

Cuidado en casa: guía para el cuidador familiar

Cuándo comienzan los servicios de cuidado



Es importante que planee estar presente en la primera visita de cuidado domiciliario.

Usted tiene información importante que compartir con el personal de cuidados domiciliarios. Usted también necesita entender el plan de cuidado.

La primera persona de una agencia de cuidados domiciliarios a la que usted conocerá es usualmente la enfermera, quien asistirá al familiar y recomendará un conjunto de servicios. Esta asistencia será la base de un “plan de cuidado”. Un plan de cuidado es una lista de servicios y materiales que la agencia proveerá, así como otros tipos de cuidado que su familiar necesita. Los planes de cuidado pueden ser simples o muy complicados. Si el seguro de su familiar va a cubrir los servicios de cuidado domiciliarios, la agencia pedirá una aprobación al proveedor del seguro antes de comenzar los servicios.

Usted tendrá que organizar y coordinar muchos de los servicios en este plan de cuidado. Casi siempre hay cambios durante la marcha. Este planificador tiene espacio para que usted escriba la información más importante y lleve un registro de los cambios. Al hacerlo, se sentirá más en control y sabrá qué esperar en el cuidado de su familiar.

Nombre e información de contacto para las agencias que proveen cuidado para su familiar

Es importante tener la información de contacto de todas las agencias y personas involucradas en el cuidado de su familiar. Esto es muy útil en una emergencia.

Nombre de la agencia de cuidados domiciliarios: () _____ - _____

Equipo que provee los servicios:

Jefe del equipo o supervisor:

Número telefónico del jefe del equipo o supervisor en caso de una emergencia: () _____ - _____

Otro número telefónico para emergencias: () _____ - _____

Nombre y número telefónico de la persona que coordina el plan de cuidado de su familiar:

¿Hay otras agencias brindándole también servicios (como por ejemplo asistencia de salud domiciliaria)? Sí No

En caso afirmativo, nombre de la agencia: () _____ - _____

Servicios en este plan de cuidados

El cuidado domiciliario puede incluir muchos tipos de servicios diferentes. Asegúrese de saber de qué se tratan estos servicios y quién los brindará. Puede tildar las casillas que están al lado de aquellos que estarán involucrados en el cuidado de su familiar.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Asistente en salud domiciliaria | <input type="checkbox"/> Terapeuta ocupacional (OT) |
| <input type="checkbox"/> Enfermera | <input type="checkbox"/> Foniatra |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta (PT) | <input type="checkbox"/> Asistente social |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |
| _____ | |

Entrega de equipos y suministros

Su familiar puede necesitar de algún equipo médico, como por ejemplo, un bastón, andador, o equipo IV. Además, puede necesitar suministros, como por ejemplo, pañales, bolsas de colostomía o productos para el cuidado de heridas. Es importante conocer qué clase de equipo y suministros se necesitan y si usted o la agencia los piden. También debe saber qué compañía realizará la entrega de estos productos y cuándo llegarán. La siguiente tabla puede ayudarlo a organizar la información. Completamos la primera línea para darle un ejemplo. Tal vez quiera utilizar además el cronograma semanal de cuidado que se muestra en la página 7 para tener un registro de estas entregas.

Equipos y suministros para el cuidado domiciliario:

| Producto/Tipo de equipo | ¿Quién lo pide? (¿la agencia de cuidados domiciliarios? ¿Yo?) | Empresa/ Proveedor y número telefónico | ¿Cuántos?/ ¿Cuán seguido? | Fecha de entrega | Otra información |
|---|---|--|---------------------------|--------------------|---|
| <i>Productos para el cuidado de heridas</i> | <i>Yo</i> | <i>ABC Suministros médicos</i> | <i>25 por semana</i> | <i>Cada martes</i> | <i>Llamar a Brian para volver a pedir</i> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Servicios de la agencia de cuidados domiciliarios

La agencia de cuidados domiciliarios puede enviar a una o más personas a ayudar en el cuidado de su familiar. Los servicios pueden provenir de profesionales (enfermeras, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales o foniatras) y profesionales no titulados (asistentes en salud domiciliaria). Es importante conocer qué clase de servicios brinda cada persona. Recuerde que los servicios pueden no siempre ser proporcionados por la misma persona. Contáctese con la enfermera o el coordinador del caso de la agencia de cuidados domiciliarios y verifique los servicios (debajo) que su familiar recibirá y quién los brindará.

Asistente en salud domiciliaria. Sus servicios pueden incluir:

Cuidado Personal

- | | | |
|---------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bañar | <input type="checkbox"/> Cepillar dientes | <input type="checkbox"/> Cambiar pañales |
| <input type="checkbox"/> Vestir | <input type="checkbox"/> Cuidado de las uñas | <input type="checkbox"/> Ir al baño |

Nutrición

- Cocinar
- Ayudar con la alimentación

Tareas del hogar y acompañamiento

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Limpiar | <input type="checkbox"/> Lavar la ropa del paciente | <input type="checkbox"/> Ir con el paciente a otro sitio |
| <input type="checkbox"/> Ir de compras | <input type="checkbox"/> Ir al médico o a la clínica con el paciente | |

Signos vitales

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Controlar la temperatura | <input type="checkbox"/> Controlar el pulso | <input type="checkbox"/> Medir la presión sanguínea |
|---|---|---|

Actividades

- | | | |
|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Caminar | <input type="checkbox"/> Trasladar (como mover de la cama a una silla) | <input type="checkbox"/> Ejercicios (rango simple de movimiento) |
|----------------------------------|--|--|

Otros servicios que el asistente puede brindar

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Medicación: asistir o recordar | <input type="checkbox"/> Asistir con el nebulizador | <input type="checkbox"/> Asistir con la sonda alimentaria |
| <input type="checkbox"/> Asistir con los cambios de ropa o cuidados de heridas | <input type="checkbox"/> Cuidado de ostomía | <input type="checkbox"/> Otro: _____ _____ |

Otros profesionales de la salud:

A continuación detallamos otros profesionales de la salud que pueden estar involucrados en el cuidado de su familiar. Utilice el siguiente espacio para escribir qué servicios específicos le brindarán a **su** familiar.

Enfermera

Los enfermeros desempeñan muchas tareas médicas importantes como, por ejemplo, el cambio de vendajes (vendas) y la limpieza de heridas después de una cirugía. Los enfermeros también verifican y controlan los signos vitales y la medicación. Los enfermeros pueden enseñarle a usted y a su familiar cómo controlar la medicación y cómo operar el equipo médico.

Servicios de enfermería que se le brindarán a su familiar:

Fisioterapeuta (PT, por sus siglas en inglés)

Los fisioterapeutas ayudan a las personas a ponerse más fuertes. Los PT pueden enseñarle a alguien que está débil o discapacitado cómo levantarse de la cama o moverse a una silla. Los PT pueden además mostrar al paciente cómo hacer ejercicios de fuerza y flexibilidad. Hable con el PT sobre si su familiar puede beneficiarse con equipos especiales como, por ejemplo, agarraderas o barandillas protectoras. Si se necesita algún equipo, pregúntele al PT si él o ella pueden ayudarlo a conseguirlo.

Servicios fisioterapéuticos que se le brindarán a su familiar:

Terapeuta Ocupacional (OT, por sus siglas en inglés)

Los terapeutas ocupacionales ayudan a las personas a volver a aprender habilidades como, por ejemplo, alimentarse y vestirse.

Servicios de terapia ocupacional que se le brindarán a su familiar:

Foniatra

Los foniatras trabajan en las habilidades del lenguaje. Ayudan a las personas a hablar claramente después de una lesión o enfermedad. Los foniatras también pueden ayudar con problemas para tragar.

Servicios de foniatría que se le brindarán a su familiar:

Asistente social

Los asistentes sociales le ayudan a suscribirse a beneficios como, por ejemplo, Medicaid o beneficios de seguridad social. Pueden ofrecer consejos sobre el cuidado cotidiano de adultos, descanso (tiempo libre para el cuidador familiar), u otros servicios. Los asistentes sociales pueden además conversar con usted sobre cualquier duda o problema.

Servicios de asistencia social que se le brindarán a su familiar:

Cronograma de cuidados domiciliarios

Los profesionales y expertos no titulados de cuidados domiciliarios probablemente irán al hogar de su familiar en diferentes días y en diferentes horarios. Este cronograma puede volverse bastante confuso. Usted puede utilizar el cronograma (empieza en la página 8) para llevar un registro de quién vendrá y a qué hora llegará. También puede incluir los días de espera para las entregas de suministros y equipos. Este cronograma puede ayudarlo a tener presente cuándo es necesario que alguien se encuentre en casa con su familiar. Puede pedirle a la enfermera o coordinadora de cuidados que lo ayuden a completarlo. Es útil crear un nuevo cronograma cada semana y revisarlo con la enfermera o coordinadora de cuidados.

Esquema de cuidados para la semana del: _____

| Lunes | | Martes | | Miércoles | |
|--|------|--|------|--|------|
| Servicio o actividad | Hora | Servicio o actividad | Hora | Servicio o actividad | Hora |
| <input type="checkbox"/> Asistente en salud domiciliaria | | <input type="checkbox"/> Asistente en salud domiciliaria | | <input type="checkbox"/> Asistente en salud domiciliaria | |
| <input type="checkbox"/> Enfermera | | <input type="checkbox"/> Enfermera | | <input type="checkbox"/> Enfermera | |
| <input type="checkbox"/> Terapeuta ocupacional | | <input type="checkbox"/> Terapeuta ocupacional | | <input type="checkbox"/> Terapeuta ocupacional | |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta | | <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta | | <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta | |
| <input type="checkbox"/> Foniatra | | <input type="checkbox"/> Foniatra | | <input type="checkbox"/> Foniatra | |
| <input type="checkbox"/> Turno con el médico | | <input type="checkbox"/> Turno con el médico | | <input type="checkbox"/> Turno con el médico | |
| <input type="checkbox"/> Entregas | | <input type="checkbox"/> Entregas | | <input type="checkbox"/> Entregas | |
| <input type="checkbox"/> Otro | | <input type="checkbox"/> Otro | | <input type="checkbox"/> Otro | |
| Notas y preguntas: | | Notas y preguntas: | | Notas y preguntas: | |

| Jueves | | Viernes | | Sábado | | Domingo | |
|--|------|--|------|--|------|--|------|
| Servicio o actividad | Hora | Servicio o actividad | Hora | | Hora | Servicio o actividad | Hora |
| <input type="checkbox"/> Asistente en salud domiciliaria | | <input type="checkbox"/> Asistente en salud domiciliaria | | <input type="checkbox"/> Asistente en salud domiciliaria | | <input type="checkbox"/> Asistente en salud domiciliaria | |
| <input type="checkbox"/> Enfermera | | <input type="checkbox"/> Enfermera | | <input type="checkbox"/> Enfermera | | <input type="checkbox"/> Enfermera | |
| <input type="checkbox"/> Terapeuta ocupacional | | <input type="checkbox"/> Terapeuta ocupacional | | <input type="checkbox"/> Terapeuta ocupacional | | <input type="checkbox"/> Terapeuta ocupacional | |
| <input type="checkbox"/> Fisio-terapeuta | | <input type="checkbox"/> Fisio-terapeuta | | <input type="checkbox"/> Fisio-terapeuta | | <input type="checkbox"/> Fisio-terapeuta | |
| <input type="checkbox"/> Foniatra | | <input type="checkbox"/> Foniatra | | <input type="checkbox"/> Foniatra | | <input type="checkbox"/> Foniatra | |
| <input type="checkbox"/> Turno con el médico | | <input type="checkbox"/> Turno con el médico | | <input type="checkbox"/> Turno con el médico | | <input type="checkbox"/> Turno con el médico | |
| <input type="checkbox"/> Entregas | | <input type="checkbox"/> Entregas | | <input type="checkbox"/> Entregas | | <input type="checkbox"/> Entregas | |
| <input type="checkbox"/> Otro | | <input type="checkbox"/> Otro | | <input type="checkbox"/> Otro | | <input type="checkbox"/> Otro | |
| Notas y preguntas: | | Notas y preguntas: | | Notas y preguntas: | | Notas y preguntas: | |
| | | | | | | | |