

2.4 Nemocnice spolupracuje se zástupci ambulantní péče a s dalšími externími institucemi s cílem zajistit svým pacientům včas další péči

Zpracoval:	Schválil:	Platnost standardu od:
Mgr. Michaela Lietavová MUDr. Renáta Rybarčíková	Rada kvality	18. 4. 2017

Identifikace výtisku:	Výtisk jediný – originál (výtisk z elektronické podoby má pouze informativní charakter)		
Poslední revize: č. 1 10/2017	Důvod revize: změna obsahu	Přezkoumal: Mgr. M. Lietavová	Účinnost: 1. 11. 2017
Poslední revize: č. 2 12/2019	Důvod revize: standard beze změny, aktualizace příloh standardů	Mgr. M. Lietavová	15. 1. 2020
Poslední revize: č. 3 2/2022	Důvod revize: standard beze změny, aktualizace příloh standardů	Bc. Jana Karasová	2. 3. 2022
Poslední revize:	Důvod revize:		
Poslední revize:	Důvod revize:		
Poslední revize:	Důvod revize:		
Poslední revize:	Důvod revize:		
Poslední revize:	Důvod revize:		
Poslední revize:	Důvod revize:		
Poslední revize:	Důvod revize:		

Účel a naplnění standardu

Nemocnice spolupracuje s ambulantními zdravotnickými zařízeními, s lékaři primární péče, agenturami domácí péče, s cílem zajistit svým pacientům včas a správně další péči. Včasné odeslání pacienta do péče ambulantního či lůžkového zdravotnického zařízení nebo jiné instituce musí být naplánováno. Nemocnice se seznámí se spektrem zdravotnických zařízení ve své spádové oblasti a s tím, jaké druhy a formy zdravotní péče tato zařízení poskytují, a o jaké skupiny pacientů pečují. S těmito zdravotnickými zařízeními nemocnice naváže formální nebo neformální vztahy. Pokud do nemocnice přichází pacient z jiného spádového území, při propouštění se nemocnice pokusí zajistit mu další potřebnou péči v území, odkud přišel.

Při propuštění může u některých pacientů trvat potřeba další lékařské či jiné podpůrné péče, je to například potřeba nutriční, sociální, psychologické či jiné péče, nebo potřeba ekonomické podpory. Dostupnost takové péče v terénu a její reálné využití může do značné míry ovlivnit potřebu další hospitalizace. Při plánování propouštění se zvažuje potřeba podpůrné péče a její dostupnost.

Ošetřující lékař u každého pacienta posoudí:

- potřebu další lékařské péče,
- potřebu podpůrné péče a kontaktuje zdravotně-sociálního pracovníka.

V případě potřeby další lékařské péče lékař odešle pacienta do zdravotnického zařízení, dle spektra poskytované péče daného zařízení.

Zdravotně-sociální pracovník má zmapovanou spádovou oblast týkající se podpůrné péče:

- léčebny dlouhodobě nemocných, ošetrovatelská oddělení,
- oddělení sociálních služeb, hospice,
- domovy pro seniory, domovy s pečovatelskou službou,
- agentury domácí péče, pečovatelské služby,
- azylové domy,
- poradny zabývající se sociální problematikou,
- sociální odbory obecních úřadů a úřadu práce,
- další zařízení zabývající se podpůrnou péčí.

Nemocnice má k dispozici seznam zdravotnických zařízení, praktických lékařů, agentur domácí péče a seznam zařízení podpůrné péče. Tyto seznamy jsou minimálně jednou ročně aktualizovány.

Seznamy obsahují:

- název zařízení,
- adresu,
- telefonní číslo,
- případně webové stránky.

Seznamy jsou k dispozici:

- u zdravotně-sociálního pracovníka,
- v elektronické podobě na intranetu nemocnice.

Pacientovi je vždy nabídnuta pomoc zdravotnického zařízení nebo podpůrné péče nacházejícího se co nejbližší jeho bydliště.

Podpůrná péče je poskytnuta pacientům, kteří jsou, vzhledem ke svému onemocnění nebo

k jeho následkům, v nepříznivé sociální situaci a tuto situaci nejsou schopni sami nebo s pomocí rodiny, příp. blízkých řešit.

Zdravotně – sociální pracovník zjišťuje formou rozhovoru s pacientem nebo jeho blízkými:

- osobní anamnézu,
- sociální anamnézu,
- rodinnou anamnézu.
- ekonomické potřeby.

Na základě těchto zjištění:

- vyhodnocuje pacientovu sociální situaci,
- navrhuje řešení vedoucí ke zlepšení situace pacienta po ukončení hospitalizace,
- kontaktuje zařízení a agentury v místě bydliště pacienta, příp. v blízkém okolí,
- vede zdravotně – sociální záznam a vyhotovuje stručný ambulantní záznam, který je vložen do zdravotnické dokumentace pacienta.

Při propuštění pacienta je zhodnocována i další potřeba lékařské či jiné podpůrné péče.

Pokud tato potřeba nastane, je doporučení k této péči součástí propouštěcí zprávy.

Přílohy standardu:

č. 1 Seznam zdravotnických zařízení

č. 2 Seznam praktických lékařů

č. 3 Seznam agentur domácí péče

č. 4 Seznam zařízení podpůrné péče