

OPIEKA

Z biegiem czasu chory będzie potrzebował nieustannej pomocy. Niestety w Polsce brak jest odpowiednich miejsc sprawujących opiekę nad tego typu chorymi. W zależności od poziomu zaawansowania choroby oraz możliwości czasowych i finansowych, mamy kilka możliwości:

PIEŁĘGNIARSKA OPIEKA DŁUGOTERMINOWA w warunkach domowych

Jeżeli zdecydujemy się na opiekę nad chorym w domu, dopóki to będzie możliwe, możemy ubiegać się o wizyty pielęgniarki w ramach NFZ. Świadczenia udzielane są na podstawie skierowania od lekarza (np. rodzinnego lub innego prowadzącego, posiadającego umowę z NFZ) oraz karty oceny świadczeniobiorcy (ocena w skali Barthel, która nie przekracza 40 punktów, poświadczona przez pielęgniarkę środowiskową) Pielęgniarka opieki długoterminowej może odwiedzać nas od poniedziałku do piątku, ok. 4 razy w tygodniu, w zależności od ustaleń. Na dni, w których nie przychodzi, możemy postarać się dodatkową pomoc finansowaną już ze środków własnych.

! Ze względu na często długi okres oczekiwania na przyznanie opieki należy popytać możliwie jak największej ilości ośrodków świadczących takie usługi i rozpocząć procedurę ubiegania się o takie świadczenia możliwie jak najwcześniej.

skala Barthel: http://nutriciamedyczna.pl/pub/files/ocena_pacjenta_barthel.pdf

Dodatkowe informacje: <http://damy-rade.info/system-opieki-w-polsce/chory-w-domu/opieka-pielegniarska>

ZAKŁADY PIEŁĘGNACYJNO - OPIEKUŃCZE (ZPO) LUB OPIEKUŃCZO - LECZNICZE (ZOL)

W praktyce obie te placówki niewiele się różnią. Zapewniają one całodobową opiekę w przypadku chorych, którzy jej potrzebują, a mogą przebywać poza szpitalem. Jeśli zastanawiamy się nad tą formą opieki tu również, ze względu na częsty problem z miejscami oraz różnice w systemie kwalifikacji chorych, należy rozpocząć ubieganie się o świadczenie jak najszybciej. Zwykle wybrana placówka posiada określony czas maksymalny, w którym może w niej przebywać chory.

ODDZIAŁY SZPITALNE – NP. NEUROLOGICZNY, OPIEKI PALIATYWNEJ

Ze względu na specyfikę choroby, jej nieprzewidywalność oraz możliwymi nieoczekiwanymi reakcjami chorego (np. drgawki, różnego rodzaju ataki, nieoczekiwane reakcje czy zachowania, nadmierna nerwowość czy stany lękowe, mutyzm akinetyczny, żywienie pozajelitowe) opieka nad chorym w warunkach domowych jest bardzo trudna. Należy sobie uświadomić, że może ona być możliwa tylko do czasu, gdy jego stan nie wymaga specjalistycznego postępowania. Dbając o dobro chorego i własne należy szukać pomocy i alternatywnych rozwiązań z wyprzedzeniem, mając na uwadze, że choroba ma zwykle bardzo szybki przebieg.