

HADO como un modelo de atención cara el futuro, centrado en las necesidades del paciente

Las nuevas demandas asistenciales, fundamentalmente en pacientes mayores con una o más enfermedades crónicas, requieren una transformación de los servicios sanitarios y que estos sean prestados en el lugar más próximo y amable para los pacientes, que es su domicilio

La hospitalización a domicilio, como alternativa a la hospitalización convencional, pasa a ser un eje fundamental en la transformación de la asistencia sanitaria, por acercar **cuidados de rango hospitalario al domicilio del paciente de manera efectiva y segura**, es decir, sustituye el hospital en aquellos pacientes para quien, por su enfermedad o evolución, el domicilio en régimen de hospitalización es la mejor opción asistencial.

La hospitalización a domicilio es el modelo de futuro ya que humaniza la atención, permite trabajar coordinadamente y lleva el hospital allí la donde se necesita.

Compromiso de ofertar a toda la población de Galicia un acceso equitativo la una hospitalización a domicilio de calidad los 365 días del año

El Servicio Gallego de Salud está comprometido en el abordaje integral de la cronicidad, la aportación de la sanidad al domicilio del paciente y la incorporación de las nuevas tecnologías como herramienta facilitadora de la calidad asistencial y seguridad del paciente.

En esta línea de actuación, se enmarca el presente Plan Gallego de Hospitalización a Domicilio, que pretende potenciar y consolidar este modelo asistencial en el Servicio Gallego de Salud y garantizar su desarrollo en los próximos años, extendiendo a toda la población gallega una atención el más apropiada y eficiente posible, homogénea, estandarizada y de máxima calidad los 365 días del año.

Para conseguirlo, el Plan establece los modelos y los circuitos asistenciales entre la hospitalización a domicilio y los otros ámbitos de atención sanitaria, define la cartera de servicios de la hospitalización a domicilio, establece los sistemas de información, homogeniza la red asistencial, así como define las estrategias de comunicación y de calidad y mejora continua.

Pacientes que se pueden beneficiar de la hospitalización a domicilio

Pacientes que, tras un procedimiento quirúrgico realizado en el hospital, que precisan de una atención que, por sus características, inicialmente no es asumible en el ámbito de la atención primaria de salud.

- Cirugía de corta estancia o alta precoz: el paciente puede ser remitido a su domicilio en un plazo inferior a las 48 horas, reduciendo así estancias hospitalarias postoperatorias.

- Patología quirúrgica complicada, con la finalidad de evitar estancias hospitalarias prolongadas e innecesarias.

Pacientes con patología médica aguda (como por ejemplo enfermedades infecciosas que precisan antibióticos intravenosos o con tratamientos antineoplásicos), crónica agudizada o avanzada y pacientes paliativos.

También pacientes que necesitan nutrición parenteral domiciliaria, hemoterapia o ventilación mecánica domiciliaria.

Apoyo en las nuevas tecnologías. Trabajando desde lo domicilio del paciente con información clínica

PLAN GALLEGO DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

Estrategia HADO 2019-2023 [📄](#)

Triptico HADO-Guía de acogida [📄](#)

Vídeo [📄](#)

Encuesta de satisfacción. Informe de campo [📄](#)

Encuesta de satisfacción. Cuestionarios [📄](#)

Encuesta de satisfacción. Resultados [📄](#)

ENLACES DE INTERÉS

Sociedad Española de hospitalización a domicilio (SEHAD) [📄](#)

El desarrollo tecnológico en salud de nuestra comunidad permite que la atención en el domicilio del paciente sea una realidad.

Esto permite a los equipos de HADO disponer de la historia clínica electrónica en el mismo domicilio del paciente (HCEMOV) lo que facilita que la información clínica generada durante la atención domiciliaria esté inmediatamente disponible para el resto de los profesionales que participen en la atención, garantizando la integración y la continuidad asistencial y mejorando la calidad de esta y la seguridad del paciente.

Los profesionales de HADO cuentan para eslabón con dispositivos físicos fáciles de transportar e interconectados (tabletas).

También disponen de herramientas tecnológicas que les permiten gestionar los ingresos y altas de los pacientes desde el propio lugar en el que se presta la atención.

Esto posibilita realizar en el domicilio trámites administrativos como solicitud de pruebas de laboratorio, pruebas diagnósticas, prescripción electrónica de medicación hospitalaria y extrahospitalaria, acceso a teleasistencia, etc.; el que supone una gran mejora para los profesionales y los pacientes y sus familias.