



## Σε ΦΕΚ η «Κατ' Οίκον Νοσηλεία»: Τα κριτήρια ένταξης

NEWSROOM IEFIMERIDA.GR

22/05/2023 16:46

Δημοσιεύτηκε στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης η Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΚΥΑ) που καθορίζει τις λεπτομέρειες για την εφαρμογή της «Κατ' Οίκον Νοσηλείας» (Hospital @ Home). Το πρόγραμμα αφορά σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά με σοβαρά σύνθετα προβλήματα υγείας ή/και χρόνιες παθήσεις, που απαιτούν μακροχρόνια νοσηλεία σε νοσοκομείο και δύνανται υπό προϋποθέσεις και συγκεκριμένα κριτήρια, να συνεχίσουν τη νοσηλεία - αποθεραπεία τους στο σπίτι.

Hospital@Home: Ποιες παροχές προβλέπονται

Το πρόγραμμα κατ' οίκον φροντίδας Hospital@Home για παιδιατρικούς και ενήλικες ασθενείς με καρκίνο, σκλήρυνση κατά πλάκας και σοβαρά νευρολογικά νοσήματα, το οποίο επιχορηγείται με 14 εκατ. ευρώ από το Ταμείο Ανάκαμψης, προβλέπει την χορήγηση θεραπειών σε χρονίως πάσχοντες στο σπίτι.

Ογκολογικοί ασθενείς θα μπορούν να κάνουν χημειοθεραπείες στο σπίτι τους, ενώ παράλληλα παιδιά και ενήλικες με σοβαρά νευρολογικά ή άλλα νοσήματα που απαιτούν την υποστήριξη ενός ή περισσότερων οργάνων με τη βοήθεια της ιατρικής τεχνολογίας, θα έχουν ασφαλή νοσοκομειακή φροντίδα στο σπίτι, χωρίς να χρειάζεται να υποβάλλονται σε περιττή ταλαιπωρία στα νοσοκομεία.

Το παραπάνω καινοτόμο μοντέλο υπηρεσιών υγείας, περιλαμβάνεται στο Εθνικό Πρόγραμμα της Κατ' οίκον νοσηλείας Hospital@Home, και σ' αυτό θα ενταχθούν εντός του 2023, οκτώ νοσοκομεία της χώρας, στα οποία θα δημιουργηθούν αντίστοιχα κέντρα που θα υποστηρίζουν τη νοσηλεία του ασθενούς στο σπίτι.

Το πρόγραμμα ξεκινά από το Ογκολογικό Νοσοκομείο «Άγιος Σάββας», στο οποίο ήδη εφαρμόζεται το καινοτόμο πιλοτικό πρόγραμμα ΟΙΚΟΘΕΝ. Ασθενείς με καρκίνο, που πληρούν συγκεκριμένα κριτήρια και προϋποθέσεις, θα έχουν τη δυνατότητα να κάνουν χημειοθεραπεία στο σπίτι τους, με την υποστήριξη γιατρού και νοσηλεύτη.

Το ίδιο πρόγραμμα μπορεί να εφαρμοστεί και σε παιδιατρικούς ασθενείς που πάσχουν από κάποια σπάνια ασθένεια.

Πώς θα εφαρμοστεί το πρόγραμμα

Η οικία του ασθενούς θα εξομοιώνεται με το νοσοκομειακό περιβάλλον, (λειτουργεί ως χώρος παροχής φροντίδας), υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις που προβλέπονται για την παροχή υπηρεσιών νοσοκομειακής φροντίδας στο σπίτι.

Ως Κέντρο Αναφοράς του προγράμματος ορίζεται η κλινική/ Τμήμα νοσοκομείου, που παρέχει νοσοκομειακή φροντίδα στο σπίτι, σε ασθενείς που έχουν νοσηλευτεί στην εν λόγω κλινική ή σε διασυνδεδεμένες με το Κέντρο κλινικές. Με την Κατ' Οίκον Νοσηλεία μπορεί να διασυνδεθούν περισσότερες της μίας κλινικές στο ίδιο νοσοκομείο.

Οι ασθενείς που παρακολουθούνται στο σπίτι τους μπορούν να επιστρέψουν στο Κέντρο Αναφοράς ή, όταν αυτό δεν είναι δυνατό, σε διασυνδεδεμένη δομή, οποιαδήποτε ώρα, για να νοσηλευτούν, σε περίπτωση επιδείνωσης της κατάστασής τους.

Οι υπηρεσίες Κατ' Οίκον Νοσηλείας και Φροντίδας Υγείας παρέχονται από διατομεακές - διεπιστημονικές ομάδες, με δυναμικότητα επίβλεψης 100-120 ασθενών κατ' έτος, οι οποίες είναι διασυνδεδεμένες με τμήματα βραχείας- ημερήσιας νοσηλείας καθώς και με νοσηλευτικές κλίνες του Κέντρου Αναφοράς ή διασυνδεδεμένες με αυτό.

Σύμφωνα με την Απόφαση, για κάθε Κέντρο Αναφοράς πρέπει να ορίζεται τμήμα με τουλάχιστον δύο ελεύθερες κλίνες σε ετοιμότητα όλο το 24ωρο, όλες τις μέρες του χρόνου.



### Τα κριτήρια ένταξης

Τα βασικά κριτήρια ένταξης ενός ασθενούς σε πρόγραμμα «Κατ' Οίκον Νοσηλεία», βασίζονται κυρίως στην πολυπλοκότητα και την χρονιότητα της νόσου, καθώς και στην ανάγκη τεχνολογικής-εξειδικευμένης υποστήριξης του και όχι τόσο στη συγκεκριμένη διάγνωση της νόσου, ενώ διαφέρουν αναλόγως των χαρακτηριστικών των ασθενών. Η πορεία του ασθενούς, η συμμόρφωση και ανταπόκριση στην θεραπεία ορίζουν την ένταση και την διάρκεια της φροντίδας, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις της ομάδας Κατ' Οίκον Νοσηλείας.

Για τους παιδιατρικούς ασθενείς τα κριτήρια περιλαμβάνουν την ανεπάρκεια ενός ή περισσότερων οργανικών συστημάτων, που χρειάζονται ποικίλου βαθμού και χρονικής διάρκειας υποστήριξη, όπως οξυγονοεξαρτώμενοι ασθενείς, ασθενείς με τραχειοστομία ή σε μη επεμβατικό μηχανικό αερισμό, ασθενείς σε μηχανική υποστήριξη της αναπνοής, ασθενείς σε παρεντερική διατροφή ή σε παρατεταμένη ενδοφλέβια αγωγή ή σε περιτοναϊκή κάθαρση, καθώς και ασθενείς που χρειάζονται εντατική φυσικοθεραπεία ή κινητική αποκατάσταση, λόγω της ασθένειας ή μετά την έξοδό τους από την ΜΕΘ.

Όσον αφορά στα κριτήρια για τους ενήλικους χρονίως πάσχοντες, σε αυτά εντάσσονται:

- Ασθενείς υπό επεμβατικό μηχανικό αερισμό (EMA) με συνεχή ή περιοδική εφαρμογή αναπνευστήρα,
- Ασθενείς με χρόνια αναπνευστική ανεπάρκεια που χρειάζεται μηχανική υποστήριξη με μη EMA > 16ωρες και σύνθετα προβλήματα υγείας,
- Ασθενείς μετά από νοσηλεία σε ΜΕΘ με εμμένουσα αναπνευστική δυσχέρεια,
- Ασθενείς με τραχειοστομία μόνιμη ή πρόσκαιρη νοσηρότητα,
- Ασθενείς με διαταραχές της αναπνοής στον ύπνο με εφαρμογή συσκευής υποστήριξης αναπνοής > 16ώρες και σύνθετα προβλήματα υγείας (π.χ. παχυσαρκία-υποαερισμός-ΣΑΥΥ),
- στ) Ασθενείς υπό χρόνια οξυγονοθεραπεία (ΧΟΘ) και συνοδό νοσηρότητα,
- Ασθενείς με διαταραχές σίτισης (Πινογαστρικός καθετήρας - Γαστροστομία/Ειλεοστομία - Παρεντερική διατροφή) και συνοδό νοσηρότητα, η) Ασθενείς με ανάγκη για εντατική αναπνευστική ή κινητική φυσικοθεραπεία (π.χ. μετά σοβαρό τροχαίο ή εργατικό ή άλλο ατύχημα),
- Ασθενείς με νευρολογικά νοσήματα,
- Ογκολογικοί ασθενείς που χρήζουν νοσηλείας κατ'οίκον ή μπορούν να λάβουν θεραπεία κατ'οίκον.