



Harris Slovakia

agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti

Domáce zdravotné a sociálne služby

(služby poskytované doma)

Doc. MUDr. Božena Bušová, CSc., MPH.,

ADOS Harris Slovakia

www.harris.sk



Domáca starostlivosť

- **1/ Zdravotná starostlivosť:**
 - Odborné ošetrovanie
 - Rehabilitácia (ošetrovateľská, liečebná)
- **2/ Sociálne služby**
 - Opatrovateľská služba



1/ Ošetrovanie a rehabilitácia

Poskytovateľom je ADOS

Agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti

**= neštátne zdravotnícke zariadenie
určené na poskytovanie starostlivosti
v prirodzenom prostredí pacienta**

ADOS poskytuje starostlivosť doma
a v sociálnych zariadeniach.



Personál ADOS a lekár

Personál ADOS:

- Ošetrovanie a ošetrovateľská rehabilitácia
 - Vykonávajú sestry s VOV alebo VŠ (Bc, Mgr) + špecializácia v komunitnom ošetrovatelstve
- Liečebná rehabilitácia
 - vykonávajú fyzioterapeuti s VŠ vzdelaním alebo diplomovaní fyzioterapeuti

Indikuje :

zmluvný lekár pacienta vypísaním tlačiva: Návrh na DOS

Ošetrovanie – všeobecný (obvodný, praktický) lekár, RHB – lekár FBLR (rehabilitačný)

Preskripcia:

ADOS nemá právo preskripcie a preto všetok preväzový materiál, lieky a pomôcky (plienky, vložky) musí predpísať zmluvný lekár pacienta



Pacienti v domácej starostlivosti (DS)

DS sa poskytuje pacientom, ktorí spĺňajú
VŠETKY nasledovné kritériá:

- majú indikovanú ošetrovateľskú alebo rehabilitačnú starostlivosť
- nevyžadujú ústavnú zdravotnú starostlivosť alebo ju odmietajú
- sú imobilní, čiastočne imobilní a nie sú schopní samostatne dochádzať do ambulantného zdravotníckeho zariadenia



Výkony v domácej starostlivosti

- Sú dané Katalógom výkonov (NV SR 223/2005)
- Kapitola XL časť I pre sestry obsahuje 74 výkonov
 - z ktorých ZP hradia menej než polovicu (podľa ZP)
- Kapitola Y obsahuje výkony pre fyzioterapeutov
 - z ktorých ZP hradia od 5-15 výkonov (podľa ZP)

Dopravu k pacientovi ZP nehradia

(= náklad ADOS)



Najčastejšie ošetrovateľské výkony

- Ošetrovanie dekubitov
- Ošetrovanie chronických rán, vredov predkolenia
- Ošetrovateľská rehabilitácia (prevencia imobilizácie)
- Ošetrovanie stómii (tracheostómie, nefrostómie)
- Injekcie, infúzie
- Starostlivosť o kaval a intravenóznou kanylu
- Starostlivosť o močový katéter
- Odbery krvi



Najčastejšie RHB výkony

- Individuálna liečebná telesná výchova
- Mäkké a mobilizačné techniky
- Klasická masáž viacerých častí tela
- Individuálna dychová gymnastika
- Špeciálne polohovanie.



Hradenie výkonov zo ZP

- Ošetrovanie
 - Zdravotné výkony v rámci komplexnej ošetrovateľskej starostlivosti hradia všetky ZP podľa zmluvných podmienok, len do výšky limitu !
- Liečebná rehabilitácia
 - Zdravotné RHB výkony hradí ZP Dôvera a Union
 - Všeobecná ZP hradí len 5 RHB výkonov

Priemerná úhrada za výkon

je 2-3 €



Schvaľovanie výkonov v ADOS

- Poskytnuté výkony sú vykázané ZP a následne revidované RL
- Cca o 2 mesiace sa ADOS dozvie aká časť poskytnutých výkonov bola uhradená ZP

Všetky výkony „sociálneho“ charakteru sú v ADOS vyradené z hradenia ZP

(podávanie liekov, pravidelné meranie TK, osobná hygiena, polohovanie, prevencia, kŕmenie, a pod.)



Náklady v ADOS

Náklady na DS sú cca 15-18 € na hodinu

závisia najmä od

- počtu návštev u pacientov (tie závisia od limitov)
- straty času na dopravu k pacientovi
- počtu najazdených km

V nákladoch nie je zarátane:

- povinné ďalšie vzdelávanie sestier,
- investičné náklady, obnova, rozvoj ADOS
- iné náklady: napr. PN, odchodné, OČR,



2/ Opatrovateľská služba

- Sociálna služba
- Poskytovaná osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej FO (najmenej stupeň II)
- **A/ Pomoc pri**
 - úkonoch sebaobsluhy
 - starostlivosti o svoju domácnosť
 - základných sociálnych aktivitách
- **B/ Dohľad**



Prijímatelia OS

- **chodiaci**, ktorí potrebujú spoločnosť alebo sa nedokážu samostatne o seba postarať a potrebujú dohľad a pomoc pri denných úkonoch
- **ležiaci**, ktorí vyžadujú pomoc nielen pri denných sebaoblužných úkonoch, ale aj odbornú ošetrovateľskú alebo rehabilitačnú starostlivosť



Poskytovatelia - verejní a neverejní

- Rozdelenie zaviedol zákon 448/2008
- **Verejný poskytovateľ** je samospráva – obec a právnická osoba zriadená alebo založená obcou.
- **Neverejní poskytovatelia** sú organizácie zriadené buď súkromnými osobami, Slovenským červeným krížom, Katolíckou charitou alebo Evanjelickou diakoniou a ďalšími zriaďovateľmi.



Financovanie služby

Verejní poskytovatelia:

- financujú prevažnú časť služby z rozpočtu, zvyšok platí prijímateľ (príjem samosprávy: cca 66% podielové dane z príjmu FO + daň z nehnuteľností)
- ceny pre prijímateľov sa určujú všeobecným záväzným nariadením (VZN)
- väčšinou sú ceny na úrovni 1-2 €/ na hodinu OS bez ohľadu na náklady

Neverejní poskytovatelia

- ceny odrážajú ekonomické náklady na OS
- sú na úrovni 7-8 € na hodinu OS
- Obec **môže** uzatvoriť zmluvu s neverejným poskytovateľom a dávať mu finančné príspevky na sociálnu službu, na dotáciu ceny.

**Klienti u neverejných poskytovateľov
nemajú rovnaký prístup k verejným zdrojom**



Postup na získanie OS

1. Požiadať obec/MČ o posúdenie odkázanosti na pomoc inej osoby a získať rozhodnutie o odkázanosti, stupeň odkázanosti II-VI (trvá cca 30-60 dní)
2. Podat' žiadosť o OS podľa stupňa odkázanosti
3. Uzatvorenie zmluvy s **verejným** poskytovateľom a pridelenie opatrovatel'ky, (trvá 30-X dní) alebo zaradenie do poradovníka (mesiace – roky)
4. Alebo - Získanie služby okamžite u **neverejného** poskytovateľa za plné ceny bez dotácie



Kapacita služieb

- **Verejní** poskytovatelia – preplnené kapacity, nedokážu uspokojiť dopyt, vytvárajú poradovníky na služby
- **Neverejní** poskytovatelia – voľné kapacity, nedokážu získať dostatočný počet klientov



Odľahčovacia služba

- Poskytuje sa pre osoby (opatrovateľov), ktoré sa starajú o osoby s ťažkým zdravotným postihnutím (ŤZP).
- Môže sa vykonávať doma, v dennom stacionári alebo umiestnením opatrovanej osoby s ŤZP na určitý čas v sociálnom zariadení, spravidla najviac na 30 dní v roku.



Peňažný príspevok na opatrovanie

- osoba má **ťažké zdravotné postihnutie** (ŤZP)
- podľa zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia (zákon č. 447/2008 Z.z., § 40)
- osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby pri jednotlivých činnostiach (stravovanie a pitný režim, vyprázdňovanie močového mechúra a hrubého čreva, osobná hygiena, celkový kúpeľ, obliekanie, vyzliekanie, zmena polohy, sedenie a státie, pohyb po schodoch, pohyb po rovine, orientácia v prostredí, dodržiavanie liečebného režimu, potreba dohľadu) a
- rozsah tejto pomoci je aspoň 8 hodín denne.
- žiadosť podáva ťažko zdravotne postihnutá osoba na príslušný **úrad práce, sociálnych vecí a rodiny**.



Nedoriešené...(1)

- Úhrada za zdravotné výkony neodráža náklady
- Doprava sestry k pacientovi nie je hrazená
- Preventívna starostlivosť a depistáž v domácom prostredí nie je hrazená
- Chýba návštevna služba lekárov špecialistov (úhrada nekryje náklady)
- Finančné mesačné limity ZP (lekár indikuje, sestra vykoná, ZP neuhradí)
- Chýba zákon o dlhodobej starostlivosti v domácom prostredí
 - Dlhodobá starostlivosť o pacientov s chronickými chorobami – potreba kombinácie zdravotných a sociálnych služieb
 - „veční“ pacienti (koma vigile)
 - Paliatívna starostlivosť (kontinuálna infúzna liečba)
 - Predterminálni a terminálni pacienti, sprevádzanie



Nedoriešené...(2)

- Verejní poskytovatelia sa sústreďujú na rozvoz obedov, dohľad a pomoc v domácnosti za dotované ceny
- Neverejní poskytovatelia sa starajú aj o imobilných klientov, ktorých treba polohovať, kŕmiť, umývať, vymieňať plienky, ale klienti neverejných poskytovateľov nemajú rovnaký prístup k verejným zdrojom a musia platiť plné ceny



Ďakujem za pozornosť.

Otázky?

Viac informácií o domácich službách nájdete na
www.harris.sk

Kontakt:

harris@harris.sk