



HOSPITALITZACIÓ DOMICILIARIA (HADMar)

- INFERMERIA
- METGES
- SERVEIS HOSPITALARIS
- ADMISSIONS
- ATENCIÓ PRIMARIA
- FISIOTERAPEUTES
- SERVEIS CENTRALS
- TREBALL SOCIAL
- RECURSOS HUMANS
- DIRECCIÓ MEDICA I GERENCIA





- L'Hospitalització a Domicili (HAD) és una modalitat assistencial que permet l'atenció al seu domicili de malalts amb processos aguts o descompensacions de la seva patologia crònica quan aquests requereixen de cures i tractaments complexos propis de l'atenció hospitalària.
- A Catalunya hi ha 24 HAD en actiu.
- A Barcelona Clinic, Sant Pau-Dos de Maig, Vall Hebró, Bellvitge, Badalona, Gernas Trias



Atenció domiciliària.

Hospitalització domiciliària

Hospitalització convencional





- Atenció centrada en el pacient.
- Fomenta l'autocura, implica a la família i cuidadors.
- Manté l'entorn habitual on el pacient fa la seva vida.
- Humanitza l'atenció en el escenari terapèutic idoni.
- Evita situacions potencialment greus, com la desorientació, agitació i les infeccions hospitalàries, complicacions especialment rellevants en malalts amb dependència, alteracions conductuals o demència.
- Evita desplaçaments de la família per fer l'acompanyament i rebre la informació sanitària sobre el procés assistencial.
- Preserva completament la intimitat i la privacitat.



Avantatges de les HAD



- Potencia la continuïtat assistencial.
- Atenció multidisciplinària: Infermera, metge, fisioterapeuta, treballadora social
- Es efectiva i satisfactòria.





- Situació estable
- Suport domiciliari: familiar o acompanyant cuidador que rebi les indicacions del metge i la infermera
- Telèfon accessible (mòbil o fix)
- Àrea d'assistència de l'Hospital del Mar: Ciutat Vella, Barceloneta, Poble Nou, Sant Martí.
- Consentiment informat del pacient i/o els cuidadors. Ingrés voluntari





- Tractament mèdic de totes les patologies i malalts candidats a HADMar.
- Procediments diagnòstics
- Valoració integral del pacient i planificació i execució de cures d'infermeria
- Educació sanitària
- Coordinació amb Hospital, CAP, Treball social i altres recursos com PADES, EAR ..





- 6 infermers/es, 3 metges/ses permetrà atendre 20 malalts. En funció de la complexitat dels pacients i de la seva dispersió geogràfica
- L'activitat assistencial d'infermeria i la gestió clínica de malalts es farà de dilluns a divendres de 7:30 a 20.30h
- Els caps de setmana i festius visites presencials 7:30 a 20,30 h.
- Les visites mèdiques presencials es faran al domicili del malalt tots els dies laborables al matí, i, a criteri de l'equip, a la tarda i els festius, si s'escau.





- Circuit gestió de casos des d'Urgències
 - Circuit gestió de casos des de Hospitals de dia
 - Circuit gestió de casos des d'altres Serveis
 - Circuit gestió de casos des de Consultes externes
 - Circuit gestió de casos des de Atenció Primària, PADES
 - Circuit gestió de casos des EAR i centres geriàtrics
- * Important disposar d'un inter-consultor de cada Servei per coordinar les diferents actuacions assistencials





- Implicació de tots els Serveis Mèdics i Quirúrgics
 - Cercar complicitats entre serveis
 - Infermeres i metges de referència en cada Servei
 - Aplicació de protocols conjunts
 - Visites i cures conjuntes
- Implicació de Atenció Primària
- Implicació EAR





- Satisfacció dels malalts mitjançant enquesta de qualitat.





- Suport domiciliari: familiar o acompanyant cuidador que rebi les indicacions del metge i la infermera
- Limitacions: Familiar, marit o muller també grans
 - Familiar, fills nebots a temps parcial
 - Cuidadors a temps limitat
 - Domicilis poc a condicionats
 - Prescripció social: Treballadors familiars per cuidar els malalts de forma temporal però urgent, parcial o complerta
 - Residencies d'urgències de forma temporal

