

Hospice



La atención de hospice a menudo se retrasa innecesariamente debido a malentendidos o información errónea sobre los beneficios.

¿Por qué elegiría menos atención cuando puede ser elegible para más? El hospicio puede significar más tiempo para centrarse en las personas y actividades que importan.

Mito 1: La atención en un hospice es equivalente a rendirse. Elegir un hospice es un cambio en los objetivos de la atención hacia la calidad de vida y más apoyo. Elegir el hospice antes significa más tiempo para usar por completo los beneficios a los que puede tener derecho.

Mito 2: La atención de hospice es solo para los últimos días de vida. Es un error habitual pensar que el hospice es solo para pacientes que han llegado a una etapa de excesiva debilidad.

**Queremos
ayudarlo a tener
la información
correcta cuando
llegue el momento
de tomar estas
importantes
decisiones.**

Mito 3: La atención de hospice significa que recibe menos atención médica.

Agregar atención de hospice en realidad significa más atención, en el momento en que más la necesita.

- Más atención centrada en los objetivos personales
- Centrarse más en minimizar la interrupción de las actividades diarias normales
- Más tiempo para centrarse en las personas y las cosas que más importan
- Más recursos para aliviar la carga de sus seres queridos
- Maximizar su beneficio de Medicare/Seguro que incluye más servicios, suministros, equipos, medicamentos y apoyo sin más costo ni copago.

Mito 4: Los pacientes de hospice deben estar confinados en casa. El objetivo del hospice es ayudarlo a mantener sus actividades normales. El estado de confinamiento en la casa no es un requisito para la elegibilidad.

Mito 5: Una vez que comienza el cuidado de hospice, está encerrado en él. Los pacientes pueden interrumpir el cuidado de hospice en cualquier momento y por cualquier motivo. ¡Es su derecho tomar decisiones sobre su atención!

Mito 6: No puede tomar sus medicamentos habituales.

Los medicamentos necesarios para el manejo de enfermedades, del dolor y de los síntomas relacionados con condiciones terminales y relacionadas están cubiertos por el beneficio de hospice. El hospice trabajará con usted y su médico para revisar los medicamentos y para garantizar que se logre el máximo manejo del dolor y de los síntomas.

Mito 7: El hospice da medicamentos muy perjudiciales que hacen que los pacientes duerman todo el tiempo.

La atención de hospice se adapta a los objetivos personales de cada paciente y está centrada en minimizar la interrupción de las actividades normales.

Mito 8: El hospice es un lugar.

La atención de hospice se da en cualquier lugar al que un paciente llame casa. Esta puede ser su casa o lugar de residencia, una comunidad de vida asistida o un centro de enfermería especializado.

