

Document de posicionament CAMFiC sobre el Model'organització de l'Atenció Domiciliària.

L'Atenció Domiciliària (ATDOM) és una tasca que forma part de les atribucions inherents a la professió del metge de família. Davant d'algunes experiències de reorganització del model d'ATDOM en el nostre territori, la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC) vol fer les següents consideracions:

1. L'ATDOM és una prestació inclosa a la cartera de serveis de l'Atenció Primària i és competència de cada equip d'atenció primària (EAP) garantir l'atenció al pacient domiciliari, centrada tant en la persona atesa com en la família que l'acompanya.
2. El metge de família i la infermera han de ser els gestors i referents dels pacients inclosos en el programa ATDOM amb una dotació de recursos humans, científics i econòmics suficients adaptats a la complexitat i necessitats creixents d'aquest tipus de pacient. Sent l'EAP el nucli assistencial a la cronicitat i l'ATDOM.
3. La col·laboració d'altres professionals aliats al metge/infermera de família de l'EAP, quan sigui necessària, ha de millorar la qualitat de l'atenció integrada del pacient i família per part del seu equip sanitari habitual, mantenint el rol de referent i lideratge clínic que correspon al metge de família (que ha demostrat ser proper, eficaç i eficient).
4. Qualsevol proposta organitzativa nova de l'ATDOM ha de ser participada amb l'opinió dels professionals de l'EAP i comptar amb la coordinació tant de la direcció de l'equip i dels dispositius territorials com dels grups de pacients, si existeixen.
5. La CAMFiC, com a societat científica, per mitjà dels seus Grups de Treball, vol liderar la formació específica als metges de família per tal d'assolir les habilitats necessàries en l'abordatge de la cronicitat, la complexitat i l'ATDOM. Aquesta és una formació de proximitat als problemes reals del dia a dia, que ha de permetre la creació de *referents* (consultors) en ATDOM en el sí de cada EAP.
6. Finalment, la CAMFiC es mostrarà contrària a qualsevol proposta organitzativa de l'atenció del pacient en el domicili, que impliqui l'externalització de l'EAP en aquesta competència.

Barcelona, Febrer 2016