Envejecimiento y cuidados de larga duración (CLD) en Europa

Miguel Montero

Jornada ‘Los Mayores del Siglo XXI’

Madrid, 25 de noviembre de 2019

ceoma
Confederación Española de Organizaciones de Mayores

Estructura

Envejecimiento en Europa

- El cambio demográfico en Europea
- Envejecimiento en Europa: Retos

Los sistemas de cuidados de larga duración (CLD)

- Características de los sistemas: cuidados, familiares cuidadores, gasto, empleo
- Convergencias y divergencias
- Tipologías

Reforma de los sistemas de CLD

- Desmercantilización
- Despatriarcalización
- Descolonización
- Democratización
- Financiación

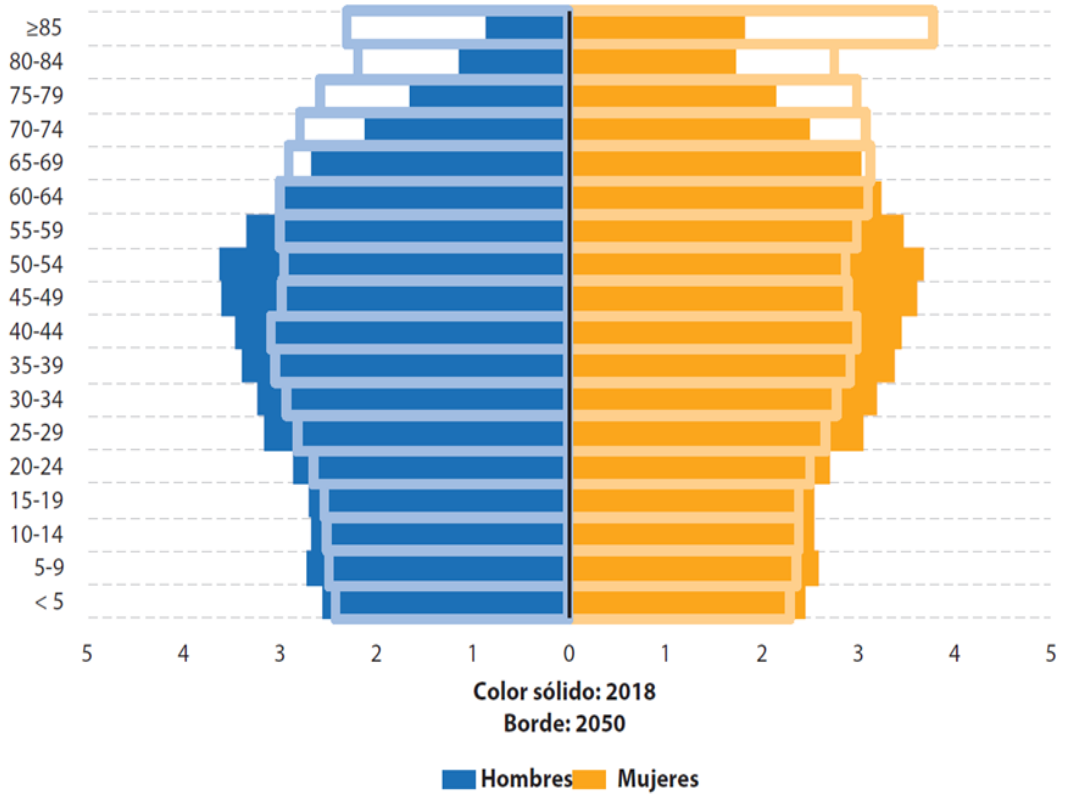
Envejecimiento en Europa: cambio demográfico

La población de la Unión Europea está expuesta a un fuerte proceso de envejecimiento por varios factores:

aumento de la longevidad y

caída de la tasa de natalidad.

Grupos de edad, en % sobre el total de la población, 2018 y 2050



Comisión Europea, 2019: 16

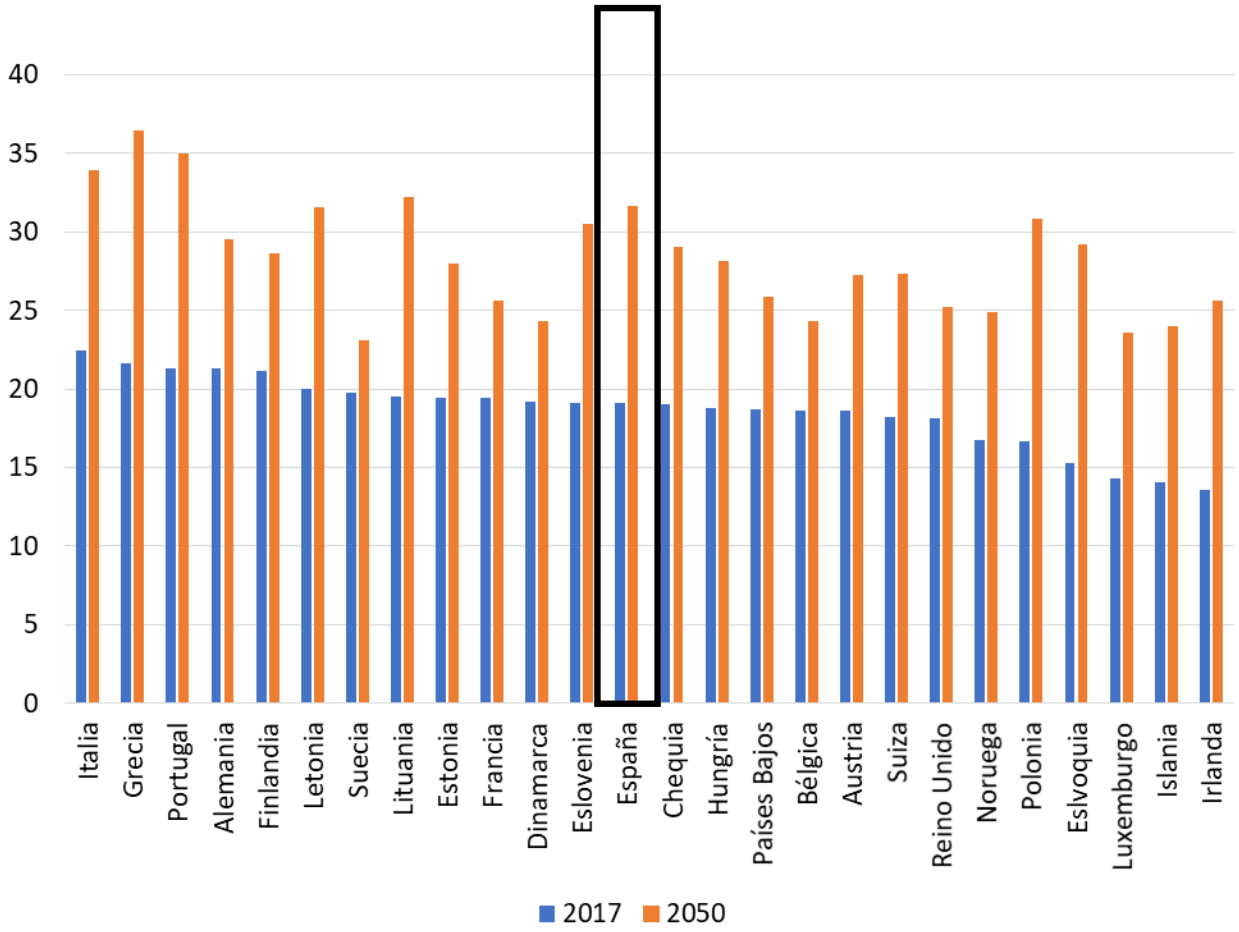
Envejecimiento en Europa: cambio demográfico

Sin embargo, el efecto no será el mismo en todos los países:

En 2050 el 36,5% de la población griega podría tener más de 65 años, en Suecia el 23,1%.

El envejecimiento, en mayor o menor medida, plantea los mismos retos al conjunto de las sociedades europeas.

Personas mayores de 65 años sobre el total de la población, 2017 y 2050



OCDE, Health at a glance, 2019

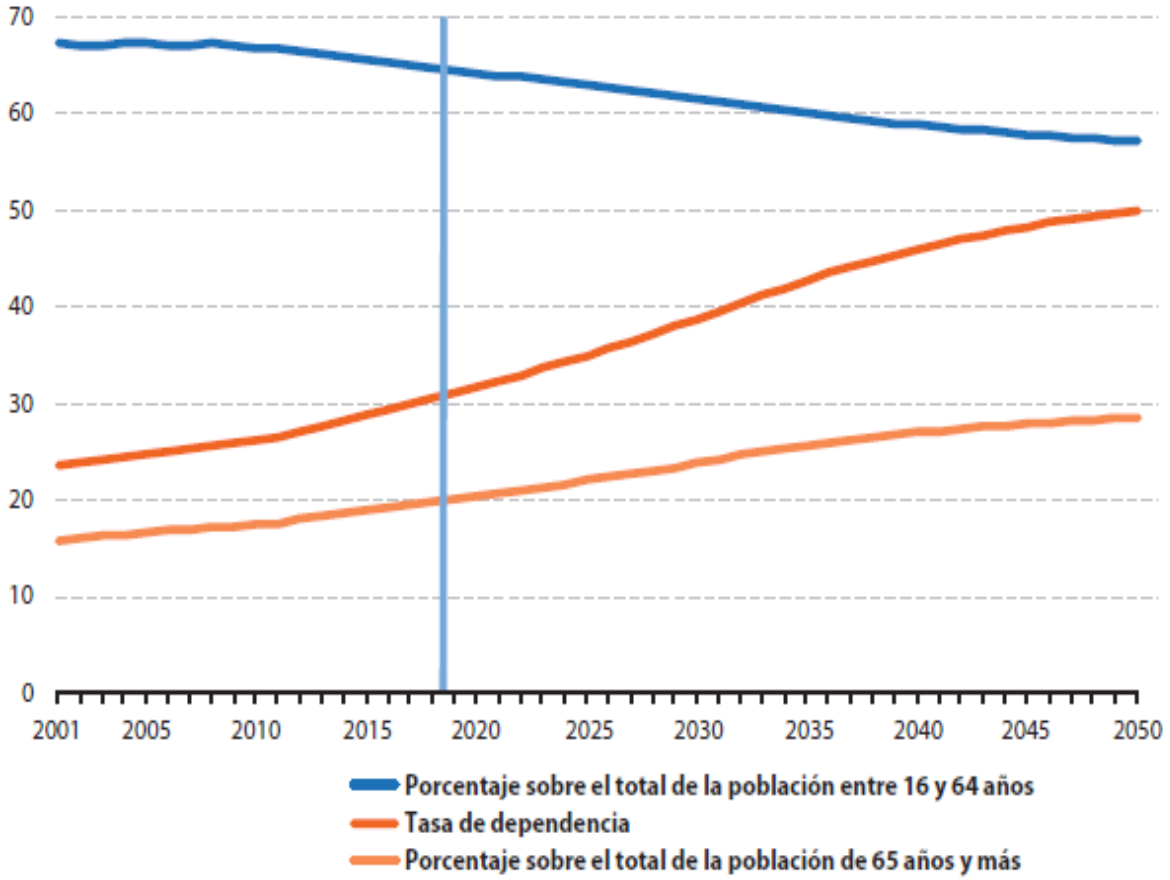
Envejecimiento en Europa: Retos

El cambio demográfico tendrá un efecto directo sobre la tasa de dependencia (proporción existente entre la población dependiente y la activa).

Agudiza el debate sobre:

- **la financiación de la protección social,**
- **los mercados de trabajo,**
- **la migración y**
- **la solidaridad entre las generaciones.**

Tasa de dependencia en Europa, 2001 a 2050, en %



Comisión Europea, 2019: 19

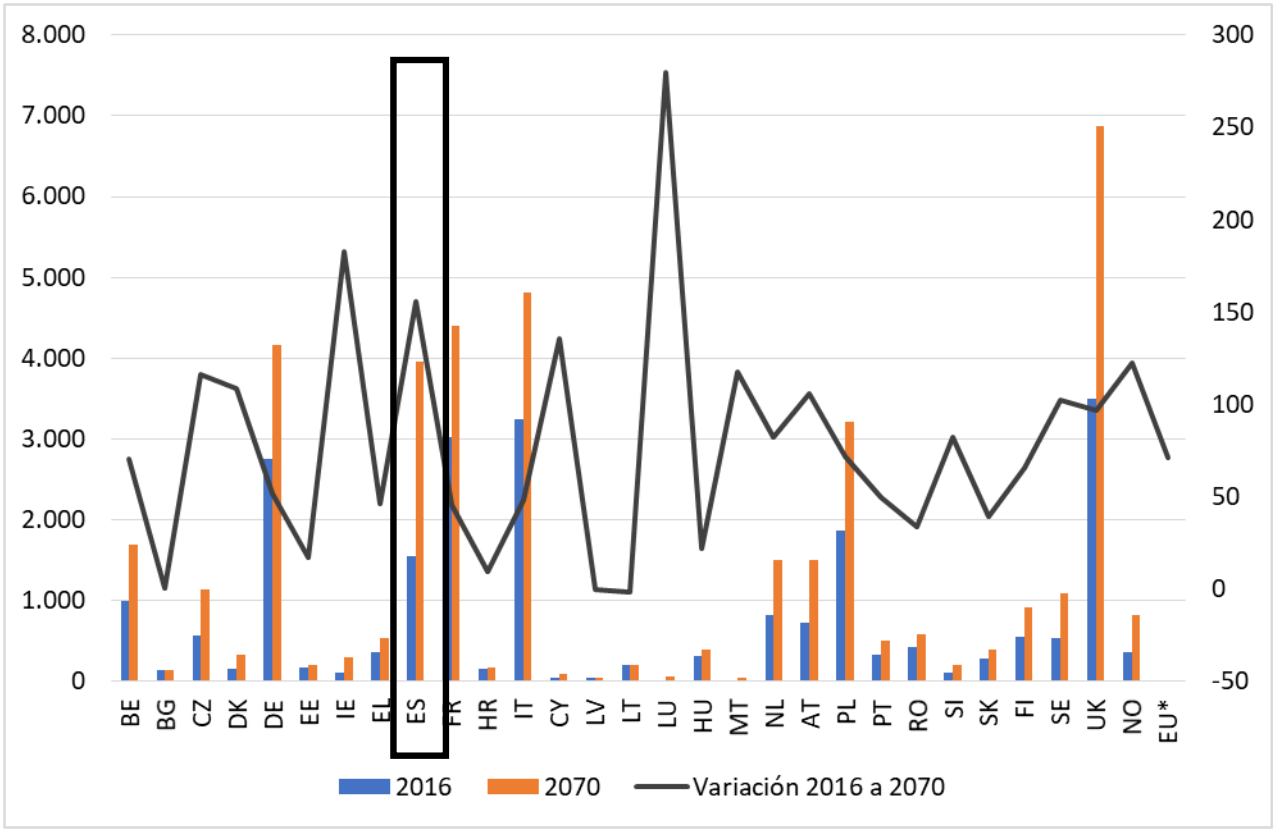
Envejecimiento en Europa: Retos

El número de personas necesitadas de CLD podría aumentar exponencialmente hasta 2070.

Grandes diferencias entre los países

BG: 0,7% y LU: 280%

Personas necesitadas de CLD, 2016 y 2070 (en miles) y variación 2016 a 2070 (en %, derecha)



Comisión Europea, 2019: 19

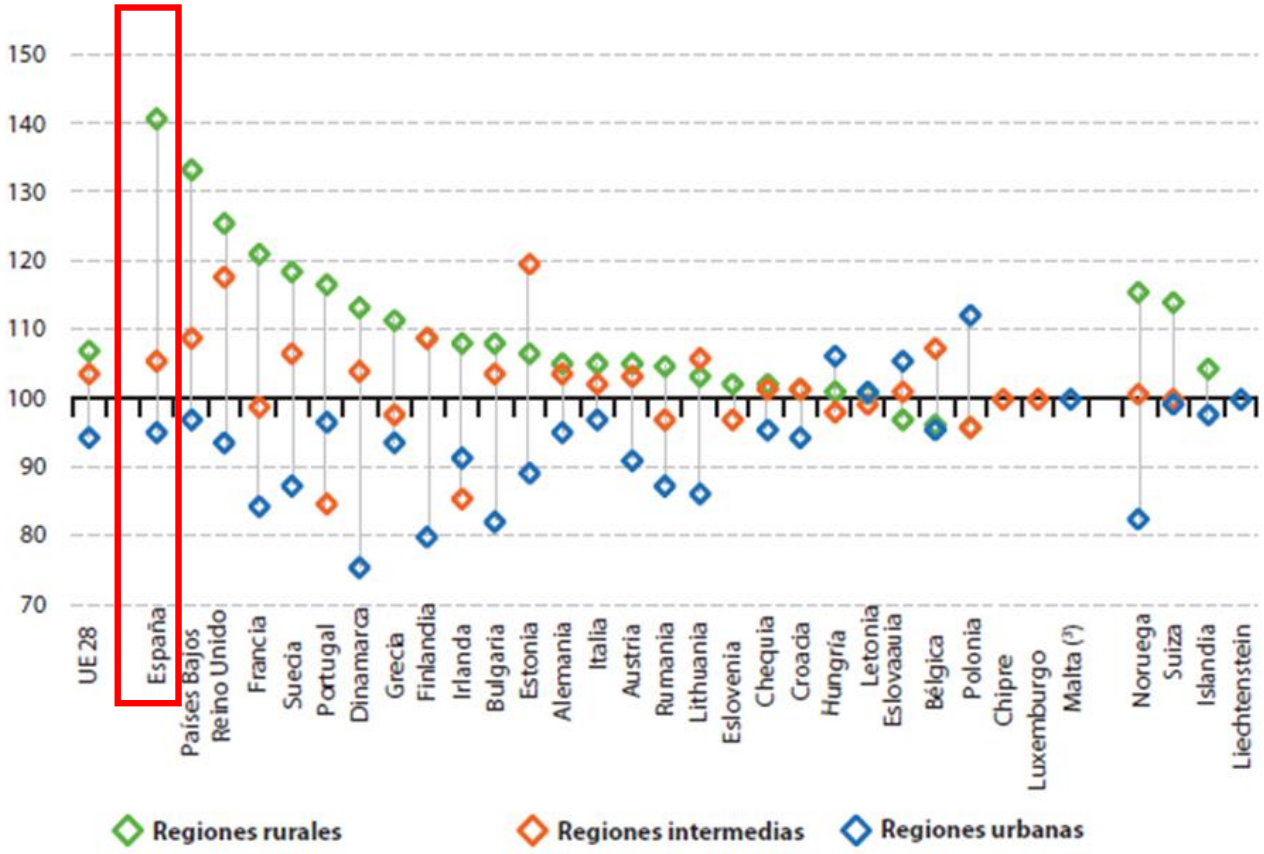
Envejecimiento en Europa: Retos

La relación campo – ciudad.

El envejecimiento de la población es especialmente pronunciado en zonas rurales e intermedias.

¿Cómo garantizar los cuidados en las zonas rurales?

Distribución de los mayores de 65 años por tipos de regiones, (100 = % de la población que residen en cada entorno sobre el total), 2018



Comisión Europea, 2019: 25

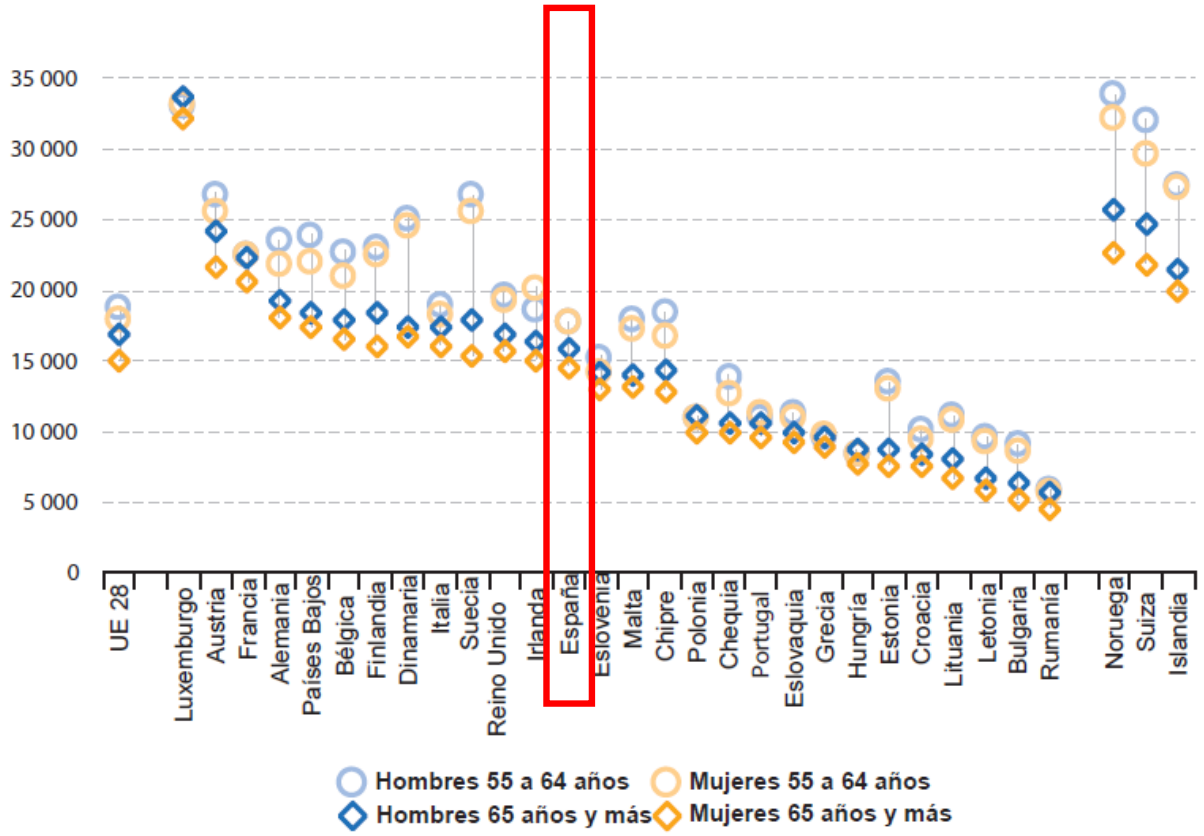
Envejecimiento en Europa: Retos

La relación entre los ingresos en la vida laboral y la jubilación.

En muchos países la jubilación supone un fuerte caída de los ingresos.

¿Cómo conseguir que las pensiones garanticen un nivel de vida al menos similar al de la vida activa y permitan afrontar el gasto considerable de los CLD?

Ingreso medio anual, por grupos de edad y sexo, 2018



Comisión Europea, 2019: 109

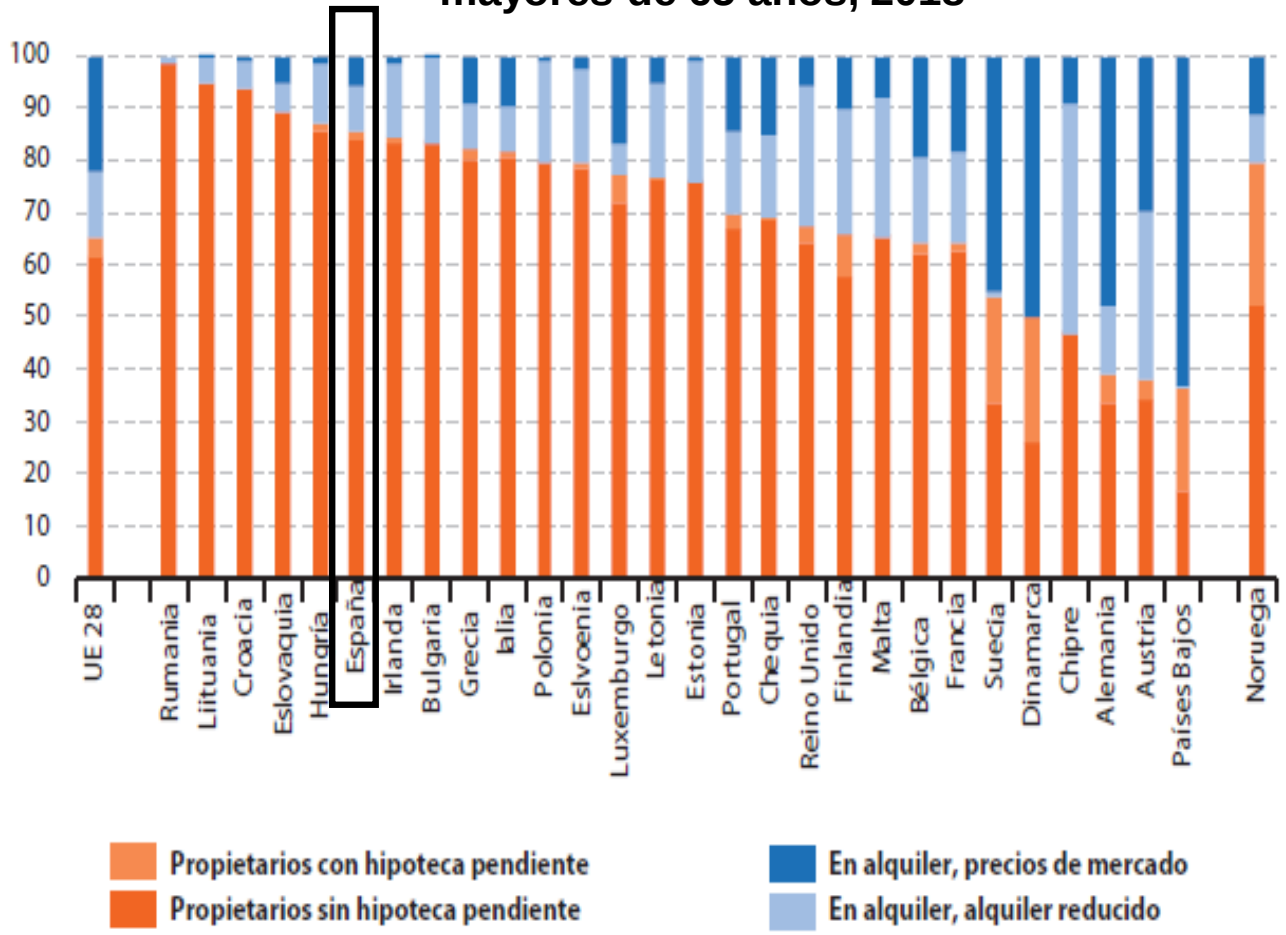
Envejecimiento en Europa: Retos

Las formas de tenencia de la viviendad son muy heterogéneas.

En varios países (p. ej. Alemania, Grecia, Suiza, Eslovaquia) el coste de la vivienda es una carga excesiva para muchos mayores.

¿Cómo evitar que la vivienda se convierta en un bien inaccesible para las personas mayores y garantizar que puedan permanecer en su entorno habitual?

Formas de tenencia de la vivienda de los mayores de 65 años, 2018



Comisión Europea, 2019: 37

Los CLD en Europa: Competencias y objetivos

En la Unión Europea no existe un sistema de CLD sino 28.

Las diferencias de los modelos nacionales de CLD responden a los diferentes recorridos de los Estados de Bienestar, modelos de gobernanza, régimenes migratorios, discursos políticos, modelos laborales, peso de sindicatos y pautas culturales.

Los CLD pertenecen al ámbito del **Método Abierto de Cooperación (MAC),** es decir, son competencia de los Estados miembros y no de la Unión Europea.

EL MAC se basa principalmente en:

la **identificación y definición común** de objetivos que deben cumplirse,

instrumentos de medida definidos conjuntamente (estadísticas, indicadores, directrices) y

la «evaluación comparativa», es decir, la comparación de los resultados de los países de la UE y el intercambio de las mejores prácticas (supervisión efectuada por la Comisión).

Los CLD en Europa: Competencias y objetivos

Objetivos en materia de CLD:

- Garantizar el acceso
- Promover la calidad
- Garantizar la asequibilidad y la viabilidad económica de los sistemas.

CE 2014: https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/71532344-ddf1-4d34-a7aa-f65c701a22a2/language-en

Instrumentos

"(....) **inversión social**, que combine medidas preventivas de envejecimiento sano y activo con incentivos a la productividad en la prestación de cuidados y medidas para aumentar la capacidad de los hombres y mujeres de más edad para continuar una vida independiente, (...) **mejora de la eficacia del gasto** en este ámbito (...)"

CE 2013 https://eur-lex.europa.eu/legal-content/en/TXT/?uri=CELEX:52013SC0041

Pilar europeo de derechos sociales (17/11/2017)

18. Toda persona tiene derecho a cuidados de larga duración asequibles y de buena calidad, en particular de asistencia a domicilio y servicios comunitarios.

Los CLD en Europa: Preferencias

La gran mayoría de las personas quieren ser cuidadas en su propio domicilio.

La mayor disparidad se produce en lo relativo al papel de la familia y los SAD.

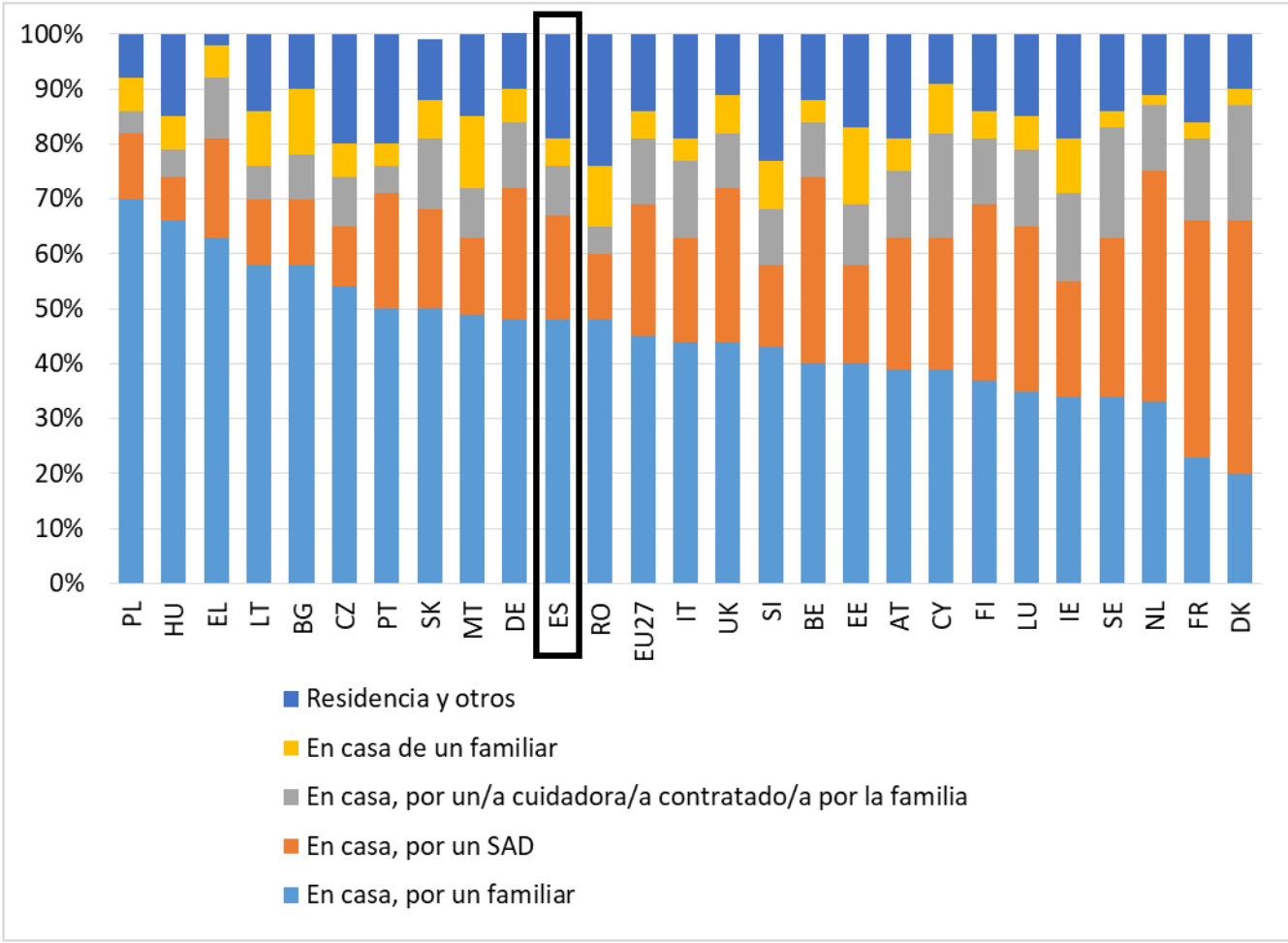
Prefiere cuidados por un familiar

PL: 70% y DK: 20%

Prefiere cuidados por un SAD

HU: 8% y DK: 46%

¿Dónde le gustaría recibir CLD? 2007



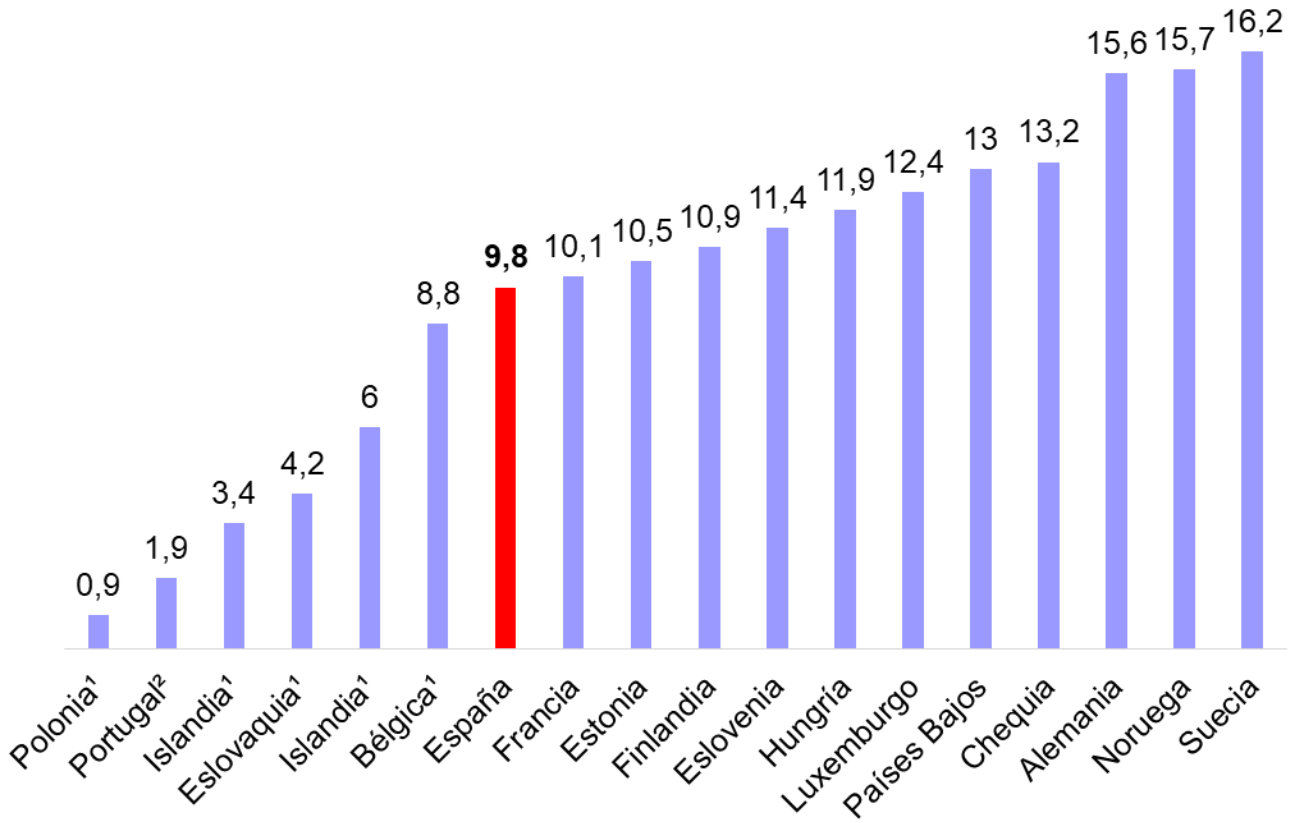
Eurobarómetro especial 283

Los CLD en Europa: Tasa de cobertura

La tasa de cobertura de los sistemas de CLD es heterogénea.

PL: 0,9% y SE: 16,2%

Beneficiarios de prestaciones de CLD en 2017, % de mayores de 65 años



1) Solamente CLD en residencias
2) Solamente beneficiarios de la RNCCI

OCDE, Health at a glance, 2019

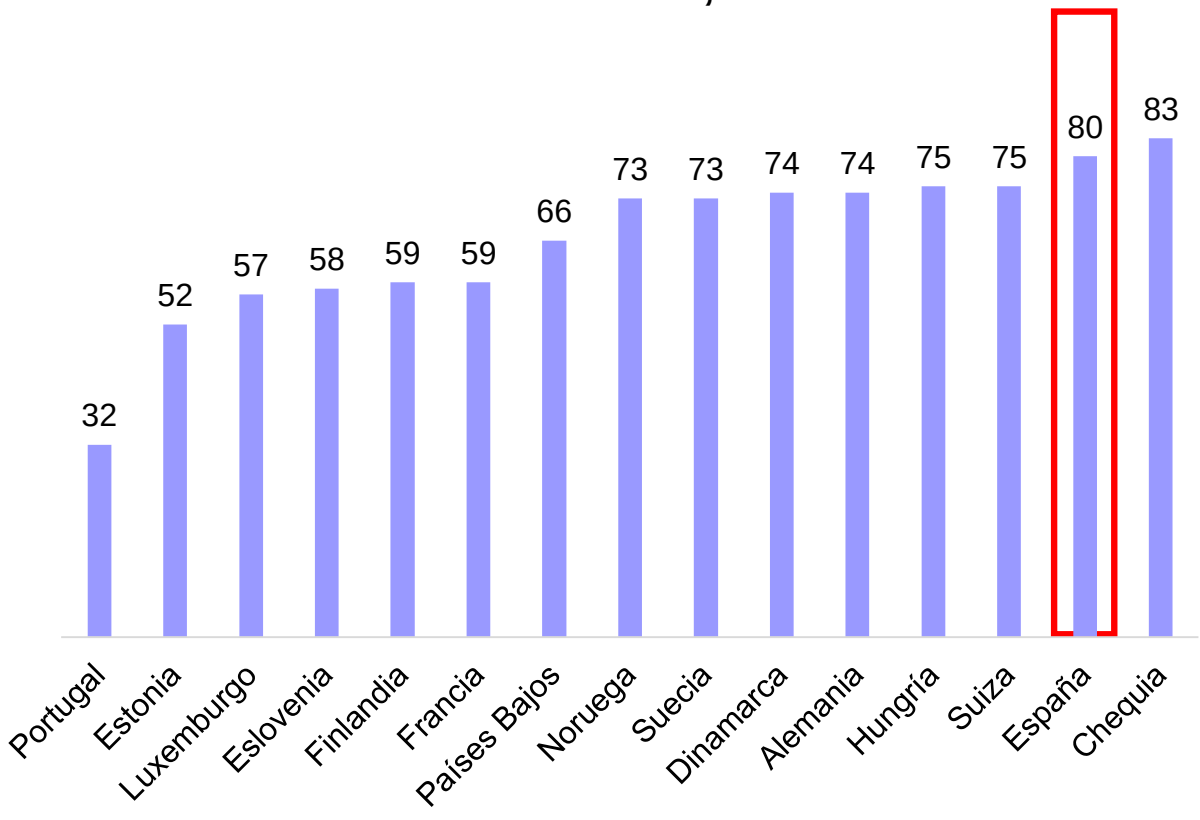
Los CLD en Europa: Tipo de cuidados

La variación es considerable no solo en la tasa de cobertura sino también en los tipos de cuidados.

CLD en el domicilio

PT: 32% y Chequia: 83%

Personas mayores de 65 años que reciben prestaciones de CLD en sus propios domicilios, sobre el total de beneficiarios, 2017



OCDE, Health at a glance, 2019

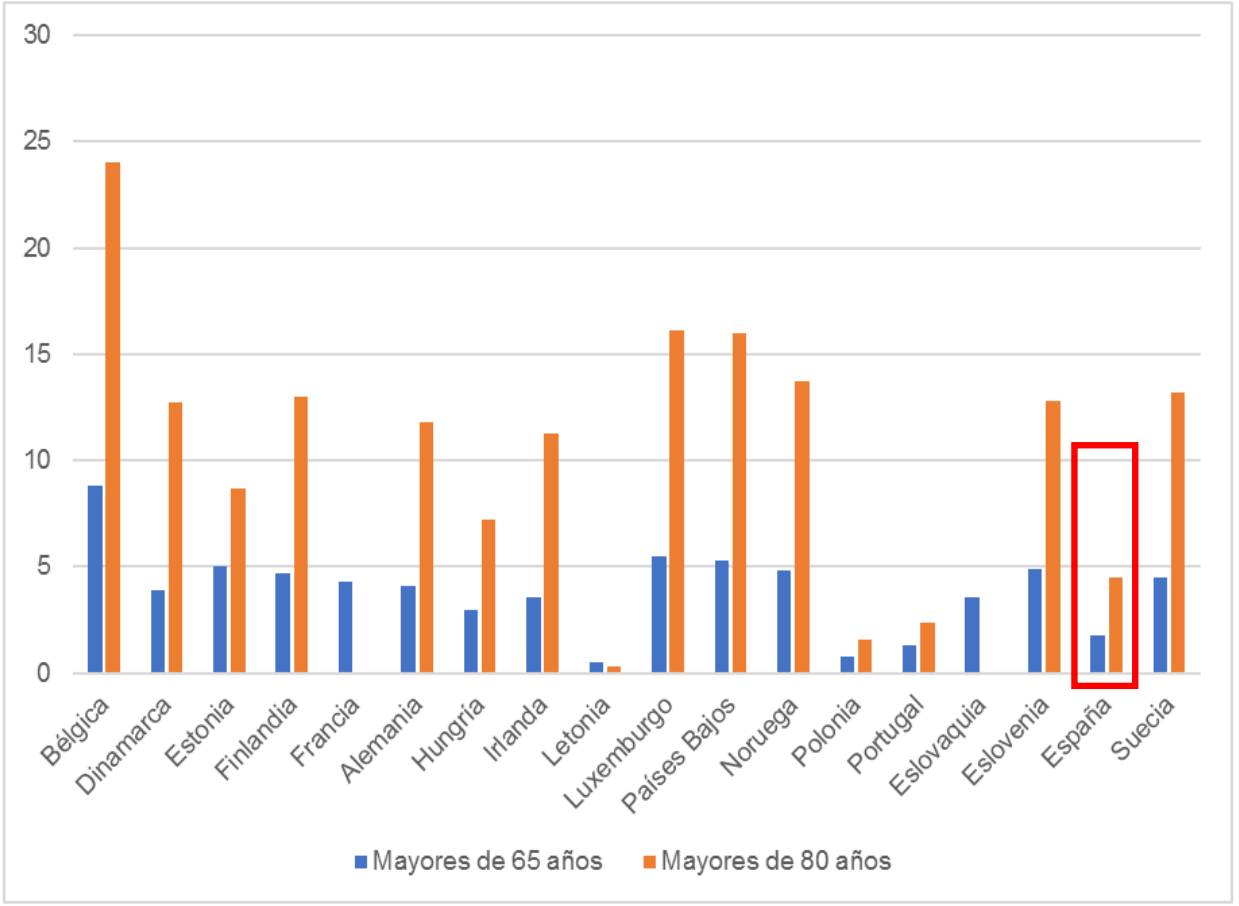
CLD en Europa: Tipo de cuidados

El uso de los CLD en residencias depende del país y de la edad.

Mayores de 65 años:
BE: 8,8%y LT: 0,5%

Mayores de 80 años:
BE: 24% y LT: 0,3%

CLD en residencias, por grupos de edad, 2014, en % sobre los grupos

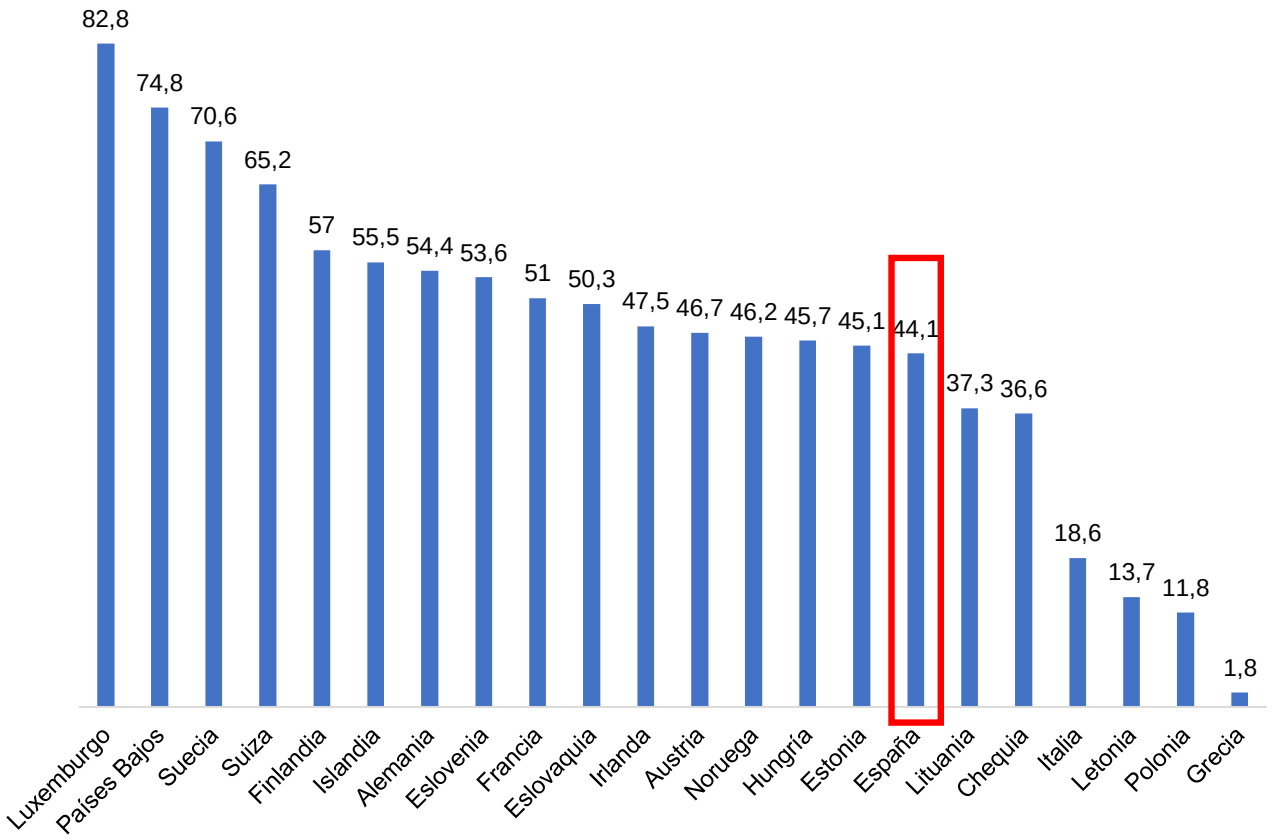


OCDE, 2019

CLD en Europa: Tipo de cuidados

El número de plazas de CLD residencial oscila entre 82,8 (LU) y 1,8 (EL).

Plazas en residencias de CLD por cada 1.000 personas mayores de 65 años, 2017



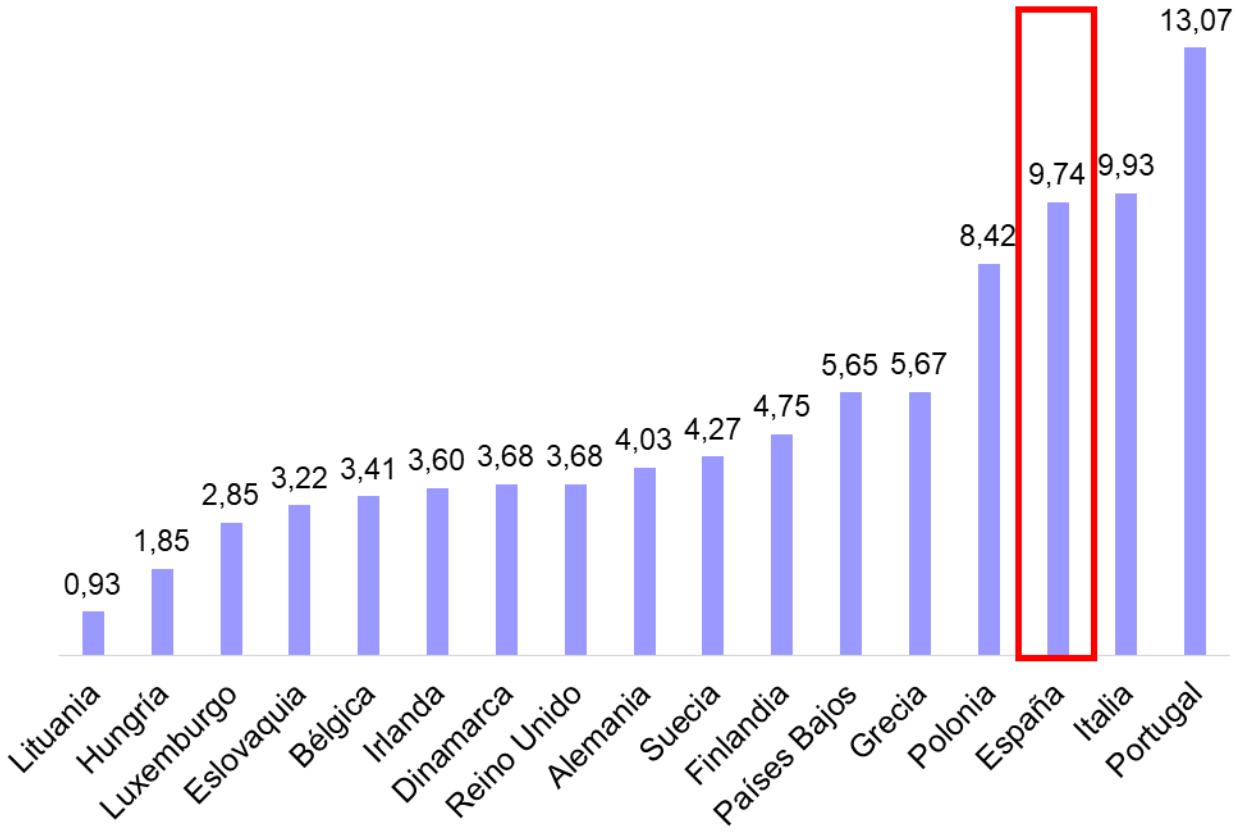
OCDE, 2019

CLD en Europa: Tipo de cuidados

La calidad en los cuidados residenciales varía considerablemente.

LT: 0,93% y PT: 13,07%

Porcentaje de personas necesitadas de cuidados en residencias con al menos una úlcera de presión, 2016-2017



OCDE, Health at a glance 2019

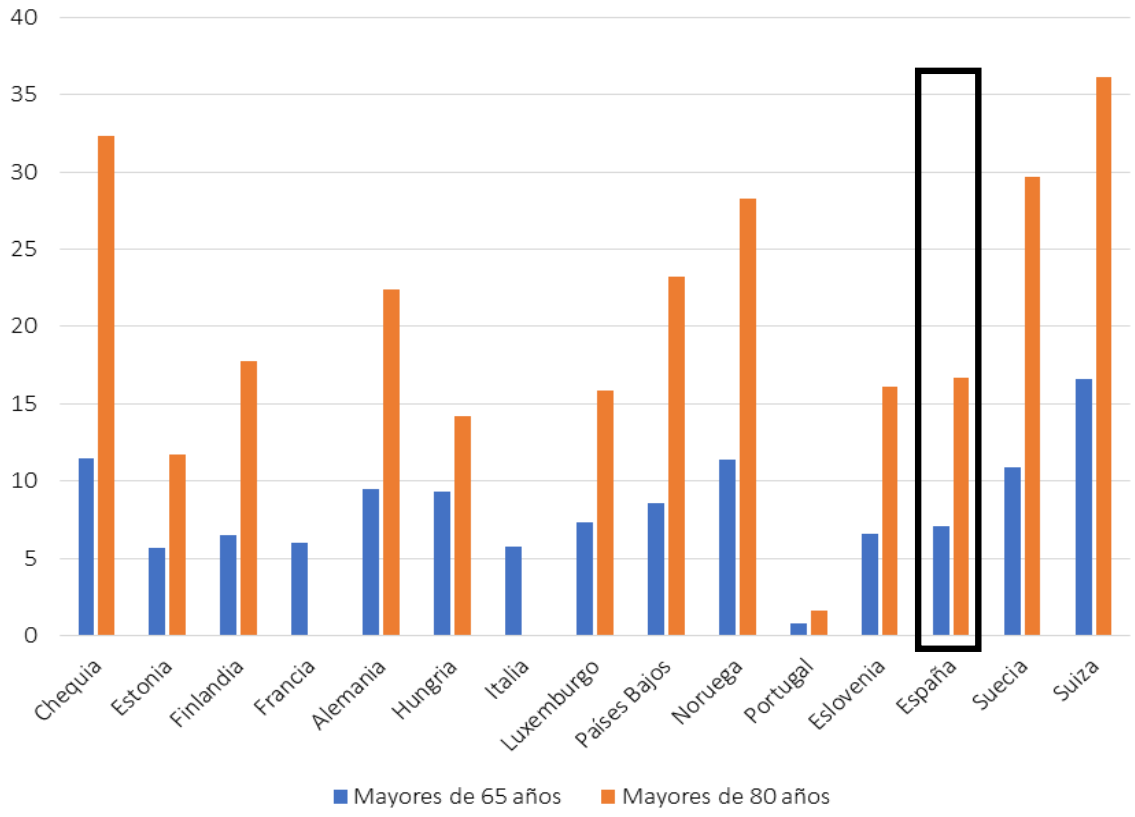
CLD en Europa: Tipo de cuidados

También presenta importantes diferencias la importancia de los CLD en el domicilio.

Mayores de 65 años:
CZ: 11,5%y PT: 0,6%

Mayores de 80 años:
CZ: 32,2% y PT: 1,6%

CLD en el domicilio, por grupos de edad, 2014, en % sobre los grupos



OCDE, 2019

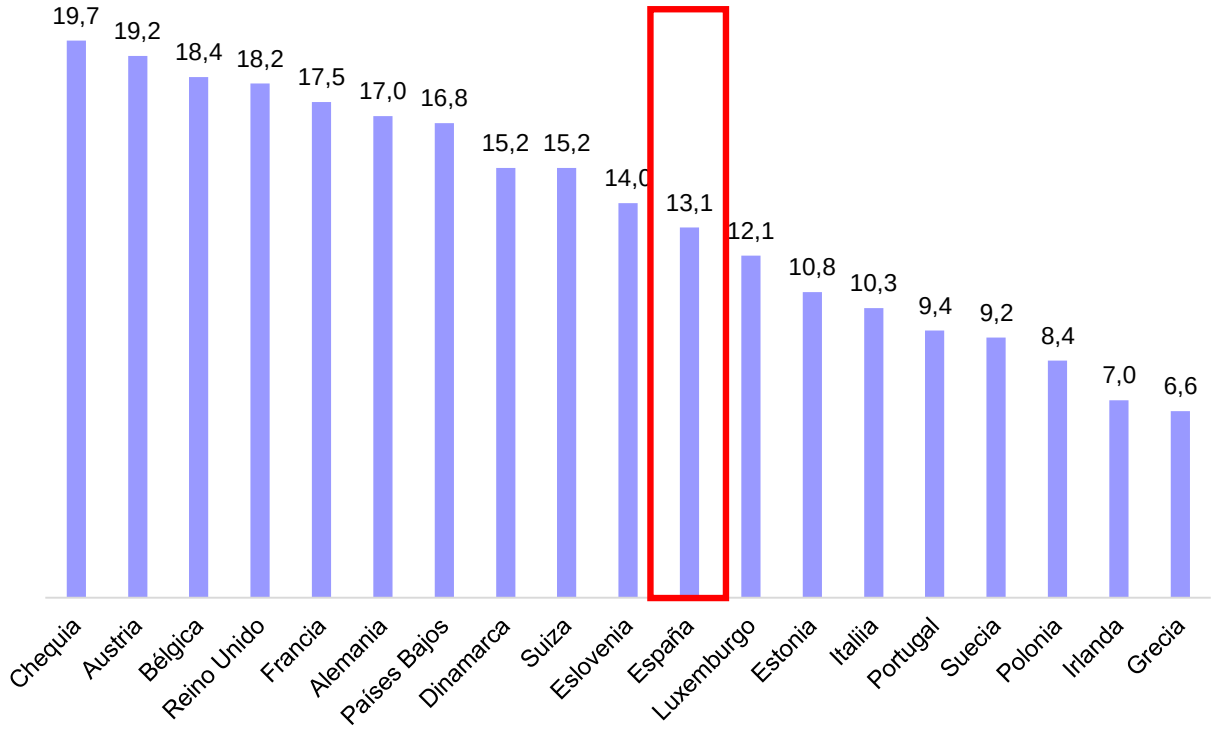
CLD en Europa: Familiares cuidadores

La familia y las trabajadoras migrantes sostienen parcial- o totalmente los CLD en el domicilio.

Sin embargo, el porcentaje de personas que cuidan a un familiar depende del país.

CZ: 19,7% y EL: 6,6%

Familiares cuidadores mayores de 50 años, % sobre el conjunto de este grupo de edad, 2017 o el año más cercano



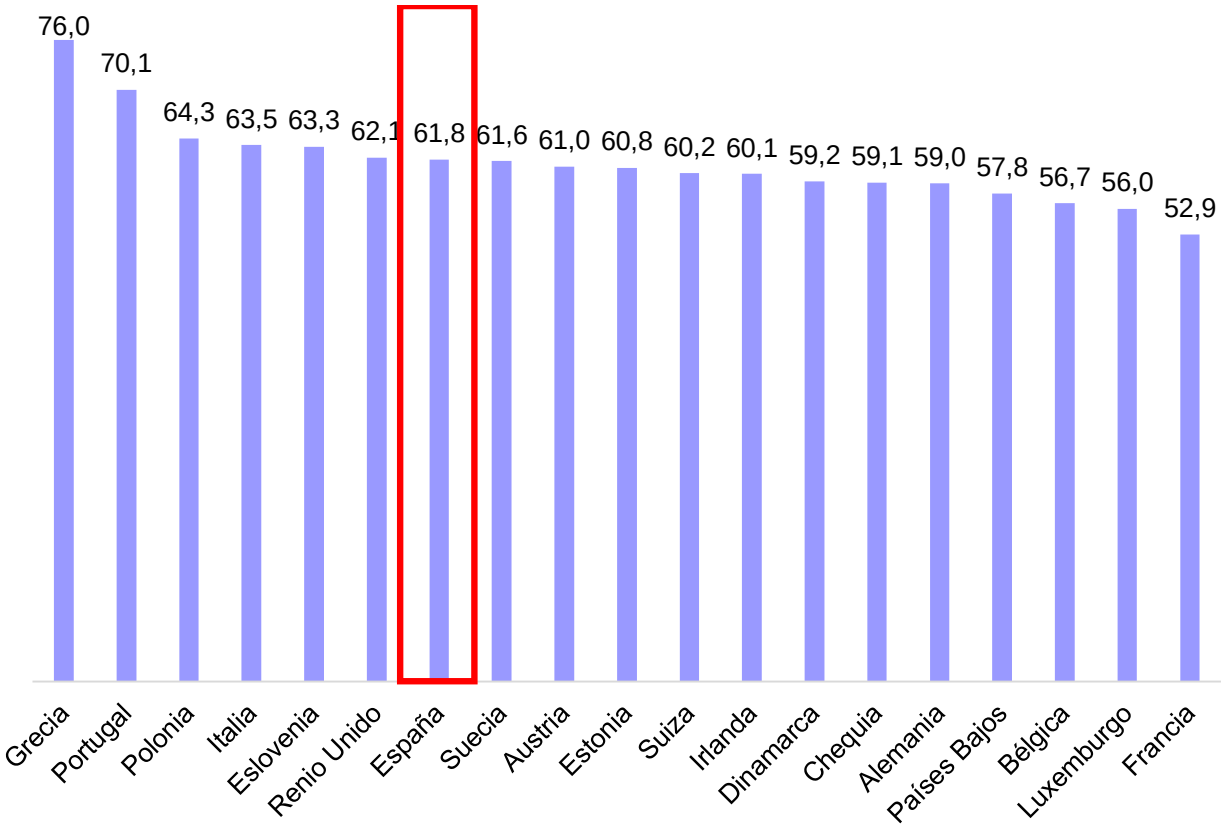
OCDE, Health at a glance, 2019

CLD en Europa: Familiares cuidadores

Si bien en todos los países la mujer representa más de la mitad de los familiares cuidadores, las diferencias son considerables.

EL: 76,0% y FR: 52,9%

Mujeres sobre el conjunto de familiares cuidadores, %, 2017 o el año más cercano



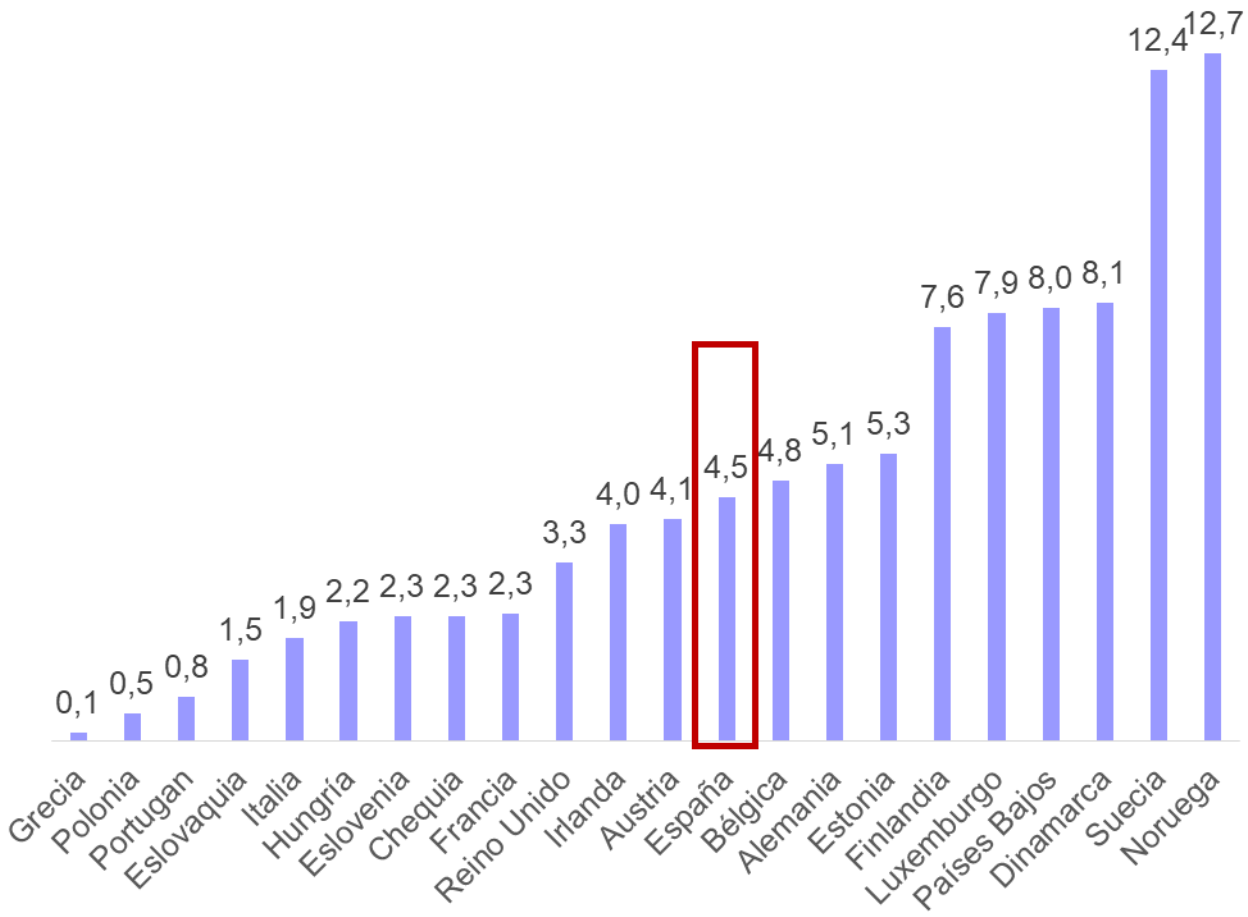
OCDE, Health at a glance, 2019

CLD en Europa: Empleo

El número de trabajadores y trabajadoras es un indicio de la dotación de recursos de los sistemas. Los CLD pueden ser un motor de generación de empleo.

Noruega: 12,70% y EE: 0,1%

Trabajadores y trabajadoras en los CLD por cada100 personas mayores de 65 años, 2016



OCDE, Health at a glance, 2019

CLD en Europa: Gasto

El gasto que los países destinan a los CLD difiere tanto en lo que se refiere al conjunto como a los CLD sociales.

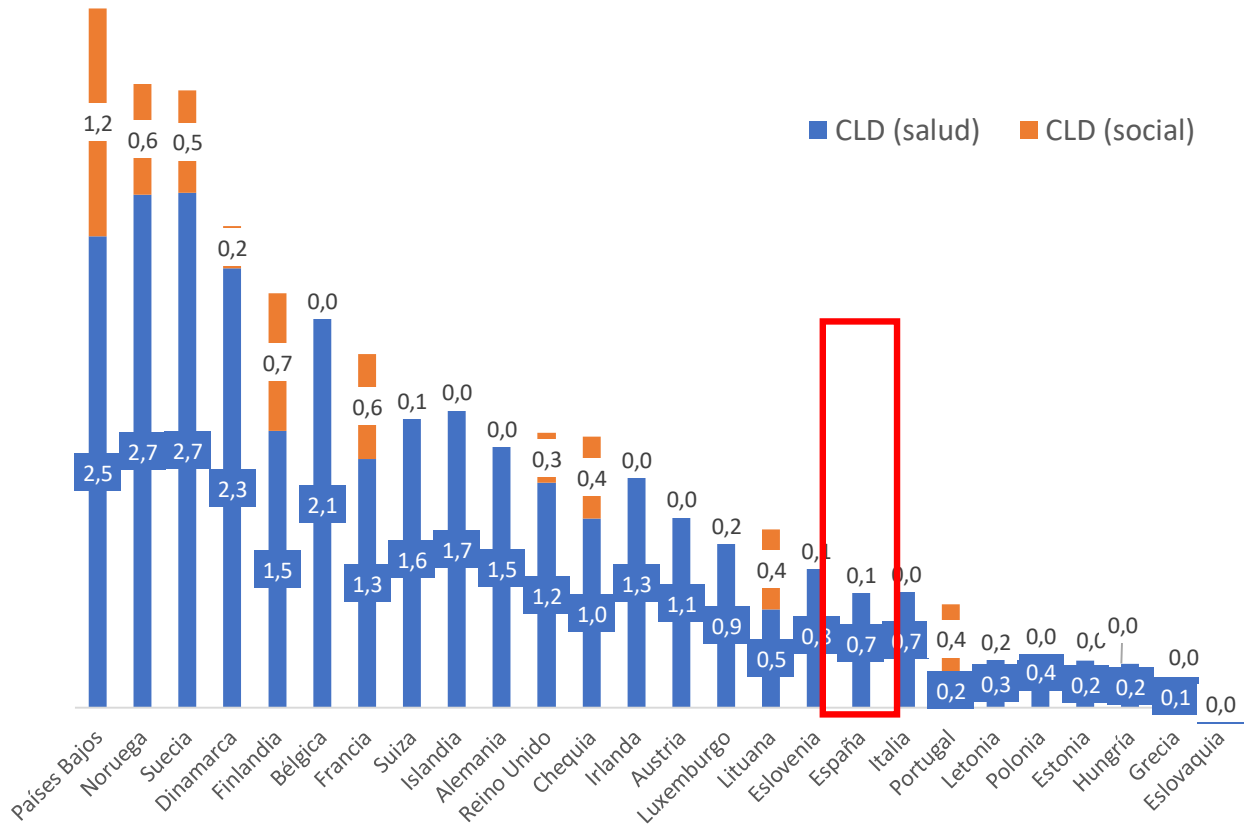
Total gasto CLD

NL: 3,7% y EE: 0,0%

Gasto CLD social

NL: 1,2% y EE, HU, EL y EQ: 0,0%

Gasto en CLD, salud y sociales, 2017, en % del PIB



OCDE, Health at a glance, 2019

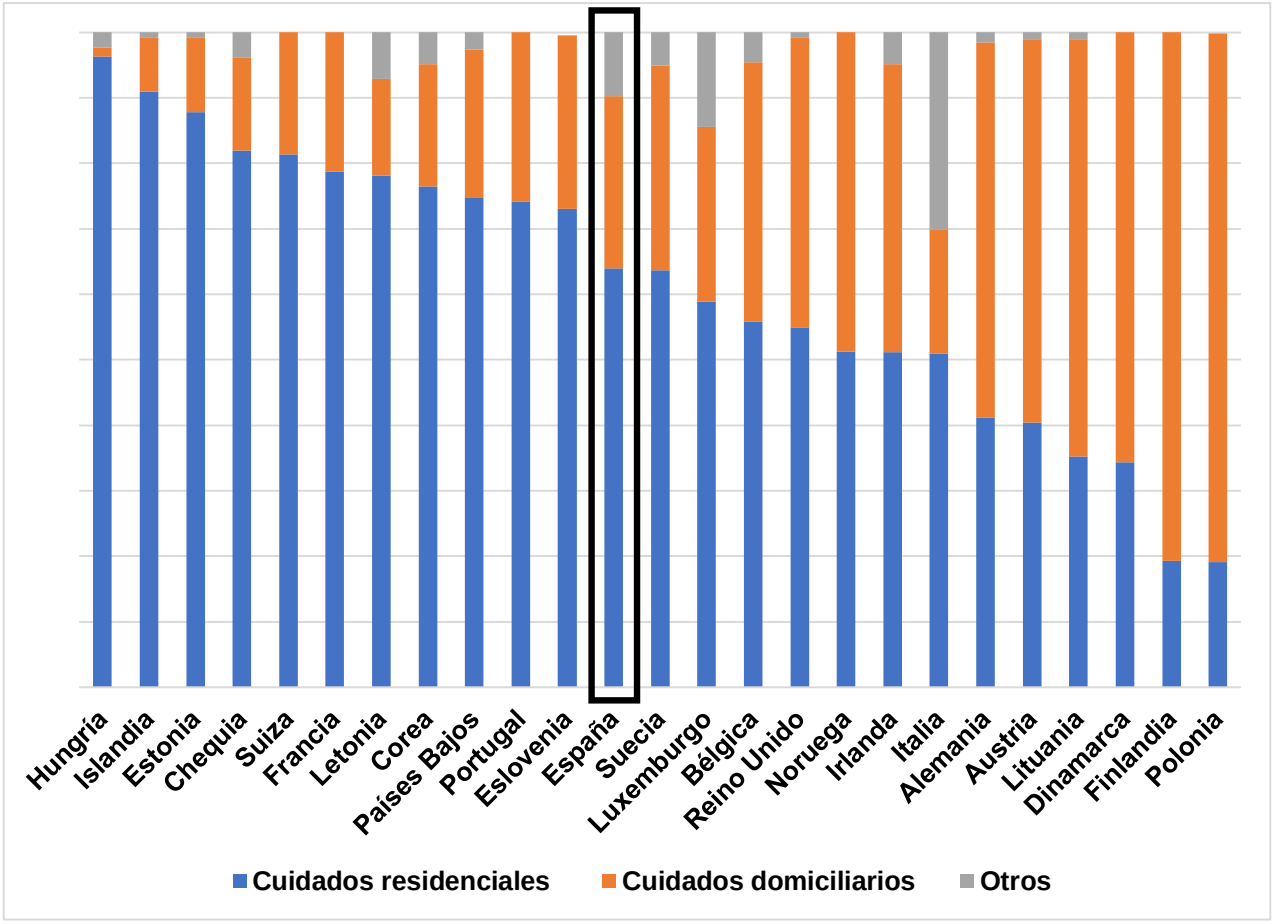
CLD en Europa: Gasto

La distribución del gasto en CLD refleja las prioridades de los sistemas nacionales.

Gasto en CLD en residencias:

HU: 96% y PL: 19%

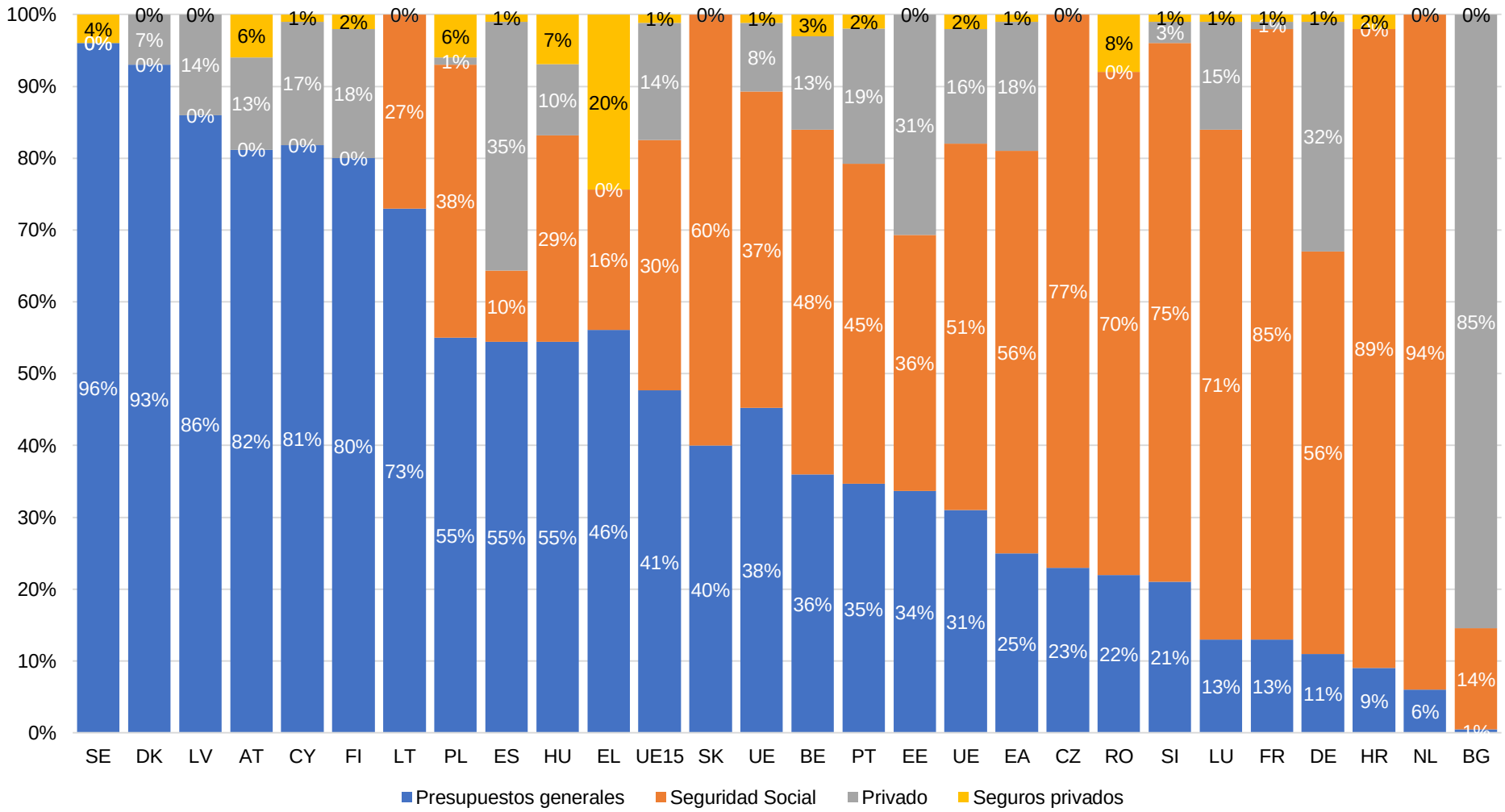
Distribución del gasto de los sistemas públicos de CLD, 2017, en % del conjunto del gasto



OCDE, Health at a glance, 2019

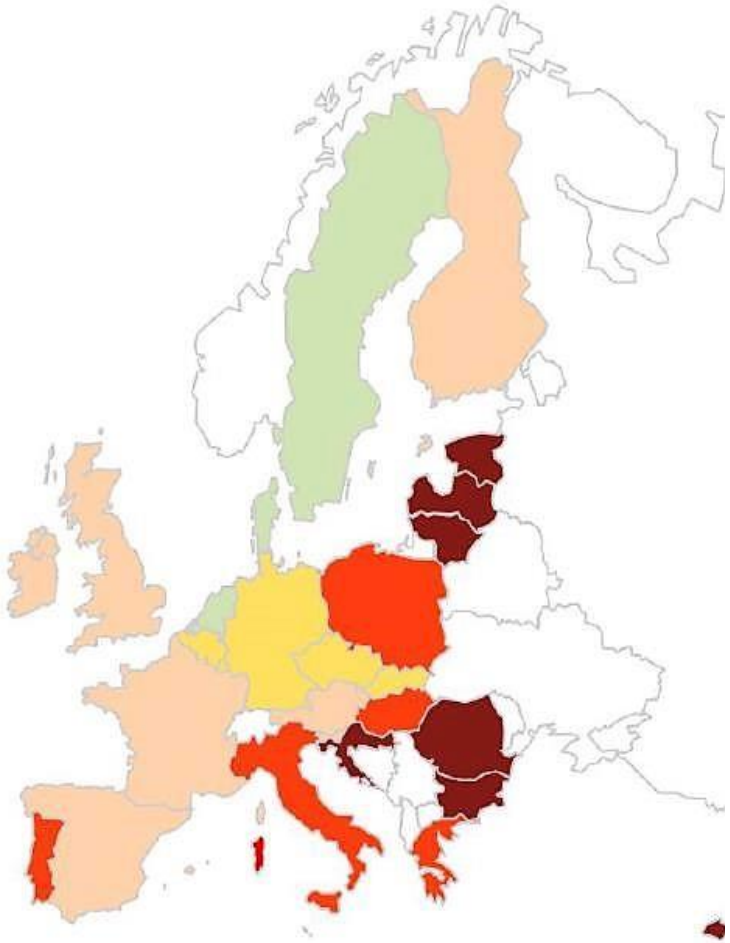
CLD en Europa: Gasto

Fuentes de financiación de los CLD, en % sobre el total, 2013



Comisión Europea, 2016: 172

CLD en Europa: Tipologías



Comisión Europea 2016a

Tipología de los sistemas de cuidados de larga duración (CLD) en la UE-28

Países	Rasgos básicos	Características
Grupo A Dinamarca, Países Bajos, Suecia	Cuidados formales (CF) generosos, accesibles y asumibles por el beneficiario	Servicio público de CLD financiado a través de impuesto, gestionado por municipios. Elevado gasto público, bajo gasto particular Importancia residual de los cuidados informales (CI), financiación pública, importancia residual prestación económica
Grupo B Bélgica, República Checa, Alemania, Eslovaquia, Luxemburgo	Acceso intermedio a CF, peso relativo de los CI en los CLD	Seguro obligatorio CLD, financiación a través de cotizaciones Financiación pública intermedia, privada baja de CF Uso intensivo de CI, apoyo elevado, importes moderados prestación económica
Grupo C Austria, Inglaterra, Finlandia, Francia, Eslovenia, España, Irlanda	Accesibilidad media a baja a los CF. Importancia media de los CI.	Cobertura media de los CLD financiada a través de cotizaciones o presupuestos generales Financiación pública y privada media de los CF Uso medio de los CI, apoyo elevado de los CI Elevados importes prestaciones económicas
Grupo D Hungría, Italia, Grecia, Polonia, Portugal	Accesibilidad baja a los CF, importancia central de los CI.	Modesta provisión pública de CLD, bajo gasto público y elevado gasto privado para los CF. Uso intensivo de los CI, poco apoyo institucional. Bajo importes prestaciones económicas.
Grupo E Bulgaria, Chipre, Estonia, Lituania, Letonia, Malta, Rumanía, Croacia	Accesibilidad baja CF, centralidad prácticamente absoluta de los CI	Apenas existe provisión pública de los CLD, gasto publico en CF muy bajo. Uso intensivo de los CI, apoyo institucional muy bajo a nulo. Importes prestaciones económicas modestas a bajas.

CLD en Europa: Características generales

CARACTERÍSTICAS DE LOS SISTEMAS DE CLD

- Creciente mercantilización de los CLD en varios países.
- En muchos países los cuidados en el propio domicilio son priorizados de forma explícita, otros prácticamente solo prevén prestaciones económicas para cuidados informales o formales o permiten combinar ambas prestaciones.
- Los cuidados informales – sobre todo de mujeres - se extienden en todos los países, debido al elevado coste, insuficiente desarrollo y falta de calidad de los cuidados formales así como a las pautas culturales.
- Tendencia a la desinstitucionalización en los países nórdicos e institucionalización en el sur de Europa.
- Déficit en el desarrollo de sistemas y programas preventivos y de rehabilitación que eviten las situaciones de necesidad de cuidados.

Comisión Europea, 2018

CLD en Europa: Características generales

CARACTERÍSTICAS DE LOS SISTEMAS DE CLD

- El acceso a las prestaciones puede estar ligado al grado de necesidad de cuidados, a los recursos o estar limitado a personas sin familiares.
- Alto desarrollo de los servicios de cuidados domiciliarios en los países nórdicos y algunos continentales, insuficiente en el sur de Europa, en el este de Europa y el Reino Unido.
- Valoración: En muchos países basada en un instrumento que mide las capacidades funcionales, en otros solamente en cuidados relacionados con la salud.
- Falta de plazas en residencias en algunos países, insuficiente estructura de cuidados domiciliarios y comunitarios en otros.
- Infra-financiación de los sistemas de CLD en los países afectados por la crisis de los sistemas económicos y financieros.
- Desigualdad en el acceso a los servicios en función de la capacidad económica.
- Falta de trabajadores y trabajadoras cualificados.

Comisión Europea, 2018

CLD en Europa: Características generales

FINANCIACIÓN

- Diferentes criterios de elegibilidad: el grado de necesidad, los ingresos/patrimonio y la disponibilidad de familiares cuidadores.
- Diferentes fuentes de financiación de los sistemas públicos (impuestos / cotizaciones).
- Incremento exponencial del gasto de CLD, con considerables variaciones nacionales.
- Medidas para garantizar la sostenibilidad:
  - Impulsar los cuidados informales.
  - Incrementar los ingresos del sistemas (cuotas sociales).

Comisión Europea, 2018

CLD en Europa: Características generales

PAPEL DE LAS FAMILIAS

- Papel protagonista de los cuidados informales (familia, amigos, vecinos), en algunos países las responsabilidades familiares están reguladas por ley.
- Apoyo público a los familiares muy variado, pocos países conceden una prestación directa a los familiares cuidadores.
- Muchos países prevén una excedencia o reducción de la jornada para cuidar a un familiar.
- Pocos programas para mejorar las capacidades y conocimientos de los cuidadores informales.

EMPLEO

- Vulnerabilidad de las trabajadoras migrantes, economía sumergida.
- Impacto de los cuidados informales sobre el empleo femenino (inactividad, jornada parcial)
- Condiciones de trabajo de los cuidados formales: poca atractividad de las profesiones en los CLD.
- Falta de trabajadores y trabajadoras en los CLD.

Comisión Europea, 2018

CLD en Europa: Características generales

CALIDAD

- En muchos países hay sistemas de control de calidad basados en criterios objetivos, algunos complementan con encuestas a las personas cuidadas.
- En muchos países existen sistemas de control *in situ*, pero faltan medios y de un régimen sancionador eficaz.
- En la mayoría de los países los controles de calidad se centran en las residencias, algunos también los cuidados domiciliarios formales, practicamente todos descuidan
  - las condiciones laborales y
  - los cuidados informales, incluso los subvencionados.

Comisión Europea, 2018

CLD en Europa: Características generales

REFORMAS EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

Contener el gasto

- Reducir el gasto en el ámbito residencial.
- Incrementar la aportación de las personas.
- Reducir presupuestos.
- Revisar los criterios de eligibilidad.

Recalibrar el mix de CLD

- Mayor peso de los cuidados informales y/o de los cuidados formales en domicilio.
- Incrementar la financiación de los SAD.
- Mejorar la situación de los familiares cuidadores.
- Recalibrar las competencias entre las administraciones (muncipalización).
- Incrementar las prestaciones para los cuidados domiciliarios.

Mejorar las condiciones laborales de las cuidadoras formales

- Legalizar las cuidadoras de 24 horas.
- Mejorar las condiciones laborales de las cuidadoras formales.
- Aplicar nuevas tecnologías.

Comisión Europea, 2018

CLD en Europa: Reformas

"Aprendizajes globales. Descolonizar, desmercantilizar y despatriacalizar desde las espistemologías del Sur". (de Sousa Santos y Aguiló 2019)

Desmercantilizar: Estamos en economías de mercado, pero hay valores que no tienen precio y que, por ello, no deberían ser comodificables.

- Combatir la reducción de los CLD a una mercancia.
- Desacoplar los CLD de catálogos de servicio estandarizados, uniformes y ajenos a las necesidades reales de las personas.
- Revisar el mix de proveedores en los CLD.

Despatriarcalizar: Hay que revisar la visión patriarcal sobre los CLD, que asigna los cuidados a la mujer.

- Salario para los cuidados informales.
- Fomentar la participación de los hombres en los cuidados.

CLD en Europa: Reformas

Descolonizar: Hay que revisar el papel de las migraciones para los cuidados (cadenas globales de cuidados).

- Derechos laborales y de cuidadanía para las migrantes cuidadoras.

Democratizar: Los cuidados deben convertirse en un espacio de democracia, en el que lo comunitario tiene un papel central. Propuestas como la co-producción liberan a la persona mayor que necesita cuidados del rol de consumidor o cliente y la situan como ciudadana o ciudadano con plenos derechos de participación y decisión.

- Impulsar la participación de los mayores en el diseño de los CLD.

Financiar. Muchos de los sistemas de CLD están infrafinanciados. La financiación pública de los CLD es un instrumento de redistribución de la riqueza y para compensar las desigualdades de género y en el mercado de trabajo.

- Dotar a los sistemas de suficiente financiación.

¡Muchas gracias!

mmontero@gmx.net