



DIJOUS, 18 d'octubre

16:30

SIMPOSI ▶ Auditori (Proposta socis de la Societat Catalana de Geriatria i Gerontologia)

17:30

**GERIATRIA EN LA PROVISIÓ D'ATENCIÓ A LES PERSONES GRANS:
PROFUNDITAT O AMPLITUD?**

Moderador ▶ Miquel Àngel Mas. *Adjunt a la Direcció Clínica Territorial de Cronicitat Metropolitana Nord de l'Institut Català de la Salut (ICS), Badalona, Barcelona*

Hiperespecialització en geriatria, un oxímoron?

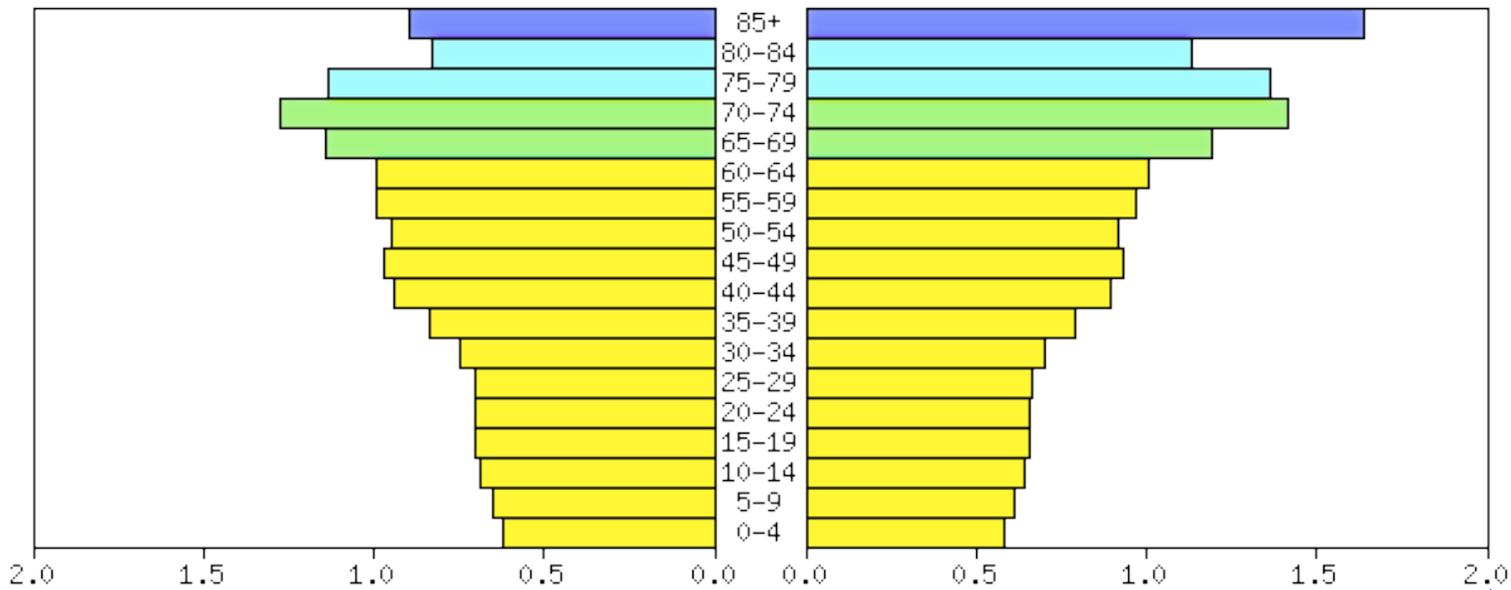
Francesc Ribà. *Unitat de Geriatria d'Aguts, Hospital General Granollers, Barcelona*

Per una pràctica àmplia de la geriatria: compartir coneixements i habilitats.

Ramon Miralles. *Director Clínic Territorial de Cronicitat, Àrea Metropolitana Nord del Institut Català de la Salut (ICS), Badalona, Barcelona*

concepto de
“amplitud de la
geriatria”

¿todos los profesionales deberían saber un poco de geriatría?



atención geriátrica para todos !,
...o solo para unos pocos ...?

COMMISSION REPORT

Toward the realization of a better aged society: Messages from gerontology and geriatrics

Hidenori Arai,¹ Yasuyoshi Ouchi,² Masayuki Yokode,¹ Hideki Ito,³

Japón tiene la expectativa de vida mas larga del mundo ...
23,1% población tiene ≥ 65 años (año 2010)

Recomendaciones de la sociedad japonesa de geriatría ...

Fomentar formación de profesionales de la salud en geriatría ...

(3) Fostering health-care professionals involved in geriatric medicine

Despite the growth of the elderly population, physicians with special geriatric training are not expected to increase under the present system of medical education. In order to solve the problem of care for the growing elderly population, the educational system should be restructured to provide an understanding of geriatric medicine for non-geriatricians, general practitioners and physicians working at care facilities that provide care for elderly patients. This might be an effective and

EDITORIAL

GERIATRICS IN THE 21ST CENTURY

B. VELLAS¹, J.E. MORLEY²

Geriatría en el siglo XXI ...

1. Gérontopôle, Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse, Toulouse, France; 2. Division of Geriatric Medicine, Saint Louis University School of Medicine, St. Louis, Missouri USA.
Corresponding author: John E. Morley, MB,BCh, Division of Geriatric Medicine, Saint Louis University School of Medicine, 1402 S. Grand Blvd., M238, St. Louis, MO 63104,
Email: john.morley@health.slu.edu

Papel importante de los geriatras en formar / ayudar a los médicos de familia (y generalistas en general...) a reconocer y proporcionar atención a los grandes síndromes geriátricos ...

Modern Geriatric Giants

A major role of the geriatrician will be to train family practitioners to recognize and where possible provide care for the major geriatric syndromes, i.e., frailty, sarcopenia, anorexia of aging and cognitive dysfunction (54). Already a number of



Figure 3. Key components of CGA reported by trialists. Components critical to success

Comprehensive geriatric assessment for older adults admitted to hospital (Review)

Ellis G, Gardner M, Tsiachristas A, Langhorne P, Burke O, Harwood RH, Conroy SP, Kircher T, Somme D, Saltvedt I, Wald H, O'Neill D, Robinson D, Shepperd S

Elements of CGA that trialists report are most critical to success

Clinical leadership	Structured assessment	Multidisciplinary team meetings	Goal setting	Involving patients and carers in goal setting	Outpatient follow-up	Ward environment	Adequate time	Speciality knowledge, experience, competence	Tailoring treatment plans to the individual
---------------------	-----------------------	---------------------------------	--------------	---	----------------------	------------------	---------------	--	---

Trial

Applegate 1990	•	•	•	•					•
Asplund 2000	•		•					•	•
Edmans 2013	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Goldberg 2013	•			•		•	•	•	•
Hogan 1987	•	•	•	•				•	•
Kircher 2007			•	•	•	•	•	•	•
Reuben 1995	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Rubenstein 1984	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Saltvedt 2002	•	•	•	•			•	•	•
Somme 2010			•			•		•	•
Thomas 1993	•	•	•	•	•		•	•	•
Wald 2011	•	•	•			•			•
White 1994	•	•	•	•		•		•	•

Componentes clave en la intervención Geriátrica (key components)

Liderazgo clínico

Valoración geriátrica estructurada

Intervención equipo multidisciplinar

Trabajo por objetivos

Implicación paciente en objetivos

Seguimiento ambulatorio en entorno adecuado / tiempo adecuado

Experiencia y competencia de los profesionales

Plan terapéutico Individualizado (tailoring)

“amplitud de la geriatría”: llevar la VGI donde está el paciente

1. Visión amplia de la VGI en Cronicidad Compleja :

- Programas de Valoración e Intervención Geriátrica basados en Atención Primaria **micro**
- Modelos de Atención a la Cronicidad **meso**
- Hacia un sistema “integrado” (*Integrated Care*) **macro**

2. Visión amplia de la VGI en Fragilidad :

- Fragilidad; detección, prevención y manejo en la comunidad
- Fragilidad; detección, prevención y manejo en hospital

concepto de :
“amplitud de la geriatría”

1. Visión amplia de la VGI en Cronicidad Compleja :

-Programas de Valoración e Intervención Geriátrica basados en Atención Primaria (*Home Based Primary Care*)



ejemplos de : “amplitud de la geriatria”

Utilización programas
de Valoración Geriátrica
por otros profesionales
y en otros entornos
(At Primaria)

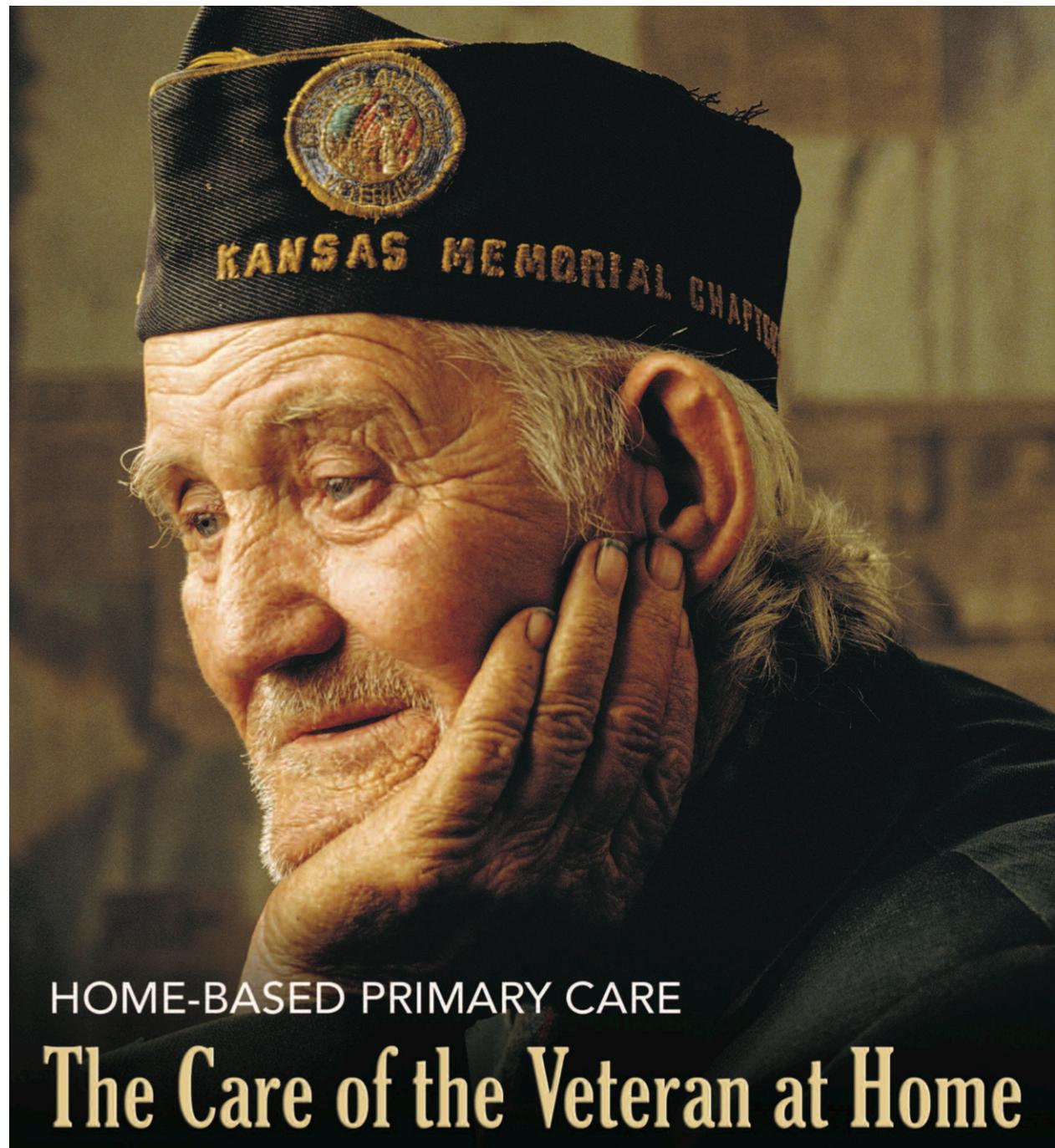
pacientes con dependencia
moderada y severa

incluye terminales

Incluye malaltia de
órgano avanzada



Institut Català de la Salut
Gerència Territorial
Metropolitana Nord



HOME-BASED PRIMARY CARE

The Care of the Veteran at Home

Effectiveness of Team-Managed Home-Based Primary Care

A Randomized Multicenter Trial

Susan L. Hughes, DSW; Frances M. Weaver, PhD; Anita Giobbie-Hurder, MS; et al

JAMA. 2000;284(22):2877-2885. doi:10.1001/jama.284.22.2877

Instrumentos y escalas de valoración que han utilizado :

- Índice de Katz (para la situación basal)
- índice de Barthel (para seguimiento y comparaciones)
- Pfeiffer
- Escala de comorbilidad de Smith

Calidad de vida (lo miden al paciente y al cuidador)

MOS-SF36 total

Subescala física y mental del MOS-SF36

Ware satisfaction care scale (paciente y cuidador) (0-100)
(max muy satisfecho)

n^o reingresos

**Componente clave :
-Valoración geriátrica
estructurada**

Intervención Interdisciplinaria (integral) :

-médico, enfermeras, trabajador social, fisioterapeuta, farmacéutico, dietista, y recientemente psicólogo...

Enfermera

gestión del caso, asesoramiento continuo del paciente y plan de cuidados en casa

Médico consultor (manejo problemas médicos ...)

Trabajador Social : valora de la familia, cuidadores, necesidades de ayuda, para cuidador y paciente ...

Dietistas : valoración hábitos nutricionales, educación alimentaria, soporte nutricional ...

Terapias de RHB (fisioterapia y TO), valoración funcional, fisioterapia mejorar c funcional y deambulación, seguridad en hogar y modificaciones entorno..

Farmacéutico : valora medicaciones, efectos adversos, duplicidades, ... discrepancias, grado cumplimiento (adherencia), educación, cuidador y paciente, uso apropiado, ...etc ...

**Componente clave :
Intervención equipo
mutidisciplinar**

Effectiveness of Team-Managed Home-Based Primary Care

A Randomized Multicenter Trial

Susan L. Hughes, DSW; Frances M. Weaver, PhD; Anita Giobbie-Hurder, MS; [et al](#)

JAMA. 2000;284(22):2877-2885. doi:10.1001/jama.284.22.2877

Resumen resultados :

Los equipos de atención domiciliaria integral, consiguieron mejorar de forma significativa :

- la calidad de vida de los enfermos terminales
- la calidad de vida y la satisfacción de los enfermos NO terminales
- la calidad de vida y la satisfacción de los cuidadores en todos los casos
- disminución de reingresos en el grupo de pacientes NO terminales con discapacidad severa

ejemplo de :
“amplitud de la
geriátria”

Guided Care



Comprehensive Primary Care for Complex Patients

ABOUT

ADOPT

RESOURCES

CONTACT US

programas
de valoración
geriátrica llevados
a cabo en atención
primaria

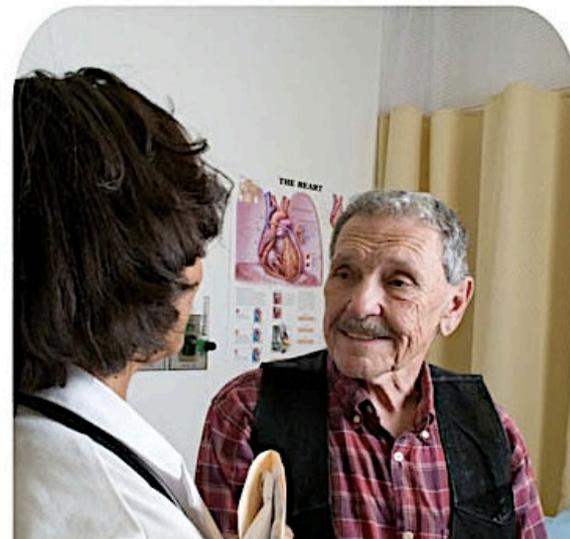
Program History & Results

2001

The Guided Care model was developed by a team of researchers at Johns Hopkins University, to respond to the growing challenge of caring for a rapidly aging America.

2003-2004

The team conducted a one-year pilot study of Guided Care. Results suggested that the model improved the quality and efficiency of care, and was feasible and acceptable to physician, patients, and family caregivers. Patients who received Guided Care rated their quality of care significantly higher than patients who received usual care. [Boyd CM et al. JGIM 2008.] In addition, the average insurance costs for Guided Care patients were 25% lower over a six month period. [Sylvia ML et al. Dis Manag 2008.]

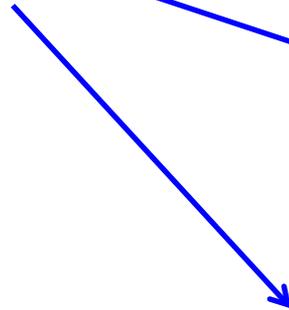


<http://www.guidedcare.org/program-history-results.asp>

Guided Care

El programa de valoración e intervención
(*Guided Care Nurse*) (enfermera de primaria)
se basa en :

8 acciones



1-Valoración integral (*assessment*) :

(AVDs instrumentales y básicas, screening de nutrición, MMSE, Get Up&Go, Yesavage, cuestionario déficit auditivo, caídas, incontinencia urinaria y preferencias del paciente y calidad de vida)

2-Planificación (*planning*) :

Introduce datos valoración en una historia clínica electrónica y (a partir de los resultados de la valoración que ha hecho), enfermera y médico (ref) hacen el plan individualizado de intervención.

3-Automanejo de su enfermedad (*chronic disease self-management*) :

Pacientes hacen un curso de 15 h (6 sesiones). Contenidos sobre hábitos saludables, etc...

4-Seguimiento telefónico (*monitoring*) :

Al menos una vez al mes, para detectar problemas de forma precoz.

Guided Care

El programa de valoración e intervención
(*Guided Care Nurse*) (enfermera de primaria)
se basa en :

8 acciones

```
graph TD; A[8 acciones] --> B[5-Motivación (coaching)]; A --> C[6-Coordinación de las transiciones]; A --> D[7-Educación y soporte a los cuidadores]; A --> E[8-Acceso a servicios comunitarios];
```

5-Motivación (*coaching*) :

Enfermera en los seguimientos, usa la estrategia de la “entrevista motivacional” (dirigida al mantenimiento de los cambios de conducta saludables)

6-Coordinación de las transiciones

(*coordinating transitions between sites*) :

Enfermera hace de enlace y contacto en las transiciones

7-Educación y soporte a los cuidadores

(*educating and supporting caregivers*) :

Los cuidadores reciben un curso de información y formación

8-Acceso a servicios comunitarios (*community resources*) :

La enfermera hace de intermediaris para acceso a los recursos comunitarios sanitarios y sociales, coordinación con trabajador sociales

Componentes clave :
Valoración geriátrica
Estructurada

Trabajo por objetivos

Implicación paciente
en objetivos

Seguimiento ambulatorio
en entorno adecuado /
tiempo adecuado

Experiencia y competencia
de los profesionales

Plan terapéutico
Individualizado (*tailoring*)

The Effects of Guided Care on the Perceived Quality of Health Care for Multi-morbid Older Persons: 18-Month Outcomes from a Cluster-Randomized Controlled Trial

Arch Intern Med. 2011 March 14; 171(5): 460–466. doi:10.1001/archinternmed.2010.540.

Cynthia M. Boyd, MD, MPH^{1,2,4}, Lisa Reider, MHS¹, Katherine Frey, MPH¹, Daniel S Bruce Leff, MD^{1,2}, Jennifer Wolff, PhD^{1,2}, Carol Groves, RN, MPA³, Lya Karm, MD, Stephen Wegener, PhD^{1,2}, Jill Marsteller, MPP, PhD¹, and Chad Boulton, MD, MPH

¹Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Baltimore, MD, USA; ²Johns Hopkins University School of Medicine; ³Kaiser-Permanente Mid-Atlantic States, Rockville, MD, USA; ⁴Center on Aging and Health, Baltimore, MD, USA.

J Gen Intern Med 25(3):235–42

DOI: 10.1007/s11606-009-1192-5

© Society of General Internal Medicine 2009

The Effect of Guided Care Teams on the Use of Health Services: Results From a Cluster-Randomized Controlled Trial

Chad Boulton, MD, MPH, MBA, Lisa Reider, MHS, Bruce Leff, MD, Kevin D. Frick, PhD, Cynthia M. Boyd, MD, MPH, Jennifer L. Wolff, PhD, Katherine Frey, MPH, RN, MS, Lya Karm, MD, Stephen T. Wegener, PhD, Tracy Mroz, MS, OTR, and Daniel O. Scharfstein, ScD

Guided Care : beneficios

- mejor percepción de la calidad de la atención recibida
- mejor calidad de los cuidados
- mejor satisfacción por parte de los profesionales
- menor estrés para los cuidadores
- se reduce significativamente el nº de episodios/visitas en el domicilio
- reducción significativamente los ingresos en residencias

**ejemplos de :
“amplitud de la
geriatria”**

**programas
de valoración
geriátrica en
Ámbito
comunitario :**

**colaboración
entre geriatria
y at primaria**



GRACE
Geriatric Resources Assessment Care for Elders



All Together Better Care

Geriatric Care Management for Low-Income Seniors

A Randomized Controlled Trial

Componentes clave intervención GRACE

JAMA. 2007;298(22):2623-2633

- Equipo de soporte (enfermera de prácticas avanzadas y tr social), hacen una VGI al inicio y al año
- Luego se reúnen con resto equipo (geriatra, farmacéutico, fisioterapeuta) y hacen un plan de terapéutico individual
- Si es necesario se activan protocolos de intervención (12 definidos) (marcha, malnutrición, depresión, dolor, carga cuidador, etc....)
- Equipo de soporte GRACE, se reúne con médico de primaria (referente) y revisan el plan terapéutico (modifican, priorizan..)
- Médico de primaria y equipo de soporte GRACE llevan a cabo el plan de intervención en colaboración, de acuerdo con objetivos acordados
- reuniones semanales del equipo GRACE para seguimiento del cumplimiento del plan y de los protocolos
- registro de seguimiento del plan en soporte informático

Geriatric Care Management for Low-Income Seniors

A Randomized Controlled Trial

Steven R. Counsell, MD

Christopher M. Callahan, MD

Daniel O. Clark, PhD

Wanzhu Tu, PhD

Amna B. Buttar, MD, MS

Timothy E. Stump, MS

Gretchen D. Ricketts, BSW

JAMA. 2007;298(22):2623-2633

Grupo Intervención (todos los pacientes incluidos)

Mejoras significativas en :

- detección de ↑ sdr geriátricos (aplic protocolos...)
- ↑ calidad de vida (dimens vitalidad y mental SF-36)
- ↓ n° visitas a urgencias

Grupo Intervención (solo grupo pacientes con alto riesgo de hospitalización)

Mejoría significativas en :

- ↓ n° hospitalizaciones (n° ingresos hospitalarios)
- ↓ n° visitas a urgencias

concepto de :
“amplitud de la geriatría”

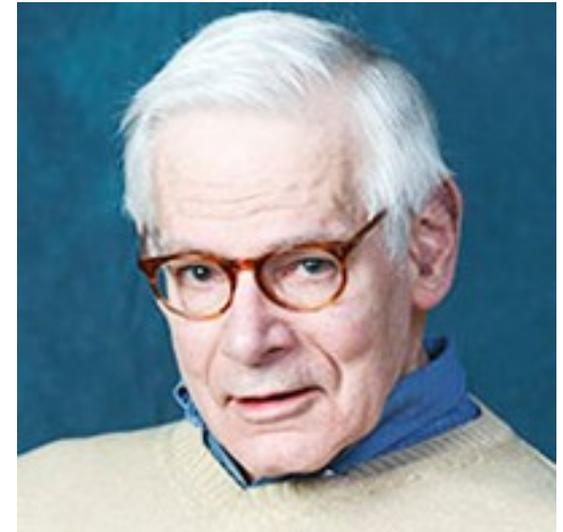
1. Visión amplia de la VGI en Cronicidad Compleja :

-Modelos de Atención a la Cronicidad



Geriatrics as a Model of the New Chronic Disease Paradigm

Robert L. Kane, MD
University of Minnesota
School of Public Health



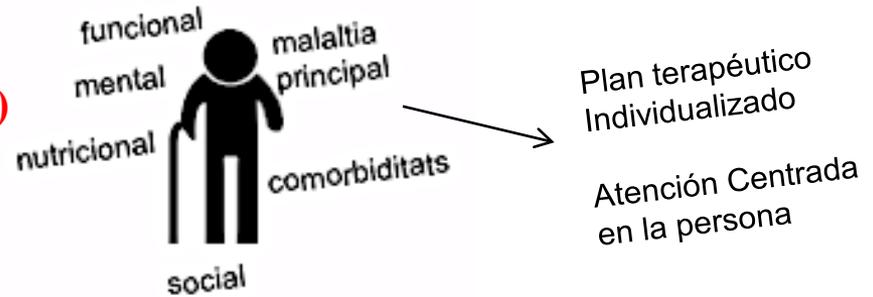
La geriatría puede ser un buen modelo para la atención a la cronicidad

Los elementos clave que habitualmente usa la geriatría como especialidad son también útil para organizar un sistema de atención integrada para la cronicidad

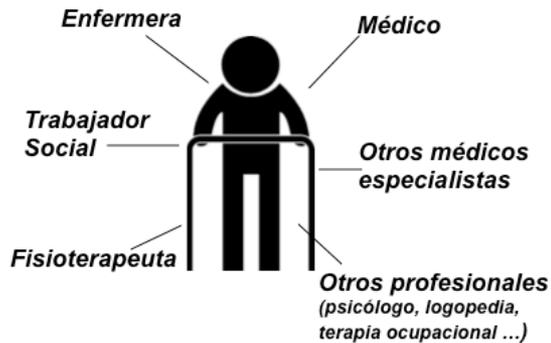


Organización de la atención a pacientes con enfermedades crónica (cronicidad)

1. VALORACIÓN INTEGRAL CRÒNIC (PCC)



2. TRABAJO EN EQUIPO INTERDISCIPLINAR



3. INCLUYE ATENCIÓN EN TODOS LOS NIVELES ASISTENCIALES



Successful Models of Comprehensive Care for Older Adults with Chronic Conditions: Evidence for the Institute of Medicine's "Retooling for an Aging America" Report

[see editorial comments by Dr. David B. Reuben, pp. 2348–2349]

Chad Boulton, MD, MPH, MBA,* Ariel Frank Green, MD, MPH,† Lisa B. Boulton, MD, MPH, MA,† James T. Pacala, MD, MS,^S Claire Snyder, PhD,† and Bruce Leff, MD†

JAGS 57:2328–2337, 2009

© 2009, Copyright the Authors

Journal compilation © 2009, The American Geriatrics Society

15 modelos asistenciales de éxito en atención a la cronicidad (*successful models*), ...algún efecto positivo en términos de salud,

15 models assistencials d'èxit atenció a la cronicitat (*successful models*) *Boult Ch, et al. J Am Geriatr Soc 2009; 57: 2328-37*

Model A (*Interdisciplinary primary care*)

Atenció Interdisciplinària des d'atenció primària

Model B (*Care or case management*)

Cures o maneig de casos (Gestió de casos)

Model C (*Disease management program*)

Programes de gestió d'una malaltia

Model D (*Preventive home visits*)

Visites domiciliàries preventives

Model E (*outpatient comprehensive geriatric assessment*)

Programes de valoració geriàtrica integral ambulatoris

15 models assistencials d'èxit atenció a la cronicitat (*successful models*) *Boult Ch, et al. J Am Geriatr Soc 2009; 57: 2328-37*

Model F (*pharmaceutic care*)
Cures farmacèutiques

Model G (*chronic disease self management*)
Programes d'auto coneixement d'una malaltia crònica

Model H (*proactive rehabilitation*)
Rehabilitació proactiva

Model I (*caregiver support*)
Educació i suport al cuidador

Model J (*transitional care*)
Cures de transició (de trasllats) (coordinació entre nivells assistencials)



15 models assistencials d'èxit atenció a la cronicitat (*successful models*) *Boult Ch, et al. J Am Geriatr Soc 2009; 57: 2328-37*

Model K (*hospital at home*)

Hospitalització a domicili (substitutòria)

Model L (*hospital at home*)

**Alta precoç amb hospitalització a domicili
(complementària o post aguda)**

Model M (*medical care in nursing home*)

**Atenció mèdica i cuidados en residències (o
institucions de llarga estada)**

Model N (*prevention and management of delirium*)

Programes de prevenció i maneig del *delirium*

Model O (*comprehensive inpatient care*)

Cures / atenció integrals durant l'hospitalització

concepto de :
“amplitud de la geriatría”

1. Visión amplia de la VGI en Cronicidad Compleja :

-Hacia un sistema “integrado” (*Integrated Care*)



Atención Integrada

cuidados integrados
sistemas de salud integrados

- idea contrapuesta a todo aquello que es episódico o fragmentado
- de forma simple podría usarse como sinónimo de “atención coordinada”

Definición :

La prestación de “servicios de salud integrados” se define como una aproximación a fortalecer los sistemas de salud para que ... :

- sean centrados en las personas,
- vayan dirigidos a promover servicios de calidad a lo largo del curso de la vida, de acuerdo con las necesidades multidimensionales de las personas.

Estos servicios son prestados por equipos multidisciplinares que proporcionan cuidados organizados y coordinados a lo largo de todos los niveles asistenciales.

WHO Regional Office for Europe

Randomised trial of impact of model of integrated care and case management for older people living in community

Roberto Bernabei, Francesco Landi, Giovanni Gambassi, Antonio Sgadari, Giuseppe Zuccala, Vincent Mor, Laurence Z Rubenstein, PierUgo Carbonin

BMJ 1998;316:1348–51

Design: Randomised study with 1 year follow up.

Setting: Town in northern Italy (Rovereto).

... Ejemplo de “Atención Integrada”, una la provisión de servicios sociales y de salud en un mismo proveedor



Randomised trial of impact of model of integrated care and case management for older people living in community

Roberto Bernabei, Francesco Landi, Giovanni Gambassi, Antonio Sgadari, Giuseppe Zuccala, Vincent Mor, Laurence Z Rubenstein, PierUgo Carbonin

BMJ 1998;316:1348-51

200 pacientes >65 años
programa de at. domiciliaria
(randomizados)

100 grupo control
(cuidados habituales)

Componentes clave :
Valoración Geriátrica

100 grupo

Intervención

-modelo “gestión de casos”, “plan cuidados”
y una “valoración e intervención geriátrica comunitaria”

capacidad de proveer servicios
de manera “integrada” (sanitarios y sociales)

General practitioner

+

Equipo de valoración geriátrica
(geriatra, tr social, enfermeras)

Además habían 2 enfermeras “gestoras de caso”
(seleccionadas de un curso de formación)
Supervisan intervenciones, hacen seguimiento

Todos juntos hacen plan de cuidados, reuniones semanales y deciden los servicios que provisionan



Randomised trial of impact of model of integrated care and case management for older people living in community

Roberto Bernabei, Francesco Landi, Giovanni Gambassi, Antonio Sgadari, Giuseppe Zuccala, Vincent Mor, Laurence Z Rubenstein, PierUgo Carbonin

BMJ 1998;316:1348–51

Table 2 Functional outcomes after 1 year of follow up

Score	Adjusted mean* (SE)		P value
	Intervention	Control	
Activities of daily living	2.0 (0.1)	2.6 (0.1)	<0.001
Instrumental activities of daily living	4.1 (0.1)	4.4 (0.1)	<0.05
Short portable mental status questionnaire	2.8 (0.2)	3.4 (0.2)	<0.05
Geriatric depression scale	10.9 (0.5)	12.8 (0.5)	<0.05

*Means from covariance models adjusted for baseline measures.

Table 3 Relative risk of being admitted to nursing home, acute hospital, or emergency room during follow up

Place of admission	Intervention (n=99)	Control (n=100)	Hazard ratio (95% CI)	P value
Nursing home	10	15	0.81 (0.57 to 1.16)	0.3
Acute hospital	36	51	0.74 (0.56 to 0.97)	<0.05
Nursing home or hospital	38	58	0.69 (0.53 to 0.91)	<0.01
Emergency room	6	17	0.64 (0.48 to 0.85)	<0.025

RESULTADOS (1 año)

- ↑ capacidad funcional (AVDs)
- ↑ capacidad cognitiva
- ↓ depresión
- ↓ hospitalizaciones
- ↓ ingresos en residencias
- ↓ visitas a urgencias
- ↓ costes

Integrated Care Case

Integrating care for high-risk patients in England using the virtual ward model: lessons in the process of care integration from three case sites

Geraint Lewis, FRCP FFPH, Chief Data Officer, NHS England, Qua

Inter-professional teams

Multidisciplinary ward rounds

Activated patients

Patients given access to expert patient programs

**ejemplos de :
“amplitud de la
geriatria”**

2. Visión amplia de la VGI en Fragilidad :

- Detección, prevención y manejo en la comunidad
- Detección, prevención y manejo en hospital



concepto de : “amplitud de la geriatría”

Etapa inicial :

**“Factor de risc” de
Discapacitat**
(VGI post-detecció)

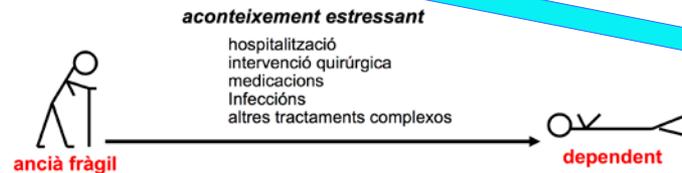
Etapa avançada o

després d'aconteixements estressants :

“Factor de pronòstic” (modifica
evolució malalties) (VGI per presa de
decisions)

Envel·liment
biològic

Fragilitat (tendència a la discapacitat)



Dependència
Aconteixements adversos
Exitus



Original Article

**Integrated primary and geriatric care for frail older adults in the community:
Implementation of a complex intervention into real life**

Marco Inzitari^{a,b,*}, Laura Mónica Pérez^a, M. Belén Enfedaque^c, Luís Soto^a, Francisco Díaz^{c,d},
Neus Gual^{a,b}, Elisabeth Martín^c, Francesc Orfila^{c,e}, Paola Mulero^f, Rafael Ruiz^c, Matteo Cesari^{g,h}

INTERVENTION

Frailty screening:

- Gerontopôle Frailty Screening Tool by primary care
- Delivered in >80 years and/or risk factors (slowness, memory complaints, weight lost or social risk) and maintaining independence in ADL

CGA with a person-centered approach (shared decisions) by geriatrics

Individualized care plan (geriatrics + primary care + person/carers):

STUDY PROTOCOL

Open Access

Effectiveness of a primary care based multifactorial intervention to improve frailty parameters in the elderly: a randomised clinical trial: rationale and study design

Laura Romera^{1,2,3}, Francesc Orfila^{3,4*}, Josep Maria Segura^{1,5}, Anna Ramirez¹, Mercedes Möller⁶, Maria Lluïsa Fabra⁶,

Screening Fragilitat

Criterios Fried

SPPB, Handgrip...

Valoración Geriátrica Multidimensional

Intervención multicomponente :



Ejercicio adaptado

Supl nutricional

Programa entrenamiento memoria

Revisión de la medicación

**ejemplos de :
“amplitud de la
geriatria”**

Desplegament Direcció Clínica Territorial Cronicitat

Model assistencial

Projecte ProPCC

Projecte ProFràgil



Desplegament Direcció Clínica Territorial Cronicitat

Model assistencial

Projecte ProPCC

Projecte ProFràgil

Servei d'Atenció Primària (ICS)
Barcelonès Nord i Maresme (BNM)



PADES
Badalona (ICS)

Badalona Centre / Bufalà (ICS)



Sant Adrià / Llefià (ICS)



Hospital Universitari
Germans Trias i Pujol (ICS)



60 professionals primària i hospital
Programa intervenció PCC alta
complexitat



Gran Sol / La Salut (ICS)



Ocata / Masnou (ICS)



Atenció Continuada
Urgent (ACUT) (ICS)



Desplegament Direcció Clínica Territorial Cronicitat

Model assistencial

Projecte ProPCC

Projecte ProFràgil

Servei d'Atenció Primària (ICS)
Barcelonès Nord i Maresme (BNM)



Badalona Centre / Bufalà (ICS)

PADES
Badalona (ICS)



Sant Adrià / Llefià (ICS)



60 professionals primària i hospital
Programa intervenció PCC alta
complexitat



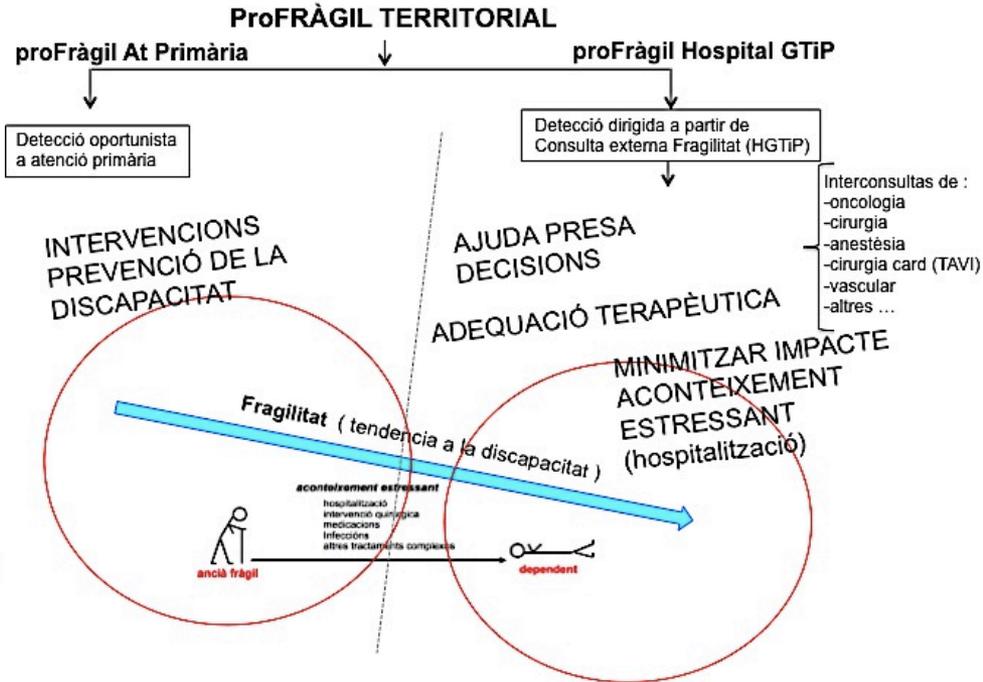
Gran Sol / La Salut (ICS)



Atenció Continuada
Urgent (ACUT) (ICS)



Ocatà / Masnou (ICS)



Amplitud + Profundidad



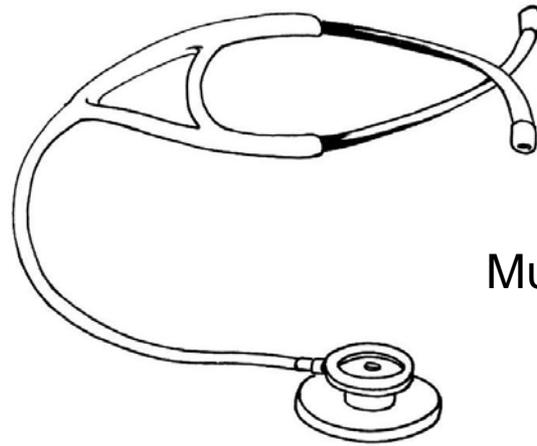
Institut Català de la Salut
Gerència Territorial
Metropolitana Nord



Direcció Clínica Territorial de Cronicitat

Valoració Geriàtrica Integral

¿Herramienta o Instrumento necesario para todos los profesionales sanitarios del futuro?



Muchas Gracias por su atención

