

Volume 15, 17 Nov 2015

Publisher: Uopen Journals

URL: <http://www.ijic.org>

Cite this as: Int J Integr Care 2015; WCIC Conf Suppl; [URN:NBN:NL:UI:10-1-117276](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:nl:ui:10-1-117276)

Copyright: 

Poster Abstract

Care transitions from the Emergency Department to home for patients with chronic illness / Transición de Cuidados del Departamento de Urgencias al domicilio de pacientes con enfermedades crónicas

Aline Marques Acosta, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brazil

Maria Alice Dias da Silva Lima, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brazil

Correspondence to: **Maria Alice Dias da Silva Lima**, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brazil, E-mail: malice@enf.ufrgs.br

Abstract

Introduction: Care transition is an important indicator for integrated care. Patients undergoing transitions from one practice setting to another are at risk for fragmented care and deficits in the quality of care. This is particularly important for patients with chronic illness given their complex continuing and persistent care needs. Gaps in care at the interface between emergency department (ED) and community services are common in Brazil. Patients are often discharged from ED without an effective care transition, resulting in increased hospitalizations, frequent ED utilization and more cost to healthcare system. The purpose of the study is to analyze care transitions of patients with chronic illness from ED to home in Brazil.

Methods: A four phase sequential explanatory mixed methods study will be carried out in a large urban hospital in south Brazil. 1) Cross-cultural adaptation of the Care Transitions Measure (CTM) to Portuguese with an expert committee and 30 patients from clinical inpatient units that used a Likert-scale to assess clarity of the translated measurement; 2) Psychometric properties evaluation for test-retest reliability and internal consistency reliability (Cronbach's alpha) with a sample of with 150 patients from clinical inpatient units; 3) Evaluation of the quality of care transition using the Brazilian version of CTM with 325 patients with chronic illness discharged from ED to home by telephone interview; 4) Conduction of a focus group with ED nurses to discuss interventions to improve the quality of care transitions for patients with chronic illness.

Results: Cross cultural adaptation was completed through translation to Portuguese, back translation to English and review by the expert committee. Clarity rate were greater than 80% in all items of the measurement. Patients did not make any recommendations for changes. Regarding psychometric properties of the Brazilian version of CTM, Cronbach's alpha was 0,929 and the test-retest reliability showed no statistical difference in all items of the measurement ($p>0,05$). We are currently in process of data collection of the third phase of the study.

Discussion: To our knowledge, this is the first study to investigate care transitions from ED to home in Brazil. We did an adaptation and validation of the CTM to Portuguese to evaluate care transitions of patients with chronic illness from ED to home in Brazil. This process was successful,

resulting in a well understood and easily applied version of the CTM. Psychometric properties of the Brazilian version were similar to the original and other translated versions of the measurement.

Conclusion: Cross cultural adaptation was completed. Results suggest that the Brazilian version of CTM can be used as a reliable and valid measure of care transitions in Brazil. Upon completion of phase 3, we will move to the next phase of the study. The results of this research will be beneficial for providers and decision-makers in evaluating and improving the quality of care transitions in the Brazilian context. It may contribute to a better coordination of transitions in care across services, as well as support changes and improvements for health system integration.

Conference abstract Spanish

Introducción: La transición de cuidados es un indicador importante para la atención integral. Los pacientes sometidos a transiciones de un lugar a otro en la práctica están en riesgo de atención fragmentada y el déficit en la calidad de la atención. Esto es particularmente importante para los pacientes con enfermedades crónicas, dadas sus necesidades de cuidados continuos, persistentes y complejos. Las brechas en la atención en la interfase entre el departamento de emergencia (ED) y los servicios comunitarios son comunes en Brasil. Los pacientes a menudo son dados de alta de urgencias sin una transición de atención eficaz, lo que resulta en un aumento de las hospitalizaciones, la utilización de ED frecuentes y más costo para el sistema de salud. El objetivo del estudio es analizar las transiciones de cuidado de pacientes con enfermedad crónica de disfunción eréctil a la casa en Brasil.

Métodos: Un estudio de cuatro fases de estudio secuencial de métodos mixtos explicativo se llevarán a cabo en un gran hospital urbano en el sur de Brasil. 1) Adaptación transcultural de la medida de Cuidados en Transición (CTM) al portugués con un comité de expertos y 30 pacientes de las unidades de hospitalización clínicos que utilizaron una escala de Likert para evaluar la claridad de la medición traducida; 2) una evaluación de las propiedades psicométrica de fiabilidad para re examinar la prueba y la consistencia interna (alfa de Cronbach) con una muestra de 150 pacientes de las unidades de hospitalización clínicos; 3) Evaluación de la calidad de la transición del cuidado usando la versión brasileña de la CTM con 325 pacientes con enfermedades crónicas descargada de ED a la casa mediante una entrevista telefónica; 4) La conducción de un grupo focal con las enfermeras de urgencias para discutir intervenciones para mejorar la calidad de las transiciones de cuidado para los pacientes con enfermedades crónicas.

Resultados: se completó la adaptación cultural Cruzada mediante la traducción al portugués, traducción de nuevo a Inglés y revisión por parte del comité de expertos. La proporción de transparencia fue mayor del 80% en todos los artículos de la medición. Los pacientes no hicieron ninguna recomendación para los cambios. En cuanto a las propiedades psicométricas de la versión brasileña de la CTM, el alfa de Cronbach fue de 0,929 y la re examinación de la prueba de fiabilidad no mostró ninguna diferencia estadística en todos los artículos de la medición ($p > 0,05$). Actualmente estamos en proceso de recopilación de datos de la tercera fase del estudio.

Discusión: Hasta donde sabemos, este es el primer estudio para investigar las transiciones de atención de urgencias a casas en Brasil. Hicimos una adaptación y validación de la CTM al portugués para evaluar las transiciones para el cuidado de pacientes con enfermedades crónicas de disfunción eréctil en la casa en Brasil. Este proceso se ha realizado correctamente, lo que resulta en una versión bien entendida y aplicada fácilmente de la CTM. Propiedades psicométricas de la versión brasileña fueron similares a las versiones originales y otras traducidas de la medición.

Conclusión: se completó la adaptación cultural Cruzada. Los resultados sugieren que la versión brasileña de la CTM se puede utilizar como una medida fiable y válida de las transiciones de atención en Brasil. Al término de la fase 3, vamos a pasar a la siguiente fase del estudio. Los resultados de esta investigación serán beneficiosos para los proveedores y tomadores de decisiones en la evaluación y mejora de la calidad de las transiciones de atención en el contexto brasileño. Puede contribuir a una mejor coordinación de las transiciones en la atención a través de los servicios, así como los cambios de apoyo y mejoras para la integración del sistema de salud.

Keywords

transitions in care; emergency nursing; emergency hospital services / transiciones en el cuidado; enfermería de emergencia; servicios hospitalarios de emergencia

PowerPoint presentation

<http://integratedcarefoundation.org/resource/wcic3-presentations>