

Intisari

Latar Belakang: Peningkatan efektivitas layanan perawatan transisional menjadi esensial untuk menurunkan angka readmisi, mengurangi beban finansial, dan meningkatkan kepuasan pasien serta keluarganya. Kedokteran keluarga layanan primer (KKLP) sebagai disiplin yang berfokus pada pelayanan kesehatan primer berkelanjutan memiliki peran strategis dalam penerapan perawatan transisional. Namun, implementasi model perawatan transisional di Indonesia masih menghadapi tantangan seperti keterbatasan sumber daya dan belum adanya kesepakatan mengenai model yang paling sesuai. Oleh karena itu, penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi model-model perawatan transisional yang dapat diterapkan di layanan primer serta menyusun rekomendasi model yang paling sesuai dengan konteks Indonesia.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode *scoping review* berdasarkan *framework* Arksey & O'Malley (2005) serta pedoman PRISMA-ScR (Tricco et al., 2018) dengan pencarian literatur di database seperti Ebsco, Scopus, Proquest yang dipublikasi dalam rentan waktu 2015–Juni 2025. Artikel mengenai model perawatan transisional yang tidak memuat komponen dan mekanisme alur kerja dieksklusikan dari analisis. Artikel yang memenuhi kriteria inklusi dianalisis secara deskriptif dan tematik untuk mengidentifikasi komponen utama, mekanisme alur kerja masing-masing model perawatan transisional yang ada.

Hasil : Sebanyak sepuluh dari 1537 jurnal mengenai model perawatan transisional yang teridentifikasi memenuhi kriteria inklusi dengan komponen utama meliputi 1)identifikasi pasien risiko tinggi; 2)peran koordinator sebagai titik kontak; 3)edukasi serta aktivasi pasien, 4)*follow-up* dalam 48-72 jam pasca pemulangan rawat inap, dan 5)evaluasi secara berkala yang terdokumentasi, serta 6)koordinasi dan komunikasi lintas fasilitas layanan kesehatan.

Simpulan: Implementasi model perawatan transisional di layanan primer dapat mengadaptasi dari model TCM, dimana dokter spesialis KKLP berperan sebagai koordinator perawatan transisional tersebut. Selain TCM, model TCI atau C-TraC dapat digunakan menyesuaikan dengan setting praktek dokter keluarga yang ada.

Kata Kunci: *transitional care model, component, framework, primary care*

ABSTRACT

Background: Enhancing the quality of transitional care services is essential to reducing readmission rates, alleviating financial burdens, and improving patient and family satisfaction. Family medicine, as a discipline focused on the continuity of primary healthcare, plays a strategic role in the implementation of transitional care. However, the implementation of transitional care models in Indonesia still faces challenges, including limited resources and a lack of consensus on the most suitable model. Therefore, this study aims to identify transitional care models that can be implemented in primary care and to develop recommendations for the most appropriate model in the Indonesian context.

Method: This study conducts a scoping review using the Arksey & O'Malley (2005) framework and the PRISMA-ScR guidelines (Tricco et al., 2018). Literature searches in 3 databases: Ebsco, Scopus, and Proquest, published from 2015 to June 2025. Articles of transitional care models that did not include components and workflow mechanisms were excluded from the analysis. Articles that met the inclusion criteria were analyzed descriptively and thematically to identify the main components and workflow mechanisms of each existing transitional care model.

Results: Ten of the 1,537 identified journals on transitional care models met the inclusion criteria, with key components including 1)identification of high-risk patients; 2)the coordinator's role as a point of contact; 3)patient education and activation; 4)follow-up within 48-72 hours of inpatient discharge; and 5)documented periodic evaluation, 6)coordination and communication across healthcare facility.

Conclusion: The implementation of transitional care models in primary care can be adapted from the TCM model, with KKLP specialists serving in the role of transitional care coordinators. In addition to TCM, TCI, or C–TraC models can be adapted based on family medicine practice settings.

Keywords: transitional care model, component, framework, primary care.