

Právo na bezplatnou zdravotní péči pro uživatele návykových látek

Mgr. Jiří Krejčí, SANANIM

Mgr. Blanka Kavková, MZ ČR

Mgr. Stanislava Kottbauerová, MZ ČR

Klient R.

- 42 let (?)
- Opiáty 25 let (?)
- Bezdomovec
- Rozsáhlé bércové vředy na obou končetinách (bez kontrol a převazů)
- Dekubity na hýždích
- Omezená mobilita (od ledna 2018 na vozíku)
- Opakované hospitalizace způsobené aktuálním zhoršením zdravotního stavu

Co jsme slyšeli při snaze klienta hospitalizovat

jděte do spádové
nemocnice

pacient
nepotřebuje
zdravotní péči, ale
ošetřovatelskou

je to bezdomovec
a za něj nám
pojišťovna nic
nedá

potřebujete
doporučení
praktického
lékaře



Pohled MZČR



Jak funguje „spádovost“?

Spádovost neexistuje

Potřebuje klient k hospitalizaci doporučení praktického lékaře?

K hospitalizaci není potřebné doporučení praktického lékaře

Péči indikuje:

- lékař specialista
- hospitalizace na základě akutního zdravotního stavu
- plánovaná operace

Platí zdravotní pojišťovny za bezdomovce?

- Trvalý pobyt v ČR
- Narození s trvalým pobytem v ČR
- Osoba bez trvalého pobytu v ČR, ale v zaměstnaneckém poměru

Pohled MZ

Jaký je rozdíl mezi zdravotní a ošetrovatelskou službou?

- **Zdravotní služba** – poskytování zdravotní péče ve zdravotnických zařízeních dle zákona č. 372/2011 Sb.
- **Ošetrovatelská péče** druh zdravotní služby, kterou lékař (praktický lékař nebo ošetřující lékař v nemocnici) předepsal , vykonávána je ve vlastním sociálním prostředí pacienta
- Sociální služba - činnost nebo soubor činností zajišťujících pomoc a podporu osobám za účelem sociálního začlenění nebo prevence sociálního vyloučení dle zákona č. 108/2006 Sb.

Na co jsme narazili, ve chvíli kdy byl klient hospitalizován

Kam s ním dál?

LDN

Odmítnutí
hospitalizace

Sociální lůžko

Pouze na
krátkou dobu
Neošetřují

Ubytovna

Není
bezbariérová
Nezajišťuje
jídlo, ošetření
apod.

Psychiatrická léčebna (závislost)

Není bezbariérová
Léčba není
zakázkou klienta

Zpět na ulici

Situace
se bude
opakovat

Indikace k přijetí na sociální lůžko

Je stanoven či pospán nějaký standard, který popisuje, jak mají zdravotnická zařízení (a jejich jednotlivá oddělení) srozumitelně informovat, pro koho jsou a koho odmítají?

Není jednotný systém, jen zařízení, která mají akreditaci SAK, pokud chtějí naplnit příslušný standard, tak informují veřejnost o spektru péče a služeb jednotlivých oddělení, které jsou pravidelně aktualizovány.

Jaká je indikace pro přijetí na sociální lůžka ve zdravotnických zařízeních?

Pobytové sociální služby se poskytují osobám, které již nevyžadují ústavní zdravotní péči, ale vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopny se obejít bez pomoci jiné fyzické osoby a nemohou být proto propuštěny ze zdravotnického zařízení ústavní péče do doby, než jim je zabezpečena pomoc osobou blízkou nebo jinou fyzickou osobou nebo zajištěno poskytování terénních nebo ambulantních sociálních služeb anebo pobytových sociálních služeb v zařízeních sociálních služeb.

Pacient je zařazen do pořadníku na základě žádosti o lůžko sociální hospitalizace a proběhlém šetření potřeby sociální služby.

Sociální služby



Sociální služba obsahuje tyto základní činnosti:

- Poskytnutí ubytování
- Poskytnutí stravy
- Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu
- Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu
- Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- Sociálně terapeutické činnosti
- Aktivizační činnosti
- Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

Má klient právo na substituční léčbu během hospitalizace?

- Ano

Přístup cizinců ke zdravotní péči

Cizinci z EU a EHP s průkazem EHIC mají stejné podmínky (a povinnosti) pro čerpání zdravotní péče jako místní občané (občané ČR) v rámci povinného zdravotního pojištění. Nesmí se cestovat za péčí. Je nutné při čerpání zdravotní péče předložit platný EHIC a doklad totožnosti.

Cizinci mimo EU (nutné, aby byly v ČR komerčně zdravotně pojištěni, pokud zde nejsou zaměstnáni).

Péči si musí uhradit nebo je jim hrazena na základě mezistátních smluv (pokud se v ČR nejsou zdravotně pojištěni a není za ně hrazeno zdravotní pojištění).

System stížností



Stěžovatel: pacient, zákonný zástupce nebo opatrovník pacienta, osoba blízká nebo osoba zmocněná pacientem

Stížnost se podává: poskytovateli zdravotních služeb, proti kterému směřuje

Pokud osoba, která podala poskytovateli stížnost s jejím vyřízením nesouhlasí, může podat stížnost příslušnému správnímu orgánu (např. Krajský úřad, magistrát)

Správní orgán může na základě stížnost nebo z moci úřední k vyřízení ustavit:

- nezávislého odborníka
- nezávislou odbornou komisi

Kam adresovat stížnosti:

- Poskytovateli zdravotní péče
- Orgánu, který vydal oprávnění k poskytování zdravotních služeb
- České lékařské komoře
- Zdravotní pojišťovně

Informace o projektu MZČR

Projekt MZ ČR – Ordinace pro osoby bez přístřeší

- zaměřen na zajištění zdravotní péče pro osoby bez přístřeší či ztrátou přístřeší ohrožené
- ve městech nad 100 tis. obyvatel vybudování či vybavení (dovybavení) stávajících ordinací pro osoby bez přístřeší
- umožnění převozu klientů, pacientů z ordinace k dalšímu ošetření
- zajištění preventivní zdravotní péče pro osoby bez přístřeší
- zajištění následných zdravotních a sociálních služeb pro klienty ordinací bez přístřeší

Děkujeme za pozornost