

Prevenca straty sebestačnosti v primárnej starostlivosti: workshop o implementácii programu WHO ICOPE

Toulouse tím predstavuje francúzsku stratégiu integrovanej starostlivosti o starších ľudí

Antoine Cabrol, Catherine Takeda, Florence Durrieu, Julie Dupouy, Bruno Chicoulaa — Katedra rodinného lekárstva, Toulouse, a IHU HealthAge & WHO Collaborative Centre for Frailty, Clinical Research & Geroscience, Univerzitná nemocnica Toulouse

Čo je ICOPE?

ICOPE podporuje zdravé starnutie u sebestačných ľudí vo veku 60+ prostredníctvom štvorkrovového modelu: **skrining → hodnotenie → individuálny plán starostlivosti → monitoring**, ktorý pokrýva deväť kľúčových oblastí (pamäť, výživa, zrak, sluch, mobilita, psychika, močová kontinencia, sociálna podpora a podpora opatrovateľov). Program sa vo Francúzsku implementuje od roku 2019 prostredníctvom Inštitútu HealthAge Univerzitnej nemocnice Toulouse, za podpory národných zdravotníckych autorít.

Doterajší dopad vo Francúzsku

170 918

účastníkov v programe

207 782

skriningov (krok 1)

20 740

odborníkov denne používa nástroje

Medzinárodný záujem o francúzsky model prejavili Singapur, Španielsko, Andorra, Brazília, USA, Čína, Švédsko, Čile, Belgicko a Grécko.

Francúzska stratégia stojí na štyroch pilieroch:

Digitálne nástroje

Aplikácia, webová platforma a databáza na monitoring

Vzdelávanie

Bezplatná e-learningová platforma pre odborníkov

Partnerstvá

Poistovne, samosprávy, profesijné organizácie, pošta

Komunikácia

Webstránka, letáky, propagačné videá

Primárna starostlivosť ako vhodná pôda

Ako obzvlášť priaznivé prostredie pre ICOPE sa ukázali multiprofesijné zdravotné centrá (MSP) – koordinované tímy s približne 15 odborníkmi kombinujúcimi VLD, sestry, fyzioterapeutov a ďalších profesionálov – vďaka kontinuite vzťahu s pacientom, interným odporúčacím cestám a vyhradenej koordinačnej role. Príklad MSP des Fontaines ilustroval konkrétnu cestu implementácie, s rozlíšením postupu pri potvrdenom a nepotvrdenom alerte z kroku 1.

Poučenia a otvorené výzvy

Zistenia z kvalitatívnej štúdie INEPPS zdôraznili **tímovú prácu, komunikáciu a jasnú organizáciu** ako kľúčové faktory úspešnej interprofesijnej spolupráce – a **nejasné roly, prehltenie množstvom nástrojov a administratívnu záťaž** ako hlavné brzdy.

SWOT analýza implementácie ICOPE v Occitanii identifikovala reálne príležitosti (rastúca multidisciplinárna spolupráca, posun politiky smerom k prevencii, financovanie odklonu od striktného fee-for-service modelu) popri hrozbách: konkurencia iných preventívnych programov, fragmentácia starostlivosti a personálne/časové obmedzenia.

Diskusia medzi účastníkmi

Súčasťou workshopu bola aj interaktívna časť, v ktorej sme sa v skupinách rozdelili podľa troch tém – interprofesijná komunikácia, spoluvytváranie individuálnych plánov starostlivosti a follow-up/dlhodobé sledovanie. V rámci diskusie sme si navzájom porovnávali, aké opatrenia na starostlivosť o starších ľudí sa prijímajú v jednotlivých krajinách, čo už funguje dobre, aké sú hlavné bariéry a príležitosti, a spoločne sme uvažovali, ako by sa dali podobné prístupy realisticky zaviesť do praxe v našich domovských systémoch primárnej starostlivosti.

Čo ďalej

Ako kľúčové faktory pre ďalšie škálovanie ICOPE boli identifikované: rozsiahle vzdelávanie odborníkov, integrácia do existujúcich zdravotníckych informačných systémov, inštitucionálna podpora regionálnych zdravotných agentúr a poisťovní, digitálna podpora prispôbená starším ľuďom a solídne dôkazy o klinickom a ekonomickom dopade.

„Hlavnou silou ICOPE je posun geriatrickej starostlivosti z reaktívneho modelu na proaktívny a anticipačný – ďalšou výzvou je, ako

