

Perspectiva d'un grup de pacients que han rebut el servei d'hospitalització a domicili (HAD)

Irene Pereta¹; Begoña Ibáñez¹; Joan Escarrabill¹; Eva Palou¹; Anna Carbonell¹; Elisabet Rosero¹; Lluís Burgués¹; Núria Seijas¹; Jordi Altés¹; David Nicolás¹; Celia Cardozo¹

¹Hospital Clínic Barcelona

Temàtica: 1. Experiència de pacient

Paraules clau: Hospitalització a Domicili, Experiència pacient/cuidador

Introducció: La Hospitalització a Domicili (HaD) és una modalitat d'ingrés hospitalari en continu creixement durant els últims anys, especialment arran de la pandèmia de COVID-19. Conèixer l'experiència durant l'ingrés a domicili, tant del propi pacient com del cuidador, és d'interès per detectar aspectes que puguin millorar la qualitat de l'assistència proporcionada per l' HaD. Hi ha pocs estudis que es refereixin específicament a l'experiència del pacient (XPA) en el marc de l' HaD.

Objectiu: Conèixer l'experiència de pacients/cuidadors atesos en un programa d' HaD.

Material i mètode: Es va crear un equip multidisciplinari de treball format per professionals de l' HaD i de l'àrea d'experiència del pacient per tal de seleccionar candidats a estudi mitjançant la creació d'un grup focal en base als següents criteris: edat, sexe, motiu d'ingrés (patologia aguda vs patologia crònica aguditzada), servei que proposa l'ingrés del pacient a HaD i dies d'estada. Es detectaren 20 possibles candidats. Es va elaborar un guió per al grups focal estructurat en 3 àrees d'interès: la decisió de continuar l'atenció hospitalària mitjançant HaD, les necessitats durant d'ingrés i els aspectes a millorar. Es van realitzar dos grups focals amb la participació d'un total de 9 pacients i/o cuidador principal que havien estat atesos des del dispositiu d'hospitalització a domicili. Els participants varen tenir una trobada, en format telemàtic degut a les restriccions de la pandèmia, durant 60 minuts. Es va realitzar gravació i posterior transcripció literal. L'anàlisi qualitatiu de les dades es va fer manualment amb el suport del software MAXDA.

Resultats: Es varen identificar 97 conceptes que s'agruparen en 20 categories i posteriorment en 6 meta-categories: beneficis i inconvenients de l' HaD , informació rebuda, comunicació i contacte amb l' HaD durant l'ingrés, tracte del personal i seguiment a l'alta. Els pacients tenen una opinió global positiva sobre l' HaD. Els participants expressen que el domicili és un espai adequat per al seu seguiment i control. A nivell assistencial se senten més segurs, doncs el règim d' HaD els sembla que pot evitar contagis. Respecte a la informació que se'ls ha proporcionat des de l' HaD, és ben valorada, si bé a alguns pacients els agradaria tenir-la en format paper i conèixer els horaris de visites. Com a principal inconvenient de l' HaD és el fet d'haver de disposar d'una persona cuidadora les 24h. La comunicació i el tracte amb el personal sanitari es valorada satisfactòriament per part del pacient, així com la coordinació a l'alta entre l' HaD i l'Atenció Primària.

Conclusions: Els pacients/cuidadors ingressats a l' HaD valoren satisfactòriament l'experiència. Les opinions i les idees reflectides tenen limitacions atès que són fruit de la perspectiva de pocs pacients, però els suggeriments aportats han servit per incloure millores quant a la informació aportada en el moment de l'ingrés. Aquesta metodologia, amb un major nombre de participants, pot ser molt útil per continuar millorant l'experiència dels pacients (XPA) en el marc de l' HaD.