Projekt Dzienny Dom Opieki Medycznej

Miejsce działania: NZOZ ARNICA Ciechanów

Adres: 06 – 400 Ciechanów ul. Armii Krajowej 18a

Tel. komórkowy: 797 715 623

Do Projektu Dziennego Domu Opieki Medycznej w Ciechanowie mogą być przyjęci:

- Pacjenci bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których stan zdrowia wymaga:
  - wzmożonej opieki pielęgniarskiej,
  - nadzoru nad terapią farmakologiczną,
  - kompleksowych działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielności,
  - wsparcia i edukacji zdrowotnej,
  - doradztwa w zakresie organizacji opieki i leczenia osoby niesamodzielnej;
- Pacjenci, u których występuje ryzyko hospitalizowania:
  - w najbliższym czasie,
  - lub którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego.

Wsparcie projektu skierowane jest do osób zamieszkałych na terenie powiatu ciechanowskiego, przasnyskiego, makowskiego, spełniających minimum trzy konieczne warunki:

- posiadają oceną stanu samodzielności **w skali Barthel'a od 40 do 65 punktów**;
- **niesamodzielnych** lecz nie wymagających całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego realizowanego w trybie stacjonarnym,
- **których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką:** podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Warunki wykluczenia z przyjęcia do projektu DDOM, to osoby:

- nieubezpieczone zdrowotnie w NFZ;
- objęte opieką pielęgniarską lub opiekuńczą w ramach opieki długoterminowej,
- objęte opieką paliatywną lub hospicyjną;
- z zaawansowaną chorobą psychiczną;
- objęte leczeniem uzależnień;
- objęte rehabilitacją leczniczą:
- w ośrodkach dziennych,
- w zakładach stacjonarnych.

Świadczenia w projekcie DDOM udzielane są pacjentom wymagającym, ze względu na stan zdrowia:

- świadczeń pielęgnacyjnych,
- opiekuńczych,
- rehabilitacyjnych,
- kontynuacji leczenia, a niewymagającym hospitalizacji w oddziale szpitalnym,
- którzy w ocenie skalą poziomu samodzielności (skala Barthel) otrzymali 40-65 punktów

UWAGA dotycząca ubezpieczenia zdrowotnego:

Świadczeniami opieki zdrowotnej realizowanymi w ramach dziennego domu opieki medycznej będą objęte osoby mające prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach IX. Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałanie 9.2.2. Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

ABY SKORZYSTAĆ ZE ŚWIADCZEŃ W RAMACH DZIENNEGO DOMU OPIEKI MEDYCZNEJ NALEŻY:

1. Zapoznać się z:

- Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie wraz z załącznikami,
- Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy,
- Załącznik nr 2 – Skierowanie do Dziennego Domu Opieki Medycznej,
- Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku wyłączenia z możliwości korzystania z usług Dziennego Domu Opieki Medycznej oraz oświadczenie o posiadaniu prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- Załącznik nr 4 – Karta oceny Świadczeniobiorcy kierowanego do Dziennego Domu Opieki Medycznej – ocena Świadczeniobiorcy wg skali Barthel,
- Załącznik nr 5 – Oświadczenie uczestnika projektu o przetwarzaniu danych osobowych,
- Załącznik nr 6 – Oświadczenie i zobowiązanie Rodziny/Opiekunów do współpracy w przygotowaniu Pacjenta do transportu
- Załącznik nr 7 - Zasady zwrotów kosztów dojazdu Uczestnika Projektu z / do Dziennego Domu Opieki Medycznej w Ciechanowie
- Załącznik nr 8 - Wniosek o zwrot kosztów dojazdów Uczestnika Projektu z / do Dziennego Domu Opieki Medycznej.

2. Wypełnić/ zgromadzić następujące dokumenty:

- Formularz zgłoszeniowy
- Kopię karty informacyjnej/ wypisu ze szpitala nie starszą niż 12 miesięcy przed datą przystąpienia do projektu
- Skierowanie do DDOM
- Kartę oceny świadczeniobiorcy według skali Barthel
- Skierowanie wraz z kartą oceny świadczeniobiorcy według skali Barthel wydaje lekarz podstawowej opieki zdrowotnej lub w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym – lekarz ubezpieczenia zdrowotnego udzielający świadczeń w szpitalu.
- Oświadczenie o braku wył ączenia z możliwości korzystania z usług dziennego domu opieki medycznej oraz Oświadczenie o posiadaniu prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).
- Oświadczenie uczestnika projektu o przetwarzaniu danych osobowych
- Oświadczenie i zobowiązanie Rodziny/Opiekuna do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu

3. Dostarczyć zgromadzone dokumenty do biura projektu z siedzibą w Ciechanowie, ul. Gruduska 50 z dopiskiem DDOM.

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach IX. Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałanie 9.2.2. Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.