



# Experiencias de pacientes: no hagamos suposiciones

---

## Joan Escarrabill MD PhD

Programa de Atención a la Cronicidad.  
**Hospital Clínic .**

Director Plan Director de las Enfermedades del  
Aparato Respiratorio (PDMAR)  
Director científico del Observatorio de las Terapias  
Respiratorias a Domicilio (ObsTRD). FORES.  
Departament de Salut. Generalitat de Catalunya

---



## Criterios básicos

No hacer suposiciones

Ver borroso es mejor que no ver nada

Pensar en todo el proceso asistencial

Enfocados a la acción

Paciencia y perseverancia

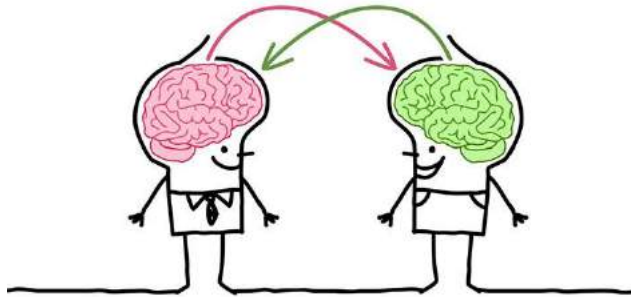


# ¿Quién representa a las personas atendidas en el sistema sanitario?



# Dos objetivos

## Reciprocidad



Minimizar la asimetría entre profesionales y pacientes

## Co-producción



BMJ Qual Saf. 2016;25:509-17

# Modelo PIEEX-Clínic & PREM's



## Algunas ideas del debate

- 👉 Co-creación de materiales informativos con pacientes
- 👉 Gestionar los tiempos de espera: expectativas e información
- 👉 Clarificar el concepto de “navegabilidad”
- 👉 Se necessita tiempo para las decisions compartides.
- 👉 Información clara para tomar decisiones (*Health numeracy*)
- 👉 Espacio “seguro” para poder abordar las faltas de respeto.
- 👉 Herramientas para trabajar actitudes respetuosas