

Cura a domicili de malalts terminals

La de cures pal·liatives és una de les xarxes de salut que impulsa el Govern amb l'objectiu de millorar l'organització i l'eficiència del sistema ■ Es crearan equips de professionals per atendre cada pacient a casa

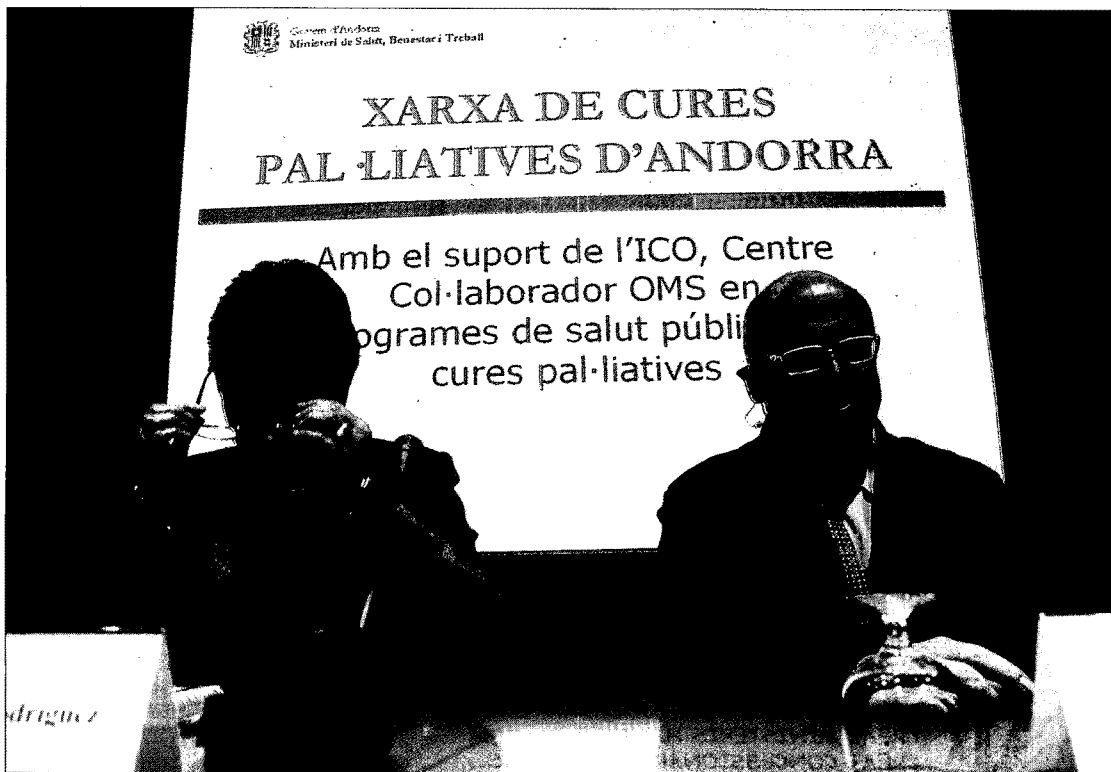
D. MORENO
Andorra la Vella

Ja fa més d'un any que l'hospital disposa d'una unitat de cures pal·liatives per a malalts terminals. El projecte ara s'ha de fer més gran i convertir-se en la xarxa de cures pal·liatives, que incorporarà l'atenció al domicili dels pacients. La ministra de Salut, Cristina Rodríguez, la directora de Salut Pública, Margarida Coll, la metgessa Meritxell Fiter, i el director del centre col·laborador de l'OMS per a programes de cures pal·liatives, Xavier Gómez-Batiste, van presentar ahir a la sala d'actes de l'hospital detalls del projecte assistencial. Gómez-Batiste està cooperant en la definició com a expert que és i, a més, va explicar que el d'Andorra podria convertir-se en una mena de projecte pilot a escala europea per especificitats, com ara que la intenció és que una majoria de professionals del país estiguin formats en cures pal·liatives.

Margarida Coll va explicar que l'objectiu és "no obligar a persones a estar ingressades si no és necessari" i, a la vegada, garantir-los una atenció de qualitat també a casa. Es crearan el que s'anomenen equips de proximitat encapçalats pel metge de capçalera de cada pacient, una infermera del centre de salut i un treballador social de la parròquia. Aquest serà "l'equip bàsic" perquè després el pacient pot necessitar d'altres professionals (fisioterapeutes, psicòlegs). I cada equip elaborarà el pla terapèutic en funció de les necessitats de cada pacient.

LES XARXES

La de cures pal·liatives serà una de les xarxes de salut que implantarà el ministeri per resoldre els déficits que es van diagnosticar en la fase prèvia d'elaboració del pla estratègic de la salut. "Per atendre poblacions vulnerables necessitem una cosa que es diu xarxa", va indicar Margarida Coll. I és que va indicar que la descoordinació actual entre professionals provoca un sistema sovint "ineficient" per a l'usuari i, a més, "car". Un altre exemple de xarxa serà la que ha de servir per a l'assistència a pacients diabètics. Coll va indicar que un decret que



Cristina Rodríguez i Xavier Gómez-Batiste, durant la presentació de la xarxa de cures pal·liatives.

FERNANDO GALINDO

QUÈ HAN DIT

Margarida Coll

DIRECTORA DE SALUT PÚBLICA

"Per atendre poblacions vulnerables necessitem una cosa que es diu xarxa"

Xavier Gómez-Batiste

EXPERT DE L'OMS EN CURES PAL·LIATIVES

"Les cures pal·liatives al domicili del pacient generen més estalvi que no despesa"

s'ha d'aprovar de manera imminent regularà aquestes xarxes i, a partir d'aquí, cadascuna es dissenyarà amb les pròpies especificitats. Cadascuna tindrà un responsable més els professionals que hi puguin prendre part. I

el finançament és un dels aspectes clau. El Govern hi contribuirà perquè es farà càrrec de la remuneració dels professionals implicats, entre d'altres qüestions. La CASS evidentment també. I l'usuari haurà d'abonar la seva part. Una de les coses que s'estudia és que el que es pagui sigui un forfet. I els implicats no descarten demanar l'ajut d'entitats privades i públiques (comuns).

En el cas de les cures pal·liatives a domicili, el doctor Gómez-Batiste, va assenyalar que està provat que es redueix el cost sanitari. A Catalunya s'ha calculat un estalvi de 3.200 euros per procés. "Genera més estalvi que no despesa", va afirmar. El cas català bàsicament s'ocupa de pacients amb càncers molt avançats, però l'expert va posar damunt la taula la necessitat d'ocupar-se de pacients amb tot tipus de patologies amb un pronòstic de vida limitat. De fet, el projecte andorrà té aquesta finalitat.

El Govern sufraga de manera temporal el cent per cent de cobertura

El Govern va informar ahir que de manera transitòria i fins que no s'aprovi el reglament que reguli la cobertura de les despeses sanitàries al cent per cent, aquesta despesa anirà a càrrec de les arques governamentals. Això inclou la cobertura sanitària total a les persones més desafavorides econòmicament i també a aquells assegurats que pateixen una patologia inclosa en la llista que la Caixa Andorrana de la Seguretat Social (CASS) estava utilitzant abans de l'entrada en vigor de la nova llei, l'1 de novembre, per establir si l'usuari tenia dret a una cobertura sanitària total.

La ministra de Salut, Cristina Rodríguez, va indicar que es tracta d'evitar "la ruptura" mentre no

s'aprovi el nou reglament que ha d'establir les noves condicions de pagament total de les despeses sanitàries. Rodríguez va indicar, però, que la normativa és imminent. I és que va anunciar que els propers dies mantindrà una reunió amb els professionals implicats per tancar una proposta i que després aquesta es traslladarà al consell de ministres. La titular de Salut va indicar que el maig o el juny el reglament podria estar aprovat.

El Govern va destacar, mitjançant un comunicat, que així demostra "el seu compromís" amb les polítiques socials. Fins a l'entrada en vigor de la nova llei, era la CASS qui es feia càrrec dels casos de cobertura al cent per cent.