

**Egészségügyi Alapellátási Igazgatóság**  
4400 Nyíregyháza, Szent István utca 14.  
Postacím: 4401 Nyíregyháza Pf.91.  
Telefonszám: (42) 461- 217  
E-mail: [alapellatas@nyiregyhaza.hu](mailto:alapellatas@nyiregyhaza.hu)

Ikt.sz. <sup>1411-28</sup>...../2014  
Ügyintéző: Csikós Péter  
**Tárgy:** Egészségügyi Alapellátási Igazgatóság  
tájékoztatója az otthoni szakápolás és hospice  
ellátásról

### Tájékoztató

- a Szociális, Egészségügyi és Ifjúsági Bizottság részére –

Egészségügyi Alapellátási Igazgatóság

2014. évi 04-hó – 07-hó között végzett otthoni szakápolás és otthoni hospice ellátásról

**Tisztelt Bizottság!**


2014. február 20-án, Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlése az otthoni szakápolás és hospice ellátás átszervezéséről döntött, amelynek keretében 2014. április 01-től, az Egészségügyi Alapellátási Igazgatóság feladatkörébe helyezi át a szakfeladatot.

Az eltelt 4 hónap munkájáról készítettünk tájékoztatót, amelyet megismerés céljából mutatunk be a Tisztelt Bizottság részére.

Nyíregyháza, 2014. augusztus 18.

Tisztelettel:

  
Csikós Péter  
igazgató

2014. AUG. 18.  


## Tájékoztató

### OTTHONI SZAKÁPOLÁS ÉS OTTHONI HOSPICE ELLÁTÁS MŰKÖDÉSÉRŐL 2014. 04. HÓ – 07. HÓ

Az Egészségügyi Alapellátási Igazgatóság az otthoni szakápolás és otthoni hospice ellátást, mint egészségügyi tevékenység ellátását 2014. április 01-től végzi.

#### 1. OTTHONI SZAKÁPOLÁS

##### Célja, feladata:

Nyíregyháza város közigazgatási területén élő azon betegek szakápolási feladatainak ellátása, akik részére a háziorvos, vagy a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltató szakorvos a szakápolást elrendeli. A szolgáltatás „Az otthoni szakápolási tevékenységről” szóló 20/1996. (VII.26.) NM rendelet alapján működik.

Az Otthoni Szakápolási Csoport működése lehetővé teszi az aktív fekvőbeteg ellátás kiváltását, illetve a kórházban töltött napok csökkenését. A betegek mentálisan jobb helyzetbe kerülnek azáltal, hogy a megszokott környezetükben kapják meg a segítséget, mely által egészségi állapotuk jelentősen javulhat, valamint a napi költség is nagymértékben csökken.

#### 2. OTTHONI HOSPICE ELLÁTÁS

##### Célja, feladata:

A haldokló beteg gondozásának, a hospice ellátásnak a célja a hosszú lefolyású, halálhoz vezető betegségben szenvedő személy testi, lelki ápolása, gondozása, életminőségének javítása, szenvedéseinek enyhítése és emberi méltóságának haláláig való megőrzése.

Biztosítani kell

- ⇒ a beteg fájdalmának csillapítását, testi tüneteinek és lelki szenvedéseinek enyhítését, valamint, hogy hozzátartozói és a vele szoros érzelmi kapcsolatban álló más személyek mellette tartózkodjanak,
- ⇒ a haldokló beteg hozzátartozóinak segítségét a beteg ápolásában, továbbá lelki gondozásukat a betegség fennállása alatt és a gyász időszakában.

Feladat mind a palliatív, mind a terminális szakban a szükséges ellátás biztosítása.

A betegek ellátása saját otthonukban történik. Az ápolás szükségét a háziorvos, ill. a kórházi szakorvos jelzi, akikkel szorosan együttműködve, folyamatosan konzultálva történik a tényleges ellátás a hét minden napján.

Terminális szakaszban, fontos feladat, hogy a beteg számára fenntartsuk a fizikai, pszichikai komfortot, a kínzó, fájdalmas tüneteket enyhítsük. Biztosítjuk a mentálhigiénikus jelenlétét,

ugyanis ebben a szakaszban erre a szolgáltatásra van a legnagyobb szükség. Ekkor már csak tüneteket enyhítő beavatkozásokat végezzük.

### **3. Működési feltételek**

Az egészségügyi szolgáltatói tevékenységhez, a szolgálat működéséhez a következő feltételekkel kell rendelkezni:

- ANTSZ működési engedély
- OEP finanszírozási szerződés, engedélyezési eljárás
- Megfelelő számú humán erőforrás, a megfelelő végzettségekkel
- megfelelő infrastruktúra, irodahelyiség a legszükségesebb bútorokkal, eszközökkel és egészségügyi eszközökkel ellátva,
- telefon, számítógép, nyomtató, internet
- védőruha.

### **4. Megvalósulás**

1. 2014. januárban kettő alkalommal (15-én és 30-án) hirdettünk meg egyeztetési fórumot, az otthoni szakápolás és hospice ellátásra vonatkozóan, amelyre meghívtuk az alapellátásban dolgozó szakdolgozó érdeklődőket, valamint kórházi szakembereket is. Ezen beszéltük meg az előttünk álló munkát, milyen feltételekkel, milyen formában kerül majd megvalósulásra a szolgáltatás.

Ezek után február hónapban kerültek kiválasztásra a főállású alkalmazotti szakdolgozók (2 fő), illetve a megbízási vagy egyéb jogviszonyban foglalkoztatottak személye.

A háziorvosokkal több személyes megkeresést követően, kettő alkalommal továbbképzés keretében tartottunk ismertetőt az új feladatunkról.

2. Az ANTSZ-hez beadtuk engedélyezési kérelmünket, ezért ellenőrzést végzett a helyszínen 2014. 02. 27-én. Ezt követően az ANTSZ-től megkaptuk az engedélyt. Engedélyeztetésünkben 12 fő szakdolgozó és 1 fő szakorvos szerepelt.

3. Az OEP-hez 2014. 03. 11-én lett beadva a kérelmünk, ezért 2014. 03. 26-án az OEP, helyszíni ellenőrzést végzett a bejelentett központi helyszínen. Sajnos, a tárgyi feltételek hiányossága miatt nem feleltünk meg a 20/1996. (VII.26) NM rendelet és a 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletekben foglaltaknak, ezért akkor a szerződéskötést nem javasolták. Hiányosság oka, nővértáska és felszerelésének a hiánya, 2 táskának a felszerelésével rendelkezünk, amelyet a még akkor működési engedéllyel rendelkező Nyíregyházi Szociális Gondozási Központtól vettünk át.

2014. 03. 28-án, saját beszerzéseket követően, személyesen jártunk el az OEP Központjában, ahol bemutattuk a hiányzó 7 db nővértáskát a rendeletben előírt felszerelésével. Ezek után javasolta az Észak-alföldi Területi Hivatal Egészségbiztosítási Szakellenőrzési és Orvosszakértői Osztály a finanszírozási szerződés megkötését.

2014. 04. 03-án megkaptuk a finanszírozási szerződést, amely 2014. április 01-től lett hatályos.

4. A helyiség és a szükséges egyéb irodatechnikai eszközök átadása, 2014. március 31-én megtörtént.

2014. 08. 07-én az OEP részére vizitkeret emelési igényünket nyújtottunk be, 50 vizitre.

## 5. Gazdasági mutatóink és a működésünk

Az otthoni szakápolás és hospice ellátás kiadásai és bevételei az alábbiak szerint alakult 2014. április-július hónapokra vonatkozóan. A táblázat adatai a szolgáltatásokkal kapcsolatosan felmerült működési költségeket, így a bér és társadalom biztosítási járulékokat, valamint a dologi kiadásokat tartalmazza.

2014.	Kiadás		Bevétel	Egyenleg
	Bér+TB	Dologi		
április	611.648	19.035	564.400	-66.283
május	677.218	33.482	723.300	+12.600
június	766.909	22.560	840.600	+51.131
július	996.690	11.405	989.300	-18.795
<b>összesen</b>	<b>3.138.947</b>		<b>3.117.600</b>	<b>-21.347</b>

Az ellátási formáknak a Nyíregyházi Szociális Gondozási Központtól 2014. április 01. napjával történő feladat átadás-átvételét követően természetesen a kezdeti nehézségek ellenére – a hospice orvosunk súlyos betegsége miatt, más megfelelő végzettségű szakorvost kellett keresnünk a hospice működéséhez; minimális induló feladatot, beteget vettünk át - a havi teljesített vizitszámok folyamatosan, hónapról hónapra emelkedtek.

Az otthoni szakápolás tekintetében már április, május hónapban 205, illetve 224 vizittel szinte teljesen elértük a havi vizitszám keretét ( **230** a szerződésben szereplő havi vizitkeret), míg június, július hónapokban túl is teljesítettük 279, illetve 320 vizitszámmal.

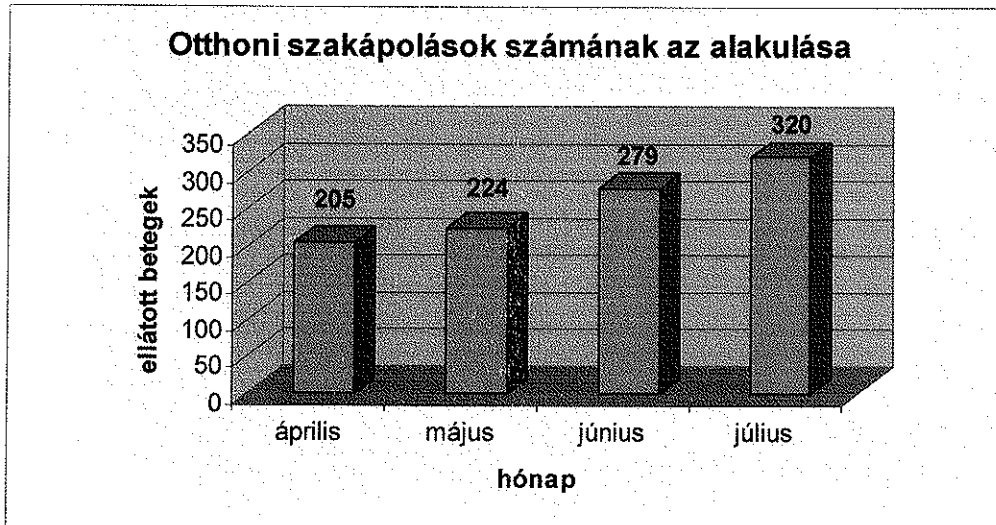
A hospice ellátás tekintetében a **93** engedélyezett vizitszám kerethez viszonyítva április és július hónapok között 6, 41, 47 és 63 teljesített vizitszámokkal szintén folyamatosan növekedést mutatkozik.

Az elindulásunkat nagyban nehezítette, hogy a váltás heteiben nagyon alacsony számú (minimális) ellátandó beteggel és megrendeléssel vettük át a szolgáltatást.

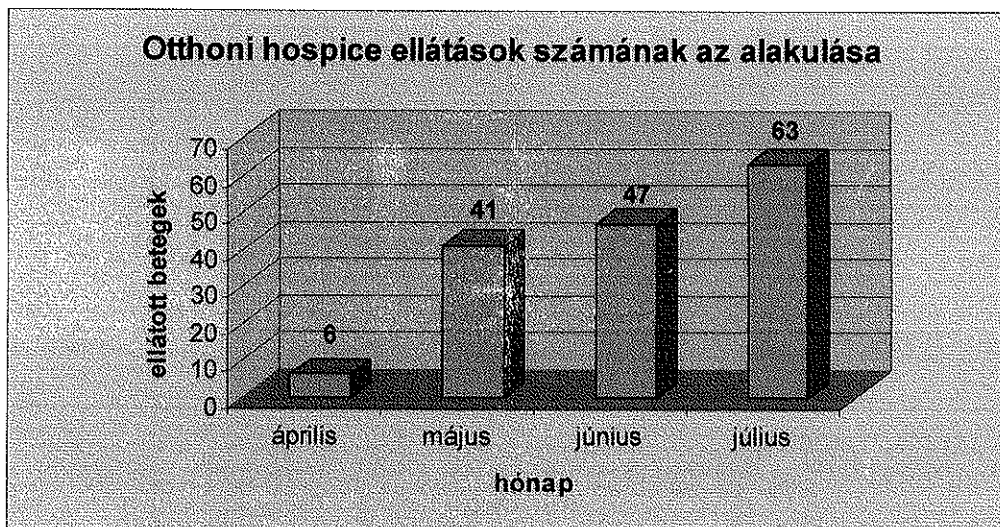
A fenti számadatokból megállapítható, hogy az otthoni szakápolás és hospice ellátás az Egészségügyi Alapellátási Igazgatóság szervezeti keretein belül **gazdaságosan és költséghatékonyan** működik.

A továbbiakban is megteszünk minden tőlünk telhetőt, hogy gazdaságosan és magas szakmai színvonalon működjenek a szolgáltatások.

2014. szeptemberében bevezetésre kerül a betegelégedettségi felmérés, amelynek a kidolgozása augusztus hónapban elkezdődött.



**1. diagram** Otthoni szakápolási számok alakulását mutatja. Jól látszik, hogy az ellátott betegek száma folyamatosan emelkedik, május hónapban elértük az OEP által finanszírozott maximális keretet.



**2. diagram** Otthoni hospice ellátások számát mutatja. Az ellátások száma folyamatosan emelkedik, de az ellátás specifikumából adódóan, nehezen lehet maximális kihasználtságot létrehozni. A kórházzal kialakított jó kapcsolat következtében, ezek a számok a továbbiakban is emelkedni fognak.

- Szakmai konzultáció érdekében Gyulára utaztunk (2014. február), ahol az otthoni szakápolás és a hospice szolgáltatás lehetőségeiről, tapasztalatairól kértünk és kaptunk segítséget az Intézmény vezetőitől.
- 2014. márciusában Zalaegerszegen megrendezett Magyar Hospice-Palliatív Egyesület XI. Országos Kongresszusán vettünk részt, ahol további hasznos működésbeli és szakmai ismeretekkel bővültünk.
- 2014. 06. 27-28-án Nyíregyházán, az Erzsébet Hospice Alapítvánnyal, a megyei kórházzal együttműködve megszerveztünk egy hospice alaptanfolyamot, amelynek keretében 11 fő vehette át a végzettséget tanúsító oklevelet.

- GYEMSI ETI alkalmasnak találta intézményünket, ezért szerződést kötött velünk, amelynek értelmében szakdolgozók számára szervezett képzésekben oktató bázist fogunk biztosítani.
- Együttműködési megállapodást kötöttünk a Nyíregyháza-Városi Református Egyházközösséggel, amelynek keretében otthoni szakápolást biztosítunk részükre.
- A Magyar Otthonápolási és Hospice Egyesület (MOHE) tagjai lettünk.

## 6. Jövőbeni tervek

- Az önkéntesség kultúrájának bevezetése, megvalósítása a Hospice ellátásban.
- 2014. szeptember 19-én MESZK I. Hospice Konferenciát rendezünk az Egészségügyi Főiskolán, neves előadók bevonásával.
- Egyre nagyobb számban jelentkezik a vizitkereten kívüli ellátások igénye, száma (sok beteg kiesik az OEP által támogatott vizitkeretből, mert nem fér bele, vagy nem jár neki) – 2014. július hónapban **86 vizitet** nem tudtunk elszámolni az OEP felé. Ilyenkor a dolgozót kifizetjük az OEP finanszírozott vizitek terhére, annak ellenére is, hogy azt az OEP nem támogatja. Ennek az oka, hogy az OEP által meghatározott számú vizitek fölöttieket, nem finanszírozza. Az OEP finanszírozásból, a költséghatékony működésből adódóan, tudunk vállalni ilyen feladatot, de akkor a szükséges megtakarításokra (eszközök esetleges pótlására, fejlesztésekre) nem feltétlenül tudunk tartalékolni.  
Ezért ennek a megoldása kettő formában lehetséges:
  1. Nem vállalunk finanszírozott vizitszám feletti ellátást
  2. Kérjük a Tisztelt Bizottságot, hogy amennyiben szakmailag is indokoltnak tartja, havonta, erre a szakfeladatra esetlegesen javasolja **350.000 Ft** önkormányzati támogatás biztosítását, amelyet ezen betegek ellátására fordítanánk!

Nyíregyháza 2014. augusztus 14.

  
  
Csikós Péter  
igazgató  
Egészségügyi Alapellátási Igazgatóság