

# APRESENTAÇÃO



# Declaração de Interesses

Atividade Profissional: Assistente Social no Hospital das Clínicas da FMUSP de 1981 a 1994; Serviço de Hemodiálise Infantil da UNIFESP de 2001 a 2004; Educadora em Saúde na Cognos Inovação em Saúde desde 1999.

Atividade de Pesquisa: InCor – Hospital das Clínicas FMUSP desde 2007, colaboradora dos projetos acadêmicos e de pesquisa do alunos de graduação e pós-graduação financiados pela FAPESP e CNPq.

Pesquisadora CNPQ na PUC-SP, de 1989 a 1994, no Programa Cuidadores do portador de AVC.

Consultoria pela Cognos — Federação das Unimeds do Estado de São Paulo – Educadora em Saúde no Programa Qualidade de Vida, capacitação de equipe multiprofissional de 1995 a 1999.

CECANE – UNIFESP de 2009 a 2011 no Campus Baixada Santista para capacitação de profissionais de nutrição para formação de merendeiras.

Rachel Zanetta

# Qual a nossa semelhança com a população?

Como conciliamos o conhecimento científico com os ensinamentos de nossas avós

Conseguimos mudar os nossos próprios hábitos pela nossa saúde?

Achamos satisfatório o que gastamos com saúde?



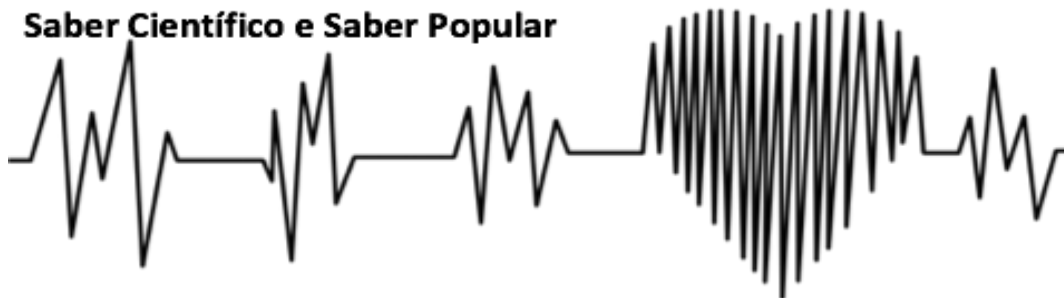
Somos aderentes , ou gastamos porque o plano de saúde cobre os gastos?

Participamos das decisões de nosso tratamento com base no seu custo?

O quanto do gasto com saúde depende de nós?

Consideramos os fornecedores de saúde amigos ou inimigos?

## Saber Científico e Saber Popular



Informação à partir do conhecimento prévio do indivíduo e da comunidade, respeitando o imaginário social, a religiosidade, mitos e valores culturais.  
Fortalecendo a autonomia no controle da própria saúde (Empowerment)

# DECISÃO COMPARTILHADA

- Quem é o indivíduo que nos procura?
- O que ele espera de nós?
- Como ele nos vê?
- Risco de transformar o paciente em indivíduo?
- Estamos prontos para usar a evidência?
- Estamos prontos para compartilhar decisão?
- Pensamos em custo na indicação do tratamento?

# Momento Tarefa



# Formem Duplas



# Incorporação de Tecnologia Centrada no Paciente é conceituada como:

- Uma via de mão dupla, que transforma o cuidado em uma prática de múltiplas partes interessadas.
- Envolve reconhecer dois especialistas na sala: o médico, que conhece o conteúdo médico e os pacientes, que se conhecem.
- Uma participação de pacientes que leva a melhores resultados, reduz custos e garante a satisfação dos envolvidos.
- Há necessidade de mudança cultural por ambos, os pacientes e profissionais da saúde.

Cathleen Morrow

Charles Safran

Donald Kemper

<http://sdm.rightcare.nhs.uk/pda/>



## Auxiliam na Tomada de Decisão:

- as fontes de informação;
- a determinação, otimismo e confiança;
- a família, amigos, valores;
- o conhecimento dos riscos;
- o reconhecimento dos limites e das possibilidades
- a empatia

[O'Neill T, et al BMC Health Services Research 2007, 7:52]

# Ferramentas para que servem?

APPDT = Apoio à Participação do Paciente nas Decisões de Tratamento

São projetados para complementar, e não substituir, o aconselhamento de um profissional de saúde, pode ser usado para facilitar uma decisão compartilhada, promover a conversa entre paciente e provedor.

<http://www.informedmedicaldecisions.org/what-is-shared-decision-making/>

# DIÁLOGO



Profissional

Diagnóstico  
Etiologia  
Prognóstico  
Opções de Tratamento  
Probabilidade

Vivência da doença  
Circunstância Social  
Risco:  
atitude positiva/negativa  
Preferência de valores



Paciente



# O atendimento



# Compartilhar Decisão

- Organizar
- Otimizar
- Facilitar
- Informar



# Compartilhar Decisão

- Organizar a informação técnica com linguagem acessível, transparente e ética ;
- Otimizar decisão crítica e consciente sobre a doença e as possibilidades terapêuticas mais atuais.
- Facilitar a informação, apresentando os riscos sobre os desfechos dessas decisões.



# APPDT = Apoio à Participação do Paciente nas Decisões de Tratamento

É um instrumento que:

- serve de apoio para orientar o paciente a montar suas questões e pensar em seus sintomas para melhor participar de seu tratamento
- serve de orientação a equipe de saúde para dialogar sobre as informações em espaços externos ao consultório, pode ser entregue ao paciente antes da consulta para facilitar sua conversa com o médico



The Ottawa  
Hospital | L'Hôpital  
d'Ottawa  
RESEARCH  
INSTITUTE | INSTITUT DE  
RECHERCHE

# Patient Decision Aids



The Ottawa  
Hospital | L'Hôpital  
d'Ottawa  
RESEARCH  
INSTITUTE | INSTITUT DE  
RECHERCHE

## Patient Decision Aids



[Français](#)

### Patient Decision Aids

For specific conditions

For any decision

Developed in Ottawa

### Other KT Tools

### Decision Coaching

### Conceptual Frameworks

### Development Toolkit

Development Methods

International Standards

Systematic Review

Decision Aid Library Inventory

### Evaluation Measures

### Implementation Toolkit

Step 1: Identify the decision

Step 2: Find patient decision aids

Step 3: Identify barriers

Step 4.1: Implementation

Step 4.2: Provide training

Step 5: Monitor use and outcomes

### About Us

Mission & History

People

## Alphabetical List of Decision Aids by Health Topic

Click on the **title** below to view a summary of the decision aid and a link for getting access to it. The developer is listed after each title.

### Acne

- [Acne Decision Aid](#). Windsor Clinical Research Inc.
- [Acne: Should I see my doctor?](#) Healthwise
- [Acne: Should I take isotretinoin for severe acne?](#) Healthwise

### Allergy

- [Allergies: Should I Take Allergy Shots?](#) Healthwise
- [Allergies: Should I Take Shots for Insect Sting Allergies?](#) Healthwise
- [Environmental Allergies: Should my child get allergy shots?](#) Nemours Children's Clinic

### Alternative Medicine

- [Complementary Medicine: Should I Use Complementary Medicine?](#) Healthwise

### Alzheimer's Disease

- [Alzheimer's disease: Should I take medicines?](#) Healthwise
- [Alzheimer's or other dementia: Should I move my relative into long-term care?](#) Healthwise
- [Alzheimer's: Consider options for long-term care](#). Mayo Clinic
- [Cholinesterase inhibitors to reduce the symptoms of Alzheimer's disease; Les inhibiteurs de la cholinestérase pour réduire les symptômes de la maladie d'Alzheimer](#) Université Laval
- [Gene Test or Not. An online tool to help you decide whether or not to get tested to learn your genetic risk for late-onset Alzheimer's disease](#). Virginia Tech

### Angina

- [Angina treatment: Stents, drugs, lifestyle changes - What's best?](#) Mayo Clinic





**Option Grid™** patient decision aids are based on the best possible medical research, and input from patients and healthcare professionals. They are easy to read and easy to use. They can ensure that important medical decisions are well-informed and made carefully, by considering patients' views.

These tools can be sent to patients directly. Healthcare professionals can document their use in the electronic medical record.

[More about the tools >](#)

## Our Decision Aids

27 topics, 103 total options for comparison

### Atrial Fibrillation

*Treatment Options to Lower Stroke Risk*



### Ischaemic Heart Disease

*Treatment Options for Chest Pain from One Blocked Artery*



*This decision tool is not for people who have atrial fibrillation because of heart valve problems.*

Atrial fibrillation is an irregular heartbeat. It can make your heart beat too fast or too slow. It limits how well your heart pumps blood and increases the risk of blood clots and strokes.

This decision aid was customized for:

- **PATIENT:** Younger than 65 years, Male

PATIENT QUESTIONS	Watch and wait	Apixaban	Aspirin
<b>What does the treatment involve?</b>	You may not need treatment. Not taking a treatment means you may have a higher risk of having a stroke.	Apixaban is a strong blood thinner that makes it less likely for blood clots to form. You will take a pill twice a day. You may need blood tests to check how your kidneys are working.	Aspirin is a weak blood thinner that makes it less likely that clots will form. You will take a pill once a day. You will not need blood tests.
<b>My risk of stroke due to blood clots?</b>	Of 100 people, 1 (1%) may have a stroke due to blood clots each year.	Of 100 people, fewer than 1 (less than 1%) may have a stroke due to blood clots each year.	Of 100 people, 1 (1%) may have a stroke due to blood clots each year.
<b>My risk of major bleeding needing treatment?</b>	Of 100 people, fewer than 1 (less than 1%) may have major bleeding each year.	Of 100 people, 1 (1%) may have major bleeding each year.	Of 100 people, fewer than 1 (less than 1%) may have major bleeding each year.
<b>Other risks and side effects?</b>	Does not apply	You might have nose or gum bleeding. This is usually not serious.	You might have nose or gum bleeding. This is usually not serious. Of 100 people, up to 18 (18%) may have upset stomach or pain.
<b>Can blood thinning effect of the drug be reversed?</b>	Does not apply	Yes, but may not be available at all hospitals.	No
<b>What is the cost?</b>	Does not apply	Discuss cost. It is only available as brand name. Costs can be high for some brands.	It is available at low cost in nonbrand name form.

NOTE: The following options were available but not selected when this decision aid was generated:

Qual a importância para você tomar a decisão sobre fazer ou não a cirurgia bariátrica

Sem Importância

Para perder peso

Para melhorar sua saúde

Para evitar o custo da cirurgia

Não ter limite por causa do seu peso

Comer o que você gosta sem restrições

Para evitar uma cirurgia

Tratamento medicamentoso para perda de peso

Um programa de dieta e / ou exercício para perda de peso

Qual a importância para você tomar a decisão sobre fazer ou não a cirurgia bariátrica

Pouca importância

Para perder peso	
Para melhorar sua saúde	
Para evitar o custo da cirurgia	
Não ter limite por causa do seu peso	
Comer o que você gosta sem restrições	
Para evitar uma cirurgia	
Tratamento medicamentoso para perda de peso	
Um programa de dieta e / ou exercício para perda de peso	

Qual a importância para você tomar a decisão sobre fazer ou não a cirurgia bariátrica

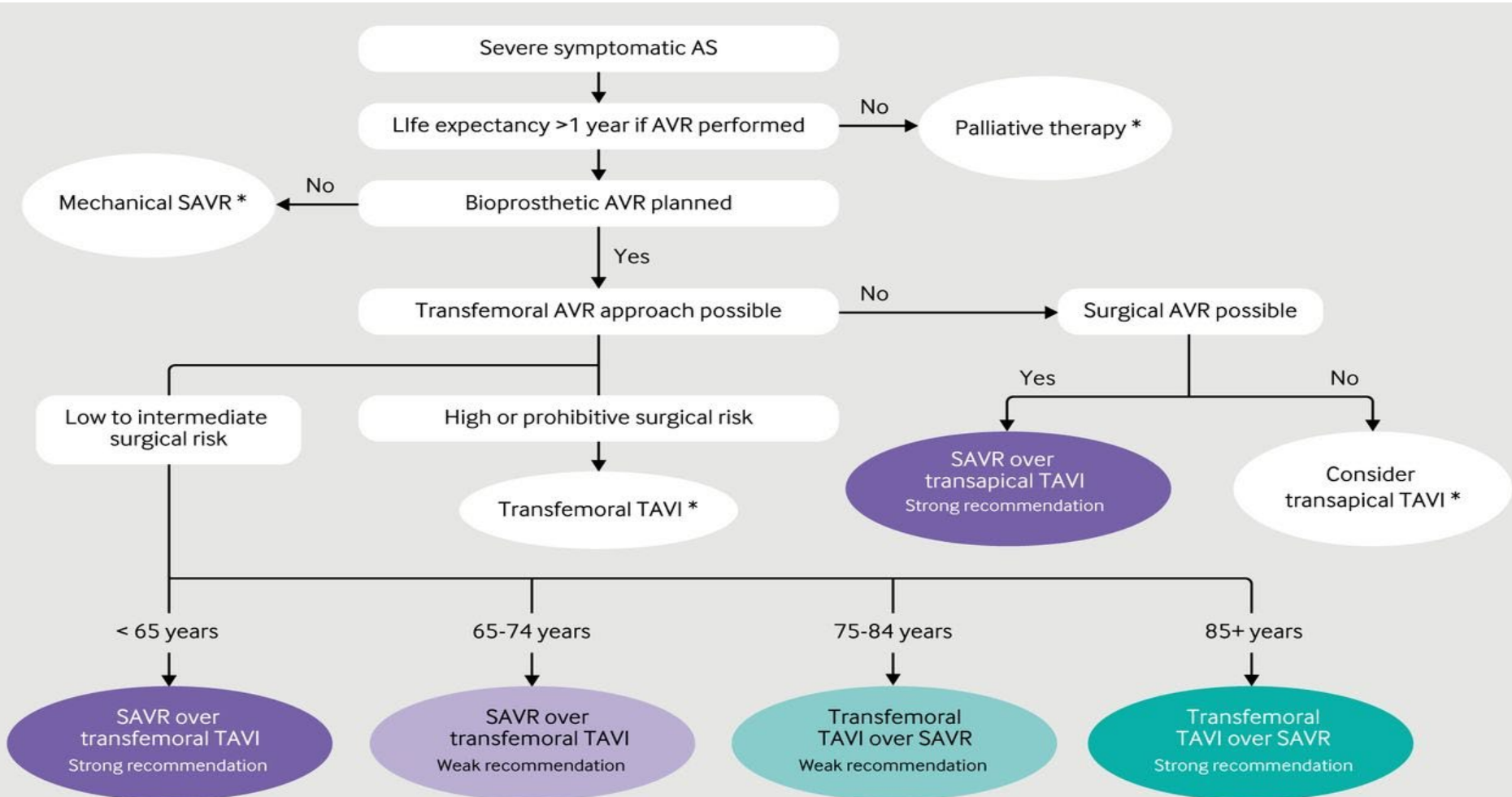
Extremamente importante

Para perder peso	
Para melhorar sua saúde	
Para evitar o custo da cirurgia	
Não ter limite por causa do seu peso	
Comer o que você gosta sem restrições	
Para evitar uma cirurgia	
Tratamento medicamentoso para perda de peso	
Um programa de dieta e / ou exercício para perda de peso	

# ORGANIZAÇÃO DE DECISÃO

BMJ 2016; 354:i 5085 – Clinical Practice

organograma TAVI



\* Management of this group of patients is outside the scope of the systematic reviews and these recommendations



# AS 3 PERGUNTAS BÁSICAS DO PROFISSIONAL

Se você for solicitado a fazer uma escolha, certifique-se de obter as respostas para essas três perguntas:

- 1- Quais são minhas opções?
- 2- Quais são os benefícios e possíveis riscos?
- 3- Qual a probabilidade desses riscos e benefícios?

# Empatia e APPDT





Instrumento

Percepção

Atitudes

Autoconhecimento

Como você percebe seu sintoma?

O que você faz?

O Que você sabe do seu sintoma?

Dor

Febre

Inchaço

Mal-estar

Procura assistência

Se auto medica

Espera passar

É a primeira vez

Sempre tem

Esta em tratamento

# Atendimento Centrado no Paciente: como Envolver o Profissional de Saúde

- 1) Quais os Atores Envolvidos
- 2) A importância de Ouvir
- 3) O Poder Transformador do Diálogo
- 4) Expectativas no Atender e ser Atendido em uma Instituição de Saúde
- 5) Quais são as Ferramentas de Apoio para Decisão Compartilhada
- 6) Cumprindo a Rotina, fazendo com Prazer e Ofertando bom Atendimento
- 7) O que o Paciente Espera do Acolhimento dos Profissionais Envolvidos
- 9) O Papel da Informação Qualificada: Experiência do Paciente e Evidência Clínica

# Agradecimento

Rachel Zanetta



<https://www.linkedin.com/in/rachel-zanetta-26a89a20/>

(11) 989536640

XXIX SUERJ

CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.

