

OBJECTIUS/MOTIUS D'INGRÉS A LA LLARGA ESTADA SOCIO SANITÀRIA

L'augment de l'esperança de vida i l'envelliment progressiu de la població catalana han comportat un increment de les situacions de patologia i pluripatologia en un nombre creixent de ciutadans, creant la necessitat de cures adaptades a situacions de més complexitat així com un augment del nombre casos amb necessitat d'ajut per a l'atenció a la dependència.

Per donar resposta a les creixents necessitats d'atenció a les persones dependents, el Departament d'Acció Social i Ciutadania, a través de la llei 12/2007 de serveis socials, defineix i universalitza les prestacions socials d'atenció a la dependència, garantint així que progressivament aquests serveis puguin ser a l'abast de la població amb aquesta necessitat. En aquest context, el Departament de Salut inicia un procés de progressiva adaptació dels serveis socio-sanitaris a aquesta nova realitat. L'objectiu final és que aquests estiguin plenament preparats i orientats a l'assoliment d'objectius en salut.

Concretament, el cas dels serveis d'internament de llarga estada que han estat fins ara orientats, en part, a l'atenció a aquesta dependència, actualment s'orienten de manera prioritària a persones que pateixen malalties o processos crònics amb necessitat continuada d'atenció sanitària complexa que, per aquest motiu, no poden ser atesos a la comunitat. El temps d'estada en aquest servei està determinat per la consecució dels objectius fixats en l'ingrés que son avaluats de forma continuada. Prèviament a l'alta es valoren les necessitats dels pacients i els recursos existents a la comunitat, ja siguin d'atenció primària o especialitzats o bé de residència assistida, per tal de garantir la continuïtat de l'atenció sanitària.

Les persones que poden beneficiar-se d'aquests recurs són:

- ✚ Pacients amb necessitat continuada d'atenció mèdica i/o d'infermeria i moltes vegades amb grans dependències que, per les raons que sigui, no poden ser atesos a domicili o residència social.
- ✚ Malalts que requereixen cures complexes com per exemple a nivell d'alimentació, de la pell, ostomies de difícil maneig o descompensació freqüent de la seva patologia de base que requereixen medicació parenteral.
- ✚ Malalts terminals amb dificultats de maneig a domicili o residència amb pronòstic relativament llarg.

- ✚ Pacients clínicament estables amb grans incapacitats però amb possibilitat de millora de la situació funcional a mig o llarg termini, o amb necessitat de cures intermitges abans de ser alta a domicili.

Segons el tipus de patologia els objectius d'ingrés per cadascuna de les tipologies de places són els següents:

- **Places de llarga estada psicogeriàtrica**
 - ❖ Cures complexes i/o control simptomàtic en demència en estat avançat i/o terminal.
- **Places de llarga estada de grans discapacitats**
 - ❖ Valoració de necessitats i control simptomàtic per persones amb malaltia neurodegenerativa progressiva en fases avançades.
 - ❖ Valoració de necessitats i atenció en les cures necessàries per persones amb estat vegetatiu persistent.
- **Places de llarga estada convencional**
 - ❖ Control evolutiu i rehabilitació que no poden ser realitzats en l'entorn comunitari per a pacients amb accident vascular cerebral recent degut a que tenen mal pronòstic o que presenten situació de dependència.
 - ❖ Procés de rehabilitació per pacients amb fractura de fèmur no recolzable i/o que presenten situació de dependència pel seu estat físic o cognitiu, als quals es preveu una durada de la rehabilitació superior a un mes.
 - ❖ Control de clínica desestabilitzada i/o subaguda per pacients amb pluripatologia (malaltia pulmonar obstructiva crònica, insuficiència cardíaca congestiva, diabetis mellitus i hepatopatia entre d'altres) que presentin descompensacions que hagin implicat ingressos hospitalaris o consultes d'urgències freqüents, amb:
 - Comorbiditat afegida i/o patologia subaguda.
 - Dèficit d'automaneig del seu procés associat a important fragilitat per motiu social (pacient que viu sol, cuidador d'edat similar, habitatge en condicions deficientes, etc.)
 - ❖ Per establiment d'un pla de cures i/o guariment de nafres:

- En pacients amb nafres per pressió que requereixen controls i cures freqüents i que, per modificar els factors que interfereixen en l'evolució de la nafra, no es pot assegurar el compliment del tractament degut a: manca de suport familiar, males condicions d'habitatge, dèficit d'automaneig del seu procés, dèficit d'autocura, etc.
 - En pacients que presenten úlceres vasculars que, per la seva complexitat i per no tenir al seu domicili suficients recursos d'autocura o de cura familiar, han presentat mala evolució i cal fer una valoració i establiment d'un pla de cures.
 - En pacients amb ostomies de difícil maneig als quals és necessari donar suport sanitari mentre es proveeix a la família de l'educació sanitària per l'autocura per fer efectiu aquest maneig al propi domicili.
 - En pacients amb altres cures (per exemple, necessitat periòdica de medicació parenteral,...) que, per la seva complexitat, no poden ser dutes a terme al propi domicili.
-
- ❖ Dependència severa (I. Barthel menor o igual a 35)
 - ❖ Dèficit cognoscitiu greu (GDS de 6 o mes), o bé amb trastorns de comportament.