

Postup při zajištění domácí péče

Ošetřující lékař po zhodnocení celkového zdravotního stavu klienta a stavu jeho vlastního sociálního prostředí, ve spolupráci s vybranou agenturou domácí zdravotní péče, vystaví pro klienta poukaz na odbornost 925 - domácí zdravotní péče na tiskopisu 06 s pořadovým zdravotním číslem 1.

Tento tiskopis vyplní kompletně, včetně všech požadovaných zdravotních údajů o klientovi, stupni jeho mobility a doplní další náležitosti. Na tiskopisu 06 uvede příslušný typ návštěvy.

V domácí zdravotní péči existují zatím čtyři typy návštěv. Jednotlivé typy se liší pouze časovým rozsahem – 15, 30, 45 a 60 minut. Také je možno zajišťovat péči o pacienty v terminálním stádiu nemoci (tedy umírající). Rozsah poskytované péče je stanoven ošetřujícím lékařem.

K vybranému typu návštěvy doplní ošetřující lékař stručnou formou konkrétní požadované výkony, které v rámci indikovaného typu návštěvy vyžaduje. Jedná-li se o výkony nesoucí s sebou určité materiálové náklady, uvede zároveň číslo příslušného kódu. Kódy obsahují průměrné materiálové náklady, které jsou nezbytně nutné pro provedení základního výkonu. O lokálních léčivých prostředcích, nebo o dalším materiálovém vybavení a pomůckách, které individuálně v daném čase potřebuje klient, rozhoduje ošetřující lékař. Tyto produkty předepisuje na recept, nebo speciální poukaz a jejich ordinaci zaznamenává na tiskopis 06. S agenturou si ošetřující lékař dohodne interval pro zpracování stručné písemné zprávy – souhrnu. V souhrnu podává agentura ošetřujícímu lékaři informace o vývoji zdravotního stavu klienta. Termín předání souhrnu je zaznamenán na tiskopisu 06.

Kopii tiskopisu 06 si ponechá ošetřující lékař ve své dokumentaci, originál předává vybrané agentuře domácí péče. Platnost indikace domácí péče uvedené na tiskopisu 06 si ponechá ošetřující lékař ve své dokumentaci, originál předává vybrané agentuře domácí zdravotní péče. Platnost indikace domácí péče uvedené na tiskopisu 06 je u praktických lékařů pro dospělé a praktických lékařů pro děti a dorost maximálně 3 měsíce.

Rozhodne-li se praktický lékař po ukončeném cyklu domácí péče pokračovat v jejím poskytování v nezměněné podobě, vyplní pouze záhlaví tiskopisu 06 a označí jej pořadovým číslem (2, 3, 4, ... až x), zároveň uvede formulaci: „Vzhledem k nezměněnému zdravotnímu stavu při kontrole ošetřujícím lékařem dne doporučujeme pokračovat v domácí zdravotní péči v dosavadním rozsahu viz tiskopis 06 číslo x“.

Doba po kterou může být domácí zdravotní péče poskytována

U odborných lékařů, kteří propouštějí klienta po hospitalizaci nebo po jednodenním operačním zákroku, či výkonu, je maximální rozsah indikace domácí péče 14 dnů. Domácí zdravotní péče je v tomto případě zahájena v přímé návaznosti na den ukončení hospitalizace klienta. První a poslední den hospitalizace klienta je pro účely úhrady domácí péče z fondu zdravotního pojištění vnímán jako „půlden“.

Po ukončení hospitalizace, je povinen odborný lékař předat písemnou informaci o celkovém zdravotním stavu klienta. Rovněž indikaci domácí zdravotní péče, ordinaci léků, pomůcek a dalších produktů - praktickému lékaři, který má možnost v domácí zdravotní péči pokračovat.

V průběhu 1 měsíce či 14 dnech však může dojít k neočekávaným změnám ve zdravotním stavu klienta. Proto je nutné, aby agentura domácí zdravotní péče o případných změnách bezodkladně informovala ošetřujícího lékaře, který klienta navštíví a upraví rozsah i frekvenci domácí péče. O návštěvě klienta a eventuálních změnách v ordinaci domácí zdravotní péče provádí ošetřující lékař záznam a vystaví nový tiskopis 06 se změněným rozsahem a obsahem požadované domácí zdravotní péče.

V případě akutních změn zjištěných na celkovém zdravotním stavu klienta je agentura domácí zdravotní péče povinná okamžitě informovat ošetřujícího lékaře, který upraví léčbu na odpovídající formu zdravotní péče. Pokud by ošetřující lékař tuto informaci neobdržel, hrozí zanedbání povinné péče.

Rozsah domácí péče

Ze zdravotního pojištění je zdravotními pojišťovnami poskytována úhrada za ty výkony v rámci domácí zdravotní péče, které byly ordinovány ošetřujícím lékařem a mají charakter zdravotní péče. Jedná se o odborné a specializované výkony, které jsou prováděny kvalifikovanými zdravotnickými pracovníky. Jejich výčet je uveden v "Seznamu diagnostických a terapeutických výkonů s bodovými hodnotami".

Zahájení domácí zdravotní péče

Po indikaci domácí zdravotní péče ošetřujícím lékařem je klient navštíven vybraným pracovníkem agentury domácí zdravotní péče. Je proveden vstupní pohovor, vyšetření klienta a vyhodnocení stavu vlastního sociálního prostředí, ve kterém bude zdravotní péče poskytována. Je nezbytné seznámení klienta s rozsahem výkonů a frekvencí domácí zdravotní péče. S klientem je dohodnut harmonogram odborné i laické péče, která bude v působnosti agentury, klienta a jeho blízkých.

Je-li nutno provést v zájmu kvality poskytované domácí zdravotní péče určité úpravy ve vlastním sociálním prostředí klienta, například umístění lůžka, vybavení kompenzačními pomůckami, přístroji atp., je po dohodě s klientem přizpůsobeno prostředí nejen pro poskytování domácí péče, ale i pro pohodlí klienta. Pokud je indikována domácí péče již v průběhu hospitalizace klienta nebo po jednodenním zákroku, je vhodné, aby ke kontaktu s klientem došlo ještě v průběhu pobytu klienta v zařízení tak, aby se pracovník domácí péče dohodl o dalším vhodném postupu s ošetřujícím lékařem i personálem. Domácí zdravotní péče je v tomto případě zahájena v den následující po propuštění klienta, nebo bezprostředně po provedení jednodenního zákroku.