



Grups de treball de la SCGiG.

GRUP DE DEMÈNCIES

Experiències col·laboratives: estat actual i
línies de futur



M^a José Robles
8 de novembre de 2019

**Grup de Demències
Societat Catalana de
Geriatría i Gerontologia**



- ❑ Actualment més de 46,8 milions de persones pateixen demència al món.
- ❑ Es comptabilitzen 9,9 milions de nous casos a l'any.
- ❑ 2030: 74,7 milions de persones afectades i al 2050: 131,5 milions.

World Health Organization and Alzheimer's Disease International. Dementia: A Public Health Priority. Geneva: WHO; 2018

A Espanya: 800.000 persones afectades per la malaltia d'Alzheimer, i gairebé un total de 3,5 milions entre afectats i familiars.

Les previsions assenyalen que amb l'augment de l'esperança de vida, la xifra de persones afectades es duplicarà per l'any 2050, el que sens dubte situa a aquesta malaltia com una de les grans preocupacions de salut per l'Estat.

Evolució demència

Les famílies assumeixen la major part de la despesa (**un 87% del total**) i dedicació en la cura, invertint una mitjana de 70 h setmanals per atendre el seu ésser estimat, el que suposa un **total de 286 h al mes**

Trast. de memòria

Trastorns
Cognitius múltiples dominis

Trastorns conductuals



Dx
Inici de tractament

Inici

Els serveis d'atenció requereixen de **nous models assistencials**, dirigits no només vers la persona amb demència, sinó a tota la unitat familiar, i que proporcionin una cura proactiva i continua de totes les persones involucrades.

Mort

XXV GERIATRIA GERONTOLOGIA

7-8 NOVEMBRE 2019 AUDITORI DE L'ACADÈMIA

*Que és la
medicina
col·laborativa*

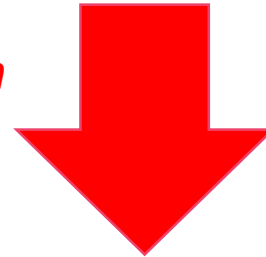


**Medicina col·laborativa
○
Atenció centrada en el pacient**

Model d'atenció crònica de Wagner

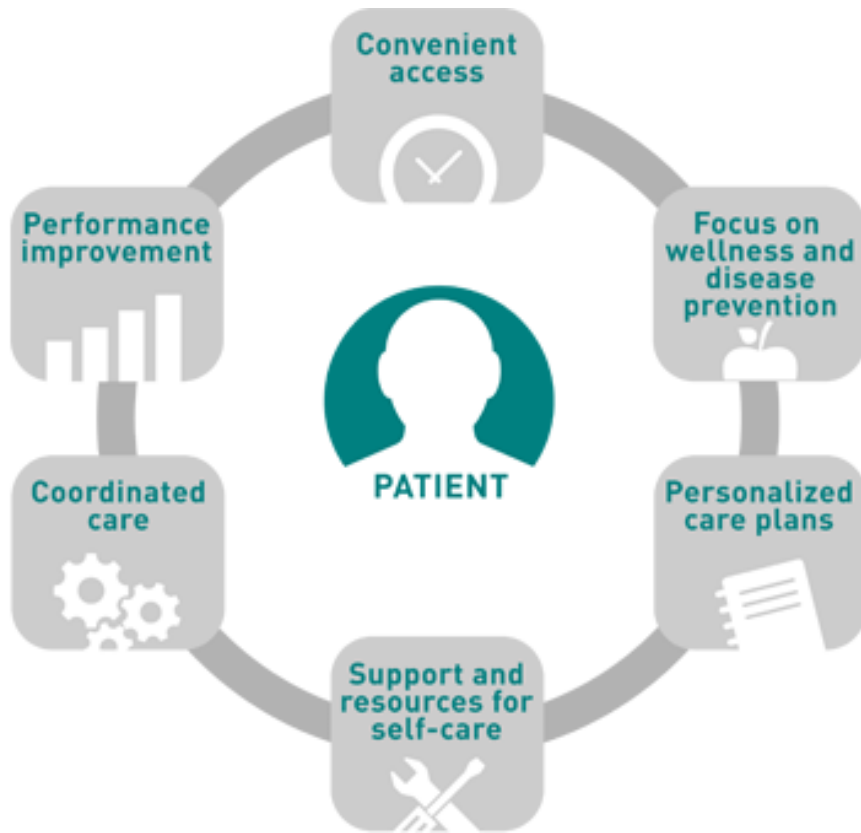
Enfocaments sistemàtics a llarg termini per millorar el maneig de malalties en lloc de tractar els símptomes aguts.

Es caracteritzen

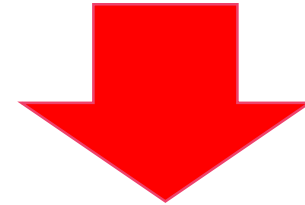


- Per equips interprofessionals**
- Intervencions multi-components**
- Presca de decisions compartida entre professionals sanitaris i pacients, així com els seus cuidadors.**





MEDICINA COL.LABORATIVA



Atendre les necessitats complexes dels pacients i proporcionar una assistència sanitària integrada a aquests pacients i als seus cuidadors.

Inclou moltes professions dels sectors mèdic, infermeria, terapèutica i de suport psicosocial.

cal centrar-se en la **COL-LABORACIÓ INTERPROFESSIONAL**, inclosos tots els proveïdors de salut i parts interessades en el tractament, cura i suport de les persones amb demència i els seus cuidadors

És avantatjós integrar aquests equips dins de l'entorn d'atenció primària no aguda i ambulatoria per crear una col-laboració proactiva, estructural i a llarg termini

Models d'experiències col.laboratives en demència

TABLE 1. Models for Collaborative Dementia Management in Primary Care Settings

Institution/Name	Location	Length of Study	Population	Members of Team
Healthy Aging Brain Center (HABC)	Wishard Health Services (Indianapolis, IN); Indianapolis VA Medical Center	1/2002–8/2004	153 dyads	DCM (geriatric NP), PCP, geriatrician, geriatric psychiatrist, psychologist ²⁹
	Wishard Health Services (Indianapolis, IN)	1/2008–12/2008	208 PWDs; 176 caregivers	Memory care physician, DCM (social worker or nurse), medical assistant, technician to administer neuropsychological tests ⁵¹
Aging Brain Care (ABC) Medical Home	Indianapolis, IN	10/2012–3/2014	1,650 PWDs	Full-time registered nurse as DCM, care coordinator's assistant, administrator, social worker, medical director ³⁶
Alzheimer's and Dementia Care (ADC)	University of California (Los Angeles, CA)	7/2012–7/2014	797 PWDs	DCM (NP), dementia specialist, partners with CBOs ³²
Alzheimer's Disease Coordinated Care for San Diego Seniors (ACCESS)	University of California, Scripps Clinic, Kaiser Permanente (San Diego, CA)	8/2001–11/2002	408 dyads	Primary care-based DCM (primarily social workers), CBO-based DCM, PCP, internal medicine physicians, NPs or PAs ^{34,62}
Centre for Family Medicine Health Team	Ontario, Canada	10/2008–4/2011	151 PWDs	Family physician, nurse, social worker, pharmacist, specialists if needed ⁴⁵
Dementia: Life- and Person-Centered Help in Mecklenburg-Western Pomerania (DeLPHI)	Mecklenburg-Western Pomerania, Germany	2012–2016	407 PWDs	Nurse with dementia-specific qualifications, nursing scientist, neurologist/psychiatrist, psychologist, pharmacist ⁴⁷
DementiaNet	The Netherlands	01/2015–7/2017	13 clinician networks	Networks differed in terms of staffing, but the two most successful networks included highly involved PCPs or primary care practice nurses; networks also included case managers, geriatric specialists, occupational therapists, and community nurses ²⁶

Notes: CBO: community-based organization; DCM: dementia care manager; NP: nurse practitioner; PA: physician's assistant; PWD: person with dementia.

Mostren evidència d'una major adherència a les pautes d'atenció de la demència i indicadors de qualitat, incloent millors resultats de salut i qualitat de vida, disminució de la càrrega del cuidador i estalvi de costos en comparació amb els models estàndards d'atenció.

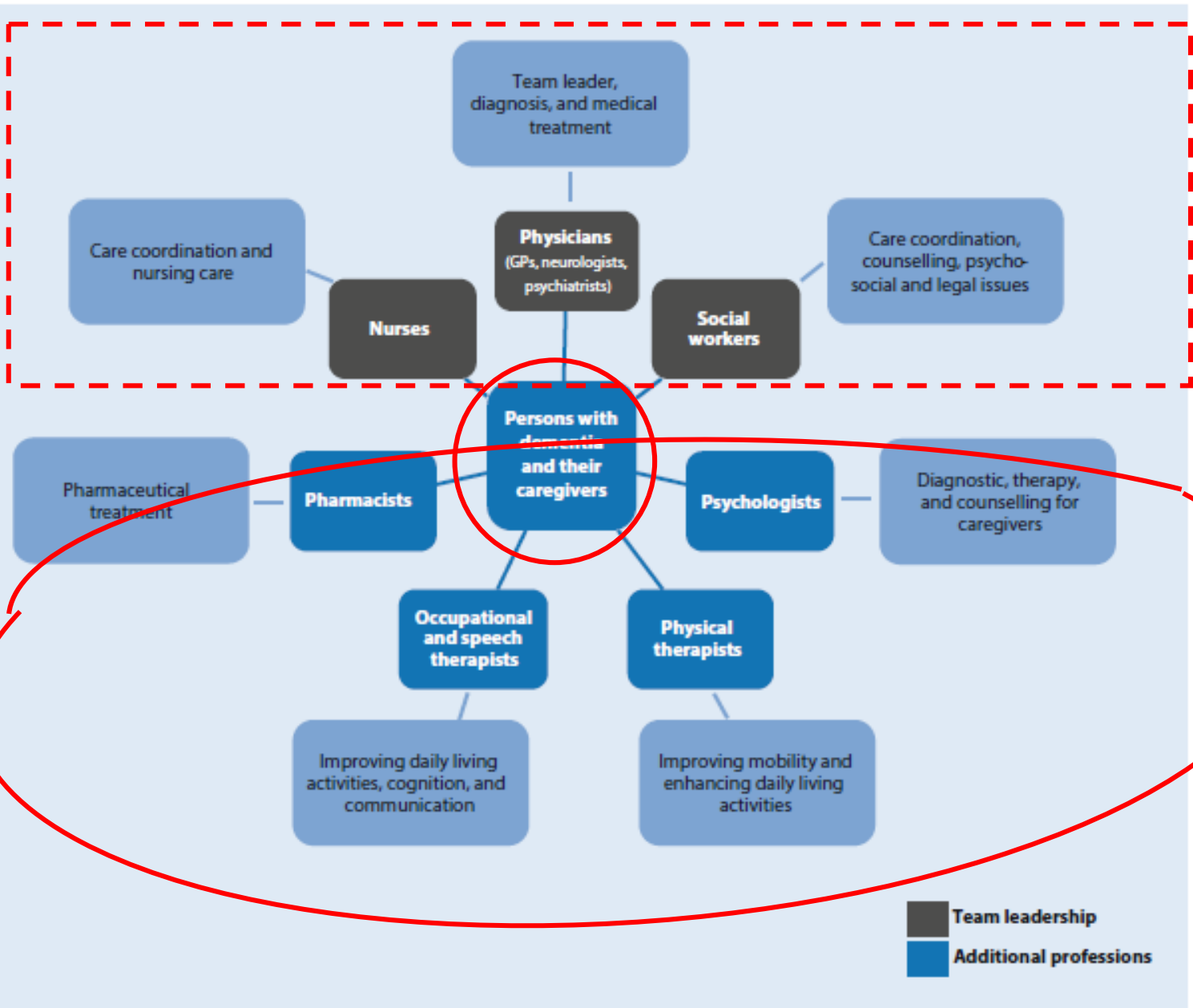
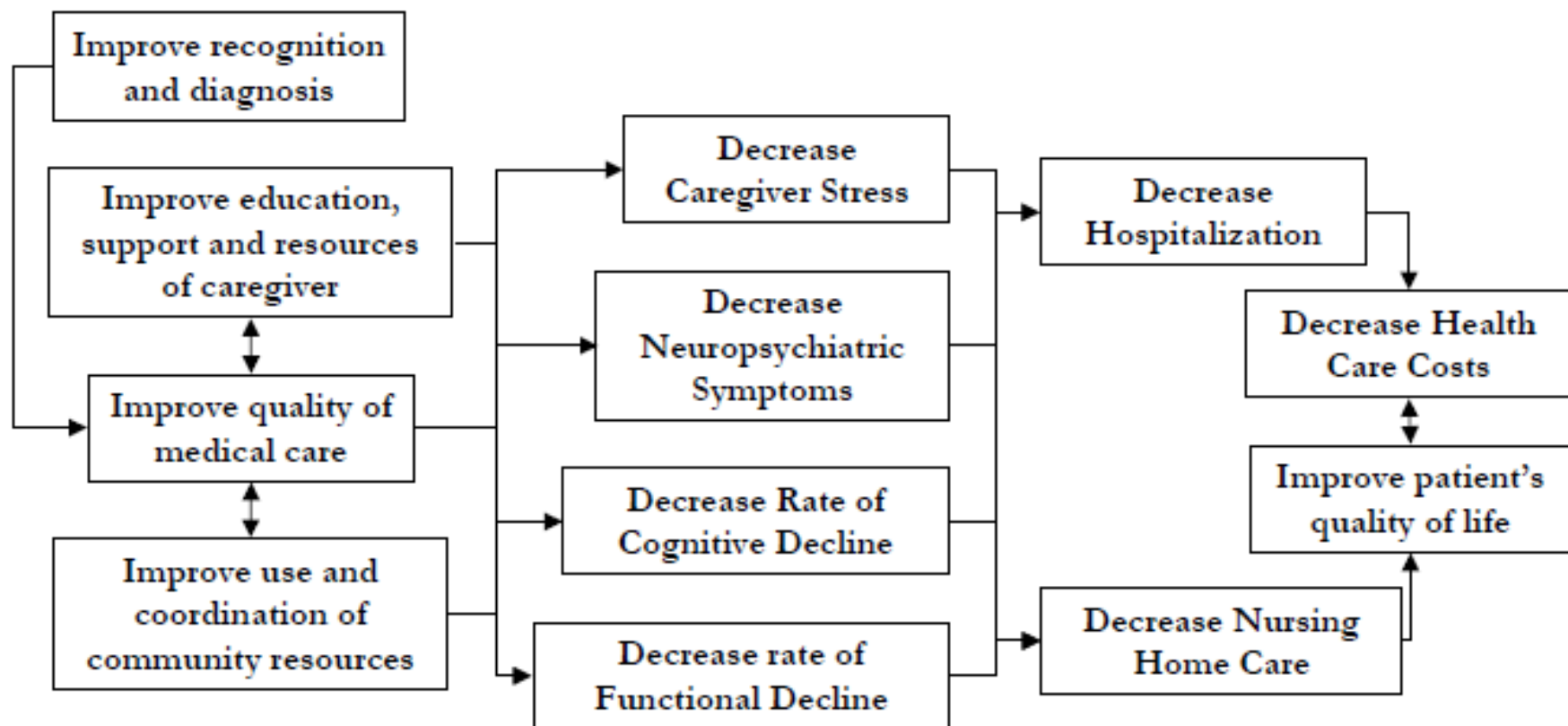


Fig. 1 ◀ Healthcare professionals for collaborative care in dementia



Mittelman et al. JAMA 1996; Neurology 2006

Callahan et al. JAMA 2006; Vickrey et al. Ann Intern Med. 2006

IU Center for Aging Research

CONGRÉS SOCIETAT CATALANA

XXV GERIATRIA GERONTOLOGIA

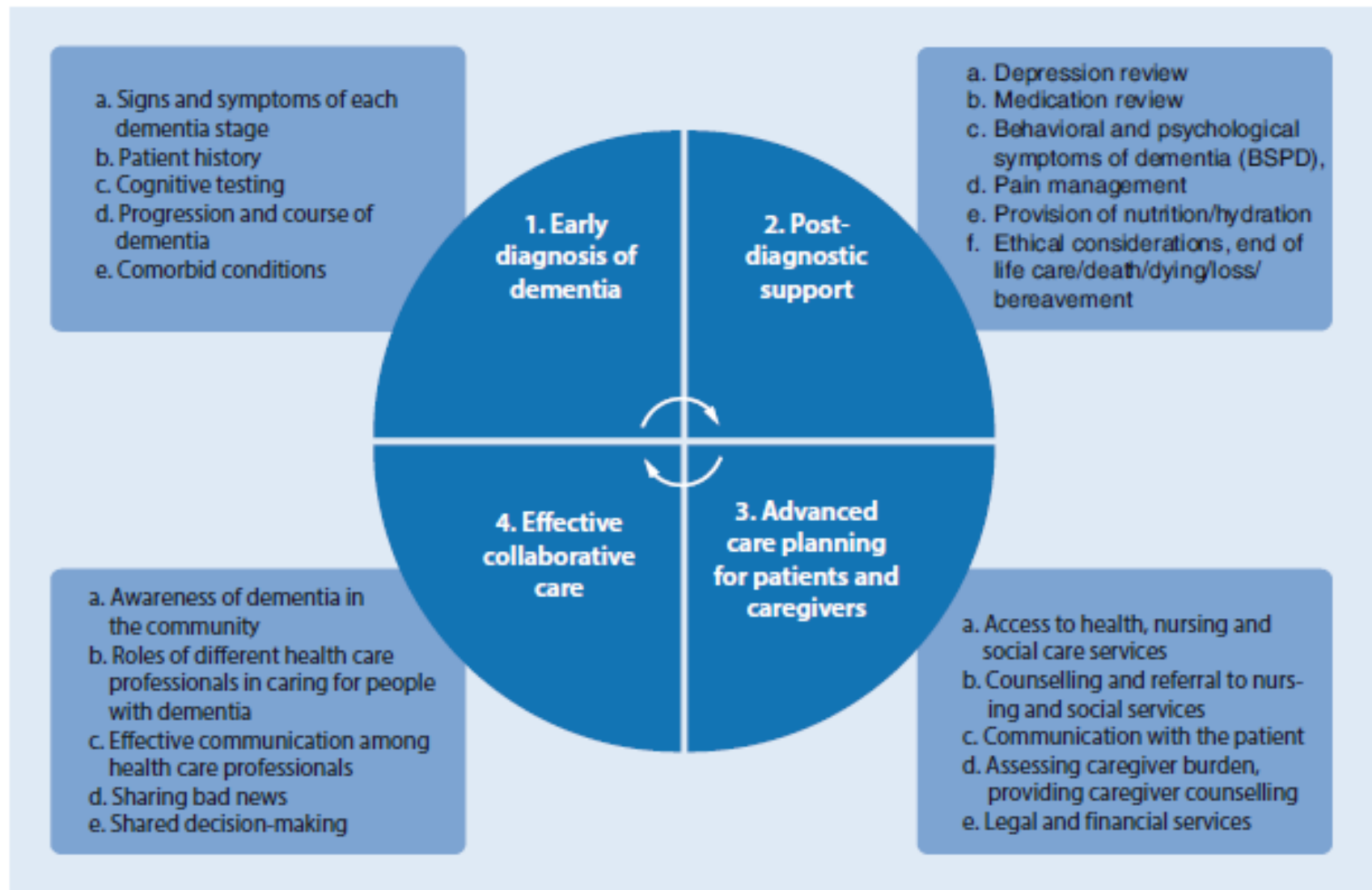
7-8 NOVEMBRE 2019 AUDITORI DE L'ACADÈMIA



**Grup de Demències
Societat Catalana de
Geriatria i Gerontologia**

Formació

Mòduls bàsics d'educació interprofessional i continguts d'aprenentatge





TAKE HOME MESSAGES



**Grup de Demències
Societat Catalana de
Geriatria i Gerontologia**

- ❑ Els models d'atenció col·laborativa són intervencions multi-components basades en equips amb l'objectiu de millorar l'atenció centrada en el pacient i proporcionar una estratègia pragmàtica per oferir assistència mèdica i sanitària integrada a pacients i famílies.**
- ❑ Els equips d'atenció transdisciplinària entrenats proporcionen atenció als pacients i cuidadors, connecten amb els proveïdors d'atenció primària, utilitzen eines d'avaluació completes per mesurar i supervisar les necessitats bio-psicosocials dels pacients i cuidadors i donar resposta a les intervencions.**
- ❑ És essencial la comunicació oberta entre els membres de l'equip; treball en equip; confiança i respecte per l'experiència de cada membre de l'equip.**
- ❑ Els protocols d'atenció han d'estar centrats en el pacient i en la família, individualitzats i incorporar les aportacions del pacient i cuidador en un procés compartit de presa de decisions.**
- ❑ Cal incorporar resultats mesurables i indicadors de qualitat per demostrar impactes, economia, eficiència i eficàcia.**



Gràcies

91737@parcdesalutmar.cat



**Grup de Demències
Societat Catalana de
Geriatria i Gerontologia**