



ESTRATEGIA DE ATENCIÓN A LA CRONICIDAD DE CATALUNYA:

- MODELO DE PREVENCIÓN DE LA DISCAPACIDAD
EN PERSONAS MAYORES FRÁGILES-



COMMITMENT AND PARTICIPATION

1
People, their health and participation in the health system

2
Professional involvement

QUALITY OF CARE

3
Public Health

4
Accessibility and resolution

5
Pharmaceutical policy

6
Integrated Care and Chronicity

search and innovation

GOOD GOVERNANCE

8
Excellence and safety

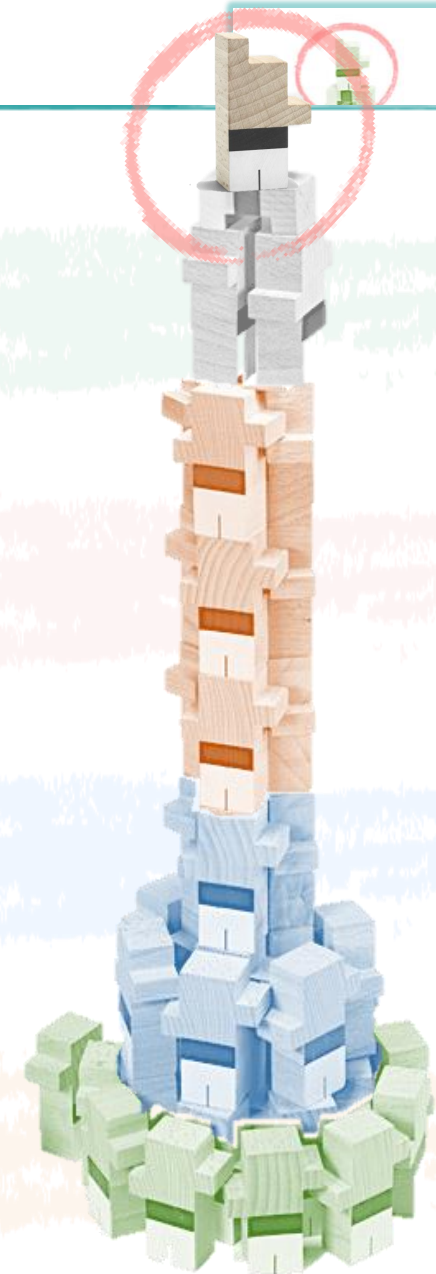
9
Evaluation & transparency

10
Digital health

11
Integration in territories

HEALTH IN ALL POLICIES

12
Interdepartmental and intersectorial policies



Ámbito 1.

Persona / ciudadanía:
Atención centrada en la persona

Ámbito 2.

Profesionales / Equipos:
Modelo de atención

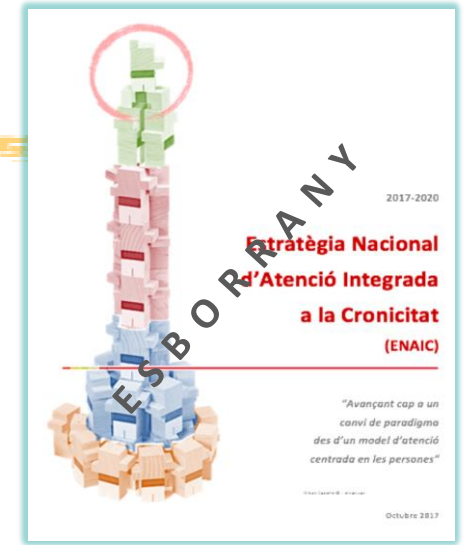
Ámbito 3.

Territorio /País:
Visión poblacional

Ámbito 4.

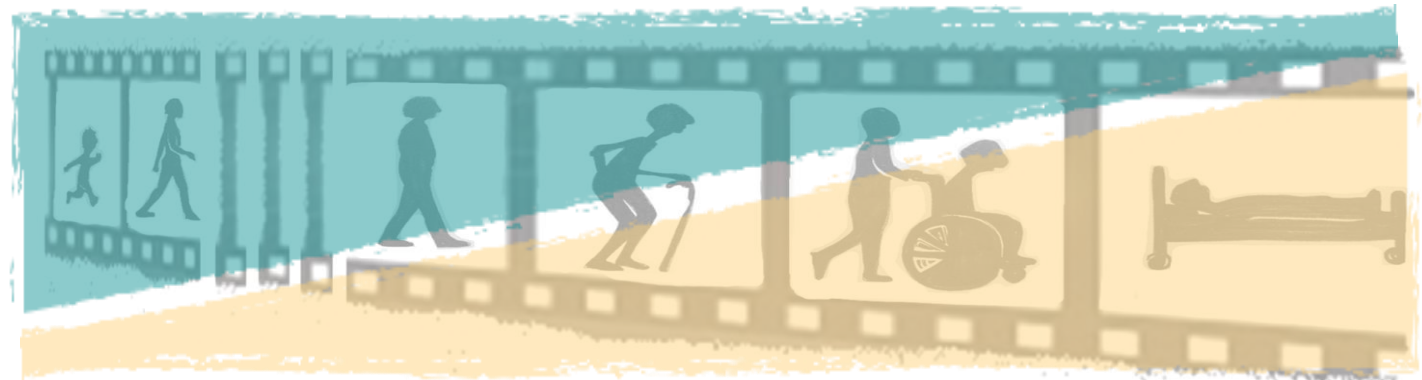
Elementos transversales
para la integración de estrategias

INCORPORA LAS 2 VISIONES DE LA FRAGILIDAD*:



* Cesari M, et al. The frailty phenotype and the frailty index: different instruments for different purposes. Age Ageing (2014)

CAPACIDAD INTRÍNSECA



FRAGILIDAD

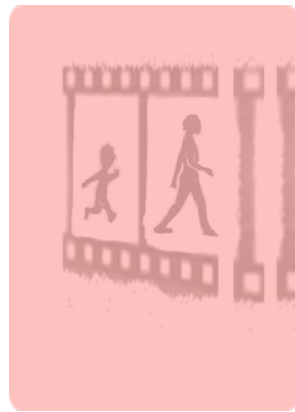


CRIBRADO POBLACIONAL de personas con riesgo de discapacidad

¿QUÉ
personas son
frágiles?



GÉRONTOPÔLE



Model per a la prevenció de
la discapacitat en persones
grans fràgils

Març 2018

Esborrany

Vellas B, et al. Looking for frailty in community-dwelling older persons: the Gérontopôle Frailty Screening Tool(GFST). J Nutr Health Aging (2013)

FRAGILIDAD

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

FRAGILIDAD

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL en la toma de decisiones complejas

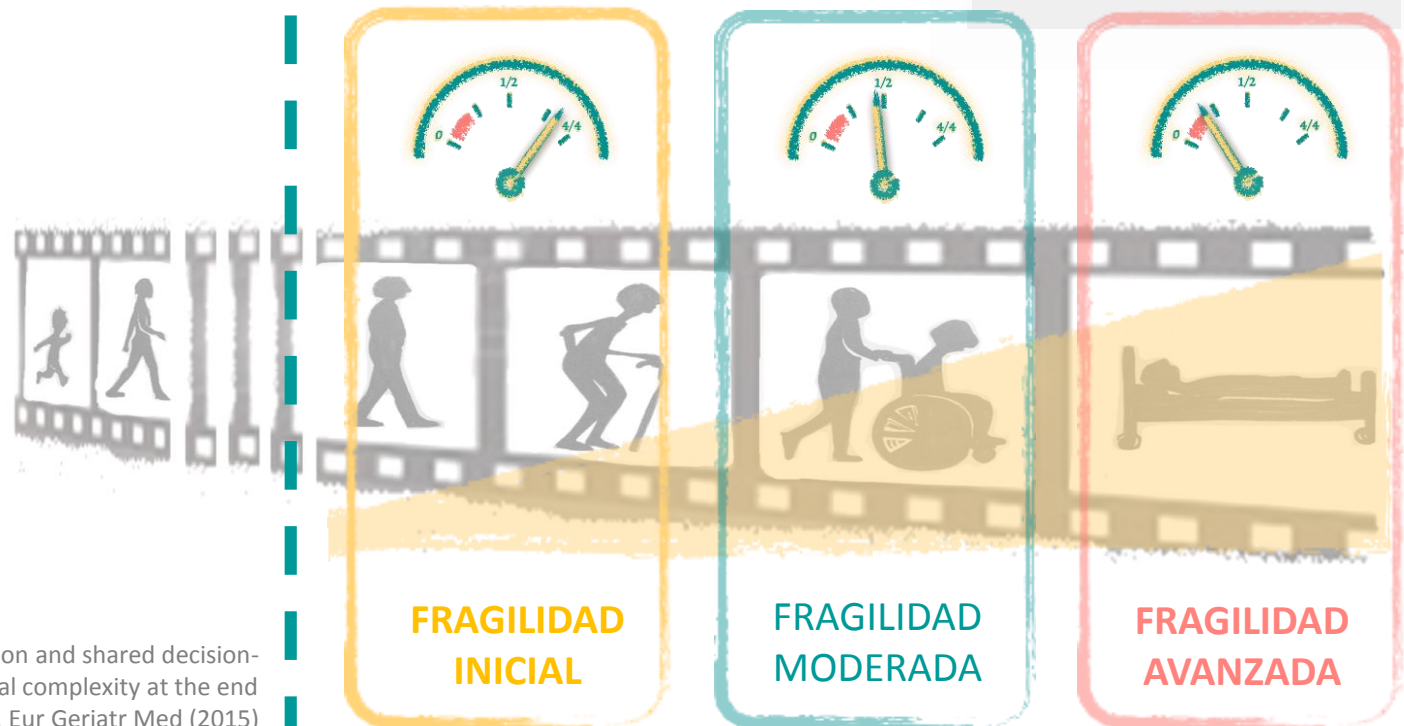
¿CUÁNTO
frágil es?



Ambiàs-Novellas, J. et al. Frailty, severity, progression and shared decision-making: A pragmatic framework for the challenge of clinical complexity at the end of life. Eur Geriatr Med (2015)

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

(+/- Índice de Fragilidad)



Propuesta operativa: 3 etapas



Propuesta operativa: 3 etapas

3. Intervención uni o multicomponente:



-Plan de Atención Preventiva Movilidad-Discapacidad (PAP-MD)-



Intervención sobre PROBLEMAS DE SALUD, SD. GERIÁTRICOS Y REVISIÓN DE LA MEDICACIÓN

ATENCIÓN PRIMARIA (AP) (+ ATENCIÓN ESPECIALIZADA si precisa)

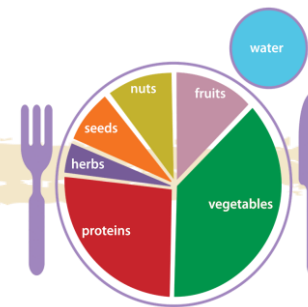
+/-



EJERCICIO FÍSICO

AP + HOSPITAL DÍA/CSS + ACTIVOS Y PROGRAMAS COMUNITARIOS

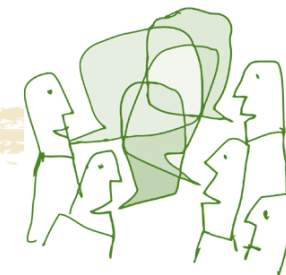
+/-



INTERVENCIÓN NUTRICIONAL

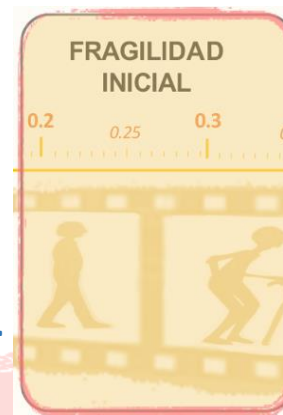
AP + ACTIVOS Y PROGRAMAS COMUNITARIOS

+/-



RELACIONES SOCIALES Y PARTICIPACIÓN

AP + S. SOCIALES + ACTIVOS Y PROGRAMAS COMUNITARIOS



Propuesta operativa:



aptitude

**RS ALT PIRINEU I
ARAN (AGA Alt
Urgell)**
20.000 hab

**RS GIRONA
(AGA Ripollès)**
25.000 hab

**RS TERRES DE
L'EBRE**
65.000 hab

**RS BARCELONA
(AGA Barcelonès
Nord-Badalona)**
300.000 hab



**RS CAMP DE
TARRAGONA (AGA
Baix Camp i Priorat)**
200.000 hab



Interreg
POCTEFA



Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER)



Merci Beaucoup!

Gracias !

Eskerrik asko!

Gràcies !

