



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 1

Regulamin Pobytu w Dziennym Domu Pomocy

Postanowienia ogólne

1. Projekt pod nazwą „Życ samodzielnie: Usługi społeczne dla osób z ograniczoną samodzielnością świadczone w lokalnej społeczności na terenie powiatu obornickiego, Gminy Suchy Las oraz Gminy Szamotuły.” nr FEWP.06.13-IZ.00-0057/23 realizowany jest w ramach PROGRAMU REGIONALNEGO FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA WIELKOPOLSKI 2021-2027.
2. Głównym celem projektu jest utworzenie: 5 miejsc świadczenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania, 10 miejsc świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania, 20 miejsc w Dziennym Domu Pomocy, 20 miejsc w klubie seniora, utworzeniu 1 miejsca w mieszkaniu wspomaganym oraz wsparcia OF w ramach szkoleń, warsztatów i pomocy psychologicznej.
3. Projekt skierowany jest do osób, które z uwagi na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność mają trudności w wykonaniu co najmniej jednej podstawowej czynności dnia codziennego i mieszkają, uczą się lub pracują na terenie powiatu obornickiego, Gminy Suchy Las oraz Gminy Szamotuły. Wsparciem zostanie objętych 295 osób niesamodzielnych i 50 opiekunów faktycznych.

Słownik pojęć

- 1) Deinstytucjonalizacja opieki zdrowotnej - są to wszelkie działania podejmowane na rzecz tworzenia różnych form świadczeń zdrowotnych w środowisku lokalnym mających na celu zapewnienie właściwej opieki oraz wydłużenia okresu sprawności psychofizycznej i możliwości pełnienia ról społecznych, zawodowych osobom z chorobami przewlekłymi, osobom niepełnosprawnym, osobom w podeszłym wieku, dzieciom i młodzieży;
- 2) Dzienny dom pomocy (DDP) - jest jedną z form deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi. DDP jest wyodrębnioną strukturalnie częścią podmiotu leczniczego (podmiotu leczniczego realizującego świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W dziennym domu pomocy zapewnia się opiekę w warunkach zbliżonych do domowych;
- 3) Indywidualny plan wsparcia — plan pracy terapeutycznej z uczestnikiem, tworzony na podstawie sporządzonej diagnozy potrzeb oraz diagnozy możliwości psychofizycznych uczestnika i wspólnie z nim realizowany;
- 4) Osoba korzystająca ze wsparcia — osoba bezpośrednio korzystająca ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług (wyżywienie, transport) w ramach dziennego domu pomocy;
- 5) Koszt pobytu — wszystkie koszty związane z objęciem opieką osób zakwalifikowanych do pobytu w dziennym domu pomocy;
- 6) Pobyt w dziennym domu pomocy — korzystanie ze świadczeń oraz innych usług (wyżywienie, transport) świadczonych w dziennym domu pomocy;

- 7) Rodzina — osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące lub wskazane przez osobę zakwalifikowaną do dziennego domu pomocy;
- 8) Zespół terapeutyczny — zespół powoływany do kompleksowej opieki nad osobami zakwalifikowanymi do dziennego domu pomocy.

Warunki uczestnictwa w projekcie

Do dziennego domu pomocy 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 oraz wsparcia i edukacji zdrowotnej, a także 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 z zakresu leczenia szpitalnego. Wsparcie skierowane będzie do osób niesamodzielnych, w szczególności do osób powyżej 65 lat których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, a jednocześnie nie wymagają całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego realizowanego w trybie stacjonarnym. Świadczenia w dziennym domu pomocy udzielane są pacjentom wymagającym, ze względu na stan zdrowia, świadczeń pielęgnacyjnych, opiekuńczych i rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a niewymagającym hospitalizacji w oddziale szpitalnym. Podstawowe cele kwalifikowania pacjentów do DDP to: poprawa stanu zdrowia i samodzielności życiowej, zapobieganie wczesnym powikłaniom poszpitalnym, przygotowanie pacjenta i rodziny do życia z niepełnosprawnością i samoopieki - możliwe do uzyskania poprzez rehabilitację lub modyfikację leczenia farmakologicznego - co będzie oceniane w momencie kwalifikacji do objęcia opieką.

Kryteria wyłączenia z możliwości korzystania z usług dziennego domu pomocy

Ze względu na charakter opieki świadczonej w dziennym domu pomocy, ze wsparcia wyłączone będą osoby korzystające ze świadczeń opieki z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej, w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego oraz w warunkach stacjonarnych, a także osoby, w przypadku których podstawowym wskazaniem do objęcia ich opieką jest zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienie (korzystające ze świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień).

Zasady kwalifikowania i tryb kierowania do dziennego domu pomocy

Kierowanie do dziennego domu pomocy odbywa się na podstawie skierowania oraz karty oceny stanu klinicznego, sporządzanej z zastosowaniem skali poziomu samodzielności (skala Barthel). Skierowanie do dziennego domu pomocy wydaje: lekarz ubezpieczenia zdrowotnego; - w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym — lekarz ubezpieczenia zdrowotnego udzielający świadczeń w szpitalu.

Czas trwania pobytu w dziennym domu pomocy

Czas trwania pobytu w dziennym domu pomocy będzie ustalany indywidualnie przez zespół terapeutyczny i nie może być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 120 dni roboczych. Pobyt

może zostać skrócony z założonych 30 dni w przypadku dobrowolnej rezygnacji pacjenta oraz w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne). W pierwszym miesiącu, zaleca się, aby pacjenci przebywali w domu pomocy przez 5 dni w tygodniu przez 8-10 godzin dziennie, następnie w zależności od poprawy stanu zdrowia, liczba i częstotliwość udzielanych świadczeń może być stopniowo zmniejszana w zależności od potrzeb indywidualnych każdego pacjenta, jednak nie może odbywać się w czasie krótszym niż 4 godziny dziennie. Ponadto, istnieje możliwość uelastycznienia godzin i dni pobytu - jednak uzależnione jest to wyłącznie potrzebami zdrowotnymi pacjenta. Podmiot leczniczy prowadzący dzienny dom pomocy zobowiązany jest do opracowania regulaminu organizacyjnego działania dziennego domu pomocy, który będzie określał w szczególności godziny pracy.

Czas pracy dziennego domu pomocy

Dzienny dom pomocy funkcjonuje przez cały rok, we wszystkie dni robocze, co najmniej 8 godzin dziennie, w godzinach dostosowanych do potrzeb pacjentów i ich rodzin. W wyjątkowych przypadkach liczba dni i godzin funkcjonowania domu może zostać dostosowana do lokalnych potrzeb.

Zakres świadczeń udzielanych w ramach dziennego domu pomocy

Dzienny dom pomocy zapewnia opiekę medyczną połączoną z kontynuacją terapii i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz procesów poznawczych. Do podstawowych kategorii świadczeń realizowanych w ramach domu pomocy należą:

- dowóz pacjenta z miejsca zamieszkania do DDP i z DDP do miejsca zamieszkania
- usługa cateringu (śniadanie, obiad każdego dnia)
- wsparcie personelu: opiekun, fizjoterapeuta, opiekun medyczny, terapeuta zajęciowy, asystent osoby z niepełnosprawnością, trener terapii oraz wsparcie specjalistów wg potrzeb.

W zakresie koniecznym do wykonania świadczeń oraz w razie pilnej potrzeby i w zależności od wskazania medycznego zapewnia się pacjentowi w ramach projektu Europejskiego Funduszu Społecznego niezbędne badania diagnostyczne oraz specjalistyczne konsultacje lekarskie. W każdym przypadku wymagane jest przygotowanie przez zespół terapeutyczny uzasadnienia zlecenia realizacji wymienionych świadczeń. Poza świadczeniami opieki zdrowotnej pacjentom przebywającym w dziennym domu pomocy zapewnione zostanie odpowiednie do stanu zdrowia wyżywienie, prowadzone będą zajęcia dodatkowe, pozwalające na zagospodarowanie czasu wolnego oraz bezpłatny transport z miejsca zamieszkania do domu pomocy i powrót do miejsca zamieszkania. W przypadku rezygnacji z transportu zapewnionego w ramach projektu wymagane jest oświadczenie uczestnika projektu o rezygnacji.