**Domácí péče (mezinárodní termín Home Care)**

**Co je domácí péče**

* je propojenou formou zdravotní a sociální péče,
* je vysoce kvalifikovanou a odbornou formou péče, která umožňuje zkrátit pobyt pacienta v lůžkových zdravotnických zařízeních na nejnutnější dobu,
* respektuje integritu pacienta s jeho vlastním sociálním prostředím i individuální vnímání kvality života, což pozitivně ovlivňuje jeho uzdravování, popřípadě zmírňuje negativní vliv onemocnění,
* je poskytována ve vlastním domově pacienta, jeho blízkých nebo v zařízení, které vlastní domácí prostředí pacienta trvale nahrazuje, např. v domově důchodců nebo podobném zařízení sociálních služeb,
* je zaměřena zejména na udržení a podporu zdraví, navrácení zdraví a rozvoj soběstačnosti, dále zmírňování dopadů nevyléčitelně nemocných a zajištění klidného umírání a smrti,
* zajišťuje rozsahem a kvalitou takovou individuální péči pro konkrétního pacienta dle aktuálních podmínek tak, aby k hospitalizaci pacienta nebo jeho umístění do sociálního zařízení docházelo jen v nezbytných případech.

**Komu je určena domácí péče**

* pacientům a jejich rodinám či blízkým v životní situaci, kdy dojde ke změně zdravotního stavu, kterou již nelze zvládnout laickou péčí a je nutné zahájit poskytování odborné zdravotní péče ve vlastním sociálním prostředí,
* po operačním zákroku nebo po hospitalizaci, kdy již není nutný pobyt pacienta v lůžkovém zdravotnickém zařízení, ale přetrvává potřeba poskytovat odbornou zdravotní péči nebo edukaci,
* všem věkovým skupinám pacientů, tedy dětem, dospělým v produktivním věku a seniorům.

**Jaký je postup při indikaci – předpisu domácí péče**

* na základě rozhodnutí - indikace lékaře, který působí v primární péči, tedy praktického lékaře pro dospělé, praktického lékaře pro děti a dorost; platnost takovéto indikace je maximálně 1 měsíc, indikaci je možné opakovat na další měsíc,
* na základě indikace odborného lékaře, který působí v systému sekundární a terciární zdravotní péče – pečuje o pacienta v průběhu hospitalizace ve zdravotnickém zařízení; platnost takovéto indikace je maximálně 14 dní,
* na základě žádosti samotného pacienta, jeho rodiny, sousedů, kteří informují praktického lékaře,
* na doporučení sociální pracovnice ze zdravotnického zařízení, kde je pacient hospitalizován,
* lékař zhodnotí celkový zdravotní stav pacienta, posoudí sociální prostředí, zda splňuje požadavky vzhledem k zajištění základních potřeb pacienta, ve spolupráci s vybranou agenturou domácí péče stanoví rozsah a frekvenci poskytovaných služeb s konkrétními požadovanými výkony, popřípadě materiálovým vybavením a vše se základním sociálním a fyzikálním vyšetřením zanese do tiskopisu pro účely domácí zdravotní péče,
* maximální rozsah frekvence domácí zdravotní péče, která je hrazena ze zdravotního pojištění, je stanoven na 3 x 1hodinu odborné péče denně,
* čas v rozsahu týdnů, měsíců či roků, po který může být domácí péče poskytována, není omezen - pokud ji pacient potřebuje a lékař ji indikuje, může být poskytována nepřetržitě.

**Základní informace o agenturách domácí péče**

* jsou nedílnou součástí moderního systému zdravotní i sociální péče v České republice,
* spolupracují s orgány státní správy a samosprávy, s nestátními neziskovými organizacemi a dalšími subjekty ve zdravotní a sociální sféře,
* vytvářejí vhodné podmínky pro praktické lékaře v rámci primární péče, kteří mohou poskytovat širší rozsah potřebné zdravotní péče pacientům, kteří by jinak byli hospitalizováni,
* využívají a aplikují komplexní přístup ke svým pacientům, v úzké spolupráci s jejich rodinou, což má pozitivní vliv na zdravotní stav pacientů,
* zajišťují zápůjčku/pronájem zdravotnických a kompenzačních pomůcek a tím pomáhají zvyšovat komfort poskytované domácí péče, např. polohovatelná lůžka, antidekubitní matrace pro dlouhodobě ležící pacienty, podložní mísy, toaletní křesla, chodítka pro domácnost i terén, stoličky do sprchy, sedáky do vany, invalidní vozíky a další,
* zajišťují nepřetržitou dostupnost péče po 7 dní v týdnu, 24 hodin denně, 365 dní v roce; dostupnost je zajištěna prostřednictvím stabilního čísla mobilního telefonu v průběhu 24 hodin.

**Výkony prováděné v domácí péči**

* celkový monitoring pacienta, u kterého hrozí zhoršení jeho zdravotního stavu, včetně sledování fyziologických funkcí – měření tlaku krve, tělesné teploty, pulsu, dechu, hydratace a vyprazdňování,
* odběr biologického materiálu, nejčastěji krve a moči, provedení základního orientačního vyšetření biologického materiálu,
* aplikace injekcí, podávání léků ústy, inhalace,
* prevence a ošetření kožních defektů, dekubitů, převazy po úrazech a operacích,
* odborná péče o vývody z různých orgánů – např. střeva, žaludku, močového systému, permanentní močové cévky,
* péče o onkologicky nemocné, spolupráce s ambulancí bolesti, kontinuální léčba bolesti v domácím prostředí,
* rehabilitační ošetřovatelství - pohybová léčba, aktivizace, vertikalizace, nácvik chůze s pomůckami, vedení k soběstačnosti v bazálních všedních činnostech,
* sociální pomoc a odborné poradenství, edukační činnost,
* nadstandardní péče – zapůjčení rehabilitačních a kompenzačních pomůcek.

**Kdo domácí péči poskytuje**

* osoby poskytující domácí péči musí mít pro svoji činnost registraci nebo oprávnění k poskytování zdravotních služeb vydané příslušným krajským úřadem (obdoba živnostenského listu), nejčastěji v oboru všeobecná/zdravotní sestra,
* multidisciplinární tým pracovníků poskytuje odbornou a specializovanou péči v rozsahu, který je dán aktuálním stavem pacienta, je schopen na vysoké odborné úrovni flexibilně reagovat na změny ve zdravotním stavu pacienta – praktický lékař pro dospělé, praktický lékař pro děti a dorost, ambulantní specialisté, všeobecné sestry, rehabilitační pracovníci, kliničtí psychologové, logopedi, sociální pracovnice a další; kvalifikované zdravotní sestry musí mít minimálně 5 let praxe, z toho dva roky u lůžka v nemocničním zařízení,
* na domácí péči se podílí i rodinní příslušníci pacienta včetně samotného pacienta, který plní v rámci svých možností předem dohodnutý rozsah domácí péče, zejména sebepéče.

**V jakém rozsahu je domácí péče hrazena ze zdravotního pojištění**

* ze zdravotního pojištění je zdravotními pojišťovnami poskytována úhrada za ty výkony, které byly ordinovány indikujícím lékařem a mají charakter zdravotní péče (výkony prováděné kvalifikovanými zdravotnickými pracovníky, uvedené v Seznamu diagnostických a terapeutických výkonů s bodovými hodnotami).

**Další možnosti financování domácí péče**

* sponzorské dary, nadace, granty apod.,
* přímá platba pacientem/rodinou v případě, že pacient není pojištěn,
* přímá platba pacientem, u kterého zdravotní pojišťovna nemá smluvní vztah s agenturou domácí péče a pokud si pacient/rodina vědomě a záměrně tuto agenturu domácí péče zvolil/la.

**Pečovatelská a asistenční služba v rámci domácí péče**

* v domácím prostředí může být poskytována i sociální péče – pečovatelská služba, asistenční služba,
* pečovatelská služba je zaměřena na úkony péče o sebe, domácnost, nákupy apod., je určena klientům, kteří si nejsou schopni sami obstarat základní práce v domácnosti,
* asistenční služba je zaměřena na věnování času osobního asistenta klientovi v případě, kdy čas nemohou poskytnout rodinní příslušníci,
* pečovatelská ani asistenční služba není hrazena ze zdravotního pojištění, řídí se podmínkami zákona o sociálních službách.

**Kde můžete získat další informace o domácí péči**

* Národní centrum domácí péče České republiky [*domaci-pece.info/*](http://www.domaci-pece.info/)
* Asociace domácí péče v České republice
* Zdravotní pojišťovny a jejich krajské pobočky
* Zdravotnická zařízení, v Libereckém kraji lůžková zdravotnická zařízení
* Veřejná část registru Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb

 [**Národní** **registr** **poskytovatelů** zdravotních služeb (NRPZS **…** *uzis****.****cz/registry****-*** *nzis/nrpzs*](http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrpzs)