

Telemonitoramento Pós Alta

Estratégia de Sucesso na Transição do Cuidado

Oliveira, VVF; Rodrigues, PS; Rozzino, TPC; Fonseca, MFSM; Pires, VAL; Bezerra, WM.

Contexto

Melhorar a qualidade das transições do paciente no sistema de saúde é uma prioridade. Intervenções com os enfermeiros demonstraram ajudar os pacientes neste processo e reduzir as readmissões.

A alta hospitalar é um processo que inclui orientações que devem ser iniciadas antes da alta em si, de modo que o cuidado tenha continuidade de forma segura e eficaz.

Diante deste contexto a telemedicina apresenta-se como ferramenta para acompanhamento pós alta, garantindo segurança e diminuindo as reinternações.

Problema

Realizado levantamento da porcentagem de readmissões hospitalares no 1º semestre de 2018, e foi identificado uma população específica com alto índice de reinternações em um período menor que 30 dias.

Avaliação do problema e análise das causas

Dentre as estratégias para reduzir a readmissão, o telemonitoramento foi eleito como uma das frentes para minimizar o problema. Dos pacientes readmitidos no 1º semestre de 2018 no HIAE, 50.6% apresentavam CIDs relacionados as doenças do aparelho cardio-respiratório, genito-urinárias e neurológicas, tendo como possível causa a descompensação clínica que pode estar relacionada a orientações ineficazes.

Envolvimento da equipe

Diante da problemática, o trabalho envolveu o setor de Gestão de Pacientes Crônicos (GPC), equipes de enfermagem dos setores das especialidades onde o paciente possui maior risco de readmissão e a equipe multiprofissional de residentes do 2º ano de gerontologia.

Estratégias de Melhorias

Para garantir uma desospitalização segura e reduzir o índice de readmissões, este trabalho foi desenvolvido para orientar os cuidados e esclarecer possíveis dúvidas que o paciente, familiar ou acompanhante possa ter. O paciente com risco de readmissão recebe acompanhamento pós alta através da metodologia áudio visual, pelo enfermeiro de referência da internação hospitalar com apoio do GPC.

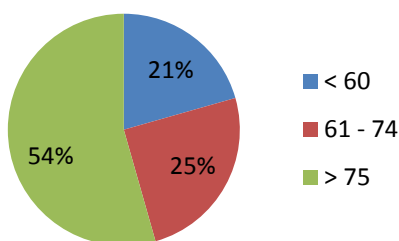
Intervenção

A equipe do GPC e o enfermeiro de referência são responsáveis por identificar os critérios de elegibilidade e conduzir todo processo até a realização do telemonitoramento. Após o aceite do paciente e/ou responsável, são realizados 3 contatos. O 1º após 24h da alta, o 2º 48hs ou 72hs e o 3º após 10 dias.

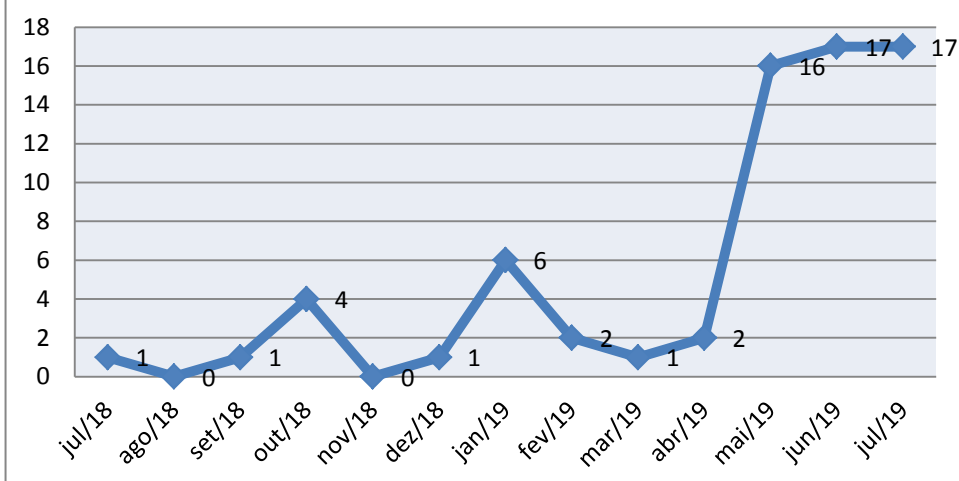
Medições de melhoria

Os dados foram coletados a partir do dia 17/07/2018 até o dia 17/07/2019, foi realizado acompanhamento de 68 pacientes, com idade média maior que 75 anos, totalizando 101 telemonitoramentos. Dentre os pacientes acompanhados, 22% foram readmitidos em até 30 dias.

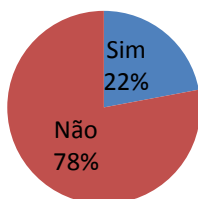
Idade



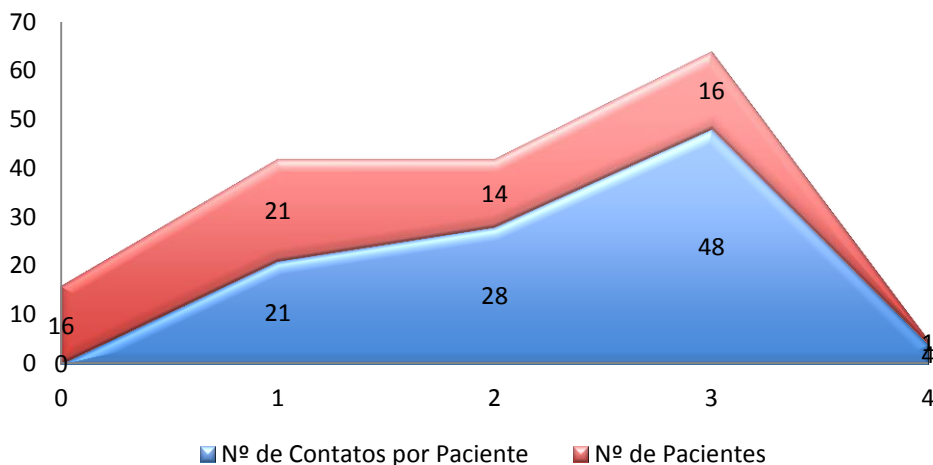
Nº Acumulado de Pacientes



Readmissões em até 30 dias



Nº de contatos por Paciente



Efeitos da Mudança

O modelo de atenção ao indivíduo com doenças crônicas sugere a continuidade segura dos cuidados para melhorar resultados e reduzir reinternações. O telemonitoramento influencia a adaptação do indivíduo após a alta, apoia as pessoas envolvidas no novo ambiente de cuidado e consegue dar encaminhamento a demandas de forma precoce evitando novos agravos.



Lições aprendidas

O enfermeiro foi capaz de perceber lacunas no processo de educação para alta, assim os pacientes com maiores necessidades de coordenação de cuidados receberam suporte precoce e incentivo para engajamento ativo na gestão do cuidado.

Conclusões

Visando uma transição segura no pós alta, o seguimento precoce do paciente através do telemonitoramento realizado pelo enfermeiro de referência e pelo setor de GPC mostrou-se eficaz para assegurar a continuidade dos cuidados após a alta.

Conflito de interesse

A Sociedade Brasileira Israelita Albert Einstein não possui nenhum conflito de interesse.

Referências

World Health Organization. Global Observatory for ehealth series. v. 2. Genebra: WHO; 2010. Disponível em:http://www.who.int/goe/publications/ehealth_series_vol2/en/ Acessado em maio de 2014.

Garrison, G. M., Keuseman, R., Bania, B., Robelia, P., & Pecina, J. (2017). Visit Entropy Associated with Hospital Readmission Rates. The Journal of the American Board of Family Medicine, 30(1), 6370.doi:10.3122/jabfm.2017.01.160186

Standardizing Hospital Discharge Planning at the Mayo Clinic. The Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety. Diane E. Holland, Ph.D., R.N.; Michele A. Hemann, M.S.N., R.N.