

Świadczenia opieki paliatywnej i hospicyjnej to wszechstronna, całościowa opieka i leczenie objawowe chorujących na nieuleczalne, niepoddające się leczeniu przyczynowemu, postępujące, ograniczające życie choroby. Celem takiej opieki jest leczenie objawów choroby, kontrola bólu, łagodzenie dolegliwości psychicznych i duchowych oraz wsparcie rodziny chorego.



**Ośrodek Hospicjum Domowe** powstał w 1998 r. Działamy w prawobrzeżnej części Warszawy i okolicach. W skład stałego zespołu wchodzi: lekarze, pielęgniarki, rehabilitanci, psycholodzy, kapelan, pracownik socjalny, wolontariusze.

Niesiemy pomoc chorym przebywającym w domach i zapewniamy im:

- opiekę lekarską (minimum dwa razy w miesiącu) i pielęgniarską (minimum dwa razy w tygodniu),
- możliwość nieodpłatnego wypożyczenia sprzętu i aparatury medycznej,
- pomoc psychologiczną, duchową i wolontariacką,
- rehabilitację (jeśli zaleci ją lekarz z naszego hospicjum),
- w naszym hospicjum funkcjonuje **dyżur lekarsko-pielęgniarski** – celem konsultacji, a w uzasadnionych przypadkach interwencji – od poniedziałku do niedzieli.

### Warto wiedzieć:

- Im wcześniej chory posiadający skierowanie trafi pod opiekę hospicjum, tym szybciej uda się dopasować leczenie do jego potrzeb. Dzięki temu jest ono bardziej efektywne i przynosi choremu ulgę w cierpieniu.
- Pozostawanie pod opieką Hospicjum Domowego nie zwalnia lekarza POZ (lekarza rodzinnego) z udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjenta.
- W sytuacjach nagłych należy kontaktować się z Pogotowiem Ratunkowym.
- Osoba chora (lub bliscy za jej zgodą) może zaprosić kapelana do domu lub poprosić o udzielenie sakramentów świętych.
- Nasze Hospicjum Domowe wspiera bliskich osób chorych również po ich śmierci.
- Otaczamy opieką rodziny w żałobie i dzieci osierocone.



### Jakie choroby kwalifikują się do opieki hospicyjnej?

- choroba wywołana ludzkim upośledzeniem odporności (HIV) **B20-B24**
- nowotwory **C00-D48**
- następstwa zapalnych chorób układu nerwowego **G09**
- układowe zaniki pierwotne zajmujące ośrodkowy układ nerwowy **G10-G13**
- stwardnienie rozsiane **G35**
- kardiomiopatia **I42-I43**
- niewydolność oddechowa niesklasyfikowana gdzie indziej **J96**
- owrzodzenia odleżynowe **L89**

### Jakie kroki należy podjąć, by zostać naszym pacjentem?

Należy uzyskać i dostarczyć nam:

- skierowanie lekarskie z jednym z powyższych rozpoznań z dowolnej placówki medycznej mającej kontrakt z NFZ (lekarz rodzinny, poradnia specjalistyczna, szpital),
- dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia, tj. numer legitymacji emeryta/rencisty (m.in. ZUS/KRUS, MSWiA), decyzja OPS-u lub w przypadku osoby aktywnej zawodowo – numer NIP zakładu pracy lub RMUA,
- posiadaną dokumentację medyczną (np. ostatnia karta informacyjna z leczenia szpitalnego oraz, jeśli pacjent posiada, wynik badania hist-pat).

**Warunkiem przyjęcia pod opiekę jest:**

- zgoda chorego, od której odstąpić można tylko w przypadku braku kontaktu z pacjentem,
- zakwalifikowanie chorego pod opiekę Hospicjum Domowego przez lekarza z naszego hospicjum.

### Co dalej?

- Po zgłoszeniu się do naszego Hospicjum należy czekać na telefon od lekarza lub innego członka zespołu celem wyznaczenia wizyty pierwszorazowej (kwalifikacji chorego do opieki).
- Po zakwalifikowaniu do Hospicjum Domowego każdemu naszemu pacjentowi zakładany jest zeszyt, gdzie znajdą się wszystkie niezbędne informacje, w tym godziny pracy, telefony kontaktowe do Ośrodka oraz wszystkich członków zespołu prowadzącego.

