



# Информационный листок № 1

## Уход на дому

---

Если требуется уход за больным, то это не должно обязательно производиться в стационарном учреждении - например, в клинике. В многочисленных случаях такой уход может осуществляться и на дому, при помощи амбулаторной службе ухода за больными. Законные основания ухода на дому регулируются в Кодексе социального обеспечения (SGB) V.

Уход на дому включает в себя основной и медицинский уход, а также ведение домашнего хозяйства, и прописывается лечащим врачом.

Застрахованные лица имеют право на уход на дому,

- если было бы необходимо лечение в больнице, но таковое неосуществимо, либо если таким образом удастся избежать или сократить стационарное лечение в больнице (уход во избежание пребывания в больнице),
- если уход за больным является неотъемлемой частью для достижения цели лечения (уход по обязательству),
- ввиду тяжелой болезни или острого ухудшения болезни, в частности, после пребывания в больнице, после амбулаторной операции или после амбулаторного лечения в больнице (поддерживающий уход).

В рамках поддерживающего ухода застрахованные лица получают необходимые базовый уход и ведение домашнего хозяйства.

### **1. Медицинский уход**

Сюда относятся меры по уходу, проводимые аттестированными санитарями в сотрудничестве с лечащим врачом, как, напр.,

- смена повязок
- лечение ран
- инъекции
- очистка инструментов и реабилитация пациента.

Условием для медицинского ухода является назначение врача.

### **2. Основной уход**

К нему, например, относятся

- помощь при одевании и умывании, помощь в интимной гигиене
- укладывание в постель
- приготовление еды/помощь при принятии пищи
- помощь подняться и при ходьбе
- профилактика пролежней (профилактика декубитус).

Условием для основного ухода является назначение врача.

### **3. Ведение домашнего хозяйства**

Оно включает в себя помощь в жизненном режиме и дальнейшем ведении домашнего хозяйства, напр.,

- уборку квартиры
- приобретение отопительных средств, отопление квартиры
- стирку и содержание в порядке белья и одежды
- приготовление пищи.

Условием также и для предоставления помощи в ведении домашнего хозяйства больничной кассой является назначение врача.

За услуги медицинского ухода на дому больничной кассой за каждое назначение требуется доплата в размере 10 €. Кроме того, застрахованное лицо берёт на себя 10 % расходов данной меры - максимально за 28 дней в календарный год. Застрахованные лица, освобождённые от платы за рецепт, собственных долевых частей не оплачивают.

Уход на дому предоставляется как неденежная услуга. Это означает, что амбулантная служба, выполняющая эти услуги, выставляет счёт напрямую в больничную кассу. Уход на дому могут предоставлять только амбулантные службы ухода, заключившие соответствующий договор на обслуживание с больничной кассой.

#### **ВНИМАНИЕ:**

Перед тем как воспользоваться уходом на дому амбулантной службой, необходимо получить согласие больничной кассы на оплату ею расходов за соответствующи услуги согласно назначению.

Если невозможен достаточный уход на дому в собственной квартире, то застрахованное лицо может воспользоваться **краткосрочным уходом** в соответствующем учреждении в качестве услуги государственного медицинского страхования. Больничная касса берёт на себя расходы за краткосрочный уход, общей суммой до 1.612 € (ограничивается 56 днями в календарный год).

Если пациенты уже получают пособия от страхования на случай потребности в уходе, то краткосрочный уход должен использоваться в этих же рамках. (смотри информационный листок № 8)

**Сотрудники консультационного центра по уходу охотно проконсультируют Вас**

**[www.pflegestuetzpunkteberlin.de](http://www.pflegestuetzpunkteberlin.de)**

Провайдерами консультационных центров по уходу являются Федеральная Земля Берлин, а также кассы по уходу и больничные кассы в г. Берлин