



# Информационный листок № 1

## Сестринский уход на дому – переходный вид ухода за больными

---

Пациенты, нуждающиеся в сестринском уходе, не обязательно должны получать его в стационаре - например, в клинике. Во многих случаях такой уход может обеспечиваться службами сестринского амбулаторного ухода на дому. Правовые основания предоставления сестринского ухода на дому установлены Кодексом социального страхования (SGB) V.

Сестринский уход на дому включает в себя общий и специализированный уход, а также помощь в домохозяйстве, и назначается лечащим врачом.

Застрахованные лица имеют право на сестринский уход на дому,

- если стационарное лечение необходимо, но не может быть реализовано, или если благодаря такому уходу можно избежать или сократить потребность в стационарном лечении (профилактический уход – нем. Krankenhausvermeidungspflege),
- если уход обеспечивает достижение цели медицинского лечения (обеспечивающий уход – нем. Sicherungspflege),
- в связи с тяжелым заболеванием или из-за острого усиления заболевания, в частности после пребывания в стационаре, после амбулаторной операции или после амбулаторного лечения в клинике (поддерживающий уход – нем. Unterstützungspflege).

В рамках поддерживающего ухода застрахованным лицам предоставляется необходимый специализированный уход, общий уход и помощь в домохозяйстве.

**Специализированный уход:** такой уход включает в себя сестринские мероприятия, выполняемые квалифицированными гериатрическими медсестрами и сестринским персоналом в сотрудничестве с лечащим врачом, например:

- смена повязок; обработка ран
- дача лекарственных средств; выполнение инъекций
- надевание компрессионных чулок.

**Общий уход:** включает, например

- помощь в одевании и умывании, а также помощь в интимной гигиене
- уход за лежачими больными; профилактика пролежней (уход за пролежнями)
- помощь при вставании и ходьбе
- помощь в приеме пищи.

**Помощь в домохозяйстве:** включает помощь в быту и ведении домашнего хозяйства. В том числе

- уборку квартиры; отопление квартиры
- стирку белья и одежды

- покупки
- приготовление еды.

Пациенты могут получать услуги сестринского ухода на дому, если они не в состоянии осуществлять необходимый уход самостоятельно и никто другой, проживающий в домохозяйстве, не может его обеспечить.

За услуги сестринского ухода на дому медицинская страховая компания взимает доплату в размере 10 евро за назначение. Застрахованное лицо также само несет 10% расходов на мероприятие – максимум за 28 дней в календарном году.

Эти доплаты не распространяются на застрахованных лиц, освобожденных от оплаты рецептного сбора, а также на тех, кто нуждается в уходе на дому в связи с беременностью или родами.

Сестринский уход на дому предоставляется как неденежное средство социальной помощи. Это означает, что соответствующая служба по уходу за больными выставляет счет за услуги непосредственно больничной кассе. Услуги сестринского ухода на дому могут предоставлять только службы по уходу за больными, заключившие соответствующий договор на обслуживание с больничной кассой.

Перед предоставлением услуги сестринского ухода службой по уходу за больными больничная касса должна подтвердить покрытие расходов на соответствующую услугу в предусмотренном порядке.

### **Краткосрочный уход без установленной потребности в уходе**

Если сестринский уход на дому не может обеспечить адекватный уход в домашних условиях, то застрахованное лицо может воспользоваться услугой **краткосрочного ухода** в соответствующем медучреждении в рамках законодательного больничного страхования. Больничная касса покрывает расходы на краткосрочный уход на общую сумму до 1774 евро (до 56 дней в календарном году). Если пациенты уже пользуются страховыми услугами по уходу за больными, то краткосрочный уход предоставляется в этих рамках. (см. информационный листок № 8)

### **Переходный уход в больнице**

Если после стационарного лечения не могут быть предоставлены сестринский уход на дому, краткосрочный уход, услуги медицинской реабилитации или ухода за больными, или могут быть предоставлены только с приложением значительных усилий, то клиника, в которой осуществлялось лечение, может предложить услугу переходного ухода за больным на срок до 10 дней. Переходный уход в больнице включает в себя обеспечение лекарственными и вспомогательными средствами, реабилитацию пациентов, основной и специализированный уход, организацию выписки, размещение и питание, а в отдельных случаях также и необходимое медицинское лечение.

**Сотрудники консультационного центра по уходу за больными будут рады проконсультировать вас.**

**Бесплатный телефон обслуживания 0800 5950059**

[www.pflegestuetspunkteberlin.de](http://www.pflegestuetspunkteberlin.de)

Консультационные центры по уходу за больными находятся в ведении земли Берлин, а также берлинских больничных касс и касс страхования по уходу за больными.