

Ενημερώνοντας τον ασθενή

“Τι μου συμβαίνει;”

Προσφέρουμε στον ασθενή την ενημέρωση που ο ίδιος επιθυμεί;

Νικόλαος Κουφάκης

Ενημερώνοντας τον ασθενή

- Έχει ο ασθενής μας την δυνατότητα να κατανοήσει τις πληροφορίες που του παρέχουμε;
- Είναι οι πληροφορίες που παρέχουμε στον ασθενή αυτές που ο ίδιος επιθυμεί να ακούσει;
- Ποιος ο ρόλος της αίτησης ρητής συναίνεσης στην διαδικασία εκπαίδευσης του ασθενή;



Το επίπεδο ενημέρωσης σήμερα.

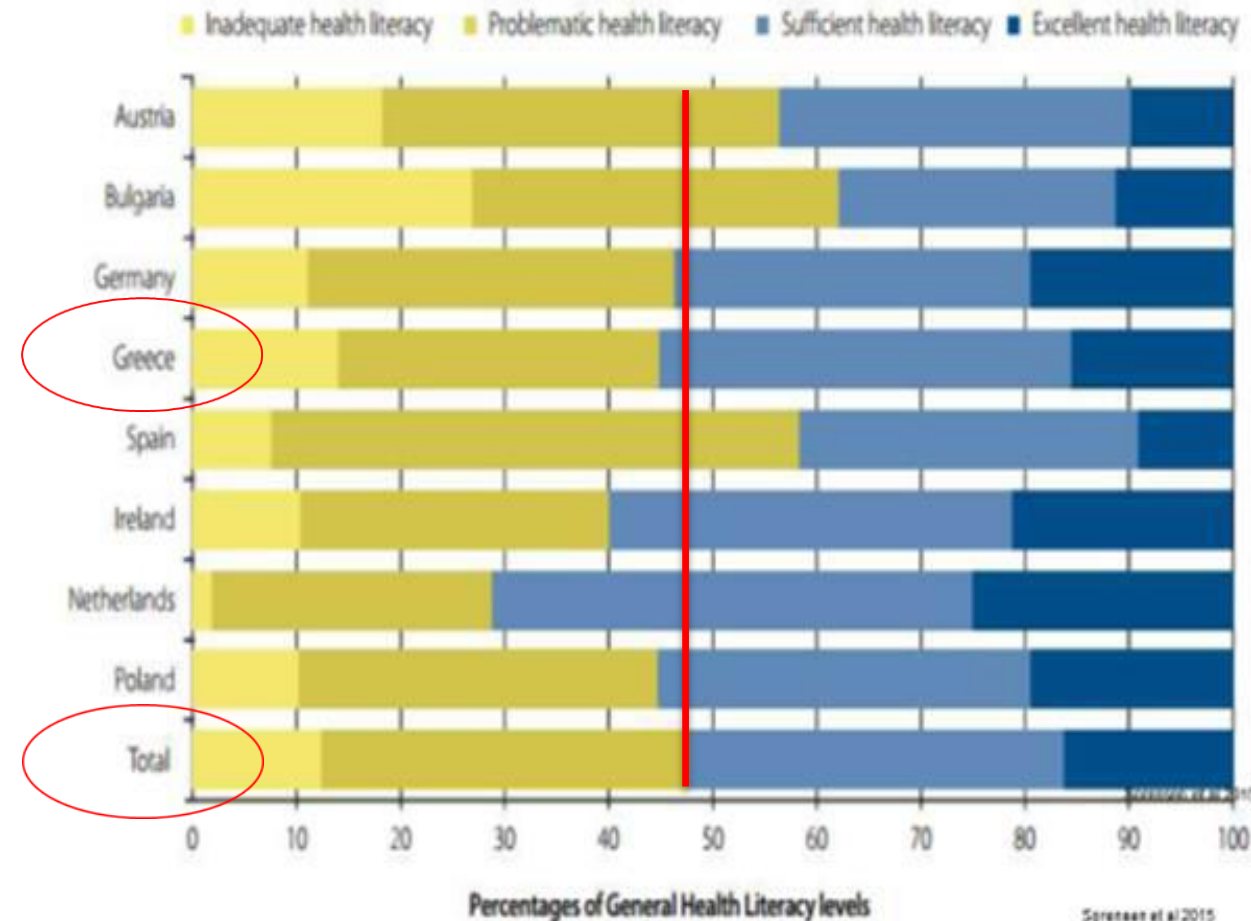
Author	Country	Intervention & sample	Aim	Method	Conclusion
Astin et al. (2019 under review)	England	Elective and acute PCI n=347	Assess perceptions of benefits of PCI and risk information preferences	Questionnaire	Inaccurate understanding of benefits
Kureshi et al. 2014.	USA	PCI n=991	Assess perceptions of benefits of PCI	Interview	Poor understanding of benefits
Ozkan et al. 2008	Turkey	PCI n=60	Assess perceptions of benefits of PCI	Interview and questionnaire	Majority had incorrect expectation
Laborina et al. 2007.	Australia	PCI/CABG n=90	Assess patient understanding of treatment risks	Interview and questionnaire	Poor understanding
Williams et al. 1997	New Zealand	Medical/PCI n=58	Assess quality of consent procedure	Questionnaire	Suboptimal understanding of written information

Ο αναλφαβητισμός στην υγεία.

Προσωπικά χαρακτηριστικά και έλλειψη κοινωνικών δεξιοτήτων που δημιουργούν εμπόδια στην απόκτηση πρόσβασης από άτομα και ομάδες στην κατανόηση, αξιολόγηση και χρήση πληροφοριών και υπηρεσιών, ώστε να λάβουν αποφάσεις σχετικά με την υγεία.

WHO 2015

HEALTH LITERACY IN EUROPE



Κάθε ασθενής διαφορετικός.

- Διχασμένος, αναποφάσιστος.
- Υπάκουος, συμμορφούμενος.
- Συμβιβασμένος, συμφιλιωμένος.



Γνωρίζει τους κινδύνους, δεν είναι βέβαιος
Δεν έχει εμπιστοσύνη στην κρίση του,
Θεωρεί την παρέμβαση αναπόφευκτη, δεν
είναι απόλυτα σίγουρος για την ορθότητα
της θεραπευτικής προσέγγισης.

Τι θέλουν να γνωρίζουν οι ασθενείς;

- Ποια είναι η κατάσταση τους.
- Για ποιον λόγο γίνεται η θεραπεία.
- Ποιες οι πιθανότητες επιτυχίας.
- Τι να περιμένουν κατά τη διάρκεια της επέμβασης.
- Τι θα αισθάνονται μετά την επέμβαση.
- Προφυλάξεις μετά την θεραπεία.
- Ποιος ο χρόνος αποθεραπείας.
- Ποιες οι πιθανές επιπλοκές.



Τι θέλουν να γνωρίζουν οι ασθενείς;

- Ποιες οι πιθανές επιπλοκές.
- Το 50% δεν επιθυμούν να γνωρίζουν τις σοβαρές επιπλοκές.
- Θα ήθελαν περισσότερη ενημέρωση για απίθανες ή μη σοβαρές επιπλοκές.
- Το φύλο, η ηλικία ή ο τύπος της επέμβασης δεν επηρεάζει την επιθυμία για ενημέρωση σχετικά με τις επιπλοκές.
- Θα ήθελαν ενημέρωση χωρίς παράθεση αριθμών.
- Στο 92% η παράθεση των κινδύνων δεν επηρεάζει τη λήψη της απόφασης.
- Το 82% θεωρεί ότι γνωρίζει την παρούσα κατάσταση της υγείας του.



Πόσον καιρό θα νοσηλευτώ;

Τι θα γίνει με τα λουλούδια μου;

Θα μπορώ να πάω στη λαϊκή;

Θα πάω να ψηφίσω;

Η γνώση του προσδοκώμενου οφέλους αλλά και των πιθανών κινδύνων θα βοηθήσουν στην λήψη της απόφασης.

Factors influencing the decision of older adults to be assessed for TAVI: An exploratory study, EJCN, 2015 Lauck et al.



Η “Συναίνεση κατόπιν ενημέρωσης” δηλώνει την ρητή συμφωνία του ασθενή στην παροχή φροντίδας από τον επαγγελματία υγείας.

Ποιος ο σκοπός της συναίνεσης κατόπιν ενημέρωσης;

- Νομική προϋπόθεση για την προστασία των δικαιωμάτων του ασθενή.
- Ηθική προϋπόθεση που αντανακλά αυτονομία, αυτοδιάθεση, λήψη απόφασης.
- Συμμόρφωση σε διοικητικό προαπαιτούμενο του νοσοκομείου.
- Μηχανισμός διαμόρφωσης θεραπευτικής διαπροσωπικής σχέσης ανάμεσα στον ασθενή και τον επαγγελματία υγείας.



(Hall et al. 2012)

Η συναίνεση κατόπιν ενημέρωσης θεωρείται εγκυρη όταν ο ασθενής:

- Είναι ικανός να πάρει την συγκεκριμένη απόφαση.
- Έχει λάβει τις απαραίτητες πληροφορίες.
- Δεν πράττει κάτω από πίεση.



(Hall et al. 2012)

Η συναίνεση κατόπιν ενημέρωσης σήμερα.

Η “Συναίνεση κατόπιν ενημέρωσης” σαν εφ’άπαξ διαδικασία.

Γραφειοκρατική, όχι ανθρώπινη
διάδραση.

Δεν βελτιώνει την κατανόηση.

Δεν προάγει την συμμετοχή.



Αποτελεσματικότερη συναίνεση κατόπιν ενημέρωσης. Αλλαγή μοντέλου

Η “Συναίνεση κατόπιν ενημέρωσης” σαν συνεχής διαδικασία.

Προάγει διαρκή επικοινωνία σχετικά με τα αναμενόμενα αποτελέσματα.

Μεταλλάσσει την στείρα πληροφορία σε κατανοημένη γνώση.

Δίνει την αίσθηση της ενεργητικής συμμετοχής.



Αποτελεσματικότερη συναίνεση κατόπιν ενημέρωσης. Αλλαγή μοντέλου εκπαίδευσης/ενημέρωσης

Χρήση κατάλληλου
χώρου και χρόνου.

Συνεχής αξιολόγηση της
διαδικασίας.

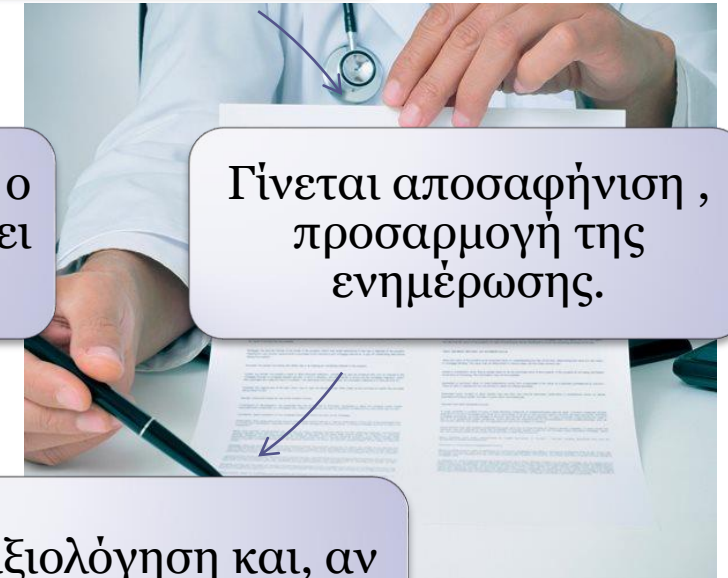
Χρήση της τεχνικής
“Teach-back”

Ο επαγ. υγείας εξηγεί, ο
ασθενής επαναλαμβάνει
και κατανοεί.

Αξιολογείται ο βαθμός
κατανόησης του
ασθενή.

Γίνεται αποσαφήνιση ,
προσαρμογή της
ενημέρωσης.

Επαναξιολόγηση και, αν
χρειάζεται, επανάληψη.



Αποτελεσματικότερη συναίνεση κατόπιν ενημέρωσης. Επανασχεδιασμός εντύπων.

Απλοποίηση των εντύπων.

Ηλεκτρονικά έντυπα.

Χρήση εργαλείων εκτίμησης
κατανόησης.

Εκπαίδευση σε μοντέλα.



Αποτελεσματικότερη συναίνεση κατόπιν ενημέρωσης. Ενθάρρυνση του ασθενή για συμμετοχή.

Αύξηση ευαισθητοποίησης, με στόχο την συμμετοχή.

Ενθάρρυνσή για αναζήτηση διαφορετικών απόψεων.

Αμφίδρομη επικοινωνία.

Ask 3 Questions

Normally there will be choices to make about your healthcare. Make sure you get answers to these three questions:



What are my **options**?

What are the **pros** and **cons** of each option for me?

How do I get **support** to help me make a decision that is **right for me**?



Your doctor or nurse needs you to tell them what is important to you

Shared Decision Making

Ο “καλός” ασθενής

- Έχει ερωτήσεις.
- Ξέρει πόσο θέλει να συμμετέχει στην λήψη αποφάσεων.
- Έχει πρόσβαση στον ιατρικό τμήμα.
- Φάκελο.
- Ζητάει.
- Αξιοποιεί την επικοινωνία.

Ο “καλός” επαγγελματίας υγείας

- Δημιουργεί οπτική επαφή.
- Συνεργάζεται, συμπράττει.
- Προάγει την επικοινωνία.
- Διευθετεί χρόνο.

- Κάθε ασθενής είναι διαφορετικός.
- Γνωρίστε τους ασθενείς σας.
- Μιλήστε μαζί τους, όχι “σε αυτούς”.
- Χρησιμοποιήστε τεχνικές ανατροφοδότησης.

βού του.

Ενημερώνοντας τον ασθενή

“Τι μου συμβαίνει;”

Προσφέρουμε στον ασθενή την ενημέρωση που ο ίδιος επιθυμεί;

Νικόλαος Κουφάκης