

Řád chodu oddělení Lůžka následné péče

(lůžková část)

Účinnost od 1.11.2021

Základní dělení lůžkové části

Lůžková část Nemocnice sv. Alžběty Na Slupi, s.r.o. je rozčleněna do 4 stanic na: 2A, 2B, 3A a 3B.

Příjem pacienta na lůžkovou část

Pacienti se zdravotní indikací **jsou plánovaně přijímáni k hospitalizaci** na základě požadavků nemocničních pracovišť či terénních lékařů. Evidenci požadavků na hospitalizaci pacientů zpracovává **pověřená osoba nemocnice**. Pacient má právo zvolit si kategorii lůžka s různou výší doplatku za vybavení.

V den přijetí pacienta k hospitalizaci **pracovnice receptce** zavede pacienta do nemocničního systému.

Konkrétní pacienty na jednotlivé stanice lůžkové části **přijímá lékař na této stanici pracující**.

Fyzioterapeut, ergoterapeut navštíví nově přijatého pacienta nejpozději do tří pracovních dnů od přijetí a provede potřebná vyšetření v rámci své kvalifikace, pacienta seznámí s rehabilitačním (dále jen RHB) plánem.

Sociální pracovnice navštíví nově přijatého pacienta nejpozději do týdne od přijetí a provádí sociální šetření. V průběhu hospitalizace pacientů řeší, dle pokynů a indikace lékaře, následný pobyt pacientů v domácím prostředí, nebo v pobytových zařízeních sociálních služeb (domov seniorů), příp. zajišťuje domácí nebo pobytovou hospicovou službu.

Sociální pracovnice má kompetenci podávat pacientům, i jeho osobám blízkým, informace o možnostech hospitalizace nemocného v nadstandardním pokoji, o praktických mechanismech úhrady nadstandardních služeb, nebo sponzoringu (poskytnutí finančního či věcného daru) našeho oddělení.

V průběhu hospitalizace pacienta na našem oddělení poskytuje sociální pracovnice komplexní sociální servis pacientovým i jejich osobám

blízkým, na jejich vyžádání, v rámci své kompetence, a pracovní náplně bez indikace lékaře.

Zajišťuje způsob nakládání s důchodem a zajišťuje plnou moc k těmto úkonům (příslušný formulář). Pokud pacient není zbaven způsobilosti k právním úkonům, a nemá soudem stanoveného opatrovníka, veškerá manipulace s penězi, cennostmi, doklady a osobním majetkem v době hospitalizace podléhá výhradně jeho přání a rozhodnutí.

Staniční sestra přebírá od pacienta, **proti jeho podpisu potvrzení**, cennosti a ukládá je do nemocničního trezoru.

Souhlas pacienta s hospitalizací a podáváním informací

o zdravotním stavu pacienta

Přijímající zdravotnický pracovník způsobilý k výkonu zdravotnického povolání (lékař/sestra) poučí pacienta o důvodech přijetí na oddělení a o jeho zákonných právech. Po dohodě s pacientem zaznamená do příslušného formuláře **souhlas nemocného s hospitalizací, jednu nebo dvě osoby, které si pacient přeje informovat o svém zdravotním stav. Osoby vepíše do formuláře v číselném pořadí dle pokynů pacienta.** Pacient v Informovaném souhlasu uvede heslo pro telefonickou komunikaci s osobami uvedenými v Informovaném souhlasu. S osobami uvedenými v Informovaném souhlasu zdravotnický personál komunikuje v pořadí určeném pacientem.

V případě, že by pacient nebyl schopen v dalším období hospitalizace na našem oddělení dát souhlas s léčbou či výkony, budou o souhlas žádány osoby uvedené v Informovaném souhlasu dle pořadí určeného pacientem.

Pacient v Informovaném souhlasu uvede požadavek na formu a způsob oslovení sebe sama zdravotnickým personálem.

Zdravotnický pracovník má právo v případě pochybnosti požádat o totožnosti osoby, žádající informace, požadovat, aby tato osoba prokázala svou totožnost předložením průkazu totožnosti, což zapíše do zdravotnické dokumentace pacienta.

V případě, že pacient není schopen určit žádné konkrétní osoby, mají právo na aktuální informace o zdravotním stavu osoby blízké. Osobami blízkými se rozumí dle zákona sourozenci, manžel/manželka, registrovaný partner/partnerka. V případě pochybnosti zdravotnického pracovníka o totožnosti a příbuzenském vztahu osoby žádající informace k pacientovi, je tato osoba povinna prokázat svou totožnost, případně svůj příbuzenský vztah k pacientovi (oddací list, rodné listy, jiné doklady příp. písemné prohlášení že je osobou blízkou). Práva pacienta a osob blízkých s podáváním a získáváním informací o zdravotním stavu blíže určuje zákon 372/2011Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. V případě, že pacientovi brání k verbálnímu nebo písemnému vyjádření souhlasu s hospitalizací motorická nebo fatická porucha, a pacient je schopen dát souhlas jiným způsobem, zapíše lékař tuto skutečnost do dokumentace.

Pokud pacient není schopen jakýmkoliv způsobem vyjádřit souhlas s hospitalizací dle platné legislativy v ČR, do 24 hodin může tento souhlas poskytnout osoba určená pacientem, **nebo svéprávná osoba blízká.** V případě, že do 24 hodin zdravotnický pracovník našeho oddělení souhlas s hospitalizací od pacienta nebo osoby určené pacientem nezíská, hlásíme hospitalizaci bez souhlasu pacienta na Soud Prahy 2. **V případě, že osoba blízká není známa, současně nahlásí náš zaměstnanec tuto skutečnost Policii ČR.**

Informace o zdravotním stavu podává, osobám určeným pacientem v Informovaném souhlasu, každý pracovník oddělení se zdravotnickou způsobilostí, dle své odbornosti.

Ošetřující lékař, nebo lékař ve službě, podává informace o zdravotním stavu telefonicky, nebo osobně, ve dnech pondělí – neděle v době 13:00 – 15:00 hodin. Informace podávané lékařem pohotovostní služby se týkají pouze současného aktuálního zdravotního stavu pacienta. Jiné informace od službu konajícího lékaře nelze získat.

Na základě výzvy zdravotnického zařízení se osoba, která není opatrovníkem, a je označená pacientem jako kontaktní dostaví ke konzultaci s lékařem nebo sociální pracovníci. V případě, že bude tato výzva kontaktní osobou ignorována, má zdravotnické zařízení vůči této osobě pouze oznamovací povinnost při překladu, propuštění nebo úmrtí nemocného.

Věci osobní potřeby

Rodina nemocného má povinnost pacienta vybavit základními osobními potřebami.

Základní věci osobní potřeby

Hygienické potřeby, bačkory a další obuv na cvičení, župan, oblečení pro transport mimo oddělení a ostatní věci osobní potřeby, dle doporučení ošetřujícího personálu.

Základní hygienické potřeby má rodina povinnost stále obnovovat. Mezi základní hygienické potřeby patří mýdlo, hřeben, šampon na vlasy, toaletní papír, krémy a oleje na kůži, zubní kartáček a pasta na zuby, nádoba na zubní protézu

a čistící tablety, vlhčené ubrousky.

Rodina má povinnost dopravit do nemocnice pacientovi kompenzační pomůcky, které běžně pacient používá (naslouchadlo, brýle, hůl, berle, ortéza, protéza, vozík apod.)

Používání vlastních přístrojů osobní péče napájených z elektrické sítě (holící strojek, vysoušeč vlasů, mobil) je pacientům umožněno.

Na pokojích je povoleno používat vlastní počítač, televizi nebo rádio jen se souhlasem staniční sestry. Na pokojích je zakázáno používat jakékoliv další přístroje a spotřebiče.

Vizity

Lékařské denní dopolední vizity provádí ošetřující lékař **ve všední pracovní dny**. **Večerní denní lékařské vizity o pohotovostních službách** provádí lékař ve službě po návštěvních hodinách. **Lékařské vizity o víkendových pohotovostních službách a svátcích** provádí službu mající lékař.

Primářské vizity probíhají 2x měsíčně na každé stanici.

Ošetřovatelské vizity provádí staniční/vrchní sestra 1x měsíčně v pracovní dny.

Hospitalizovaný pacient má povinnost účastnit se všech typů vizit na oddělení. V době plánovaných vizit není možné podávat žádné informace příbuzným.

Léčebný program pacientů

Odborný léčebný program probíhá nepřetržitě 7 dní v týdnu. Je indikován lékařem, ordinace vykonává odborný zdravotnický personál. Odpovědnost za správnost provedení, dle doporučených postupů a potřeb nemocného, a za kvalitu poskytované péče, nese management oddělení (lékař a staniční sestra).

RHB, aktivizace rozsahem odpovídá zdravotním a funkčním možnostem seniorů a probíhá v dopoledních a odpoledních hodinách na stanicích v režimu individuální a skupinové terapie dle předem vytvořených, a pacientem odsouhlasených, terapeutických plánů. **Rodina pacienta má povinnost dopravit na oddělení veškeré RHB pomůcky, získané na poukaz od zdravotní pojišťovny, potřebné pro RHB pacienta.**

Skupinová terapie a kognitivní trénink jsou jednou z forem fyzické a psychické aktivizace pacientů. RHB a ergoterapeutické skupiny sdružují nemocné s obdobnými diagnózami, obdobnými handicapem a obdobnou předpokládanou perspektivou na zlepšení. Tyto skupiny pracují denně v dopoledních hodinách pod vedením ergoterapeutů, fyzioterapeutů a aktivizačních pracovníků. Ke své práci využívají RHB, ergoterapeutických pomůcek a prostor k těmto účelům vymezených- tělocvičny. Cílem je

zlepšení soběstačnosti u handicapovaných pacientů s předpokládaným zkrácením délky pobytu v našem lůžkovém zařízení.

RHB, aktivizace a skupinová terapie jsou nedílnou součástí léčebného režimu nemocného. Dle zákonných norem ČR má pacient povinnost se těchto činností a aktivit účastnit dle indikace lékaře. Pacient má právo tento typ léčby odmítnout písemně formou sepsáním negativního reverzu. Bezdůvodná, opakovaná neúčast a odmítání aktivizace/RHB pacientem bez podepsání negativního reverzu může být důvodem k ukončení hospitalizace na našem oddělení.

RHB péči u hospitalizovaných nelze zajišťovat jinými způsoby než odbornou činností zaměstnanců, a to na základě indikace ošetřujícího lékaře. Provozování veškeré vnesené individuální RHB, ergoterapie, osobní ošetřovatelky a další typy alternativní péče, které nejsou indikovány lékařem našeho oddělení, nejsou v prostorách Nemocnice sv. Alžběty s.r.o. povoleny.

Duchovní péče je doporučována a přístupná pacientům v rámci individuální duchovní péče. Na přání nemocného je povolen externí osobní duchovní k lůžku s vědomím ošetřujícího lékaře.

Dobrovolnický program v rámci komplexní péče o pacienty je dle diagnózy a postižení nemocného indikován ošetřujícím lékařem.

Stravování pacient

Je celodenně zabezpečeno dovozem jídla z centrální kuchyně Nemocnice dle individuálních dietních potřeb nemocného. Dietní režim určuje ošetřující lékař. **Personál oddělení nezajišťuje pacientům nákupy potravin.**

Rodinám a návštěvám nemocného je dovoleno přinášet potraviny nemocnému až po konzultaci s ošetřujícím personálem.

Vnesené potraviny musí splňovat hygienické normy pro potraviny, **za expirační dobu (dobu použití) odpovídá pacient.** Pro vnesené potraviny je pacientům k dispozici lednice na každém pokoji.

Návštěvy mají možnost v návštěvních hodinách nemocné krmit a napájet až po konzultaci s lékařem nebo ošetřující sestrou – při neodborném krmení hrozí vdechnutí potravy s vážnými zdravotními následky!!!

Hygiena pacientů

je zajišťována ošetřujícím personálem v rozsahu komplexní ošetřovatelské péče dle harmonogramu, určeném staniční sestrou.

Stříhání a barvení vlasů, holení, úprava vousů, kníru, pedikúra, manikúra nepatří do ošetřovatelské péče a jsou zajišťovány 1x měsíčně odborníky v oboru, kteří nejsou zaměstnanci Nemocnice. Tyto činnosti jsou **plně hrazené pacienty.** Tyto služby můžete objednat na sesterně u sestry. Tyto služby není možné zajistit jiným, Vámi vneseným, odborníkem.

Příbuzným je povoleno, pokud pacient souhlasí, provádět samostatně kompletní osobní hygienu nemocného v návštěvních hodinách v koupelně, po předchozí edukaci ošetřující sestrou. Ošetřující sestra poskytne potřebné převozové lehátko/vozik, koupelnu. Použití lehátek, koupelny a vody není zpoplatněno. Odborný personál při této činnosti neposkytuje odbornou asistenci.

Edukace v ošetřovatelství pro pečovatele- příbuzné

pokud bude imobilní a závislý pacient na svou žádost a se souhlasem budoucích domácích pečovatelů/příbuzných propouštěn do domácí péče, je budoucím pečovatelům umožněno strávit několik dnů v čase od 7.00 do 18.00 hodin na oddělení a pečovat celodenně a v plném rozsahu o nemocného pod vedením odborného personálu. Tato edukace příbuzných je prováděna zdarma,

bez poskytnutí stravy nebo jiných hotelových služeb edukovaným pečovatelům.

Edukační výukové dny pro pečovatele povoluje primář oddělení na základě žádosti pacienta, budoucího pečovatele nebo ošetřujícího lékaře.

Návštěvy pacienta

Návštěvní hodiny na všech stanicích jsou možné v pracovní dny od 15.00 do 18.00 hodin a v sobotu, neděli a ve dnech pracovního volna denně od 14.00 do 18.00 hodin.

Mimo tyto hodiny jsou návštěvy u lůžka nemocného individuálně povoleny primářem oddělení. Výjimku tvoří návštěvy u nemocného, kdy si nejbližší rodina přeje přítomnost u lůžka nemocného **v posledních okamžicích jeho vyhasínajícího života (poslední hodiny, nikoliv dny).** Tyto návštěvy povoluje ošetřující lékař **v kteroukoliv denní hodinu.**

Každá návštěva u lůžka nemocného má povinnost ohlásit svůj příchod a odchod na sesterně, i pokud se návštěvy pravidelně opakují.

Každá návštěva má povinnost požádat službu mající sestru o povolení opuštění oddělení pacientem v jejich doprovodu, návštěva žádá rovněž o zapůjčení vozíku/ chodítka mimo oddělení. Návštěva se s pacientem musí zdržovat pouze v prostorách areálu nemocnice a odpovídá za bezpečnost pacienta. Při návratu pacienta na oddělení vrátí zapůjčené pomůcky ošetřující sestře a hlásí případné mimořádné události (nevolnost, pád, uvízlé sousto apod.) Návštěvy jsou povinny dodržovat hygienicko-epidemiologický režim a řídit se pokyny ošetřujícího personálu.

Osoby navštěvující pacienta na oddělení jsou povinny, dle zákona 372/2011Sb. o zdravotních službách, respektovat zdravotní stav pacienta, Řád chodu oddělení, návštěvní hodiny oddělení a své návštěvy provádět způsobem, který neporušuje práva

ostatních pacientů a nenarušuje léčebný režim.

Propustky pacientů

Propustky pacientů ke krátkodobému pobytu v domácím prostředí **povoluje ošetřující lékař nebo jeho nadřízený.** Propustky jsou poskytovány v době hospitalizačního léčebného procesu především k resocializaci nemocného a **nejsou delší než 24 hodin.** Lékař podepisuje předepsaný formulář s povolením propustky, který je součástí chorobopisu. Formulář „Propustka“ vydá nemocnému staniční sestra.

Pacienti, odcházející na propustku, jsou vybaveni veškerými léky na dobu trvání propustky.

Dopravu pacienta na propustce z nemocnice do místa propustky a zpět do nemocnice zajišťuje pacient sám nebo rodina nemocného. Nesoběstačným pacientům, kteří nemají odpovídající rodinné zázemí nebo jinou osobu, schopnou zajistit péči o ně v době pobytu na propustce, nejsou propustky udělovány.

Sociální služby nebo domácí péči v době propustky nelze poskytnout.

Pokud je pacient na propustce a v době jejího trvání je ošetřen v jiném zdravotnickém zařízení, má povinnost toto ohlásit sestře ve směně po návratu zpět na oddělení.

Trvání propustky nelze prodlužovat nad 24 hodin! Pokud se pacient na propustce odmítá vrátit zpět na oddělení po jejím uplynutí, má povinnost tento svůj úmysl oznámit telefonicky před uplynutím povolené propustky. Pacient, který se nevrátí z propustky zpět na oddělení v dohodnutém čase, bude propuštěn z hospitalizace, pokud předem telefonicky neuvede závažné důvody svého zpoždění. Neodůvodněná nepřítomnost pacienta na oddělení po

uplynutí doby trvání propustky bude hlášena policii a osobě, určené k přijímání informací.

Ukončení hospitalizace

Délka léčebného hospitalizačního pobytu pacientů na našem oddělení je dána potřebností odborné zdravotní péče.

Hospitalizace pacienta je ukončena po naplnění plánované zdravotnické péče a po vyčerpání plánovaného rozsahu poskytovaných zdravotnických služeb, a to formou propuštění do domácí péče, překladem do jiného zdravotnického či sociálního zařízení. Hospitalizace pacienta může být ukončena před uplynutím této doby při nedodržování léčebného režimu pacientem nebo úmrtím pacienta. **Hospitalizaci ukončuje ošetřující lékař, pacient ukončení hospitalizace respektuje.**

Hospitalizace může být ukončena také na přání nemocného po podepsání negativního reverzu.

Při propuštění pacient dostává **propouštěcí zprávu a fakturu s vyúčtováním úhrady za pobyt.**

Propuštění do domácí péče

Pacienti jsou propouštěni do domácí péče po zvážení zdravotního stavu a potřebnosti pokračování další péče. O datu propuštění jsou informovány ošetřujícím lékařem osoby, uvedené pacientem v informovaném souhlase, a to minimálně jeden den před propuštěním. Informace o propuštění ve výjimečných případech může být předána i sociální pracovníci. Pacient je vybaven propouštěcí zprávou, léky na 3 dny.

RHB pomůcky při propouštění domů Ve zvláště indikovaných případech a pokud zdravotní stav nemocného nutně vyžaduje atypickou RHB pomůcku ihned po návratu do domácího prostředí, **pomůcku indikuje a návrh/poukaz vyplňuje rehabilitační lékař pro zdravotní pojišťovnu.**

V ostatních případech předepisuje veškeré kompenzační a RHB pomůcky po propuštění pacienta z nemocnice rehabilitační odborník v místě bydliště nemocného. Organizace k zajištění kompenzační pomůcky je plně v kompetenci pacienta. Na překlenutí prvních dnů

doma si pacient může zajistit kompenzační pomůcky z **půjčovny zdravotnických pomůcek.**

Převozy sanitou při propouštění domů

Domů je propouštěný převážen sanitou **pouze ve zdravotně indikovaných případech** na základě doporučení ošetřujícího lékaře.

Indikaci lékaře taktéž podléhá doprovodná osoba nemocného v sanitě.

V případě, že převoz sanitou není zdravotně indikován, zajišťuje převoz sám pacient nebo doprovázející osoba. Personál stanice vypomůže při zajištění převozu nemocného tím, že objedná na žádost pacienta nebo doprovázející osoby soukromou zdravotní sanitní převozovou službu nebo taxík. Úhrada převozu je přímo u posádky sanitního vozu nebo taxíku.

Propuštění na vlastní žádost

Pacient má právo na propuštění na vlastní žádost. Pacienta vyžadujícího propuštění na vlastní žádost propouští ošetřující lékař **po náležitém poučení o možných komplikacích a po podpisu negativního reverzu. U pacientů neschopných vlastního podpisu negativní reverz spolu s pacientem podepisuje i budoucí osoba pečující. U pacientů s kognitivní poruchou, kdy nastává pochybnost ze strany lékaře o plném porozumění obsahu negativního reverzu pacientem a pochybnost lékaře o zdravotní bezpečnosti propuštění do domácí péče, rozhoduje o propuštění soud. Pacient propouštěný na vlastní žádost nemá nárok na převoz sanitou hrazenou z veřejného zdravotního pojištění. Dopravu do místa pobytu si zajišťuje a hradí sám propuštěný. Personál oddělení vykazuje pouze součinnost při zajišťování převozového vozidla – viz kapitola výše.**

Vyúčtování hospitalizace

pokud pacient není pojištěnce ZP v ČR a nebo nemá uzavřenou pojistnou smlouvu na zdravotní péči pro ČR, postupuje lékař, recepce a ostatní personál při vyúčtování péče dle platných předpisů Nemocnice.

Sponzorské dary

podle platné legislativy v ČR má kdokoliv právo věnovat oddělení sponzorský dar peněžitý nebo věcný, který není považován za úhradu péče nebo úplatek.

Dosud vybrané sponzorské dary byly použity na zlepšení prostředí a vybavení oddělení, což nám umožňuje zajišťovat pro hospitalizované pacienty větší a komplexnější rozsah aktivizační a rehabilitační péče.

V případě, že nám chcete darovat sponzorský dar (finanční, věcný), prosím kontaktujte staniční sestru oddělení, nebo postupujte dle instrukcí umístěných na našich internetových stránkách. Máte možnost vystavení dokladu o předání sponzorského daru.

Zákaz kouření v prostorách oddělení

zákona č. 379/2005 Sb. §8 odst. 1 písm. e) je **v prostorách Nemocnice, vč. zahrady, platí zákaz kouření pro nemocné, návštěvy i zaměstnance.**

Ukončení péče o pacienta ze strany zdravotnického zařízení

Zdravotnické zařízení má právo ukončit léčebný pobyt pacienta v případech, že

1. Pacient závažným způsobem omezuje práva ostatních pacientů,
2. Pacient úmyslně a soustavně nedodrží navržený individuální léčebný postup,
3. Pacient přestal poskytovat součinnost nezbytnou pro další poskytování zdravotních služeb

Obecná ustanovení

Nemocnice sv. Alžběty Na Slupi s.r.o. se řídí protipožárními předpisy a předpisy o bezpečnosti a ochraně práce v rámci interních předpisů a právních norem ČR. Zaměstnanci Nemocnice se v pravidelných intervalech účastní všech školení, včetně školení v KPR.

MUDr. Ivana Doleželová, MBA
Náměstek LPP

Mgr. Marcela Tomanová
Náměstek NNZOK