

**RECOMANDARE
pentru îngrijiri medicale la domiciliu**

Nr. / (***)

I. Furnizorul de servicii medicale din ambulatoriul de specialitate inclusiv medicul de familie, unitatea sanitară cu paturi (spitalul) C.U.I.

Nr. contract încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate

1. Numele și prenumele asiguratului

2. Telefon asigurat.....

3. Domiciliul

4. Adresa declarata unde se vor acorda serviciile de îngrijiri medicale la domiciliu.....

5. Codul numeric personal al asiguratului/cod unic de asigurare

6. Diagnosticul medical și diagnostic boli asociate:

(Se va nota și cod diagnostic; pentru înscrierea codului de diagnostic se va utiliza clasificatia internațională a maladiilor CIM, revizia a 10-a OMS - Lista cu 999 coduri de boală, în caractere numerice.)

7. Statusul de performanță ECOG*)

8. Servicii de îngrijiri recomandate : (cu denumirea din anexa nr. 30 la ordinul nr.397/836/2018)

Nr. crt.	Serviciu de îngrijire medicală la domiciliu	Periodicitate /ritmicitate -*1)
1.	Măsurarea parametrilor fiziologici: temperatură, respirație, puls, TA, diureză și scaun*****)	
	*****) Recomandarea serviciului se face de către medici pentru toți parametrii prevăzuți, respectiv: temperatură, respirație, puls, TA, diureză și scaun	
2.	Administrarea medicamentelor:	
	2.1 intramuscular*)	
	2.2 subcutanat*)	
	2.3.intradermic*)	
	2.4 oral	
	2.5 pe mucoase	
	*) În afara injecțiilor și perfuziilor cu produse de origine umană.	
3.	Administrarea medicamentelor intravenos , cu respectarea legislatiei in vigoare*)	
	*) În afara injecțiilor și perfuziilor cu produse de origine umană.	
4.	Sondaj vezical, îngrijirea sondei urinare și administrarea medicamentelor intravezical pe sondă vezicală***)	
	*****) la bărbați se efectuează de către medicul care își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu	
5.	Administrarea medicamentelor prin perfuzie endovenoasă, cu respectarea legislatiei in vigoare*)	
	*) În afara injecțiilor și perfuziilor cu produse de origine umană.	
6.	Alimentația artificiala pe gastrostomă/sondă gastrică și educarea asiguratului/apartinătorilor	
7.	Alimentarea pasivă, pentru bolnavii cu tulburări de deglutiție, inclusiv instruirea asiguratului /apartinătorului	
8.	Clismă cu scop evacuator	
9.	Spălătură vaginală în cazuri de deficit motor	
10.	Manevre terapeutice pentru evitarea complicațiilor vasculare ale membrelor inferioare/escarelor de decubit: mobilizare, masaj, aplicații medicamentoase, utilizarea colacilor de cauciuc și a rulourilor	
11.	Manevre terapeutice pentru evitarea complicațiilor pulmonare: posturi de drenaj bronșic, tapotaj, fizioterapie respiratorie	
12.	Îngrijirea plăgilor simple si/sau suprainfectate/suprimarea firelor	
13.	Îngrijirea escarelor multiple	
14.	Îngrijirea stomelor	
15.	Îngrijirea fistulelor	
16.	Îngrijirea tubului de dren și instruirea asiguratului	
17.	Îngrijirea canulei traheale și instruirea asiguratului	
18.	Aplicarea de ploscă, bazinet, condom urinar, mijloc ajutător pentru absorbția urinei**)	
	***) Este inclus și mijlocul ajutător pentru absorbția urinei, minim 2 mijloace ajutatoare pentru absorbția urinei/zi.	
19.	Ventilație noninvazivă *****)	
	*****) Se efectuează sub supravegherea medicului pneumolog cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie poligrafie, în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului - Somnologie poligrafie, polisomnografie și titrare CPAP/BiPAP și în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii - Ventilație noninvazivă, a medicului cu specialitatea Anestezie și terapie intensivă, a medicului specialist de medicină de urgență, care își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu/îngrijiri paliative la domiciliu	

20.	Alimentație parenterală - alimentație artificială pe cateter venos central sau periferic****)	
	****) Se efectuează sub supravegherea medicului cu specialitatea anestezie și terapie intensivă care își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu. Serviciul nu include alimentele specifice.	
21.	Kinetoterapie individuală*****)	
	*****) Se efectuează doar de către kinetoterapeutul/fiziokinetoterapeutul/ profesorul de cultura fizica medicala, care își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu.	

9. Durata pentru care asiguratul poate beneficia de îngrijiri medicale la domiciliu**)

10. Justificarea recomandării privind necesitatea și oportunitatea acordării îngrijirilor medicale la domiciliu:

11. Justificarea pentru recomandarea unui episod mai mare de 15 zile, dar nu mai mult de 30 de zile:

12. Codul de parafă al medicului

Data

Data

Semnătura și parafă medicului
care a avut în îngrijire
asiguratul internat

Tel. contact medic prescriptor:
.....

Semnătura și parafă medicului din
ambulatoriul de specialitate/medicului
de familie

Data, numele și prenumele în clar și semnatura
asiguratului, aparținătorului sau
Imputernicitului

*) Statusul de performanță ECOG:

- statusul de performanță ECOG 3 - pacientul este incapabil să desfășoare activități casnice, este imobilizat în fotoliu sau pat peste 50% din timpul zilei, necesită sprijin pentru îngrijirea de bază (igienă și/sau alimentație și/sau mobilizare)
- statusul de performanță ECOG 4 - pacientul este complet imobilizat la pat, dependent total de altă persoană pentru îngrijirea de bază (igienă, alimentație, mobilizare).

***) Nu poate fi mai mare de 90 de zile/in ultimele 11 luni în mai multe etape (episoade de îngrijire). Un episod de îngrijire este de maxim 15 zile de îngrijiri. În cazul în care îngrijirile nu sunt acordate în zile consecutive, la calcularea celor 90 de zile/in ultimele 11 luni se iau în calcul numai zilele în care s-au acordat îngrijirile.

****) Se va completa cu numărul din registrul de consultații/foaie de observație.

*1) periodicitatea/ritmicitatea serviciilor recomandate se stabilește pentru fiecare tip de serviciu în parte, în concordanță cu diagnosticul, cu patologia pacientului și statusul de performanță ECOG al acestuia.

NOTĂ:

- ❖ Termenul de valabilitate al recomandării pentru îngrijiri medicale la domiciliu este de 30 zile calendaristice de la data emiterii recomandării, fără a lua în calcul ziua în care a fost emisă recomandarea. Termenul în care asiguratul are obligația de a se prezenta la casa de asigurări de sănătate pentru certificarea numărului de zile de îngrijiri și la furnizorul de îngrijiri la domiciliu este de 5 zile lucrătoare de la data emiterii recomandării. În termenul de valabilitate al recomandării, furnizorul are obligația să înceapă acordarea serviciilor de îngrijiri medicale la domiciliu. În situația în care acordarea serviciilor de îngrijiri la domiciliu nu se începe în termenul de valabilitate al recomandării, este necesară obținerea unei noi recomandări, dacă starea de sănătate a asiguratului impune aceasta
- ❖ Casele de asigurări de sănătate nu decontează serviciile de îngrijiri medicale la domiciliu acordate în baza recomandărilor medicale în care este nominalizat furnizorul de servicii de îngrijiri medicale la domiciliu și nici recomandărilor medicale care nu cuprind o periodicitate/ritmicitate a serviciilor recomandate, în concordanță cu diagnosticul stabilit și în funcție de patologia asiguratului și statusul de performanță ECOG al acestuia.

II. Casa de Asigurări de Sănătate Gorj avizează conform recomandării un număr de..... zile de îngrijiri medicale la domiciliu și atasează lista furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu cu care se află în relație contractuală și datele de contact ale acestora (adresa completă sediu social, sediu lucrativ și punct de lucru, telefon/fax, pagina web).

Data:

.....

VIZAT,
Presedinte-Director General
Ec. Daniel Constantin Surlea

p Director Direcția Relații Contractuale
Ec. Leonard Popescu

Compartiment ECSMMDMACEDIDDM
Ec. Viorel Lupu

NOTA: pct. I se completează de medicul care face recomandarea, iar pct. II se completează de Casa de Asigurări de Sănătate.