



CAP SAGRADA FAMÍLIA

Comissió de prescripció social

Geles Martinez, Treballadora Social del Cap SF

Cervera, 24/11/2017 Jornada AUPA

INTRODUCCIÓ/ANTECEDENTS

2007- PDC

2011- Diagnòstic de salut (detecció necessitats). Prevenció aïllament gent gran.

2014- Prescripció social (primària de salut i primària de serveis socials).

2014-2016- Grups focals, enquesta, treball de la comissió

2017- Prova pilot

AL NOSTRE BARRI

- Hi ha una 22,5% de població major de 65 anys.
- 27.8% viuen sols
- A partir de 75 anys 33.3% viuen sols (18.2% són homes i 41.1% dones).



DESCRIPCIÓ/MOTIVACIÓ

Pretén ser un complement dins del Pla Comunitari Sagrada Família, amb una trajectòria de 10 anys al barri.

La **Motivació** es fonamenta en els següents raonaments:

- La trajectòria i diagnòstic previ de la Comissió de Prescripció Social o PS del PDC → necessitat de crear un circuit formal de prescripció social.
- Prova pilot amb especial èmfasi en l'avaluació per poder garantir la posterior implementació d'aquest circuit.
- Acotar aquesta prova pilot al col·lectiu de gent gran.



QUÈ ÉS LA PRESCRIPCIÓ SOCIAL?

→ **Mecanisme de derivació** de persones usuàries de qualsevol Servei, Entitat o Associació que treballin o tinguin a veure amb la millora de la salut, integració social i acompanyament al lleure, i en la millora de la seva qualitat de vida.

Mesures no sanitàries ni medicalitzadores:

- No substitueix cap teràpia convencional
- Recolza a la persona mitjançant recursos i activitats
- Poder salutogènic de les relacions socials

Figura 1
Salud en el río de la vida¹⁵



NECESSITATS DETECTADES

Durant l'any 2016 s'han realitzat diferents accions de diagnosi per tal de recollir dades, abans de posar en marxa la prova pilot.

Aquestes accions han estat:

- Focus grup amb gent gran
- Focus grup amb professionals de la salut
- Enquesta on-line a professionals de la salut



OBJECTIUS

General:

- Dissenyar estratègia de prescripció social en el barri de la Sagrada Família per acompanyar i incentivar a les persones grans en l'ús de recursos comunitaris, i avaluar la seva posterior implementació.

Específics:

- Identificar a les persones que s'encarregaran de fer la prescripció social i oferir la formació necessària.
- Definir els canals de comunicació, derivació i retorn entre agents prescriptors
- Crear les eines que facilitin el procés de comunicació, derivació i retorn
- Iniciar el procés de prescripció social en la seva fase pilot.
- Avaluar el procés i l'impacte percebut per part de les persones usuàries i prescriptores



RESULTATS ESPERATS

- Promoure actuacions dirigides a la prevenció i promoció de la salut en les persones grans.
- Disminuir la hiperfreqüentació i medicalització a l'atenció primària.
- Disminuir l'aïllament social vinculant a les persones grans a la comunitat i promovent el suport social.
- Millorar les competències i coneixements de les persones prescriptores per fer PS.
- Aconseguir que els actuals prescriptors utilitzin la prescripció com a eina favorable dins la seva activitat professional.
- Millorar el treball en xarxa i la comunicació, derivació i retorn entre els agents implicats en la PS.



A QUI VA DIRIGIT

- Població major de 60 anys.
- Persones amb solitud i/o sentiment de solitud.
- Persones amb aïllament social i/o amb risc d'exclusió social, sense xarxa social i/o entorn proper familiar o afectiu.
- Persones cuidadores no professionals i família.
- Persones hiperfreqüentadores de serveis.



METODOLOGIA

- Identificació de les entitats
- Definir en la fase inicial i de disseny les persones implicades (detecció, derivació i recepció).
- Implementació del pla pilot.
- Avaluació.

CIRCUIT



1.DETECCIÓ - PRESCRIPCIÓ

- Qui/On: SS, CAP, Residència Saquavitae, Espai Social, Espai Gent Gran, Biblioteca, Fundació Aroa..
- Com: Prescripció amb "Receptari"?

2.DERIVACIÓ

- A qui: Coordinador/a de PS?
- Com: "Receptari", via mail, via correu?

3.ENTREVISTA

- Qui: Coordinador/a, Entitat qui fa l'activitat?
- Que: Elecció activitat

4.REALITZACIÓ de l'ACTIVAT

- Acollida:
 - Qui la fa (Entitat que realitza l'activitat?)
 - Quan la fa (En el moment que se li prescriu?)
- Trucada motivacional:
 - Qui la fa (Coordinador/a de PS o Entitat qui fa l'activitat?)
 - Cada quan (abans de començar l'activitat prescrita?)
- Seguiment:
 - Qui la fa (Coordinador/a de PS o Entitat qui fa l'activitat?)
 - Cada quan (a la meitat de la sessió de l'activitat prescrita?)

5.AVALUACIÓ

- Procés
- Resultat: Pre- Post

NO ES EL MATEIX RECEPTAR QUE ACOMPANYAR...



“La prescripció social o la prescripció de recursos o activitats comunitàries no ha de ser un exercici vertical, impositiu, sinó una eina per enfortir a les persones i a la comunitat.”

Rafa Cofiño



LA RECEPTA



 **recepta**

Nom usuari/a:

Activitat:

Horari:

Adreça:

Telèfon:

Persona de contacte:

Derivat per: Segell:

FITXES DERIVACIÓ/RECEPCIÓ



FITXA DE DERIVACIÓ

Enviar al recurs receptor i a la persona coordinadora

Recurs derivador	
CENTRE/SERVEI:	DATA:
NOM PERSONA QUE DERIVA:	CARREC:
E-MAIL:	TELÈFON:

Persona derivada	
NOM I COGNOMS:	
ADREÇA:	C POSTAL:
	BARRI:
ESTAT CIVIL:	NIF:
NIVELL ESTUDIS:	LLOC DE NAIXEMENT:
DATA NAIXEMENT:	TELÈFON:
PERSONA DE REFERÈNCIA:	TELÈFON:
FAMÍLIA (indicar: suport familiar i amb qui viu la persona)	

Prescripció activitat	
ENTITAT/SERVEI:	ACTIVITAT:
ENTITAT/SERVEI:	ACTIVITAT:
ENTITAT/SERVEI:	ACTIVITAT:

Coordinació prova pilot Prescripció Social Sagrada Família
Correu electrònic: prescripcionsocial@sfma.cat Tel. (93) 265 26 45
Horari d'atenció telefònica: Dimarts i dijous de 9:00 a 14:00h



Percepció de l'estat de salut

A.1. En general, vostè diria que el seu estat de salut és...

- | | |
|--|-------------------------------------|
| 1. ☐ Excel·lent | 4. ☐ Regular |
| 2. ☐ Molt bo | 5. ☐ Dolent |
| 3. ☐ Bo | 9. ☐ NS/NC |

A.2. Per ajudar a la gent a descriure el seu estat de salut, hem dibuixat una escala semblant a un termòmetre en el que es marca amb un 100 el millor estat de salut que pugui imaginar-se, i amb un 0 el pitjor estat de salut que pugui imaginar-se. Ens agradaria que ens indiqués en aquesta escala, en la seva opinió, com és el seu estat de salut en el dia d'AVUI. Si us plau, marqui el punt de termòmetre que en la seva opinió indica el seu estat de salut AVUI.

El millor estat de salut imaginable



El pitjor estat de salut imaginable

Participació social

B.1. Durant els darrers 30 dies, sense tenir en compte les sortides per a rebre assistència sanitària, ¿quantas vegades ha sortit de casa en una setmana habitual? _____ cops / setmana

B.2. Durant la setmana i els caps de setmana, ¿li truquen altres persones per a sortir al carrer?

1. ☐ Sempre	3. ☐ Mai
2. ☐ A vegades	9. ☐ NS/NC

B.3. ¿Li resulta fàcil fer amics/amigues?

1. ☐ Sempre	3. ☐ Mai
2. ☐ A vegades	9. ☐ NS/NC

B.4. ¿Va a algun parc, associació o casal de gent gran on es relacioni amb altres persones?

1. ☐ Sempre	3. ☐ Mai
2. ☐ A vegades	9. ☐ NS/NC

B.5. ¿Li agrada participar en les activitats d'oci que s'organitzen al seu barri?

1. ☐ Sempre	3. ☐ Mai
2. ☐ A vegades	9. ☐ NS/NC

Solitud

C.1. Vostè se sent sol/a?

- | | |
|--|---|
| 1. ☐ Rarament o mai | 4. ☐ Sovint o sempre |
| 2. ☐ A vegades | 9. ☐ NS/NC |

Coordinació prova pilot Prescripció Social Sagrada Família
Correu electrònic: prescripcionsocial@sfma.cat Tel. (93) 265 26 45
Horari d'atenció telefònica: Dimarts i dijous de 9:00 a 14:00h



Us de recursos socials i sanitaris

(Totes les preguntes d'aquest apartat s'han d'omplir a partir de la informació disponible en el centre. En cas de no disposar d'aquesta informació, cal preguntar directament a la persona entrevistada)

D.1 Nombre de malalties cròniques diagnosticades: _____

D.2 Nombre de fàrmacs que pren com a medicació crònica: _____

Us de psicofàrmacs

1. Sí	2. No
-------	-------

D.3 Benzodiazepines o altres ansiolítics i sedants (per a l'ansietat i/o per a dormir)

☐	☐
--------------------------	--------------------------

D.4 Medicaments antidepressius

☐	☐
--------------------------	--------------------------

En los darrers 12 mesos, ¿ha estat visitat per algun dels següents professionals sanitaris o sociosanitaris?

1. Sí	2. No	¿Quantas vegades en els darrers 12 mesos?
-------	-------	---

D.5 Metge de medicina general i/o de capçalera?

☐	☐	L.5A _____
--------------------------	--------------------------	------------

D.6 Infermer/a

☐	☐	L.6A _____
--------------------------	--------------------------	------------

D.7 Treballador/a social

☐	☐	L.7A _____
--------------------------	--------------------------	------------

D.8 Aproximadament, ¿quantas vegades ha anat a un servei d'urgències hospitalàries per motiu de la seva salut durant els darrers 12 mesos?

_____ vegades

D.9 Aproximadament, ¿quantas vegades ha estat ingressat en un hospital com a mínim una nit durant els darrers 12 mesos?

_____ vegades

Coordinació prova pilot Prescripció Social Sagrada Família
Correu electrònic: prescripcionsocial@sfma.cat Tel. (93) 265 26 45
Horari d'atenció telefònica: Dimarts i dijous de 9:00 a 14:00h



GRÀCIES PER LA VOSTRA ATENCIÓ

ENTITAT/S I SERVEI/S QUE HI PARTICIPEN: Alzheimer Catalunya, Centre de Serveis Socials Sagrada Família, Sanitas Residencial, Espai Social Sagrada Família Fundació La Pedrera, Centre d'Atenció Primària Sagrada Família, Centre d'Atenció Primària Roger de Flor, Fundació Aroa, SARquavita CLARET, Associació Familiars Alzheimer Barcelona (AFAB), Fundació Claror, Can Roger, Biblioteca Sagrada Família.