



Szpital Bocheński

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni,
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

Załącznik nr 7

Informacja dla osób ubiegających się o przyjęcie
do Oddziału Opiekuńczo-Leczniczego z Pododdziałem Wentylacji Mechanicznej
przy Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy”
im. bł. Marty Wieckiej ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia
tel. (14) 610 48 00, (14) 610 48 02

I. Wskazówki dot. sposobu i trybu kierowania pacjentów do ZOL –u.

1. Pacjent lub jego opiekun prawny występuje do lekarza ubezpieczenia zdrowotnego z wnioskiem o wydanie skierowania do zakładu opiekuńczego – wzór załącznik nr 8.
Do wniosku załącza: wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie – wzór załącznik nr 2 i kartę oceny świadczeniobiorcy wg. skali Barthel - wzór załącznik nr 3
2. W przypadku gdy pacjent spełnia kryteria, lekarz wydaje skierowanie, wypełnia wraz z pielęgniarką załączone formularze tj. wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie – załącznik nr 2 oraz Kartę oceny wg. skali Barthel - załącznik nr 3
3. Komplet wymaganych dokumentów należy złożyć w Sekretariacie Oddziału Opiekuńczo-Leczniczego ul. Karolina 16, 32-700 Bochnia, w godzinach 11³⁰ – 14³⁰ tel. (14) 610 48 02

Wzory dokumentów dostępne są w sekretariacie Oddziału Opiekuńczo-Leczniczego z Pododdziałem Wentylacji Mechanicznej ul. Karolina 16, 32-700 Bochnia, lub na stronie www.szpital-bochnia.pl

II. Inne dokumenty

Pacjent w dniu przyjęcia musi wyrazić świadomą zgodę na pobyt w Zakładzie i udzielanie świadczeń.

1. W przypadku, kiedy pacjent nie może wyrazić świadomej zgody na umieszczenie w ZOL, konieczne jest:
 - a) postanowienie Sądu o umieszczeniu w ZOL bez zgody pacjenta
 - b) w przypadku pacjenta będącego osobą ubezwłasnowolnioną:
 - postanowienie Sądu o ubezwłasnowolnieniu całkowitym oraz
 - postanowienie Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego.
2. W przypadku chorych z towarzyszącym zespołem otępiennym lub stwierdzoną chorobą psychiczną konieczna jest konsultacja psychiatryczna celem kwalifikacji do przebywania w Oddziale Opiekuńczo-Lecznicznym z Pododdziałem Wentylacji Mechanicznej o profilu ogólnym

Informacje/wskazówki dla pacjentów i rodziny

- I. Do zakładu przyjmowani są pacjenci wymagający ze względu na stan zdrowia całodobowych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a nie wymagający leczenia w oddziale szpitalnym, który w ocenie skalą Barthel otrzymał 40 punktów lub mniej.
- II. Czas pobytu uzależniony jest od stanu zdrowia pacjenta, który oceniany jest skalą Barthel. Jeżeli skala Barthel przekroczy 40 punktów pacjent musi zostać z Zakładu wypisywany.



Szpital Bocheński

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni,
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

- III. Do Oddziału nie przyjmuje się pacjenta, który w ocenie skalą „Barthel” otrzymał 40 punktów lub mniej, jeżeli podstawowym wskazaniem do objęcia go opieką jest zaawansowana choroba nowotworowa, choroba psychiczna lub uzależnienie.

w dniu przyjęcia Pacjenta do Zakładu zalecane jest:

- obecność członka rodziny, a w przypadku pacjenta ubezwłasnowolnionego całkowicie opiekuna prawnego pacjenta z: dowodem tożsamości, ostatnim odcinkiem emerytury lub renty lub decyzji o przyznaniu zasiłku stałego
- dostarczenie aktualnej (po złożeniu wniosku) dokumentacji medycznej: kserokopii kart wypisowych ze szpitala, wyników badań diagnostycznych, informacji o leczeniu farmakologicznym
- przygotowanie rzeczy osobistych dla pacjenta: piżama, pantofle, skarpetki, ręcznik, szampon, żel pod prysznic, gąbka do mycia, oliwka lub balsam do ciała natłuszczający, dodatkowo mężczyźni: maszynka, pianka do golenia

informacje w sprawie płatności za pobyt pacjenta

Pacjent ponosi koszty zakwaterowania i wyżywienia w wysokości 250% najniższej emerytury, z zastrzeżeniem, że odpłatność nie może przewyższać 70% miesięcznego dochodu pacjenta.

- **wskazane jest** założenie pacjentowi rachunku bankowego (w celu umożliwienia rozliczeń ewentualnej nadpłaty).
- opłatę za pobyt pacjenta /opłata za dni od dnia przyjęcia na oddział do końca danego miesiąca / należy uiścić **we wskazanym przez Dział Księgowości terminie**
- następne płatności dokonywane będą przez ZUS/KRUS
- jeżeli w okresie pobytu pacjenta w oddziale, ZUS/KRUS prześle emeryturę/rentę na adres pacjenta, rodzina jest zobowiązana do uiszczenia opłaty za pobyt pacjenta na oddziale za dany miesiąc w kasie szpitala lub przelewem bankowym (wynika to z różnych terminów wypłacania przez ZUS/KRUS rent/emerytur).
- o wypisaniu pacjenta z oddziału, ZUS/KRUS zostaje poinformowany przez Zakład. Jeżeli w tym czasie ZUS/KRUS dokona płatności na konto ZOL, należne świadczenia zostaną zwrócone do ZUS/KRUS lub będą do odbioru w kasie szpitala, po uprzednim zwróceniu się prośbą na piśmie o wypłatę należnego świadczenia.
- po zgonie pacjenta, jakiegokolwiek środki pieniężne możliwe są do odbioru po uzyskaniu Sądowego potwierdzenia nabycia prawa do spadku po zmarłym.

Szczegółowe informacje dotyczące spraw finansowania pobytu przez pacjenta udziela:

Dział Księgowości nr tel. 14/615-32-48