CHRODIS
ADDRESSING CHRONIC DISEASES & HEALTHY AGEING ACROSS THE LIFE CYCLE

¿CÓMO PODEMOS HACER FRENTE A LOS DESAFÍOS DE LA DIABETES Y OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS?

JA-CHRODIS es una colaboración europea que reúne más de 70 socios nacionales y regionales procedentes de instituciones sanitarias y de investigación de 26 países europeos. Estos socios trabajan juntos para identificar, validar, intercambiar y diseminar buenas prácticas en enfermedades crónicas en Europa y facilitar su adopción superando las fronteras locales, regionales y nacionales.

Esta publicación pone de relieve algunos de los hallazgos relevantes desde la perspectiva del paciente, que se han obtenido de una consulta sobre una enfermedad crónica específica: diabetes*.

1. EDUCACIÓN

La educación tanto para los pacientes como para los profesionales de la salud, es un elemento absolutamente crucial.

¿Dónde estamos ahora?

PARA LOS PACIENTES

15 de los 19 países que respondieron tienen programas de educación para personas con diabetes.

Los programas educativos están presentes de igual forma en el medio rural y en el urbano.

La implementación es más a nivel regional y local que nacional (= programas específicos adaptados a entornos y necesidades locales).

PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

2/3 de los países cuentan con programas de formación para profesionales.

79% de la formación para profesionales está respaldada por la legislación y la política nacional, en el 79% de los países que respondieron.

Más de la mitad de los países que respondieron afirmaron tener un currículo basado en la evidencia, definiendo métodos de formación y didáctica específicos.

Ahora, la prevención pone énfasis en los planes de estudio universitarios.

Cambio positivo del paradigma de la enseñanza al "coaching".

Desarrollos en el manejo y atención integral de las enfermedades crónicas.

¿Cómo podemos mejorar?

- Desarrollar herramientas para aumentar la concienciación y alfabetización en salud.
- Considerar los grupos vulnerables en los programas de manejo.
- Ofrecer más programas educativos para familiares y cuidadores.
- Incluir las necesidades cambiantes de la población envejecida en la formación de los profesionales de la salud.
- Añadir el enfoque de atención integral a los programas educativos específicos de la enfermedad.
- Abordar las necesidades específicas de la persona después de la hospitalización.
- Promover el empoderamiento del paciente.
- Fomentar el auto-manejo.

2.
AUTO-MANEJO

Mejorar las habilidades de auto-manejo de los pacientes es una forma de promover la salud.

¿Cómo debería ser enseñado e implementado?

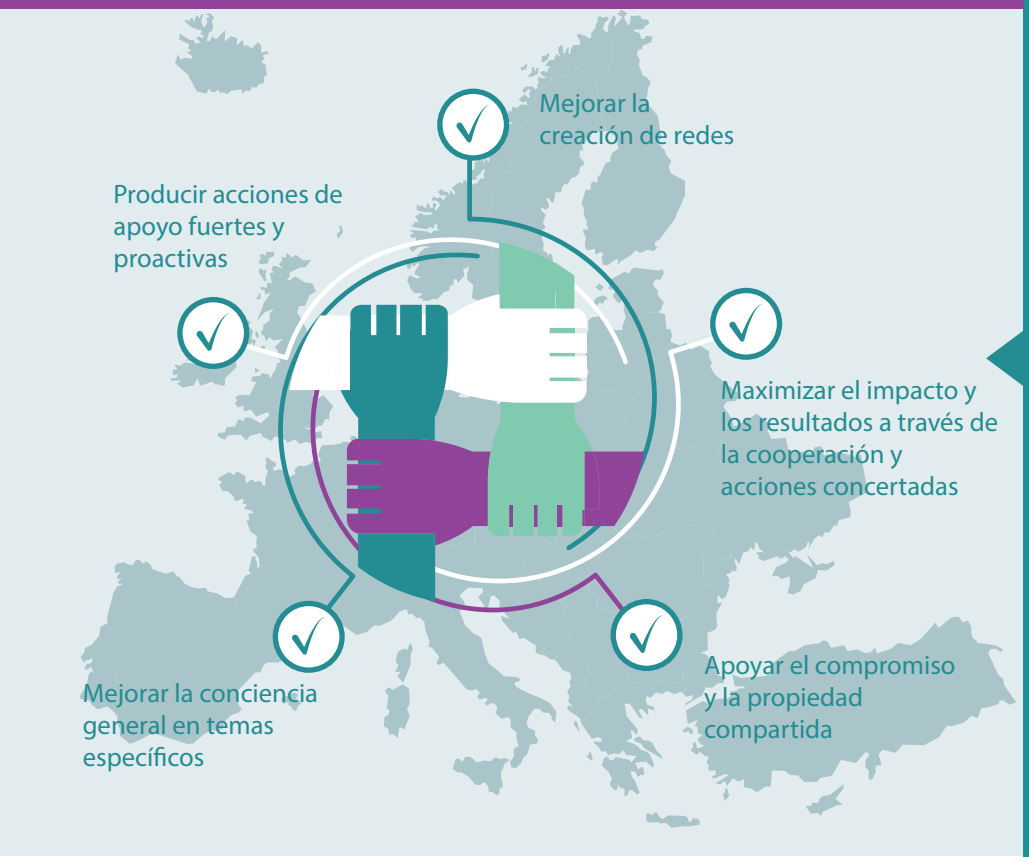
Considerar factores tales como: estatus socioeconómico, antecedentes culturales, diferencias de género y división rural-urbana.

Crear propiedad del problema.

Utilizar las tecnologías de la información y comunicación para mejorar la adherencia a los planes de tratamiento.

Implementar nuevas herramientas y técnicas: consejo centrado en la solución, entrevista motivacional, enfoques basados en el empoderamiento y currículos actualizados.

¿Cómo pueden ayudar las asociaciones de pacientes y sociedad civil?



3.
ASOCIACIONES DE PACIENTES Y SOCIEDAD CIVIL

Su participación en el desarrollo y la implementación de estrategias nacionales está bien documentada en Europa y es alentador ver que estas asociaciones tienen cada vez mejor consideración y son reconocidas como socios igualitarios.

Para más información sobre JA-CHRODIS visitar la página web: http://www.chrodis.eu/

*¿Por qué diabetes? Se solapa en la promoción de la salud, la prevención, el tratamiento, así como en la formación de pacientes y profesionales de la salud, y puede por tanto utilizarse como modelo para un caso de estudio, aplicable a otras enfermedades.

Este folleto surge de la Acción Conjunta [sobre enfermedades crónicas y promoción del envejecimiento saludable a través del ciclo de vida (JA-CHRODIS)], que ha recibido financiación de la Unión Europea, en el marco del Programa de Salud (2008-2013). El contenido de este folleto representa las opiniones del autor y es su única responsabilidad; no puede de ningún modo reflejar las opiniones de la Comisión Europea, de CHAFEA (Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency), ni de ningún otro órgano de la Unión Europea. Ni la Comisión Europea ni CHAFEA aceptan responsabilidad alguna por el uso que pueda hacerse de la información que contiene.