



Govern d'Andorra

Presentació

---

# PROGRAMA D'HOSPITALITZACIÓ DOMICILIÀRIA

Andorra la Vella, 11 de maig del 2021

---

# Antecedents

---

- Al voltant del **8-10%** dels pacients hospitalitzats desenvolupen **infeccions nosocomials**.
- Aproximadament el **40-60%** dels malalts hospitalitzats **perden pes** durant l'ingrés hospitalari.
- Diverses publicacions de les últimes dècades senyalen que, per determinats pacients que compleixen uns requisits, **l'hospitalització a domicili**:
  - és **segura**
  - té uns **resultats similars o millors** que els de l'hospitalització convencional
  - **estalvia costos**
  - obté un **elevat grau de satisfacció** per part dels malalts i dels seus familiars.

# Antecedents

---

Per aquest tipus d'activitat, que ja tenia una clara justificació en base a les evidències en els sistemes de salut d'altres països, **la irrupció de la pandèmia per SARS-CoV2 ha reforçat la seva idoneïtat.**

**L'objectiu afegit és el d'evitar el contacte dels malalts amb els entorns hospitalaris,** que són ubicacions que estan afectades per un alt risc de contaminació per aquest virus.

# Població diana

---

- **Persones grans** seguides ambulatoriament **dins del programa de persones fràgils que presenten una agudització** d'alguna de les seves malalties cròniques i que requereixen d'un període transitori d'atenció de més alta intensitat de medicalització.

Identifica i indica: Servei d'Envel·liment i Salut

- **Persones de qualsevol edat**, no incloses en l'apartat anterior, i que presenten una **malaltia aguda** que requereix hospitalització.

Identifica: Servei d'Urgències

Indica: Servei de Medicina Interna

# Exemples de patologies susceptibles d'aquesta hospitalització

---

- Necessitat de fer un **tractament antibiòtic per via parenteral** per diferents tipus d'infeccions.
- **Malalties cròniques descompensades:**
  - Malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC)
  - Insuficiència cardíaca
  - Altres
- Tractaments parenterals per **trombosis venosa**.

# Requeriments generals

---

- **Situació socio-familiar adient** que permeti a un cuidador tenir cura del malalt.
- **Consentiment acceptat** per part del malalt i del/s seu/s cuidador/s
- **Absència de comorbiditat psiquiàtrica** significativa.
- **Ubicació del domicili** del pacient en una distància i accessibilitat raonable que faci **factible** els desplaçaments de l'equip sanitari.

# Beneficis esperats

---

## Pel pacient

- **Disminució de riscos** i major seguretat.
- **Millora de la intimitat** i major llibertat de programació horària d'activitats.
- **Dieta més ajustada** als gustos personals i per tan **menor risc de pèrdua de pes**.
- No deslocalitza al malalt del seu **entorn habitual** (molt important en persones grans).
- **Atenció** molt més **personalitzada**.
- **Major implicació del propi malalt** en les seves cures.
- **Menys limitació de les visites** de familiars o amics.
- **Millora en la qualitat percebuda**.
- **Menor copagament** per part del malalt en comparació amb l'hospitalització convencional.

# Beneficis esperats

---

## Pel Sistema Sanitari

- **Reducció** dels malalts que passen per **urgències**.
- **Major disponibilitat de llits** a l'Hospital per aquells malalts aguts que requereixen alts recursos tècnics o altament especialitzats.
- **Reducció de les infeccions nosocomials**.
- **Reducció de costos**.



## Recursos emprats

---

- S'obrirà un **episodi** d'hospitalització a la **Història Clínica Electrònica** amb els mateixos requeriments que pels malalts admesos a l'hospitalització convencional.
- Sempre hi haurà un **metge responsable de l'hospitalització**.
- **L'atenció** es portarà a terme per **personal infermer especialitzat** que farà un mínim d'una visita diària mentre duri l'hospitalització.
- Es potenciarà l'ús de **recursos tecnològics per tal de fer monitoritzacions telemàtiques** continuades quan sigui necessari.



**Govern d'Andorra**

**Gràcies per la vostra atenció**

---