

# SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE

## HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIÁRIA

*UM NOVO MODELO PARA A SAÚDE*

*Francisca Delerue*  
*Directora S. Medicina HGO*

## HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIÁRIA

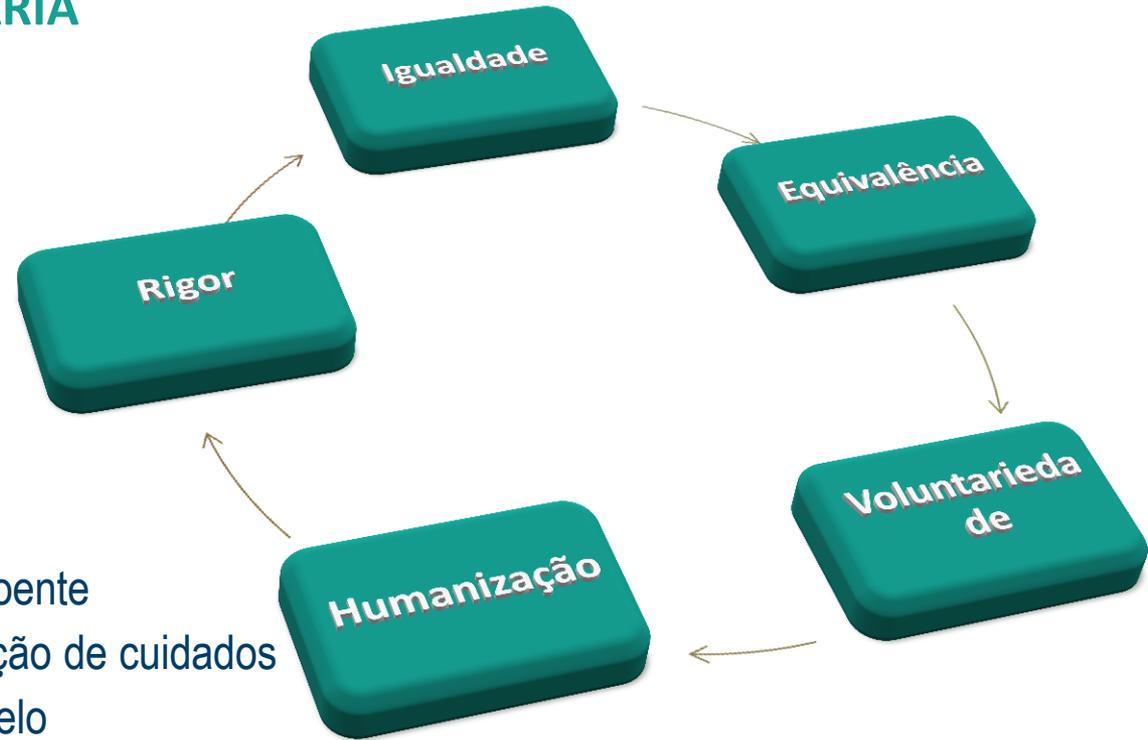
### DEFINIÇÃO

Modelo de assistência hospitalar do doente agudo que se caracteriza pela prestação de cuidados no domicílio.

Destina-se a doentes agudos com patologia de complexidade elevada mas com possibilidade de internamento hospitalar no domicílio.

## HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIÁRIA

### OS 5 PRINCÍPIOS DA HD



1. Igualdade de direitos e deveres do doente
2. Equivalência de qualidade na prestação de cuidados
3. Voluntariedade na aceitação do modelo
4. Humanização de serviços e valorização do papel da família
5. Rigor na admissão de doentes e no seu seguimento clínico

## HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIÁRIA

### DECIDIU O HGO, EM ARTICULAÇÃO COM ACES ALMADA-SEIXAL, PROMOVER A CRIAÇÃO DESSA UNIDADE, COM OS SEGUINTE OBJECTIVOS:

- ❖ Humanizar os cuidados, oferecendo tratamento diferenciado de nível hospitalar no conforto da residência dos doentes;
- ❖ Reduzir a taxa de complicações relacionadas com o internamento hospitalar;
- ❖ Aproximar o hospital da comunidade, desenvolvendo uma medicina de ambulatório e uma actividade de educação para a saúde, na família, no indivíduo e na comunidade;
- ❖ Promover a recuperação funcional e autonomia do doente, no seio da sua família;
- ❖ Estimular a participação activa da família na prestação de cuidados, prevenindo a rejeição e o abandono

# SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE

## HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIÁRIA



## HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIÁRIA

### 619 doentes admitidos (2 anos de actividade)

- **Proveniência**
  - S.U. ambulatório– 241
  - Internamento do S.U. – 251
  - S. Internamento – 104
  - Consulta externa- 18
  - C. Saúde – 3
  - H. Dia Oncologia- 2
- **7,8%** de taxa de retorno ao HGO
- **1,3 %** de taxa de mortalidade
- **5205 dias** de internamento
- **€1058,00** de custo/doente na UHD  
(versus €2285,00 por GDH médico no HGO)
- **67 anos** de idade média (mín. 18, máx. 103)
- **8,3 dias** de demora média
- **7360** visitas domiciliárias (**2656** visitas médicas)

## HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIÁRIA

### Diagnósticos principais mais frequentes

- Pneumonia
- Pielonefrite
- Insuficiência cardíaca
- Traqueobronquite
- Cistite
- Erisipela
- Prostatite

## HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIÁRIA

### Vantagens: o que diz a evidência

- Menos complicações/ infecções nosocomiais
- Mortalidade inferior
- Custo 22-32% inferior
- Demora média inferior
- Maior satisfação dos utentes e famílias

## HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIÁRIA

### Mais vantagens: a nossa experiência

- Mais tempo para o utente/ dedicação exclusiva
- Mais educação para a saúde
- Maior envolvimento do utente e famílias na doença
- Melhor articulação com cuidados de saúde primários
- Maior satisfação dos profissionais de saúde
- Menor deterioração do estado funcional

### HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIÁRIA



**Encontro da 10ª Edição do  
Prémio de Boas Práticas em Saúde®  
23 de Novembro de 2016 - Auditório do  
INFARMED**



**PRÉMIO DE  
BOAS PRÁTICAS  
EM SAÚDE®**

*10 Anos A Primeira Boas Práticas*

## HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIÁRIA



*Muito Obrigado!*

