

Niveles de atención médica

Durante su estancia en UT Southwestern, usted puede recibir apoyo médico en diversos entornos hospitalarios, ambulatorios o domiciliarios. Esta hoja de información presenta una descripción general de los distintos tipos de atención. Consulte con su médico para determinar cuál es el mejor plan para su atención. El trabajador social o el administrador de casos de la clínica pueden ayudarlo a entender qué tipos de atención cubre su seguro.

Centro de enfermería especializada

Cuando le den el alta del hospital, usted puede quedarse en un centro de enfermería especializada por un tiempo limitado mientras recibe servicios de enfermería especializada o tratamientos de rehabilitación. Los centros de enfermería especializada **no** son residencias de largo plazo.

El seguro médico suele cubrir una estancia de hasta 21 días (con ciertos requisitos). Los pacientes pueden quedarse hasta 100 días con un copago (o según lo que indique su seguro privado).

Rehabilitación

Los pacientes pueden recibir fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla en entornos hospitalarios, ambulatorios y domiciliarios. Si necesita más de 3 horas de terapia al día, su médico puede remitirlo a un centro de rehabilitación durante un breve período (de 3 a 14 días) para que reciba estos servicios.

La mayoría de los planes de seguro médico pagan este servicio cuando la atención está médicamente indicada por su médico. La cantidad de servicios de rehabilitación permitidos al año puede ser limitada.

Atención médica a domicilio

Con la atención médica a domicilio, se envían profesionales a su casa para darle:

- Una cantidad limitada de visitas de enfermería especializada
- Fisioterapia, terapia ocupacional o terapia del habla
- Un asistente para ayudarlo a bañarse o hacer otras tareas de cuidado personal
- Servicios médicos sociales

La atención médica a domicilio solo está disponible para pacientes confinados en su casa. Toda la atención debe estar indicada médicamente y la debe ordenar un médico. Las visitas suelen durar entre 15 y 45 minutos y no incluyen tareas de cuidado, como la preparación de comidas o el transporte.

Cuidados básicos

Con los cuidados básicos, se da ayuda personal con actividades de la vida cotidiana (ADL, por sus siglas en inglés), como deambular, ir al baño, bañarse, vestirse, comer y acostarse/levantarse de la cama. Los cuidados básicos también pueden denominarse "cuidado de un acompañante o ayudante a domicilio". Para estas funciones no se requiere licencia médica.

Medicare y otros seguros médicos no suelen cubrir los cuidados básicos. Estos cuidados pueden darse mediante Medicaid, beneficios de Asuntos de Veteranos o un seguro de atención de largo plazo. Los cuidados básicos suelen costar entre \$20 y \$25 por hora cuando no están cubiertos por un plan de beneficios.

Niveles de atención médica

Residencia de atención de largo plazo

Es un centro residencial en el que los pacientes pueden vivir cuando necesitan ayuda de largo plazo para las actividades de la vida cotidiana (ADL, por sus siglas en inglés). En las residencias de atención de largo plazo, los residentes reciben atención de enfermería, cuidados básicos, comidas, y transporte de ida/vuelta a las citas médicas. La mayoría de las habitaciones se comparten entre dos personas.

El pago de una residencia de atención de largo plazo puede provenir de una póliza de seguro de atención de largo plazo, de Medicaid, de beneficios de Veterans Affairs (Asuntos de Veranos) o de fondos personales. Medicare y otros seguros médicos no cubren este servicio.

Cuidados de hospicio

Los cuidados de hospicio son un tipo de atención disponible para enfermos terminales que han decidido que el tratamiento curativo ya no es conveniente ni útil. Estos cuidados los gestiona una agencia cuyo equipo especializado está formado por un médico, un enfermero, un asistente, un trabajador social y un capellán. El equipo de cuidados de hospicio da apoyo a los pacientes, las familias y los cuidadores. Los medicamentos y el equipo para atender al paciente se suministran mediante una agencia de cuidados de hospicio.

La mayoría de los planes de seguro pagan los beneficios de cuidados de hospicio cuando los indica un médico que ha verificado que el paciente tiene un diagnóstico que califica. El personal de la agencia suele visitar a los pacientes en sus casas para darles la atención. Los pacientes que viven en centros residenciales también pueden recibir cuidados de hospicio, pero el seguro solo cubre la atención médica, no los gastos de habitación ni comida para las estancias de largo plazo en un centro.