

Planificación de su alta hospitalaria

¡Bienvenido a UW Medicine! Nuestro equipo está para servirle a usted y a su familia. Nuestro objetivo es lograr que sane y poder darle de alta hospitalaria (volver a su propia casa u otro lugar seguro) después de su hospitalización.

¿Por qué planificamos el alta hospitalaria con anticipación?

Comenzamos a planificar temprano y de inmediato, incluyendo a usted y a sus seres queridos para asegurar una transición libre de problemas al siguiente centro de atención. Planificar con anticipación:

- Nos permite trabajar con usted para establecer los objetivos de su atención y resolver problemas.
- Le permite tomar su tiempo para pensar en todas sus opciones.
- El altahospitalaria puede ocurrir antes de lo esperado y reducir la posibilidad de volver al hospital.
- Promueve una mejor y más segura recuperación.

¿Quién forma parte de mi equipo de cuidados?

Aquí, su equipo de atención puede incluir a su médico, enfermeros, terapeutas de rehabilitación, asistentes sociales y coordinadores de cuidados de enfermería. Un asistente social y/o un coordinador de cuidados de enfermería puede ayudar a planificar y responder a preguntas sobre el alta hospitalaria.

¿De qué hablaremos?

- Sus necesidades de atención y su red de apoyo (personas con las que cuenta para brindarle apoyo).
- Lo que cubre su seguro y lo que puede costar extra.
- Equipos o recursos que ya tiene o que pueda necesitar.
- A dónde debe ir después del alta hospitalaria (su hogar, centro de enfermería especializada, etc.) para recibir la mejor atención.

¿Qué tengo que hacer?

Usted o su representante debe:

- Prepararse para hablar con su equipo de atención en persona o por teléfono.
- Tomar decisiones sobre sus próximos pasos (como elegir un centro de enfermería especializada). A veces solo hay un plazo de 24 horas para tomar una decisión.
- Tener en cuenta que su alta puede ocurrir antes de lo esperado.

Antes del alta, asegúrese de:

- Saber quién le llevará a casa temprano el día del alta.
- Traer a un cuidador que aprenda sobre los cuidados de enfermería o terapia (si es necesario).



Use la cámara para obtener una
copia digital de este folleto.

Algunas opciones para su atención después salir del hospital

El hogar: sin servicios de apoyo

Volver a casa sin recibir ayuda es lo adecuado para quienes pueden atender sus necesidades médicas, cuidados personales, tomar medicamentos y actividades diarias por sí solos o con la ayuda de familiares o amigos. Nuestro equipo programará sus citas de control y contactará a su profesional de la salud si surgen problemas.

El hogar: con servicios de salud a domicilio

El servicio de salud a domicilio ofrece tratamiento o rehabilitación a corto plazo (rehabilitación) después de una enfermedad o lesión. Incluye visitas a su domicilio de una enfermera o un fisioterapeuta, logopeda o terapeuta ocupacional, un asistente social o un auxiliar de salud domiciliaria (para ayuda con el baño). La atención sanitaria domiciliaria es para personas que tienen dificultades para salir de casa para estas visitas. Esto **no es** atención 24/7.

El hogar: con cuidadores a domicilio

El cuidado a domicilio, o "cuidado custodial", significa que los cuidadores ayudan con los cuidados personales y tareas como bañarse, vestirse, comer y realizar tareas domésticas. La mayoría de la gente paga esto de forma privada. Algunos programas gubernamentales, como Medicaid, cubren estos servicios si cumple los requisitos.

Centros de Enfermería Especializada (SNF por sus siglas en inglés)

Algunos pacientes necesitan atención de enfermería las 24 horas. A estas se les traslada a un centro de enfermería especializada (SNF). Allí se ofrecen cuidados de enfermería, cuidado personal, rehabilitación, ayuda con la alimentación, actividades, servicios sociales, alojamiento, manutención y lavandería.

Los SNF pueden ofrecer cuidados a corto o largo plazo. **La atención a corto plazo** es para pacientes que necesitan rehabilitación tras una lesión o enfermedad. Requiere una orden médica.

La mayoría de las compañías de seguros cubren una estancia temporal en un centro de enfermería especializada, pero normalmente no cubren el cuidado a largo plazo en centros de atención a nivel de atención especial. **El cuidado a largo plazo** suele pagarse de forma privada, o puede estar cubierto por un seguro de cuidados a largo plazo o Medicaid.

Hogares familiares para adultos

Estas viviendas privadas tienen hasta 6 adultos residentes. Proporcionan habitación, comidas, lavandería, supervisión y diferentes niveles de atención. Este tipo de centro suele pagarse de forma privada o mediante un seguro de cuidados a largo plazo o Medicaid.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Llame a su médico o profesional sanitario si tiene preguntas o dudas.



Hay muchas opciones de atención después de salir del hospital, dependiendo del tipo de apoyo que necesites.

Planning Your Hospital Discharge



Welcome to UW Medicine! Our team is here to support you and your family. Our goal is to help you heal and *discharge* (move back to your own home or another safe place) after your hospital stay.

Why are we starting discharge planning early?

We start planning your discharge early and include you and your loved ones from the beginning. This helps your move to the next care setting go smoothly when you are ready to leave the hospital. Early planning:

- Helps us work with you to set goals for your care and solve problems.
- Gives you time to think about all your options.
- Can help you leave sooner and lowers your chance of coming back to the hospital.
- Supports a safer, better recovery.

Who is on my care team?

While you are here, your care team may include your doctor, nurses, rehab therapists, social workers, and nurse care coordinators. A social worker and / or nurse care coordinator may help with planning and answering questions about leaving the hospital.

What will we talk about?

- Your care needs and support system (people who can help you)
- What your insurance may pay for and what may cost extra
- Equipment or resources you already have or may need
- Where you should go after discharge (home, skilled nursing facility, etc.) for the best care

What do I need to do?

You or your representative should:

- Be ready to talk with your care team in person or by phone.
- Make choices about your next steps (such as choosing a skilled nursing facility). Sometimes, decisions need to be made within 24 hours.
- Know that your discharge may happen sooner than you expect.

Before discharge, make sure that you:

- Make a plan to get a ride home early on your day you leave the hospital.
- Have a caregiver come for training with nursing or therapy (if needed).



Scan for a
digital copy of
this handbook.

Some Options for Your Care After Leaving the Hospital

Home: Without any Services

Going home without services is right for people who can take care of their medical needs, personal care, medications, and daily activities on their own or with help from family or friends. Our team will schedule follow-up appointments for you and contact your healthcare provider if problems happen.

Home: With Home Healthcare

Home healthcare gives short-term treatment or rehabilitation (rehab) after an illness or injury. It includes visits to your home from a nurse or a physical, speech or occupational therapist, social worker, or home health aide (for help with bathing). Home healthcare is for people who have a hard time leaving home for these visits. This is **not** 24/7 care.

Home: With In-Home Caregiving

In-home caregiving, or “custodial care”, means caregivers help with personal care and tasks like bathing, dressing, eating, and household chores. Most people pay for this privately. Some government programs, like Medicaid, may pay for this care if you qualify.

Skilled Nursing Facilities (SNFs)

Some patients who need 24-hour care from nurses may go to a skilled nursing facility (SNF). SNFs provide nursing care, personal care, rehab, help with food, activities, social services, room, board, and laundry.

SNFs can offer short-term or long-term care. **Short-term care** is for patients who need rehab after an injury or illness. It requires a doctor’s order.

Most insurance companies cover a short-term stay in a skilled nursing facility, but they usually do not cover long-term care in SNFs. **Long-term care** is usually paid for privately, or it may be covered by long-term care insurance, or Medicaid.

Adult Family Homes

These private homes have up to 6 adult residents. They provide a room, meals, laundry, supervision, and different levels of care. This type of care is usually paid for privately, or by long-term care insurance, or Medicaid.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns.



There are many options for care after you leave the hospital, depending on the type of support you need.