

# **Altes Hospitalàries**

## **Serveis d'Ajut a Domicili**

---

### **Protocol d'actuació**

# **PROTOCOL D'ACTUACIÓ DEL SERVEI D'AJUT A DOMICILI MUNICIPAL EN SITUACIONS D'ALTA HOSPITALÀRIA**

---

## **OBJECTIU**

Establir un circuit àgil de tramitació de serveis d'ajut a domicili per aquelles persones ingressades en centres hospitalaris (l'Hospital Universitari Mútua Terrassa i Consorci Sanitari de Terrassa), amb pèrdua d'autonomia sobrevinguda o que es dona al llarg de l'ingrés hospitalari, tot millorant l'accés al servei d'ajut a domicili municipal.

## **JUSTIFICACIÓ**

Els processos de salut que impliquen dependència, solen ser majoritàriament en el col·lectiu de gent gran el detonant en moltes ocasions d'un plantejament del servei d'ajut a domicili. En la majoria de casos la instauració de dependència o l'augment d'aquesta es dona al llarg d'un ingrés hospitalari.

L'inici d'un servei d'ajut a domicili en el moment de l'alta hospitalària s'adequa a les necessitats d'aquest perfil de població que d'altra banda respon a una alta fragilitat tant a nivell de salut com a nivell social.

El retorn al domicili de les persones que presenten aquestes característiques tindrà una millor qualitat de vida si a apart del seguiment sanitari disposen d'un servei d'ajut a domicili que garanteixi l'atenció en les activitats bàsiques de la vida diària.

La proposta de circuit centralitzat en la tramitació millorarà de forma important l'agilitat en l'alta del servei .

## **CRITERIS D'ACCÉS**

Criteris d'accés segons normativa reguladora:

1. Protocol intern.
2. Reglament de Serveis Socials.
3. Ordenança fiscal.
4. Els requisits per accedir són els següents:
  - Existència de situació de necessitat, d'acord amb els articles 8, 9 i 10 i l'annex 2 del Decret 27/2003 de 21 de gener d'atenció social primària.
  - Si és el cas, l'abonament del preu públic, d'acord amb la normativa tributària.
  - Per a les persones estrangeres, els requisits establerts en la normativa vigent d'estrangeria.

La resta de requisits d'accés establerts a l'ordenament jurídic vigent.

## PERFILS

Les persones que requereixen un servei d'ajut a domicili en una situació d'alta hospitalària presenten les següents característiques:

A nivell de Dependència:

- Persones que a l'alta presenten un augment de dependència significatiu respecte la situació prèvia a l'ingrés. Davallada.
- Persones autònomes prèviament a l'ingrés que a l'alta presenten dependència.
- Persones ateses per PADES o bé ingressades a les Unitats de Cures Pal·liatives (UCP) que retornen a domicili amb una davallada funcional que es preveu vagi en augment i que condiona l'estada en el domicili. Processos degeneratius de recent diagnòstic però amb mal pronòstic.
- Persones ateses (UCP) amb instauració de dependència i amb pronòstic de poc temps (setmanes /pocs mesos).

A nivell de Funcionalitat:

- Persones que tenen una limitació per realitzar les Activitats Bàsiques de la Vida Diària (ABVD) que dificulten o impedeixen la higiene personal, vestir-se, aixecar-se o bé realitzar les transferències (llit- cadira) i/o el control d'esfínters.
- Persones amb limitació per realitzar les Activitats Instrumentals que condionen i/o dificulten la preparació de mediació, dels àpats...
- Persones que malgrat són força autònomes a nivell funcional requereixen de supervisió per realitzar tant les Activitats Bàsiques com les Instrumentals com a conseqüència de certa afectació a nivell cognitiu.
- Persones en situacions de cures pal·liatives amb un augment de la dependència que implica (mes hores d'allitament o allitament 24h).

A nivell d'edat i situació convivencial:

- Persones majoritàriament majors de 70 anys
- Persones menors de 65 anys però amb un nivell important de dependència
- Persones que conviuen amb un cuidador principal d'edat similar el qual pot presentar problemes de salut propis que el limiten per assumir la cura de la persona.
- Persones que viuen soles i /o amb poc suport familiar.

Les persones amb grau de dependència reconegut seguiran el procediment detallat per a les seves característiques en la proposta de circuit, quedant garantit igualment que els altres, l'agilitat i alta del servei en un termini sempre inferior a 1 setmana des de la seva sol·licitud.

## PROPOSTA DE CIRCUIT

### 1.- La detecció i valoració de la necessitat

La detecció i valoració de la necessitat és realitzada pels equips de treball social de l'Hospital Universitari Mútua Terrassa i Consorci Sanitari de Terrassa. Seguint les indicacions ja establertes en el Protocol del SAD Municipal caldrà realitzar un estudi en profunditat de la situació social que permeti valorar que l'adjudicació d'un servei d'ajut a domicili és el recurs més idoni.

En tant la persona està hospitalitzada i els serveis de treball social dels centres hospitalaris tindran dificultats per realitzar una visita domiciliària serà necessari disposar de la màxima informació relativa a l'estat del domicili per tal d'evitar que un cop gestionat el servei aquest no presenti les condicions òptimes per realitzar-ho.

Els referents dels centres hospitalaris faran coordinació amb els equips territorials municipals i la primària de salut per tal de conèixer la situació actual del domicili de la persona que demani el servei.

## 2.- La proposta

La proposta haurà de seguir els mateixos paràmetres que les propostes que realitzen els equips de treball social municipal i hauran de contemplar la següent documentació:

- Sol·licitud signada per la persona beneficiària del servei
- Informe social
- Informe de salut
- Proposta de tasques i intensitats horàries.

Per tal de donar la màxima agilitat en la gestió del servei els centres hospitalaris s'escajarà la documentació i s'enviarà per @ als serveis socials municipals per iniciar valoració i tràmit.

Per part dels serveis socials municipals la persona referent variarà en funció de la situació que presenti la persona a l'alta, i que poden ser les següents variants:

- Alta d'hospitalització aguts, subaguts i cures pal·liatives
- Alta des de convallescència
- Alta amb Grau de dependència reconegut.

El contacte s'establirà a través de correu electrònic segons es detalla:

| Situació a l'alta                    | Servei referent  | Mail de contacte   |
|--------------------------------------|--|--|
| Aguts, subaguts i cures pal·liatives | SSAD   | <a href="mailto:Atencio.domiciliaria@terrassa.cat">Atencio.domiciliaria@terrassa.cat</a>           |
| Convallescències                     | D1   | <a href="mailto:ServeisSocialsDistricte1@terrassa.cat">ServeisSocialsDistricte1@terrassa.cat</a>   |
|                                      | D2.1   | <a href="mailto:ServeisSocialsDistricte21@terrassa.cat">ServeisSocialsDistricte21@terrassa.cat</a> |
|                                      | D2.2   | <a href="mailto:ServeisSocialsDistricte22@terrassa.cat">ServeisSocialsDistricte22@terrassa.cat</a> |
|                                      | D3.1   | <a href="mailto:ServeisSocialsDistricte31@terrassa.cat">ServeisSocialsDistricte31@terrassa.cat</a> |
|                                      | D3.2   | <a href="mailto:ServeisSocialsDistricte32@terrassa.cat">ServeisSocialsDistricte32@terrassa.cat</a> |
|                                      | D4.1   | <a href="mailto:ServeisSocialsDistricte41@terrassa.cat">ServeisSocialsDistricte41@terrassa.cat</a> |
|                                      | D4.2   | <a href="mailto:ServeisSocialsDistricte42@terrassa.cat">ServeisSocialsDistricte42@terrassa.cat</a> |
|                                      | D5   | <a href="mailto:ServeisSocialsDistricte5@terrassa.cat">ServeisSocialsDistricte5@terrassa.cat</a>   |
| D6                                   | <a href="mailto:ServeisSocialsDistricte6@terrassa.cat">ServeisSocialsDistricte6@terrassa.cat</a> |  |
| Amb Grau de Dependència              | Equip DP   | <a href="mailto:ServeiDependencia@terrassa.cat">ServeiDependencia@terrassa.cat</a>                 |

Procediment que es seguirà:

### 2.1).- En les altes d'hospitalització aguts, subaguts i cures pal·liatives

El/la TS del SSAD serà qui s'encarregarà de valorar la proposta, aprovar el servei i donar-lo d'alta. En cas que es produeixi qualsevol dubte previ a la sol·licitud sobre els perfils, la proposta o les intensitats del servei, serà amb aquest professional amb qui s'haurà de contactar.

- El centre hospitalari enviarà escanejada la documentació al correu municipal corresponent per agilitzar l'alta del servei.

- TS municipal validarà la proposta i concretarà data d'alta del servei.  
(El servei registrarà en l'aplicatiu informàtic i concretarà hora per presentació amb operador i família receptora del servei)

- En el termini màxim d'una setmana el centre hospitalari enviarà la sol·licitud original al registre municipal per tal que es pugui inicial el servei .

- SSAD donarà resposta de l'alta del servei per @ a les persones referents de cadascuna de les demandes (dels centres hospitalaris i dels Serveis municipals territorials).

### 2.2).- En les altes de Convalescència

El/la TS del territori (districte) serà qui s'encarregarà de valorar la proposta, aprovar el servei i donar-lo d'alta. En cas que es produeixi qualsevol dubte previ a la sol·licitud sobre els perfils, la proposta o les intensitats del servei, serà amb aquest professional amb qui s'haurà de contactar.

- El centre hospitalari enviarà escanejada la documentació al correu municipal corresponent per agilitzar l'alta del servei.

- TS de districte validarà la proposta i concretarà data d'alta del servei.  
(El servei registrarà en l'aplicatiu informàtic i concretarà hora per presentació amb operador i família receptora del servei)

- En el termini màxim d'una setmana el centre hospitalari enviarà la sol·licitud original al registre municipal per tal que es pugui inicial el servei .

- TS de districte tramitarà el SAD pel procediment normalitzat i donarà resposta de l'alta del servei per @ al professional del centres hospitalari

### 2.3).- En les altes amb grau de Dependència reconegut

El/la TS de Dependència serà qui s'encarregarà de valorar la proposta, aprovar el servei i donar-lo d'alta. En cas que es produeixi qualsevol dubte previ a la sol·licitud sobre els perfils, la proposta o les intensitats del servei, serà amb aquest professional amb qui s'haurà de contactar.

- El centre hospitalari enviarà escanejada la documentació al correu municipal corresponent per agilitzar l'alta del servei.
- TS municipal de Dependència validarà la proposta i concretarà data d'alta del servei. (El servei registrarà en l'aplicatiu informàtic i concretarà hora per presentació amb operador i família receptora del servei)
- En el termini màxim d'una setmana el centre hospitalari enviarà la sol·licitud original al registre municipal per tal que es pugui inicial el servei .
- La Dependència tramitarà el SAD pel procediment normalitzat i donarà resposta de l'alta del servei per @ al professional del centres hospitalari.

### 3.- L'alta del servei

L'objectiu es donar d'alta el servei en un termini màxim d'una setmana sempre que els casos no presentin cap dificultat en la valoració.

Les situacions de cures pal·liatives tindran consideració de situacions prioritàries a tots els efectes.

L'alta del servei serà sempre amb una visita a domicili on es validaran condicions, tasques i intensitats, on es presentarà a el/la treballador/a familiar que prestarà el servei i on es signarà l'acord de prestació.

### 4.- La temporalitat del servei

Aquest servei s'establirà per un termini màxim d'un mes a partir del qual es valorarà en una 2a visita a domicili la continuïtat o no del mateix. En els casos que en la 1a visita es valori continuïtat, el cas es derivarà directament per a la 2a valoració als serveis territorials municipals.

En el cas que s'hagi de mantenir el servei els equips referents seran els equips territorials.

### 5.- La intensitat horària del servei

- La intensitat del servei vindrà condicionada per la gravetat del cas i la disponibilitat de recursos. De forma genèrica la intensitat horària del servei serà de **20 hores al mes**. En cas de parelles serà de 40 hores al mes entre les dues persones.
- Les situacions d'alta derivades de cures pal·liatives, les intensitats aniran condicionades a la valoració del cas.
- Les franges horàries seran de **dilluns a dissabtes de 7 a 22h. i diumenges de 8 a 16h.**

- Els criteris per proposar un servei de cap de setmana es basaran en que els beneficiaris no tinguin cap persona de suport i que amb aquest i d'altres recursos es puguin mantenir en el seu domicili i evitar la institucionalització.

## **6.- El copagament del servei**

El copagament del servei està subjecte a les taxes determinades per les ordenances fiscals que són d'aprovació anual.

Des dels centres hospitalaris caldrà informar als beneficiaris del servei de les condicions de copagament per tal d'evitar possibles malentesos.

Terrassa, 12 de març de 2018

## **ANNEXOS**

Sol·licitud del servei

Informe social

Informe de salut

Full de demanda: proposta de tasques, horari i intensitat

Acord de prestació