Kwalifikacja chorego do opieki paliatywnej

Autor
Honorata Zentkowska
Kierownik Hospicjum Domowego

2 minuty czytania

W Polsce świadczenia gwarantowane z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej są uregulowane przez Rozporządzenie Ministra Zdrowia.

Do **bezpłatnej opieki paliatywno-hospicyjnej** mogą zostać zakwalifikowani chorzy z diagnozą konkretnej choroby, która kwalifikuje do tego świadczenia.

Rozpoznanie choroby (symbol jednostki chorobowej wraz z kodem ICD-10) możesz sprawdzić na wypisie chorego ze szpitala lub w innym dokumencie medycznym.

Zobacz, jakie choroby kwalifikują się do opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz na czym polega opieka.

Wykaz jednostek chorobowych osób dorosłych ICD-10, w których są udzielane świadczenia gwarantowane w zakresie opieki paliatywnej i hospicyjnej:

- od C 00 do D 48 -**Nowotwory**
- G 09 - Następstwa chorób zapalnych ośrodkowego układu nerwowego
- od B 20 do B 24 - Choroby wywołane przez wirus ludzki upośledzenia odporności (HIV)
- od G 10 do G 13 - Układowe zaniki pierwotne zajmujące ośrodkowy układ nerwowy
- od I 42 do I 43 - Kardiomiopatie
- J 96 - Niewydolność oddechowa niesklasyfikowana gdzie indziej
- L 89 - Owrzodzenie odleżynowe
- G 35 - Stwardnienie rozsiane

Ważne:

- Opieka paliatywno-hospicyjna jest opieką**bezpłatną** dla chorych ubezpieczonych.
- Do opieki paliatywno-hospicyjnej (hospicjum stacjonarne,hospicjum domowe, poradnia medycyny paliatywnej) niezbędne jest**skierowanie** wystawione przez lekarza rodzinnego, specjalistę np. onkologa lub innego lekarza opieki zdrowotnej.

- Jednostka chorobowa podana w skierowaniu musi być udokumentowana, np. w wypisach szpitalnych, poprzez dokumentację diagnostyczną lub inną dokumentację medyczną.
- Częstą kwalifikacją do opieki paliatywno-hospicyjnej (zwłaszcza stacjonarnej) jest zakończenie leczenia przyczynowego.
- Opieka paliatywna oraz opieka POZ uzupełniają się. W przypadku korzystania przez chorego z innych dziedzin medycyny, niż medycyna paliatywna, istnieją przesłanki do tego, by dodatkowo wspierająco łączyć świadczenia. Wymaga to konsultacji i indywidualnego rozpatrzenia sytuacji chorego, ponieważ nie wszystkie świadczenia można łączyć.

Materiały zamieszczone w serwisie bliskochorego.pl są opracowane przez ekspertów z dziedziny opieki paliatywnej, zgodnie z ich najlepszą wiedzą i doświadczeniem. Materiały te nie stanowią porady lekarskiej i psychologicznej, mają wyłącznie charakter informacyjny i nie mogą zastąpić bezpośredniej konsultacji ze specjalistą. W razie konieczności uzyskania pomocy medycznej należy zgłosić się do właściwego specjalisty.