



KRITERIJI ZA SPREJEM NA ODDELEK ZA NEAKUTNO BOLNIŠNIČNO OBRAVNAVO Splošni dogovor za pogodbeno leto 2015 s ZZS

Zaposleni v bolnišnici imajo še vedno premalo informacij glede namestitvev oz. premestitev pacienta na oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo (PBZ, NO, PO) ter pogojev za namestitvev. Pripravil sem povzetek z obrazložitvijo Splošnega dogovora iz leta 2015 med Ministrstvom za zdravje ter ZZS.

Dogovor velja tudi v letu 2016.

Neakutna bolnišnična obravnavna predstavlja obliko bolnišničnega zdravljenja po končani akutni bolnišnični obravnavi, **ko iz zdravstvenih ali socialnih razlogov** ni možen odpust zavarovane osebe v domače okolje ali ni več možna nega v domačem okolju. Neakutna bolnišnična obravnavna obsega podaljšano bolnišnično zdravljenje (PBZ), zdravstveno nego (NO) in paliativno oskrbo (PO).

Pred namestitvijo v neakutno bolnišnično obravnavo mora izvajalec bolniku izdati ustrezno odpustnico iz akutne bolnišnične obravnave.

Do namestitve na oddelek neakutne bolnišnične obravnave so upravičene zavarovane osebe, ki:

- so popolnoma ali delno odvisne od pomoči drugih pri izvajanju osnovnih življenjskih aktivnosti in živijo same ter niso sposobne funkcioniranja v domačem okolju,
- so v terminalni fazi kronične bolezni,
- imajo obsežne kronične rane, pri katerih je pričakovati celjenje,

- nimajo ožjih svojcev in jih zaradi zdravstvenega stanja ni možno odpustiti v domače okolje,

- jih zaradi različnih zahtevnih zdravstvenih stanj ni možno odpustiti niti v domače okolje niti v socialnovarstveni zavod.

Kadar upravičenec potrebuje nadaljnjo zdravstveno socialno obravnavo in jo le-ta odkloni, ga bolnišnica lahko odpusti, če to dovoljuje njegovo zdravstveno stanje.

Če ima pacient zagotovljene pogoje za odpust oz. ima zagotovljeno oskrbo ali v domačem okolju ali DSO ni upravičen do namestitve v neakutno bolnišnično obravnavo. To pomeni, da če je zdravstveno stanje zaključeno in niti ni socialnih indikacij se lahko namestitev pacienta v neakutno obravnavo odkloni. Svojci in pacient so dolžni sodelovati pri reševanju odpusta iz bolnišnice.

Glede premestitve na neakutno bolnišnično obravnavo odloča lečeči zdravnik na akutni obravnavi. Spremljevalni razlog je tudi socialna indikacija.

Glede dolžine namestitve na neakutni obravnavi pri nas pa odloča Ludvik Kepe, dr. med., spec. fiziater. To pomeni da neakutna bolnišnična obravnavna nima določenih dni temveč je to odvisno od zdravnika. Spremljevalni razlog pa je zdravstveno stanje oz. socialna indikacija. Če so zagotovljeni pogoji za odpust lahko namestitev na neakutni obravnavi traja kot primer ali 16 dni ali na primer 37 dni, omejitev ni. Posebnost je NO ki ima zaradi zavarovalnice določen minimum namestitve in sicer je to 6 dni. Zaradi kroženja in možnosti, da se čim več pacientom

lahko ponudi to možnost je vodstvo NBO določilo trajanje do 30 dni. Zakonsko pa bivanje ni določeno in odpust je v celoti odvisen od zdravnika, če so izpolnjeni vsi pogoji. To je takrat, ko lahko pacienta, ki je zaključil zdravljenje odpustimo v varno socialno okolje, kjer bo na podlagi zdravstvenih ali socialnih zahtev za njega ustrezno poskrbljeno. Pacient pa ima možnost odklonitve do varnega odpusta, kar ureja socialna služba, ki bolnišnico pred tovrstnimi odločitvami tudi zaščiti.

V istem letu ni možna premestitev na neakutno obravnavo 2 krat ali večkrat oz. mora med posamezno namestitvijo preteči najmanj 12 mesecev.

Ker so premestitve na neakutno obravnavo odvisne od zaključka zdravljenja ter tudi odpusti Za premestitev iz akutne obravnave v neakutno obravnavo in obratno, ter za dolžino trajanja neakutne bolnišnične obravnave, mora obstajati medicinska indikacija, ki se lahko preveri z inšpekcijskim nadzorom. To pomeni, da v premestitvenem obrazcu ter odpustnici ne sme biti navedenih socialnih razlogov za premestitev, čeprav so v osnovnih navodilih napisani socialni razlogi. Tu je vidna neskladnost v samih navodilih ZZS.

Sprejem na NO ni možen iz drugih bolnišnic temveč samo iz naše, sprejem na PBZ je možen iz vseh splošnih bolnišnic (sem ne spadajo psihiatrične bolnišnice), sprejem na PO je možen samo iz naše bolnišnice vendar mora biti pacient predhodno vključen v paliativno oskrbo.

Vedno bolj se soočamo z raznimi izsiljevanji svojcev (v smislu to je naša pravica) in ta navodila so namenjena temu, da se v izjavah poenotimo. Vsi se moramo

zavedati, da živimo v informacijski dobi, kar pomeni da se svojci pozanimajo glede vsake naše izjave.

Neakutna bolnišnična obravnava ni pravica TEMVEČ MOŽNOST, KI JO PONUJA NAŠA BOLNIŠNICA, ČE SO ZATO IZPOLNJENI POGOJI!

Boštjan Mrzlak, dipl.soc.del.

Misel

Če se začneš v življenju zavedati, da imaš vsega ravno dovolj, postaneš resnično bogat."
(zenovski rek)

*Ureja : Jožica Viher
Naklada 130 izvodov
Prispevki in delo niso honorirani !
Modri dirkač vam je tedensko dosegljiv na naslovu:
<http://www.sb-ms.si>*

ZGODILO SE JE - prejšnji teden

❖ Ponedeljek:

- Gostja radijske oddaje Murskega vala »Za zdravje« je bila Tatjana Sušec, nevrofizioterapevt, tema oddaje »Otrok in gibanje«

ZGODILO SE BO - ta teden

❖ Torek:

- Delovni sestanek in ogled bolnišnice v okviru 9. razširjene seje izvršilnega odbora Sekcija medicinskih sester v vzgoji in izobraževanju (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)

*Tajništvo:
Darja Cigut*

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEN

	<i>Plan</i>	<i>Realiz.</i>
ŠT.SPP	364	434
ŠTEV. BOD:	1.949	1.943
LEŽALNA DOBA	5,30	4,02
ŠT. NOVOROJ:		11
DOJ. MATERE:		14

*Branko Temlin
Splošna služba*