

Informacje szczegółowe
w sprawie warunków przyjęcia i udzielania świadczeń w Zakładach Opiekuńczo - Leczniczych
Stołecznego Centrum Opiekuńczo – Leczniczego Sp. z o.o. dla pacjentów oraz ich opiekunów

1. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy jest **podmiotem wykonującym działalność leczniczą**. Realizuje świadczenia zdrowotne na podstawie ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, ustawy o działalności leczniczej oraz umowy zawartej z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane pacjentom finansuje Narodowy Fundusz Zdrowia. Koszty wyżywienia i zakwaterowania ponosi pacjent zgodnie z art. 18.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr.164.poz 1027 z póź. zm). tj 70% dochodu, w tym zasiłek pielęgnacyjny.
3. Świadczenia gwarantowane z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej udzielane są świadczeniobiorcy który w ocenie skali Barthel otrzymał 40 pkt. lub mniej (Dz. U. nr 2013, poz. 1480)
4. Do Zakładu nie przyjmuje się pacjentów, u których podstawowym wskazaniem do objęcia go opieką jest zaawansowana choroba nowotworowa, choroba psychiczna lub uzależnienie.
5. Do Zakładu pacjenci przyjmowani są zgodnie z regulacjami prawnymi zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych (Dz. U. z 2012r. poz. 731).
6. Wymagane dokumenty niezbędne do przyjęcia do Zakładu:
 - a) Skierowanie do ZOL - wystawione wyłącznie przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego – **załącznik nr 2**
Jeżeli chorobą współistniejącą jest choroba psychiczna wymagane jest dodatkowo zaświadczenie od lekarza psychiatry o aktualnym stanie zdrowia i braku przeciwwskazań do przebywania w ZOL o profilu ogólnym.
W przypadku chorych nie mogących wyrazić świadomie zgody na umieszczenie w ZOL konieczne jest uzyskanie postanowienia Sądu o umieszczeniu bez zgody.
W przypadku osoby ubezwłasnowolnionej do zgody Sądu na umieszczenie w Zakładzie należy dołączyć:
 - postanowienie Sądu o ubezwłasnowolnieniu,
 - postanowienie Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego.
 - b) Wywiad pielęgniarki i zaświadczenie lekarskie – **załącznik nr 3,**
 - c) Dokumenty stwierdzające wysokość dochodu (np. kserokopia aktualnej decyzji ZUS/KRUS, decyzja o zasiłku stałym, zaświadczenie o dochodach z zakładu pracy), **oświadczenie pacjenta o numerze swojego (lub opiekuna prawnego) konta bankowego,**
oraz prosimy o:
 - d) Kartę oceny świadczeniobiorcy wg skali Barthel – **załącznik nr 4,**
 - e) Kserokopie ubezpieczenia zdrowotnego i dowodu osobistego,
 - f) Zgoda świadczeniobiorcy na potrącanie opłaty za pobyt w ZOL – **załącznik nr 5,**
 - g) Kserokopie posiadanej dokumentacji medycznej w tym karty leczenia szpitalnego.
7. Decyzję o przyjęciu do Zakładu wydaje Kierownik ZOL na wniosek Komisji Zakładu kwalifikującej do pobytu w Zakładzie. O decyzji osoba ubiegająca się o przyjęcie do ZOL zostanie poinformowana pisemnie.
8. Termin przyjęcia, ustalany jest zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wyłącznie po telefonicznym uzgodnieniu terminu z pielęgniarką społeczną lub pracownikiem socjalnym.
9. Niezbędnymi dokumentami wymaganymi w dniu przyjęcia pacjenta do Zakładu są:
 - a) aktualny dowód osobisty,
 - b) aktualny dokument potwierdzający ubezpieczenie (Legitymacja Emeryta/Rencisty lub decyzja o przyznaniu zasiłku),
 - c) aktualne badania tj. Rtg klatki piersiowej (PA+bok), morfologia krwi, badania biochemiczne: mocznik, kreatynina, ASPAT, ALAT, lipidogram, elektrolity: sód, potas, INR (u osób przyjmujących leki przeciwzakrzepowe), badanie ogólne moczu, EKG oraz karta oceny stanu odżywienia (SGA lub NRS 2002).
10. **Jeżeli w chwili przyjęcia pacjenta dane o stanie zdrowia będą znacząco odbiegały od stanu opisanego w zaświadczeniu lekarskim Zakład zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia.**
11. W ciągu trzech dni roboczych od dnia przyjęcia pacjenta, należy dokonać w kasie Zakładu lub na rachunek bankowy, pierwszej wpłaty za jego pobyt. Następne płatności muszą być dokonywane z góry tj. najpóźniej do trzech dni od otrzymania świadczenia emerytalnego lub rentowego. Płatności, w przypadku opłat dokonywanych przez pacjenta, opiekuna, rodzinę, muszą być dokonywane z góry uzupełnione o zasiłek pielęgnacyjny. W przypadku opłat dokonywanych przez ZUS, KRUS, OPS opłata za pobyt opłata za pobyt powinna być również uzupełniona przez rodzinę, opiekuna czy pacjenta o zasiłek pielęgnacyjny.
12. W dniu przyjęcia lekarz i pielęgniarka Zakładu oceniają pacjenta wg skali Barthel. Pacjent który został oceniony powyżej 40 punktów wg w/w skali nie zostanie przyjęty do Zakładu. NFZ finansuje pobyty pacjentów ocenionych wyłącznie do 40 punktów wg w/w skali. Pacjent, który został oceniony powyżej 40 punktów wg skali Barthel zostanie wypisany z Zakładu. Ocena w skali Barthel przeprowadzana jest co miesiąc.
13. Zgodnie art. 29 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654) Zakład wypisuje pacjenta, którego stan zdrowia – zgodnie z aktualną wiedzą medyczną – uległ poprawie w tak istotnym stopniu, iż nie wymaga on dalszych, całodobowych świadczeń zdrowotnych w Zakładzie.
14. Zakład wypisuje pacjenta, w przypadku gdy jego ubezpieczenie zdrowotne straciło ważność.

15. Zgoda pacjenta na pobyt jest warunkiem przebywania w Zakładzie. Pacjent nie może przebywać w Zakładzie wbrew własnej woli, z zastrzeżeniem pkt. 6 lit. a) zdanie trzecie.
16. Pacjent i jego opiekun mają obowiązek zapoznać się z Regulaminem Zakładu, który znajduje się w dyżurce pielęgniarek oraz Uchwałami Zarządu SCOL i Zarządzeniami Kierownika Zakładu dostępnymi na zakładowej/oddziałowej tablicy ogłoszeń.
17. Pacjent oraz jego opiekunowie zobowiązani są do przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Zakładu, a w szczególności:
 - a) zachowywać się kulturalnie w stosunku do personelu i innych chorych i nie naruszać w sposób rażący porządku i procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - b) zachować trzeźwość i nie spożywać alkoholu;
 - c) nie palenia tytoniu (na terenie całego Zakładu jest bezwzględny zakaz palenia tytoniu).
18. Zakład gwarantuje przestrzeganie Praw Pacjenta, których treść dostępna jest w Punktach Pielęgniarskich każdego z oddziałów Zakładu.
19. Zgodnie z wymogami NFZ pacjent ma prawo do korzystania z przepustek w wymiarze do 10% czasu pobytu w Zakładzie (tj. 3 dni w ciągu miesiąca). Przepustka udzielana jest na podstawie pisemnej prośby pacjenta lub jego opiekuna podpisana przez lekarza prowadzącego i Kierownika Zakładu.
20. Zakład zapewnia podstawowy pakiet świadczeń (umowa z NFZ):
 - a) świadczenia lekarskie;
 - b) świadczenia pielęgniarskie;
 - c) rehabilitację ogólną w podstawowym zakresie na zlecenie lekarza w dni powszednie, w/g harmonogramu;
 - d) świadczenia psychologa w dni powszednie, w/g harmonogramu;
 - e) ćwiczenia logopedyczne na zlecenie lekarza w dni powszednie, w/g harmonogramu;
 - f) terapię zajęciową w dni powszednie, w/g harmonogramu;
 - g) leczenie farmakologiczne w/g obowiązującego w Zakładzie receptariusza;
 - h) leczenie dietetyczne - w Zakładzie jest pięć podstawowych diet, z możliwością ich modyfikacji;
 - i) zaopatrzenie w środki pomocnicze: cewniki, worki na mocz, pieluchomajtki w rozmiarach standardowych, materace przeciwoleżynowe i rurki tracheotomijne oraz przedmioty ortopedyczne: kule, laski, balkoniki, podpórki, wózki inwalidzkie;
 - j) badania diagnostyczne wykonywane wyłącznie na zlecenie lekarza Zakładu w wyznaczone dni oraz badania pilne codziennie;
 - k) konsultacje specjalistyczne w innych placówkach ochrony zdrowia, wyłącznie na zlecenie lekarza Zakładu, na zasadach ogólnie przyjętych dla wszystkich ubezpieczonych przez NFZ, po umówieniu terminu i miejsca realizacji przez pracownika socjalnego Zakładu;
 - l) transport sanitarny w dniu skierowania pacjenta do szpitala lub na konsultację;
 - m) edukację zdrowotną polegającą na przygotowaniu pacjenta do samoopieki w warunkach domowych.
21. Zakład zapewnia transport i opiekę na wyjazdy stomatologiczne dla pacjentów wyłącznie w sytuacji nagłej, bólowej. Pozostałe wizyty tj. ciągłość leczenia, czy też wizyty protetyczne powinny być zabezpieczone przez rodzinę lub opiekunów faktycznych.
22. Informacje dotyczące całego procesu leczniczego udzielane są wyłącznie przez lekarza Zakładu/oddziału osobie uprawnionej.
23. Informacje dotyczące całego procesu pielęgnacyjnego udzielane są wyłącznie przez pielęgniarkę Zakładu/oddziału osobie uprawnionej.
24. Rodzina/opiekunowie pacjenta proszona jest o zgłoszenie się do Działu Psychologii w ciągu 10 dni roboczych od dnia przyjęcia pacjenta do Zakładu, w celu przekazania niezbędnych informacji potrzebnych do prowadzenia opieki psychologicznej.
25. Lekarz prowadzący kwalifikuje pacjenta do zabiegów rehabilitacyjnych do 7 dnia pobytu w Zakładzie.
26. Zależnie od sytuacji w Zakładzie pacjent, decyzją personelu może być przeniesiony do innego oddziału Zakładu, do innej sali lub na inne łóżko.
27. Wszelkie uwagi i wnioski dotyczące pobytu pacjenta w oddziale powinny być zgłaszane do pielęgniarki oddziałowej Zakładu.
28. Zakład nie bierze odpowiedzialności za zagubione lub zniszczone przez pacjenta rzeczy osobiste, ubrania, aparaty słuchowe, protezy zębowe, a także za środki finansowe pozostające poza depozytem Zakładu.

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI I STOSOWANIA

.....
Podpis pacjenta

.....
Podpis opiekuna

Warszawa, dnia

Na podstawie

Umowy zawartej z NFZ, dokumentów wewnętrznych SCOL,
oraz obowiązujących aktów prawnych.

Aktualizacja z dnia 17.07.2015r.