

6. Loósné Bagi Piroska egyéni egészségügyi vállalkozó Otthoni Szakápolási Szolgáltatának dolgozói

Otthoni Szakápolási Szolgáltatunk tagjai magas szintű szakmai tudásukkal, tapasztalatukkal segítik a rászorulókat és azok hozzátartozóit.

7. Otthoni Szakápolási Szolgáltatunk célja

A betegségek nemcsak fájdalmat és szenvedést okoznak a betegnek. Sokszor szükségessé válhat egy életmódváltás. Ezek a változtatások gyakran nagy terhet rónak a betegre és annak családjára egyaránt.

Célunk, hogy Önnek és hozzátartozóinak ebben a nehéz helyzetben segítsünk.

Munkatársaink a beteget háziorvosa, kezelőorvosa előírásainak megfelelően nem idegen környezetben, hanem saját otthonában ápolják.

8. Az otthoni szakápolás előnyei

- ➔ A beteg a lehető legtovább otthon maradhat, ha orvosi kezeléssel és az elrendelt szakápolási feladatok otthoni elvégzésével elkerülhető a kórházba utalása.
- ➔ A lábadozó beteg korábban elhagyhatja a kórházat, mert otthonában is befejezhető az utógondozása.
- ➔ A beteg saját, megszokott környezetében gyógyulhat.

Igénybe kívánja venni a felajánlott szolgáltatást?
Ha igen, keresse fel kezelőorvosát!



Amennyiben Ön igénybe szeretné venni Loósné Bagi Piroska Otthoni Szakápolási Szolgáltatának segítségét, hívja az alábbi telefonszámot: **Tel./ FAX: 06-54/610-833**
Loósné Bagi Piroska szolgálatvezető:
06-30/209-4665 06-70/323-5514

LOÓSNÉ BAGI PIROSKA EGYÉNI EGÉSZSÉGÜGYI VÁLLALKOZÓ

4181 Nádudvar, Hámán Kató u. 45.

LOÓSNÉ BAGI PIROSKA

OEP ÁLTAL FINANSZÍROZOTT,
INGYENESEN IGÉNYBE VEHETŐ

OTTHONI SZAKÁPOLÁSI SZOLGÁLAT

igénybevételét nyújtja az alábbi településeken:

Berettyóújfalui kistérség:	Püspökladányi kistérség:	Hajdúböszörményi kistérség:	Hajdúhadházi kistérség:
1. Berettyóújfalú	1. Bihartorda	1. Hajdúböszörmény	1. Nyíradony
2. Gáborján	2. Nádudvar	2. Bodaszőlő	2. Aradványpuszta
3. Komádi	3. Püspökladány	3. Hajdúvid	3. Tamásipuszta
4. Körösszakál	4. Sáp	4. Pród	
5. Körösszegapáti	5. Sárrétudvari		
6. Körömdpuszta			
7. Szentpéterszeg			

A Szolgálat igény esetén felvállalja a térítés ellenében történő ellátás megszervezését és ellátását is.

1. A szolgáltató bemutatása

LOÓSNÉ BAGI PIROSKA egyéni egészségügyi vállalkozó 1998. évtől társadalombiztosítási finanszírozással működteti az **Otthoni Szakápolási Szolgálatot**.

Szolgáltatunk 2010. július 20-án - mint a Magyar Otthonápolási és Hospice Egyesület tagja – **MSZ EN ISO 9001:2009** rendszerszabvány alapján otthoni szakápolásra és hospice ellátásra tanúsítást szerzett.

2. Az „otthoni szakápolás” fogalma

A 20/1996. (VII. 26.) NM rendelet szabályozza az otthoni szakápolási tevékenység működtetésének feltételeit és formáját.

Az „otthoni szakápolás” a biztosított otthonában vagy tartózkodási helyén, kezelőorvosának rendelésére szakképzett ápoló/ápolónő által végzett tevékenység.

A rendeletről választ kaphatunk a felmerülő kérdésekre.

3. Ki rendelhet el otthoni szakápolást?

- ➔ Házi orvos saját kezdeményezésre vagy kórházi zárójelentés alapján;
- ➔ Járóbeteg szakrendelés orvosa;
- ➔ Kórházi szakorvos, ha az intézet a házi orvosnál előzetesen lekötötte a biztosított részére a szakápolást.
- ➔ A beteg vagy hozzátartozója is igényelheti a szolgáltatást, ha a fent említett orvosok valamelyike, elsősorban a házi orvosra indokoltnak látja az ápolási szolgálat igénybevételét, és elrendeli az otthoni szakápolást.

4. Mennyi ideig vehető igénybe az otthoni szakápolási szolgáltatás?

➔ **rövid idejű szakápolás esetén** legfeljebb 14 vizitre szólhat, amely orvosi vizsgálat alapján egy alkalommal - új elrendelő lap kitöltésével - meghosszabbítható.

➔ **Krónikus betegség esetén** az első alkalommal elrendelt 14 vizit további három alkalommal, mindig új elrendelő lap kiállításával hosszabbítható meg. Amennyiben a beteg állapota indokolja - a kezelőorvosa javaslatára -, a szakápolási szolgáltató működési helye szerint illetékes Megyei Egészségbiztosítási Pénztár rendkívüli, különös méltánylást igénylő esetben egyedileg engedélyezhet további meghatározott vizitszámot...."

1 vizit ½ órától 3.00 óráig tarthat.

Elsődleges rendező elv a hosszú ápolások esetében is, hogy a szakápolásnak ekkor is fekvőbetegintézeti ellátást kell kiváltania.

5. Milyen tevékenységek elvégzése tartozik az otthoni szakápolás körébe?

1. Szondán át történő tápláláshoz és folyadékfelvételhez kapcsolódó szakápolási tevékenységek végzése és megtanítása;
2. A tracheális kanül tisztítása, betét cseréje, a tevékenység tanítása;
3. Állandó katéter cseréjéhez vagy rendszeres katéterezéshez, hólyagöblítéshez kapcsolódó szakápolási feladatok;
4. Az intravénás folyadék- és elektrolitpótláshoz parenterális gyógyszer beadáshoz kapcsolódó szakápolási feladatok;
5. Baleseti és egyéb műtétek utáni szakápolási feladatok és az önellátás korlátozottsága esetén a testi higiéne biztosítása, valamint a mozgás segítése;
6. Műtéti területek (nyitott és zárt sebek) ellátása, sztomaterápia és különböző célt szolgáló drének kezelésének szakápolási feladatai, szakmaspecifikus szájjápolási tevékenységek műtét után;
7. Dekubitalódott területek, fekélyek szakápolási feladatai;
8. Betegség következményeként átmenetileg vagy véglegesen kiesett vagy csökkent funkciók helyreállításához, fejlesztéséhez vagy pótlásához kapcsolódó szakápolási feladatok:
 - gyógyászati segédeszközök, protézisek használatának tanítása,
 - mozgás és mozgatóeszközök használatának tanítása,
 - hely- és helyzetváltoztatás segítése;
9. Szükség esetén kiegészítő speciális eljárások alkalmazása:
 - UH inhalálás, légzésterápia,
 - szívó alkalmazása,
 - oxigénterápia;
10. Tartós fájdalomcsillapítás szakápolási feladatai;
11. A beteg állapotától függően beszédterápia, a fizioterápia köréből: gyógytorna, elektroterápia biztosítása;
12. Haldokló beteg otthonában történő szakápolása az ellátandó feladatok megnevezésével;
13. A szakápolás és a szakirányú terápiás szolgáltatás során biztosítani kell:
 - a beteg pszichés vezetését, étkezési tanácsadást és mindazon tevékenységek megtanítását, amelyet maga a beteg és/vagy családja megtehet a beteg egészsége megtartásáért, helyreállításáért vagy állapota romlásának megakadályozásáért,
 - ápolási anamnézis felvételét, az ápolási folyamat dokumentálását és jelentési kötelezettség teljesítését,
 - rendszeres kommunikációt a házi-, illetve kezelőorvossal és más, a beteg ellátásában résztvevőkkel;
14. Otthoni parenterális táplálás végzése kizárólag krónikus bélelégeltenségben szenvedő betegek esetében, szükség esetén dietetikus bevonásával.