



SCGiG NOTÍCIES

NEWSLETTER de la SOCIETAT CATALANA de GERIATRIA i GERONTOLOGIA
Volum02_Núm.03_Any2024

Benvolguts socis i sòcies,

Us fem arribar la tercera NEWSLETTER de 2024 amb la finalitat de compartir-vos informació d'interès en el camp de la Geriatria i la Gerontologia.

En primer lloc ens agradaria compartir la nostra il·lusió per la **jornada de Benvinguda de residents MIR/IIR de Catalunya** que va tenir lloc **el dia 14 novembre**.



En aquesta jornada vam poder comptar amb la presència del **Dr. Ramón Miralles** que, amb la seva lectura magistral, va fer un repàs dels orígens i conceptes bàsics de l'envelliment i de la geriatria, fins a introduir conceptes tan actuals com la capacitat intrínseca. Fou sens dubte un gran padrí amb una ponència d'allò més inspiradora.

Aprofitem, novament, per recordar-vos que **el proper 18-20 Juny de 2025 tindrà lloc el congrés nacional de Geriatria, organitzat conjuntament entre Societat Espanyola de Geriatria i Gerontologia i la amb la nostra societat**. Un congrés que estem preparant amb molta il·lusió perquè pugui ser un punt de trobada de màxima excel·lència formativa i innovació en els diferents camps de la geriatria i la gerontologia. Properament us farem arribar el programa preliminar.

US HI ESPEREM!



CONTINGUTS

LÍNIES d'ACTUACIÓ i PROPERES ACTIVITATS

1 FORMACIÓ

- _ Jornada d'Ortogeriatria
- _ Jornada de Demència
- _ Participació del Dr. Francesc Riba a la taula d'Innovació de la Barcelona New Economy Week (BNEW)

2 COMUNICACIÓ i DIVULGACIÓ

- _ Celebració del "Dia internacional de les persones grans", l'1 d'octubre
- _ Entrevista: Benito Fontecha

3 IMPACTE SOCIAL

- _ Comitè CAIROS
- _ Nomenament Dr. Daniel Rosselló

4 COMPROMÍS

- _ Pas ferm per la creació de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària

5 ALTRES TEMES D'INTERÈS

- _ Premi a l'Excel·lència COMB

ENTREVISTA AL SOCI: JORDI AMBLÀS

SAVE DE DATES!!
CLICK!

_ Save the dates!

18 a 20 juny 2025. Barcelona

65 Congreso SEGG
28 Congrés SCGiG

24 a 26 setembre 2025.

Reykjavik
21st EuGMS congress





LÍNIES d'ACTUACIÓ i PROPERES ACTIVITATS

1 FORMACIÓ

Jornada d'Ortogeriatría

El passat **3 d'octubre** es va celebrar, a l'**Acadèmia de Ciències Mèdiques** Can Caralleu, la **Sisena Jornada d'Ortogeriatría** organitzada pel grup de treball d'ortogeriatría de la Societat Catalana de Geriatria i Gerontologia.

Va ser una jornada completa multidisciplinària dividida en tres blocs: atenció hospitalària, intermèdia i primària/domiciliària. En el primer bloc es va parlar de les complicacions mecàniques de les fractures de maluc osteoporòtiques, explicades amb claretat per la traumatòloga **Diana Noriego**, i del pràctic maneig de la infecció aguda periprotèsica per la infectòloga **Esther Calbo**; en el bloc d'atenció intermèdia va destacar la ponència sobre la detecció i abordatge de la osteosarcopènia realitzada per **Gustavo Duque**, i la valoració morfofuncional amb la intervenció nutricional corresponent de la mà de la dietista **Jessica Martínez**.

Posteriorment es va presentar la prevenció secundària de les fractures per fragilitat, on la reumatòloga **Laia Guifré** va realitzar una actualització del tractament de l'osteoporosi, i la ortogeriatra **Leonor Cuadra** va destacar la importància d'individualitzar el tractament en les persones molt grans amb fragilitat, així com seu maneig específic. El l'últim bloc sobre atenció primària/ domiciliària es va discutir sobre la gestió del cas de l'abordatge sociofamiliar des del punt de vista de la infermera gestora de casos d'una FLS, **Laura Puertas**, seguint amb la visió del fisioterapeuta

Luis Soto que va explicar noves eines per la rehabilitació al domicili a partir del **projecte AgilBCN**. Finalitzant el bloc, l'entusiasme i l'experiència de **Miquel Pucurull**, ens va impregnar de la importància de l'experiència del pacient amb la seva ponència anomenada "Gambada a Gambada".

Per concloure l'acte, la ponència magistral del reumatòleg i director de malalties reumàtiques i de l'aparell locomotor del Servei Català de Salut, **Xavier Surís**, va seguir conscienciant sobre la incidència de fractures per fragilitat a Catalunya amb la implementació de les FLS a Catalunya i anunciant els nous indicadors establerts per CatSalut.

Tampoc va faltar el factor sorpresa, una connexió per videoconferència en directe amb l'expert geriatra **Juan Ignacio González Montalbo**, que s'acaba de jubilar, per agrair-li la trajectòria i el mestratge ortogeriatric que ens ha impregnat amb la seva experiència, col·laboració i articles fonamentals en la ortogeriatría nacional.

Recordar-vos que aquesta jornada va ser gravada i en breu estarà oberta per tots vosaltres, pel què us recomanem la seva visualització per aquells no vau poder assistir-hi, o fins i tot per poder-la tornar a gaudir, val la pena, és de les formacions que enriqueixen amb l'actualització de les novetats ortogeriatriques des de la riquesa de la perspectiva multidisciplinària, la qual cosa, inevitablement, repercuteix directament a una atenció de qualitat dels nostres pacients ortogeriatrics.

Esperant la propera jornada!

Jornada de Demència

El dia **25 d'octubre** va tenir lloc la jornada organitzada pel **grup de demència de la SCGiG** titulada "Adequació de l'esforç terapèutic en pacients amb demència moderada". La jornada va tenir lloc a l'**Hospital del Mar de Barcelona** i va comptar amb molta participació. En la conferència magistral, el **Dr. Bernabé Robles del Olmo** va parlar sobre l'adequació de l'atenció en les persones amb demència moderada amb una mirada ètica aclaridora i inspiradora a la vegada. A continuació, a la primera taula de debat, les **Dres. Esther Limón, Pilar Sales i Dolors Garcia** van fer un repàs de com s'adequa l'atenció a aquest grup poblacional

a Atenció Primària, Atenció Intermèdia i a Urgències, respectivament. Al debat posterior es va discutir sobre com ens coordinem i quines eines necessitaríem per a coordinar-nos millor i optimitzar esforços a fi de donar una atenció òptima als pacients. Finalment, la **Dra. Rolga Rubio**, el **Dr. Albert Puig** i la **Dra. Maria Riera** van parlar sobre la presa de decisions diàries en aquest grup poblacional en l'àmbit de Cures Intensives, Neurologia i Geriatria, respectivament.

Una jornada molt enriquidora, moltes gràcies al grup de Treball de Demència per la vostra feina!

_Participació del Dr. Francesc Riba a la taula d'Innovació de la Barcelona New Economy Week (BNEW)

El passat **dijous, 10 d'octubre**, **Francesc Riba**, vicepresident de la Societat Catalana de Geriatria i Gerontologia (SCGiG), va participar en el **BNEW Barcelona New Economy Week**, un esdeveniment destacat que aborda les noves tendències en diverses disciplines. Riba va moderar una de les ponències del BNEW Health, centrada en el tema "B Aging: keys for a Healthy Aging through Medicine, Research, Good Habits and Technological Innovation".

Durant la ponència, el **Dr. Riba** va debatre sobre la salut i l'envelliment saludable amb experts com **Consuelo Borràs**, catedràtica de Fisiologia de la Universitat de València; **Carlota Zabaco**, coordinadora executiva del Barcelona Aging and Longevity Lab (BALL); i **Albert Isern**, conseller delegat de Momentum Analytics. Un dels temes destacats va ser la realitat demogràfica a Espanya, on més del 20% de la població té més de 65 anys i el nombre de persones majors de 80 anys s'ha duplicat en els darrers vint anys.

La conferència va posar èmfasi en les dades de l'Agència

Estadística Eurostat, que mostren que l'esperança de vida en néixer a Espanya és de 84 anys, la més alta de la Unió Europea. Tanmateix, Riba va alertar que "si s'analitzen els anys que es viuen amb bona salut, el panorama no és tan favorable", ja que Espanya ocupa la 15a posició entre els 27 països de la UE amb 61,2 anys de vida saludable.

Segons el nostre vicepresident, l'augment de la longevitat sense una millora de la salut suposa un repte important: "Aquesta realitat comportarà una demanda creixent de serveis de salut i cures a llarg termini, generant una pressió significativa sobre les finances públiques". Tot i això, va destacar l'oportunitat que representa per impulsar la innovació i el canvi en la societat.

Durant la sessió, es va abordar la importància de les característiques biològiques de les persones centenàries, la mesura de l'edat biològica en lloc de la cronològica, i es va destacar el paper dels laboratoris d'innovació ciutadana, com els "living labs". També es va parlar sobre la bretxa digital i la necessitat de fer que la tecnologia sigui accessible per a promoure un envelliment actiu i saludable.

Podeu veure la conferència completa en aquest enllaç: <https://www.youtube.com/watch?v=yUbkpWUYPj4>

2_COMUNICACIÓ i DIVULGACIÓ

_Celebració del "Dia internacional de les persones grans", l'1 d'octubre

MANIFEST DIA GENT GRAN SCGiG

La nostra junta dona suport a aquesta iniciativa com a part del nostre compromís amb una societat més inclusiva i amb atenció integral a la gent gran. El Manifest per la Longevitat i l'Envelliment Saludable destaca la importància de fomentar polítiques que promoguin un envelliment actiu i saludable. Aquest document subratlla la necessitat de la col·laboració entre sectors públics i privats per a impulsar mesures que millorin la qualitat de vida de les persones grans. Podeu consultar el manifest complet:

<https://drive.google.com/file/d/1J4curiLcIVDJbru0De38uJ1slwc9969i/view>

NACIONS UNIDES: Dia Internacional de les Persones Grans. Vocalia Social

La celebració del Dia Internacional de les persones en els darrers anys ha tingut un enfoc menys edatista

i més reivindicatiu, posant en valor les aportacions de les persones grans a la societat i visibilitzant les necessitats que tenim quan envellim. S'han subratllat aquells aspectes més invisibilitzats i que afecten de ple als més grans, com les situacions d'emergències, atès el canvi climàtic. Aquest va estar el tema tractat dels darrers anys. Enguany, amb l'horitzó de la Dècada de l'envelliment en salut (2021-2030), NU (UN Decade of Healthy Ageing (2021-2030)), s'ha reivindicat la necessitat de la transformació dels sistemes de cura i suport per a les persones grans, els quals són molt disperss al llarg del món i majoritàriament deficitaris. Així doncs el lema ha estat: "Envellir amb dignitat: la importància de reforçar els sistemes de cura i atenció per donar suport a les persones grans al llarg del món", 2024. (Ageing with Dignity: The Importance of Strengthening Care and Support Systems for Older Persons Worldwide). Algunes dades urgents i preocupants són que aproximadament 1 de cada 4 països analitzats no té prou recursos financers i polítics per implementar una atenció integrada que respongui a les necessitats de la gent gran, i només 1 de cada 3 té

els mateixos recursos per les cures de llarg-termini o la cronicitat. Això encara és més alarmant en el cas dels països de baixos ingressos, que depenen absolutament de l'atenció informal no remunerada. "L'onada de la cura" (care wave) o la crisi de la cura analitzada per Nancy Fraser, amb l'envelliment de la generació del baby boom a les societats europees i occidentals, és quelcom que s'espera, però no hi ha encara prou recursos destinats, ni una implementació imminent de polítiques públiques per fer-hi front. Tanmateix, cal remarcar, que el fenomen de la transició demogràfica s'està produint de forma més ràpida a la resta de continents i societats, que com va succeir a Europa durant els segles XIX i XX. Per tant,

sembla urgent trobar models i implicacions per fer front a l'envelliment de les societats mundials en les pròximes dècades i al llarg del segle XXI. La SCGIG vam participar en el programa de Radio 4 en motiu del Dia Internacional de la Gent Gran. Podreu trobar més informació sobre el Dia Internacional de les persones grans en aquest enllaç de Nacions Unides:

<https://www.who.int/news/item/01-10-2024-who-calls-for-urgent-transformation-of-care-and-support-systems-for-older-people#:~:text=The%20International%20Day%20of%20Older,the%20challenges%20older%20people%20face.>

3 IMPACTE SOCIAL

El passat mes d'octubre el departament de salut va crear el comitè **CAIROS** (Comitè d'Avaluació, Innovació, Reforma Operativa i Sostenibilitat del Sistema de Salut (CAIROS) , amb l'objectiu d'assessorar, acompanyar tècnicament, impulsar i coordinar, en l'àmbit de les seves funcions, el procés de desenvolupament de les actuacions del Departament per a la reforma i la sostenibilitat del sistema de salut.

La voluntat del **CAIROS** és implantar les propostes que s'han anat treballant durant el últims temps per professionals reconeguts del sector i valorar-ne l'oportunitat i aplicabilitat en condicions reals.



El **CAIROS** contribuirà a la definició de prioritats i a la posada en marxa de les mesures d'adequació i reforma. Centrarà les seves funcions en els àmbits següents:

- La modernització de la gestió dels centres i dels sistemes de compra/finançament, orientats a resultats i a la incentivació.
- Potenciar un sistema més integrat i que doni resposta a les societats longeves.
- La transformació digital basada en l'empoderament digital de la ciutadania i l'impuls de manera decidida de la salut digital com eina per contribuir a reforçar el treball dels equips assistencials i la millora en resultats de salut.

Entrevista al Dr. Benito Fontecha a La vanguardia sobre la importància d'una atenció geriàtrica personalitzada

En una entrevista recent, el **Dr. Benito Fontecha**, reconegut geriatra especialitzat en longevitat i director d'atenció intermèdia en el Consorci Sanitari Integral (CSI), comparteix la seva visió sobre com aconseguir un envelliment saludable i de qualitat. Fontecha subratlla la importància de mantenir una relació propera amb els pacients per comprendre les seves necessitats i desitjos, més enllà de l'atenció mèdica convencional.

Segons Fontecha, la longevitat saludable es basa en un model d'atenció que considera l'entorn, l'estil de vida i les preferències individuals de cada persona. Destaca també la importància de promoure hàbits de vida actius i una connexió social forta per prevenir l'aïllament i el deteriorament físic i cognitiu.

El **Dr. Fontecha** aposta per un model de col·laboració entre diferents especialistes i professionals sanitaris per oferir una atenció integral a la gent gran. Vols conèixer tots els detalls?

Pots llegir l'entrevista completa en aquest enllaç:

<https://www.lavanguardia.com/vivo/longevity/20240819/9824233/benito-fontecha-geriatra-qui-en-mas-sabe-conviene-es-paciente.amp.html>



- L'adequació del finançament i de la despesa en salut, prioritzant les àrees estratègiques i amb una millor relació cost-efectivitat.
- El desplegament de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, d'un sistema de vigilància epidemiològica a temps real i la implementació d'una acció coordinada interdepartamental, incorporant la salut a totes les polítiques.
- El lideratge professional, a través de fórmules de gestió que afavoreixin la participació en els resultats dels esforços de gestió, la bona gestió del coneixement i la promoció de nous perfils i rols professionals.
- La participació ciutadana, sistematitzant la presa de decisions compartides en el sistema, incorporant la perspectiva de la ciutadania en la millora dels serveis assistencials.
- La recerca i innovació competitives, dotant-les d'un model més eficient, competitiu i sostenible.

La nostra presidenta, **Esther Roquer**, ha estat nomenada vocal del Comitè [CAIROS]. El comitè està presidit pel director gerent de l'Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona, **Manel del Castillo** i format per onze membres de reconegut prestigi en diferents àmbits del sistema sanitari.

_Nomenament Dr. Daniel Rosselló

El **Dr. Daniel Rosselló**, del Servei de Geriatria de l'Hospital Universitari de Terrassa i actual Vocal de Docència de la SCGiG ha estat nomenat co-president de la Early Career Geriatrician Initiative (ECGI), iniciativa que engloba projectes gestionats per i pels joves geriatres d'Europa dins la European Geriatric Medicine Society. És la primera vegada que s'escull aquest càrrec, així que aprofitem aquesta publicació per felicitar-lo i desitjar-li molta sort!



4_COMPROMÍS

_Pas ferm per la creació de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària

El Govern ha aprovat el projecte de llei per crear l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària, amb l'objectiu de millorar la coordinació entre els serveis socials i de salut. Aquesta nova agència té com a prioritat central atendre millor les necessitats de la ciutadania, especialment de les persones amb necessitats complexes o que requereixen serveis de llarga durada. La proposta també busca una major eficiència en la gestió dels recursos públics i establir una xarxa de col·laboració més estreta entre els sectors sanitari i social. Per a més informació sobre aquesta iniciativa, disposem del link per llegir tota la notícia:



<https://govern.cat/salaprensa/notes-premsa/651602/el-govern-aprova-el-projecte-de-lei-de-l-agencia-d-atencio-integrada-social-i-sanitaria>

5_ALTRES TEMES D'INTERÈS

_Premi a l'Excel·lència COMB

Enguany, el Col·legi de Metges de Barcelona (COMB) ha celebrat la **20a edició dels Premis a l'Excel·lència Professional**, reconeixent el compromís, la qualitat i l'excel·lència de professionals de la medicina que destaquen per la seva trajectòria i dedicació. Entre els guardonats d'aquesta edició, ens complau destacar i felicitar a la **Dra. Mireia Llonch**, membre de la nostra junta, per aquest reconeixement tan merescut. La seva contribució constant i entrega professional són un motiu d'orgull per a tots nosaltres. Enhorabona, Mireia!

Guardonat Edició 2024



D'altra banda, ens agradaria felicitar a la **Dra. Cristina Farriols Danés**, geriatra de l'Hospital del Mar i sòcia de la nostra societat, també guardonada amb el premi a l'excel·lència professional d'aquest 2024. Felicitats, Cristina!





Entrevista al soci: JORDI AMBLÀS



En aquesta nova edició de la Newsletter, us portem l'entrevista al **Dr. Jordi Amblàs**, destacat membre de la nostra societat i del àmbit de la geriatría. El Dr. Amblàs és metge geriatra, doctor en medicina per la UVic-UCC, coordinador científic d'envelliment i cronicitat de l'Institut de Recerca de Catalunya Central (IRIS-CC) i actual director d'atenció integrada del Departament de Salut.

Jordi, molt bon dia,

En primer lloc ens agradaria que ens expliquessis la teva trajectòria professional: què et va portar a ser geriatra i com has anat avançant fins a dedicar-te a les polítiques sanitàries i dirigir l'estratègia d'atenció integrada social i sanitària (AISS).

Va ser fruit d'una combinació de circumstàncies (com al major part de les coses importants de la vida): La primera llavor de la vocació la va sembrar el Dr. Ramón Miralles quan estudiava tercer de medicina; posteriorment, una sèrie de circumstàncies familiars em van portar a descobrir l'essència de la Geriatría i les Cures Pal·liatives: el treball en equip, la mirada holística, la personalització de les intervencions,... allò era més que una especialitat! Era tot un món. Un món del que jo volia formar part.

Entrant en el teu rol actual, com a director de estratègia AISS, com sents la feina feta fins ara?

Malgrat segueixo mantenint la meua vocació assistencial intacta - malgrat que ara sobretot em dedico a la planificació i a la universitat, no he deixat mai de fer guàrdies-, em va semblar especialment estimulants el repte de contribuir a traslladar el coneixement geriàtric i la mirada sistèmica a les polítiques sanitàries i socials del país.

Personalment estic satisfet de la feina realitzada, malgrat que el bioritme de l'administració moltes vegades és exasperadament lent (no sé si m'hi acostumaré mai). Conjuntament amb un equip extraordinari, penso que hem estat capaços tant de repensar el model d'atenció a les persones fràgils, amb cronicitat complexa i avançada -des d'una perspectiva molt pragmàtica-, com de desenvolupar eines orientades a facilitar la feina als professionals (en podeu trobar alguns exemples a la pàgina web d'atenció integrada:), com al desplegament efectiu de l'atenció integrada social i sanitària.

Si haguessis d'explicar breument que es la atenció integrada social i sanitària, que diries? I perquè creus que és important per millorar la vida de les persones, especialment de les persones més grans i amb cronicitat?

De la mateixa manera que per a la personalització de l'atenció la Valoració Geriàtrica Integral (VGI) és

imprescindible, per oferir una atenció autènticament centrada en la persona, és necessari que tots els professionals implicats la seva atenció ho fem de forma integrada.

Per exemple, és molt probable que una persona amb cronicitat complexa (PCC) o avançada (MACA) al final de l'any acabi essent atès per una desena de recursos assistencials i una vintena de professionals. Si tots ells no treballen de forma coordinada / harmonitzada, és molt probable que els resultats no siguin bons: ni per a la persona (necessitats no cobertes, problemes de seguretat en les transicions,...), ni per als propis professionals (excessiva burocratització i sobrecàrrega de treball,...), però tampoc per al sistema (hi ha una relació directament proporcional entre fragmentació i ineficiència).

Quines accions d'atenció integrada esteu desplegant actualment a Catalunya?

Actualment estem treballant, des d'una perspectiva molt pragmàtica i orientada a l'acció, en 6 prioritats: 1) integració de l'atenció a les persones fràgils, amb cronicitat complexa (PCC) i avançada (MACA); 2) Atenció integrada social i sanitària a l'àmbit domiciliari i comunitari; 3) Atenció integrada social i sanitària a les persones que viuen a les residències de gent gran; 4) Atenció integrada a la salut mental; 5) Integració de sistemes d'informació; i 6) Creació de l'Agència d'atenció integrada social i sanitària de Catalunya (AGAISS-Cat).

Quin grau de coneixement creus que tenen els professionals de la salut i social sobre l'atenció integrada?

Globalment penso que els professionals -com la població- són els primers que de forma implícita perceben la necessitat de transformació del sistema des d'una lògica integrada. Tots necessitem treballar en un entorn on les dinàmiques siguin més harmòniques, més orientades al valor que al volum, amb espais per al treball col·laboratiu dins els propis entorns assistencials, com entre els diferents àmbits.

Una altra cosa és fins a quin punt el "relat de l'atenció integrada", de forma explícita, és present en el dia a dia. En aquest sentit penso que hi ha molta feina a fer; cal fer un esforç comunicatiu per fer evident aquesta necessitat



transformadora: tenim un excel·lent sistema per un grup poblacional, però que massa sovint no dona la resposta necessària a pràcticament un milió de persones a Catalunya.

Quines estratègies creus que són fonamentals per alinear els sistema de cures a les necessitats de la població geriàtrica?

Anomenaria les següents:

- 1) Promoció de la participació de les persones grans en la presa de decisions (tant en el disseny dels serveis com en l'auto-responsabilitat en la seva salut);*
- 2) Promoció de la prevenció i de la salut comunitària;*
- 3) Personalització de l'atenció: la VGI com a base per a la "medicina de precisió" a aquestes persones;*
- 4) Potenciació de les cures a domicili i suport als cuidadors;*
- 5) Coordinació i integració dels serveis;*
- 6) Integració de sistemes d'informació i incorporació de les noves tecnologies adaptades a les necessitats d'aquesta població;*
- 7) Sensibilització i formació continuada dels professionals en Geriatria, Gerontologia i Cures Pal·liatives;*
- 8) Avaluació, aprenentatges i redireccionament*

Quines innovacions creus que son prioritàries per avançar en aquesta atenció integrada?

Chris Ham, un dels gurús de l'atenció integrada, acostuma a dir que l'èxit de l'atenció integrada és com un entrepà d'hamburguesa: l'important és el que hi ha al mig (que són la ciutadania, els professionals i el model d'atenció), però que sense el pa que la sustenta (que ell equipara a tenir un bon sistema de finançament i un bon model de governança territorial), no hi ha entrepà d'hamburguesa que se sustenti. Per tant, cal prioritzar innovacions en tots aquests tres àmbits.

Quin paper juguen els tecnologies en el futur integrat?

Les tecnologies han de jugar -de fet ja estan jugant- un paper fonamental; podríem posar centenars d'exemples d'iniciatives que actualment s'estan testant. Però ull viu: cal evitar confondre allò que és instrumental (les TIC), amb un objectiu en si mateix.

En el context de l'atenció integrada s'han realitzat ja alguns avenços significatius en aquest àmbit. Per exemple, el visor de cronicitat, com a entorn digital de visualització d'informació compartida entre tots els professionals de la salut (i des de fa uns mesos, també dels serveis socials). No obstant, és insuficient i cal seguir avançant: actualment estem treballant per tal que els professionals disposin d'una plataforma de treball compartit o d'entorns d'interoperabilitat, independentment del seu

àmbit assistencial on treballin. To això ha d'afavorir que cada persona pugui disposar d'un pla d'atenció únic, en comptes de diversos plans com passa a l'actualitat.

Un tema important es l'avaluació de tot allò que fem, quins sistemes de mesura i seguiment es proposen per monitoritza les polítiques implementades?

No existeix una única bona manera ni un únic camí per avançar cap a una atenció més integrada. En aquest context, l'avaluació -entesa com l'anàlisi retrospectiu dels resultats- resulta imprescindible per a oferir-nos els aprenentatges necessaris per saber si anem en la bona direcció. No obstant, en ple procés de desplegament com estem ara, més que realitzar avaluacions molt exhaustives, el que necessitem és poder realitzar monitorització dels resultats "en calent" ; per sort disposem d'indicadors que mensualment ens permeten conèixer els resultats de les intervencions.

Finalment, no puc deixar de dir, però, que ajuden a entendre la realitat, però que no són la realitat. Per completar la fotografia real, és imprescindible incorporar també les percepcions i vivències dels principals implicats: la ciutadania i els professionals.

Quins consideres que són els majors reptes que tenim en aquest camp? I quines oportunitats veus en actual sistema?

Intentant prendre perspectiva de la situació actual, certament estem en un moment complex: tinc la impressió que tots compartim tant el diagnòstic d'un sistema caduc (almenys en alguns aspectes), com la necessitat de transformació. Aquesta dualitat sovint ens genera sensació d'incertesa i de caos.

És en aquests moments, com l'actual, on es fa més necessari que mai retornar a l'essència; al perquè de tot plegat. A les persones. I quan els hi demanem, la ciutadania ho té molt clar: esperen que els sistema de salut i de drets socials doni resposta a les seves necessitats de forma coordinada i orientada als resultats que són importants per ells.

Per acabar, Com ens veus com a Societat? Fes una "crítica" / propostes constructives

Veig a la SGGIG com una societat especialment preparada per als reptes de present i de futur. Em genera especial admiració la capacitat que esteu mostrant de combinar la rigurositat científica amb un alt grau de pragmatisme i orientació a la transformació, des d'una mirada sistèmica i col·laborativa. Moltes felicitats!

¡Gràcies i fins aviat!