

HADMar



la Unidad de Hospitalización Domiciliaria
del Hospital del Mar (HADMar)

La Unidad de Hospitalización Domiciliaria del Hospital del Mar (**HADMar**) ofrece atención médica especializada y apoyo de enfermería a los pacientes que, superada la fase más aguda de su enfermedad, pueden continuar el tratamiento en su casa.

Para poder ingresar en HADMar el paciente debe contar con alguien que se haga responsable de recibir las instrucciones para la atención domiciliaria, sea familiar directo o relacionado, o bien una persona contratada para cuidarlo.

HADMar pone al alcance del paciente un equipo médico y de enfermería que lo visitarán de acuerdo a sus necesidades.

Durante el tiempo que dura la hospitalización domiciliaria se prestan los siguientes servicios:

Supervisión y ajuste del tratamiento que se haya iniciado en el hospital.

Control de pacientes agudos.

Control de pacientes crónicos durante las fases agudizadas o descompensaciones de sus enfermedades.

Procedimientos y servicios que se pueden ofrecer mediante HADMar y coordinar con Asistencia Primaria al alta:

Administración de fármacos a domicilio, supervisión de los tratamientos, cuidados y curas de enfermería, oxigenoterapia, aerosolterapia, fisioterapia, etc.
Exploraciones a domicilio.

Derivación a los especialistas habituales y/o a los equipos de Atención Primaria y/o PADES de zona, según las necesidades del paciente.

Reingreso preferente en el hospital si es necesario.



HADMar

la Unidad de Hospitalización Domiciliaria
del Hospital del Mar (HADMar)

El equipo del HADMar dispone de teléfonos para localizar a la enfermera o al médico desde las 8 de la mañana a las 8 de la tarde de lunes a sábado. Si es necesaria una consulta urgente fuera de este horario, se contactará con el equipo de guardia de Medicina Interna del Hospital del Mar (tel.....).

Si no se puede solucionar la urgencia en el domicilio, se enviará de nuevo al paciente al hospital.

Los trámites de traslado en ambulancia los hace el equipo médico del HADMar, o, durante la noche, domingos y festivos, el equipo de guardia, a través del **061**.

Cuando acaba el proceso de atención, se entrega un informe de alta complementario al informe hospitalario.

Usted esta siendo atendido por:

Enfermero/a | Sr/a.: _____

Teléfono: _____

Médico | Dr/a.: _____

Teléfono: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO

El Sr/La Sra.....
 (o, en su caso, el tutor legal).....he recibido información
 sobre las técnicas, procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos (médicos o quirúrgicos)
 a los cuales me someteré voluntariamente y que constan al final de este escrito. He
 entendido la descripción de los mismos y conozco los beneficios que me pueden
 reportar, así como las posibles complicaciones y riesgos generales que se pueden derivar
 y los particulares en mi caso. He recibido información sobre la administración de
 fármacos, y sobre las transfusiones de sangre o de hemoderivados, en caso que los
 necesite, los riesgos y beneficios de los cuales se me han explicado. He sido informado
 sobre las alternativas existentes, de acuerdo a los conocimientos científicos actuales.
 La información me ha sido facilitada por mi médico responsable, que firma el presente
 documento y que me ha ofrecido la oportunidad de ampliar o aclarar esta información.
 Procedimiento.....

Condiciones que deseo hacer constar

.....

.....

En..... A..... de..... de.....

 FIRMA DEL PACIENTE
 O REPRESENTANTE

 FIRMA DEL MÉDICO