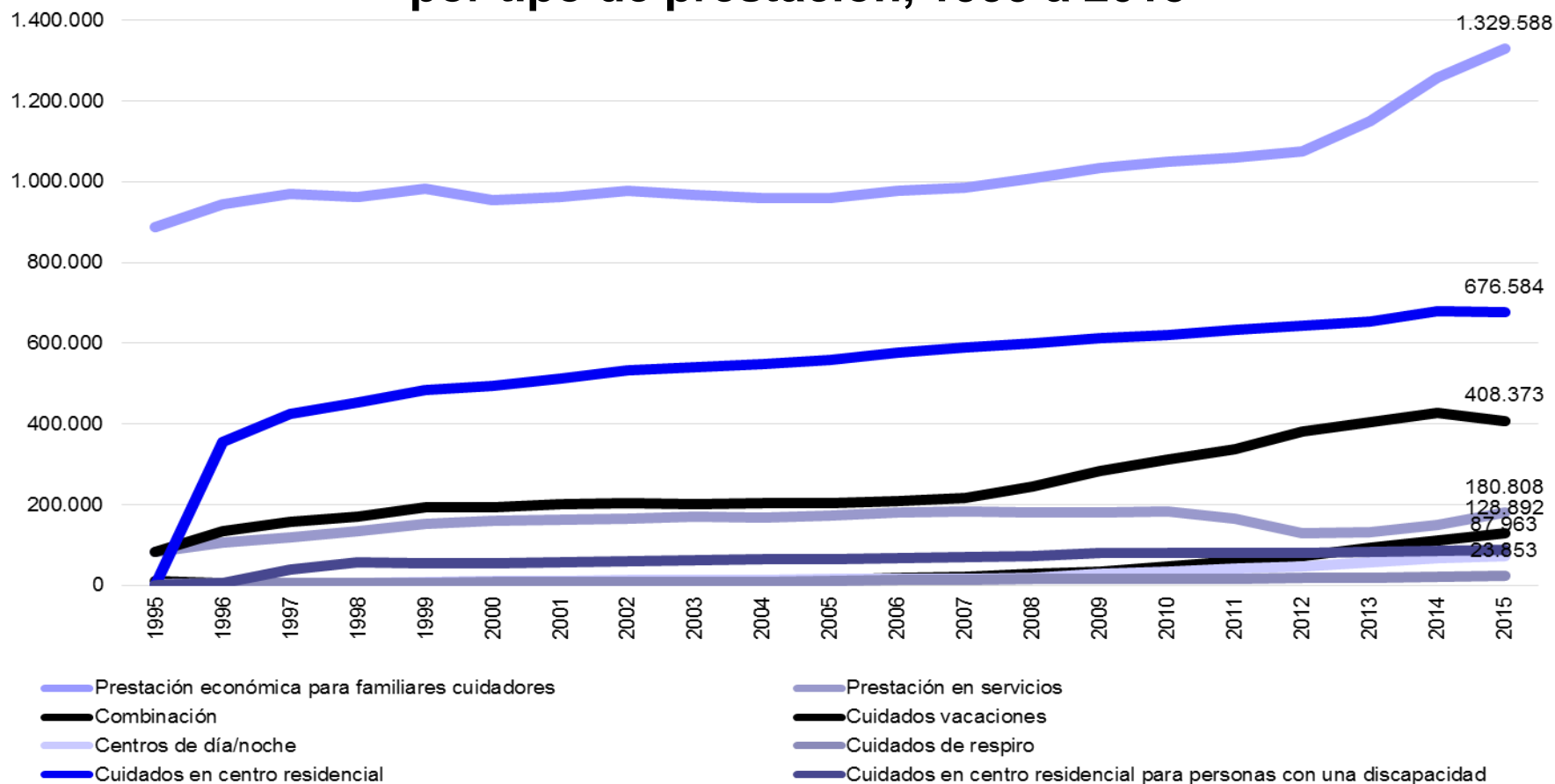
Prestaciones para familiares cuidadores

Otras ayudas exigibles para los beneficiarios de las prestaciones del seguro de cuidados

	Atención domiciliaria	Atención residencial
Centros de asesoría (care management) PSP	X	X
Gestión de caso (case management) PSP	X	X
Listas de servicios y precios de los proveedores acreditados	X	X
Listas de servicios y precios de la oferta de baja intensidad	X	
Información sobre grupos de autoayuda	X	X
Información sobre contratos integrales de servicios	X	X
Cursos para familiares cuidadores	X	
Prestación complementaria para personas con una demencia		X
Bonificación para el fomento de la rehabilitación		X
Fomento del voluntariado	X	X

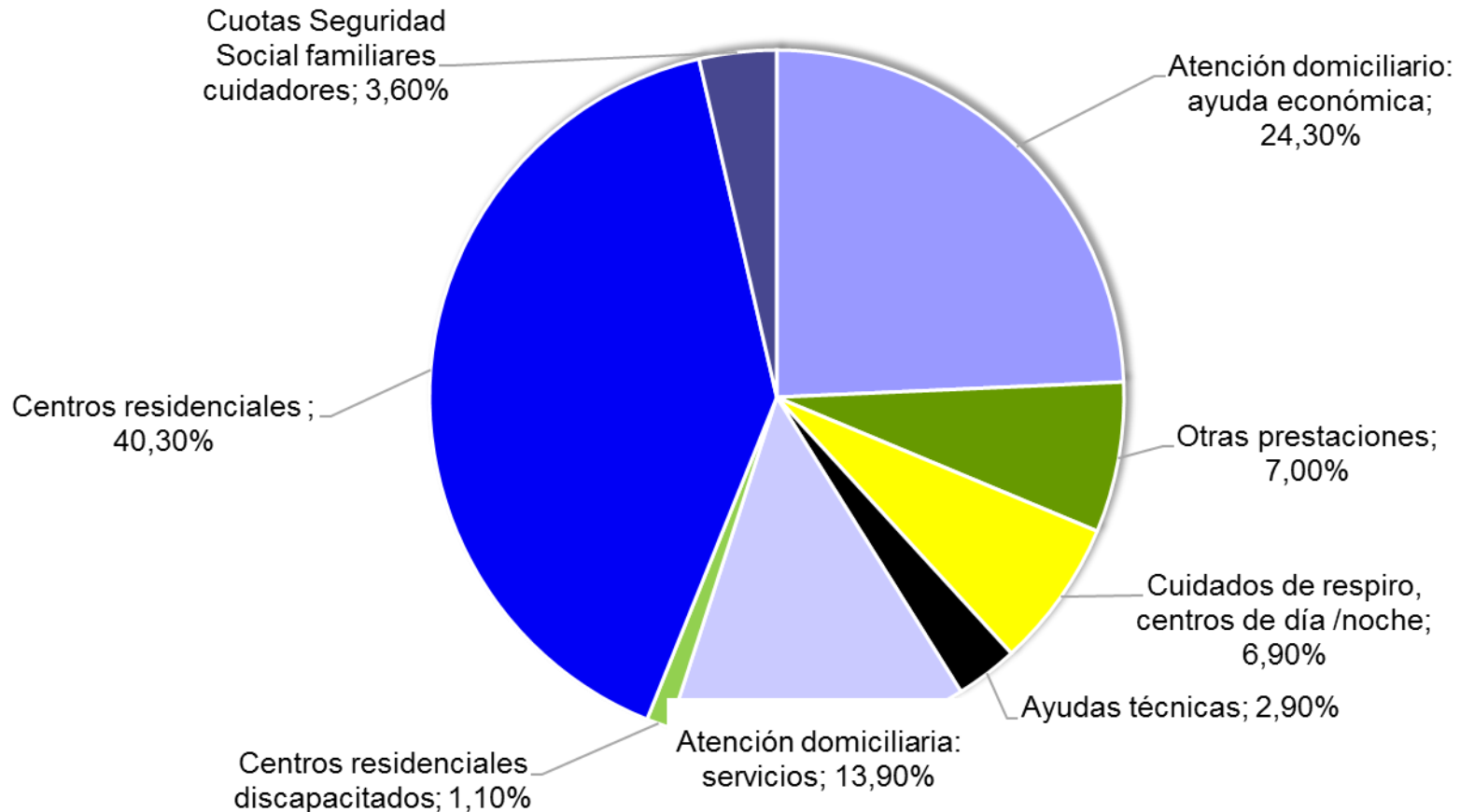
Prestaciones para familiares cuidadores

Beneficiarios de la prestación del seguro de cuidados, por tipo de prestación, 1999 a 2015



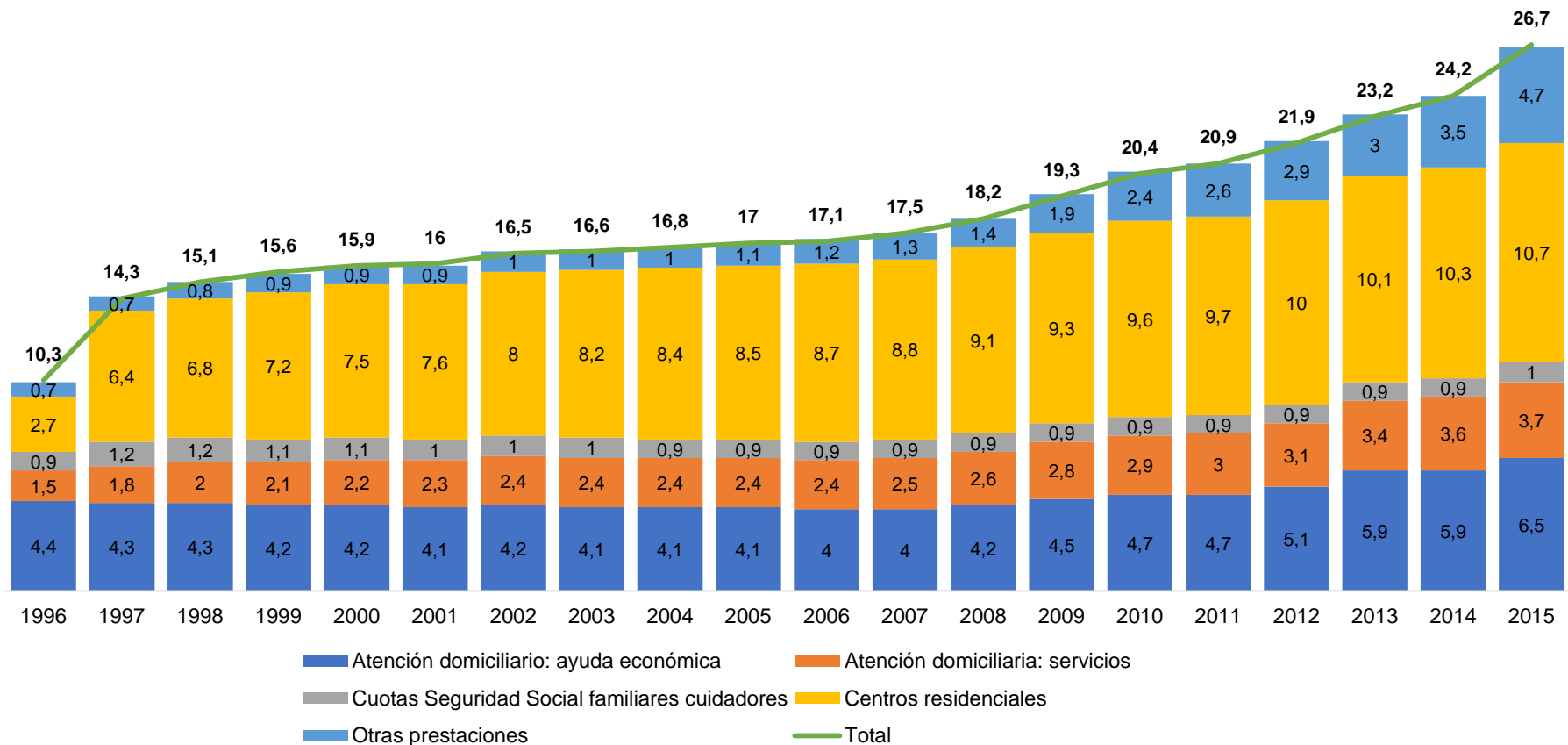
Prestaciones para familiares cuidadores

Distribución del gasto del seguro de cuidados, 2015, en % sobre el total



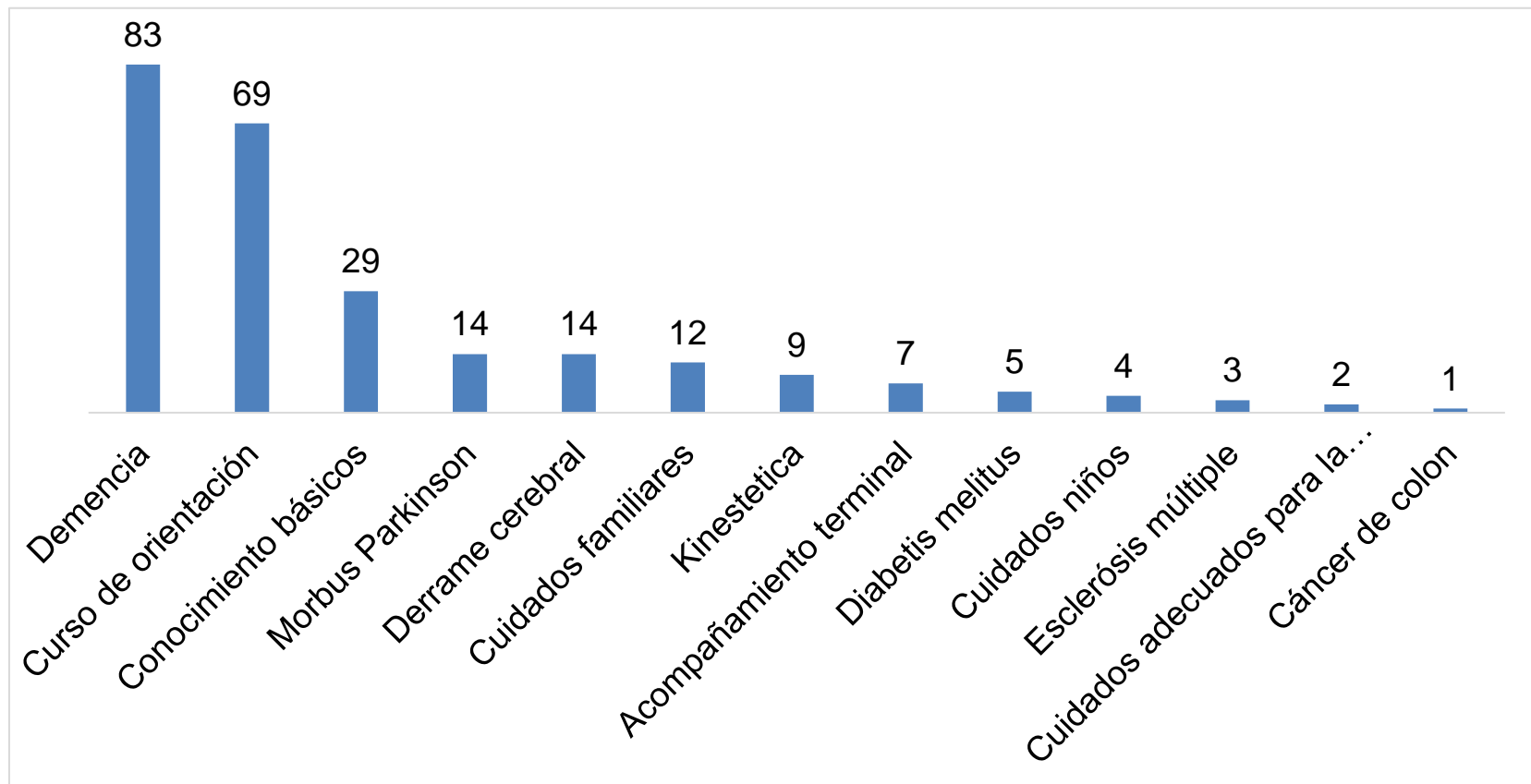
Prestaciones para familiares cuidadores

Evolución del gasto del seguro de cuidados por partidas, en miles de millones de euros, 1996 a 2015



Prestaciones para familiares cuidadores

Temas de los cursos para familiares ofrecidos en Hamburgo



Prestaciones para familiares cuidadores

Cotizaciones a la Seguridad Social para familiares cuidadores

	Familiares cuidadores afiliados a la Seguridad Social	Importe de las cotizaciones a la Seguridad Sociales para familiares cuidadores en miles de millones de euros
2002	511.000	1,0
2003	492.000	0,9
2004	470.000	0,9
2005	454.000	0,9
2006	440.000	0,9
2007	430.000	0,9
2008	427.000	0,9
2009	421.000	0,9
2010	414.000	0,9
2011	407.000	0,9
2012	403.000	0,9
2013	414.000	0,9

Prestaciones para familiares cuidadores

Grado de conocimiento de las diferentes prestaciones, familiares cuidadores			
Tipo de prestación	Conozco	Uso	No uso
SAD	100%	42%	58%
Centro de día	92%	72%	20%
Atención residencial de corta duración	91%	65%	25%
Centros de noche	75%	66%	7%
Cuidados de respiro	87%	56%	30%
Cursos en el propio domicilio	50%	32%	17%
Cursos en grupos	58%	43%	14%
Asesoría por el seguro de cuidados	73%	33%	40%
Puntos de asesoría	55%	39%	14%
Grupos de autoayuda	69%	52%	16%

Prestaciones para familiares cuidadores

Motivos por los que no se recurre a los cuidados de corta duración

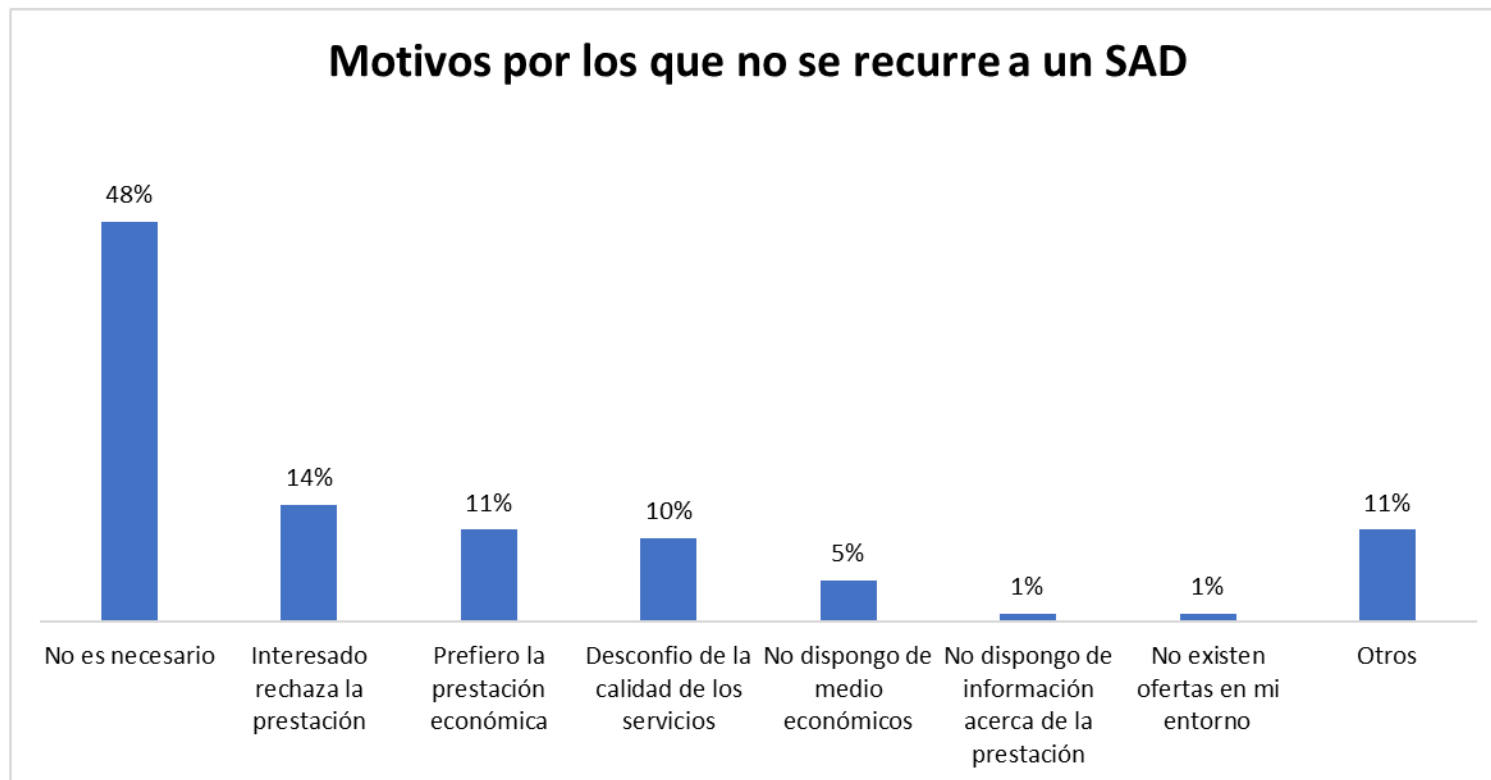
	Cuidados de apoyo y respiro	Centro de día	Cuidados de corta duración	Cuidados por impedimento
Porcentaje que no utiliza una prestación	88%	88%	86%	70%
Principal motivo por el que no se utiliza				
No es necesario	40%	54%	60%	57%
No dispongo de información acerca de la prestación	33%	8%	8%	21%
Interesado rechaza la prestación	11%	19%	14%	8%
Desconfío de la calidad de los servicios	3%	5%	5%	3%
No dispongo de medio económicos	3%	4%	3%	2%
No existen ofertas en mi entorno	2%	2%	2%	2%
Otros	8%	10%	8%	8%

Prestaciones para familiares cuidadores

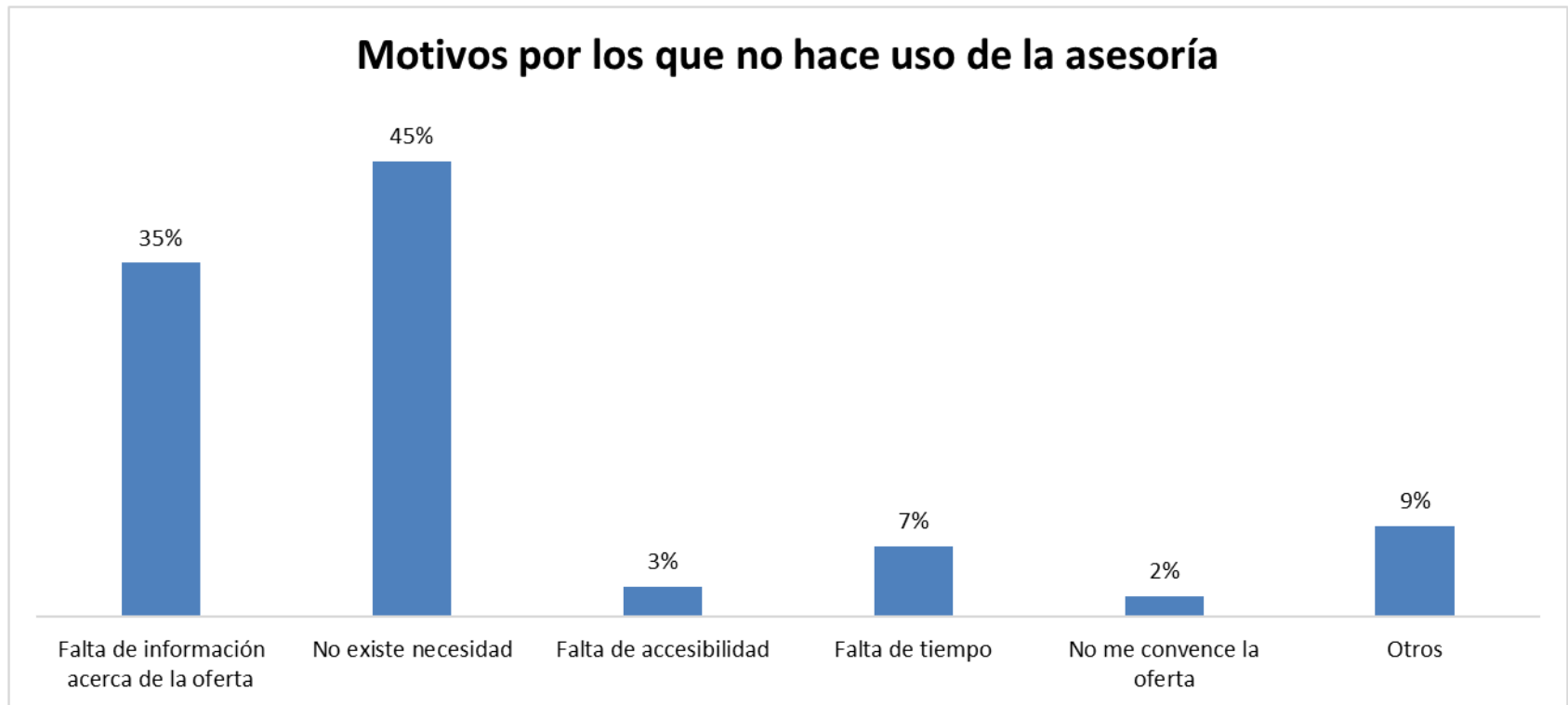
Respuesta “la prestación no es necesaria”, persona con necesidad de CLD y cuidador principal

	Prestaciones de apoyo y descarga	Centro de día	Cuidados de corta duración	Cuidados por impedimento
Persona con necesidad de CLD	40%	66%	69%	61%
Cuidador principal	40%	50%	58%	56%

Prestaciones para familiares cuidadores



Prestaciones para familiares cuidadores



Prestaciones para familiares cuidadores

Ayudas para familiares cuidadores reguladas por otras normas

2012: Familienpflegezeit, **reducción de la jornada de un mínimo de 15 horas semanales** durante un máximo de 24 meses manteniendo el salario. Recuperación posterior, desde 2015 derecho subjetivo.

2012: 123 solicitudes de un préstamo público,

2015: 312 solicitudes de un préstamo público,

6. Informe sobre el Seguro de Cuidados (2016): 68.288 posibles beneficiarios.

2014: **Diez días libres** para organizar o asumir los cuidados para un familiar recibiendo el 90% del salario neto. 1% de los familiares cuidadores con un empleo han utilizado esta prestación. El 49% de los encuestados dice no haber tenido la necesidad de utilizar la ayuda, el 25% afirma desconocer la prestación y el 10% teme problemas con el empresario (Hielscher et al. 2017).

Prestaciones para familiares cuidadores



Prestaciones para familiares cuidadores

II Ley para reforzar los cuidados de larga duración (PSG II) 1.1.2017

- Reforzar el principio „rehabilitación prevalece sobre los CLD“.
- Mejorar la protección por la Seguridad Social.
- Seguro paga cotizaciones para personas que dejan su trabajo para cuidar a un familiar.
- Más cursos gratuitos.
- Mejorar la coordinación entre las organizaciones locales.

III Ley para reforzar los cuidados de larga duración (PSG III) 1.1.2017

- Municipios puedan crear puntos de asesoría.
- Seguros pondrán a disposición 25 millones de euros anuales para mejorar el apoyo a las personas necesitadas de cuidados de larga duración y otros 10 millones para crear las redes locales de apoyo a este colectivo y sus familiares.

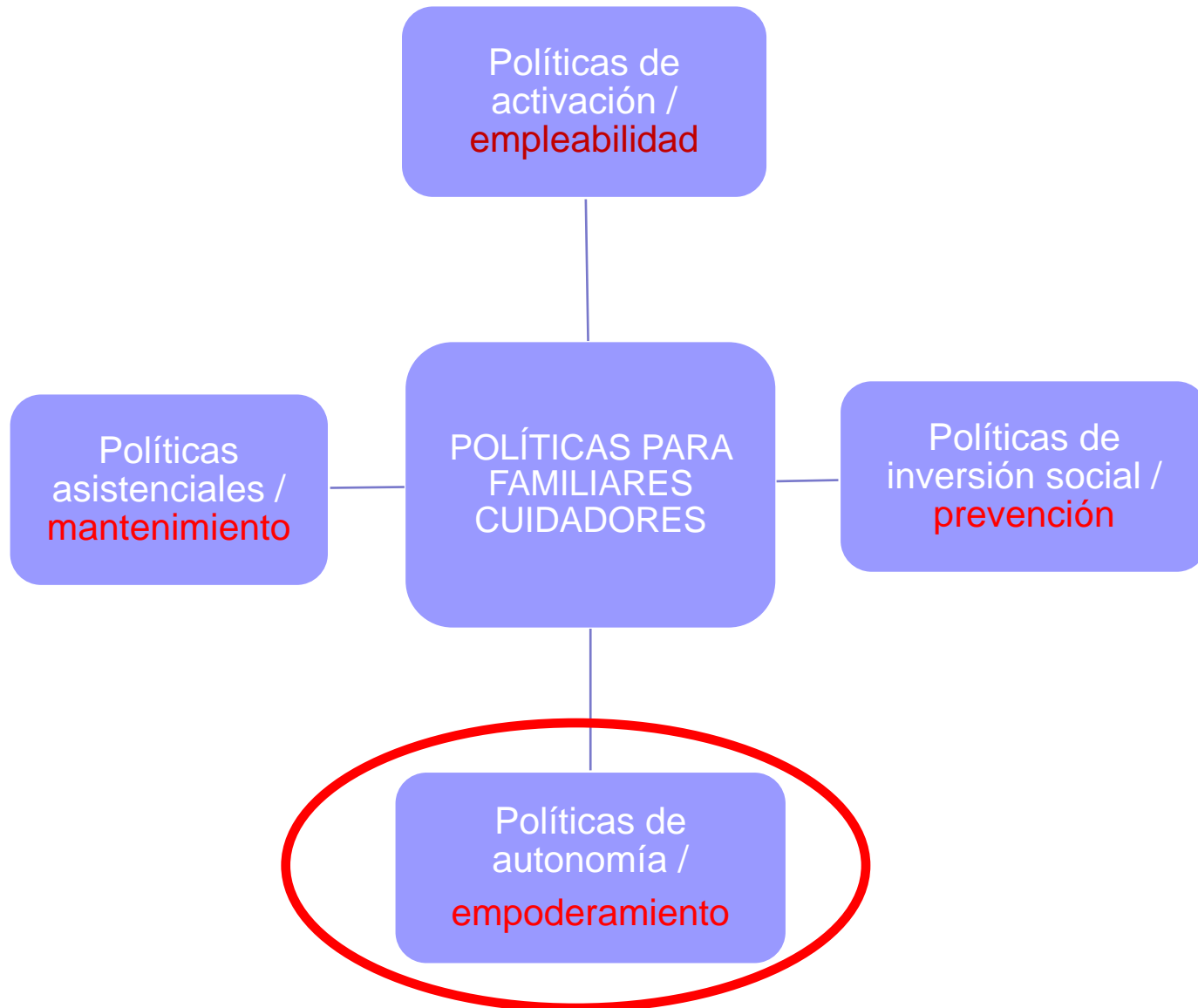
Acuerdo de gobierno 02/2018

- Mejorar la infraestructura de cuidados residenciales de corta duración y día/noches,
- crear un fondo anual personalizado que ofrezca mayor flexibilidad,
- mejorar la remuneración del seguro a los centros que ofrezcan cuidados residenciales de corta duración y día/noche e
- crear el derecho subjetivo de los familiares cuidadores de acceder a las prestaciones para la rehabilitación.

Prestaciones para familiares cuidadores

- Familiar cuidador **no es el destinatario directo** de la prestación económica (salvo cotizaciones), las ayudas y el apoyo directos a los familiares cuidadores son de baja intensidad. Falta información (ofertas regionales y locales, públicas / privadas)
- A menudo las **prestaciones económicas cumplen otra función** (complementar ingresos), lo que puede desvirtuar la elección de prestaciones y apoyos.
- **No están sometidas a un control** en cuanto a su destino.
- El **sistema desconoce la calidad de los cuidados** que prestan los familiares (black box).
- El **uso de las prestaciones depende del grado de aceptación, conocimiento y de la voluntad** del familiar cuidador.
- **Familiares desconocen muchas ayudas y prestaciones** a pesar de ser un sistema consolidado, de medio recorrido y no controvertido.

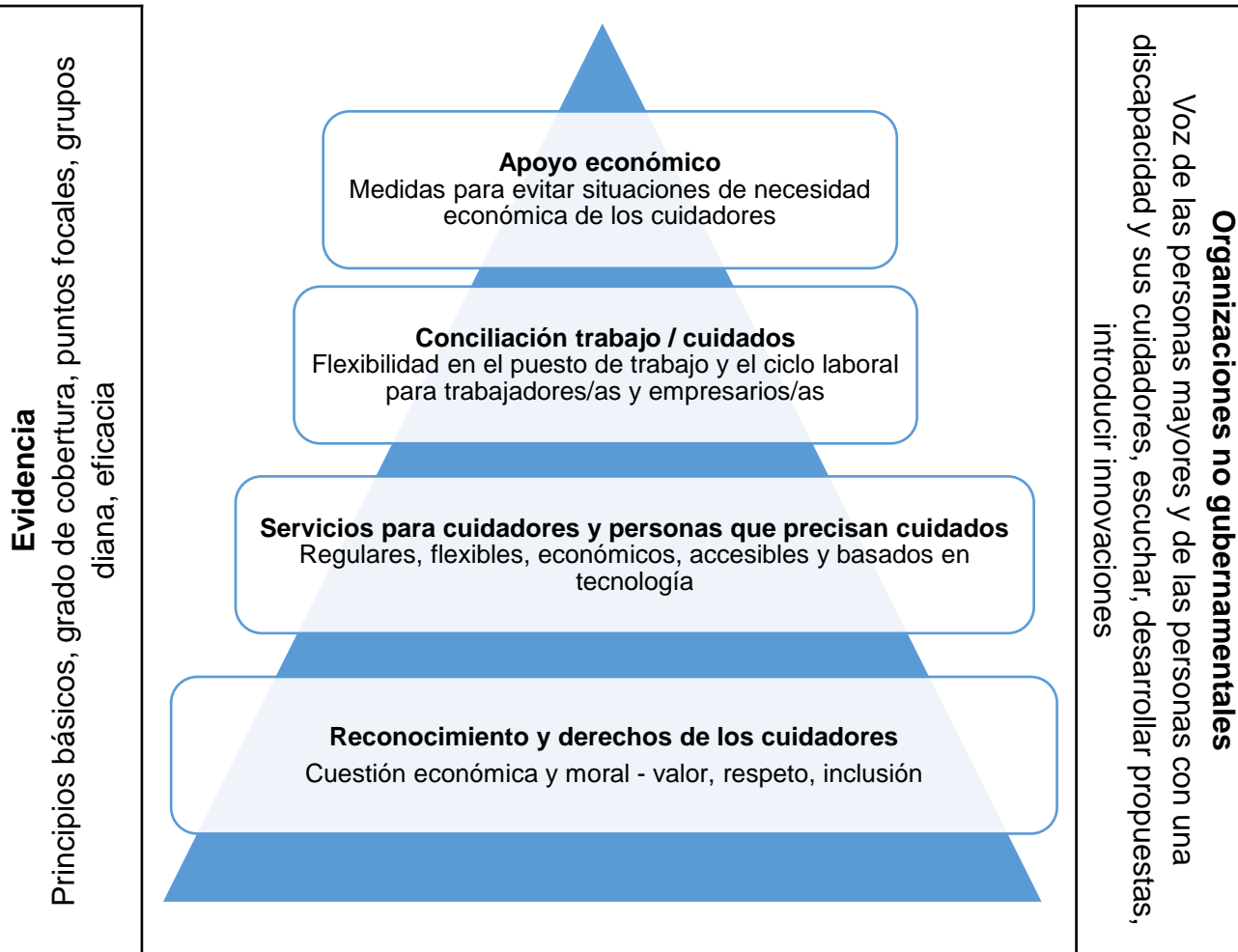
Políticas para familiares cuidadores



Políticas para familiares cuidadores

MARCO DE LAS OPCIONES POLÍTICAS

Modelo para ayudas sostenibles y generales para los cuidadores



Políticas para familiares cuidadores

Margaret Thatcher

“«Están echando la culpa de sus problemas a la sociedad. Y, sabe usted, **no hay tal cosa como la sociedad. Hay individuos, hombres y mujeres, y hay familias.** Y ningún gobierno puede hacer nada si no es a través de la gente, y la gente primero debe cuidar de sí misma. Es nuestro deber cuidar de nosotros mismos y después, también, cuidar de nuestros vecinos».

Entrevista con Woman's Own de 23.9.1987

Políticas para familiares cuidadores

- Las políticas sociales han sufrido un **cambio paradigmático** bajo el neoliberalismo (Bude): **mercantilización y colonialización de lo social** por el mercado (Haberman, Foucault, Baumann).
- Homo oeconomicus, rational choice, responsabilidad individual, políticas de activación y
- Las relaciones familiares cuestionan y a la vez perpetúan estas lógicas.
 - Crean **lazos de confianza y apoyo mutuo** (Bude),
 - **actúan solidariamente sin exigir reciprocidad** (contradice *rational choice*),
 - garantizan los CLD, pero **perpetúan sistemas desiguales** asumiendo sus insuficiencias.
 - Los familiares cuidadores no son objeto de políticas de autonomía, el objetivo principal es mantener su capacidad para seguir asumiendo los cuidados.
 - Los cuidadores familiares **no se posicionan como actores** sino como proveedores de servicios. **No son motores de cambio y reforma**, no generan protesta.



¡Muchas gracias!

mmontero@gmx.net