

OPIS PRZEDMIOTU UMOWY

Część D - Opis świadczenia TLENOTERAPIA W WARUNKACH DOMOWYCH (DLT)

| | | |
|-----------|--|--|
| 1. | Charakterystyka świadczenia | |
| 1.1 | nazwa świadczenia | 5.10.00.0000006 - tlenoterapia w warunkach domowych |
| 1.2 | określenie i kody powiązanych ze świadczeniem schorzeń (wg ICD 10) | Przewlekłe nienowotworowe choroby płuc w okresie niewydolności oddychania |
| 1.3 | świadczenia skojarzone | nie dotyczy |
| 1.4 | kryteria kwalifikacji chorych wymagających udzielenia świadczenia | <p>Do przewlekłego leczenia tlenem w warunkach domowych przy pomocy koncentratora tlenu, kwalifikują się chorzy na przewlekłe, nienowotworowe choroby płuc w okresie niewydolności oddychania. Kwalifikacja opiera się o wynik badania gazometrycznego krwi tętniczej pobranej w spoczynku, w pozycji siedzącej wykonanej w okresie wyrównania choroby (pacjent oddycha powietrzem atmosferycznym).</p> <p>Wskazania:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ciśnienie parcjalne tlenu we krwi tętniczej (PaO_2) \leq 55 mmHg. 2) ciśnienie parcjalne tlenu we krwi tętniczej PaO_2 56-60 mmHg, jeśli obecny jest przynajmniej jeden z trzech poniżej wymienionych objawów: <ol style="list-style-type: none"> a) radiologiczne cechy nadciśnienia płucnego, b) elektrokardiograficzne cechy przerostu prawej komory lub echokardiograficzne cechy nadciśnienia płucnego, c) hematokryt \geq 55%. <p>Kwalifikacji do leczenia dokonuje lekarz specjalista z oddziału chorób płuc, z którym świadczeniodawca podpisał sformalizowane zasady koordynacji i współpracy. Lekarz kwalifikujący do leczenia musi dysponować aktualnymi wynikami:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) badania gazometrycznego krwi, b) badania spirometrycznego, c) rtg klatki piersiowej PA i boczne, d) EKG lub echokardiografii, e) morfologii krwi z hematokrytem. <p>Kontrola spełniania kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) wynik $\text{PaO}_2 \leq$ 55 mmHg musi być powtarzalny. Badanie gazów krwi powinno być powtórzone po miesiącu i wykazywać wynik $\text{PaO}_2 \leq$ 55 mmHg; 2) wynik PaO_2 56-60 mmHg musi być powtarzalny po 3 miesiącach. Badanie gazów krwi musi być powtórzone po 3 miesiącach i wykazywać $\text{PaO}_2 \leq$ 60 mmHg; <p>Uwaga:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w momencie rozpoczęcia leczenia tlenem w warunkach domowych chory nie może palić |

| | | |
|-----------|---|---|
| | | <p>papierosów,</p> <ul style="list-style-type: none"> - kwalifikacja - rozpoczęcie przewlekłego domowego leczenia tlenem powinno odbywać się w szpitalu lub w ośrodku domowego leczenia tlenem, - ośrodki domowego leczenia tlenem przejmują kompleksową opieką nad pacjentem na okres tlenoterapii. <p>W przypadku potrzeby zastosowania domowego leczenia tlenem u chorego opuszczającego szpital po zaostrzeniu choroby, dokonuje się warunkowej kwalifikacji w oparciu o wyniki badań w momencie wypisu – ostateczna kwalifikacja następuje w poradni DLT po upływie trzech miesięcy, przy czym finansowanie świadczenia obejmuje także okres do ostatecznej kwalifikacji.</p> |
| 1.5 | specyfikacja zasadniczych procedur medycznych wykonywanych w trakcie udzielania świadczenia | 93.964 tlenoterapia |
| 1.6 | oczekiwane wyniki postępowania | <ul style="list-style-type: none"> - poprawa samowystarczalności chorych, - poprawa jakości życia, - zmniejszenie potrzeby hospitalizacji, - zmniejszenie częstości infekcji oddechowych, - przedłużenie życia chorych. |
| 2. | Warunki wykonania | |
| 2.1 | specyfikacja i liczba badań diagnostycznych, niezbędnych dla wykonania świadczenia | <p>Zasady domowego leczenia tlenem z użyciem koncentratora:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) badanie lekarskie – przynajmniej raz w kwartale; 2) wizyta pielęgniarki w domu chorego – przynajmniej raz w kwartale; 3) gazometria – ważny wynik badania wykonanego w dniu wizyty; |
| 2.2 | zakres oczekiwanych informacji na podstawie wykonanych badań diagnostycznych | jak w pkt 1.4 |
| 2.3 | warunki organizacyjne udzielania świadczeń | <ol style="list-style-type: none"> 1) udokumentowany serwis koncentratora co 6 miesięcy (wymiana filtra powietrza i filtra przeciwbakteryjnego, dokonanie pomiaru stężenia tlenu wytwarzanego przez koncentrator przy przepływie 2l/min). Czynności serwisowe dokumentuje się w karcie serwisowej koncentratora stanowiącej załącznik 5a do zarządzenia; 2) świadczeniodawca dostarcza do domu pacjenta koncentrator tlenu a także przewody tlenowe nieodpłatnie w liczbie umożliwiającej ich wymianę co najmniej raz w miesiącu, zaś pacjent opłaca koszty energii elektrycznej zużywanej przez aparat; 3) zapewnienie realizacji/ dostępu do badań: <ol style="list-style-type: none"> a) laboratoryjnych, b) mikrobiologicznych, c) radiologicznych. 4) zapewnienie dostępu do całodobowej konsultacji telefonicznej z personelem zespołu domowego leczenia tlenem udzielającym świadczeń. |
| 2.4 | zakres dziedzin medycyny uprawnionych do wykonania świadczenia | <ul style="list-style-type: none"> - choroby płuc, choroby wewnętrzne, geriatrya |

| | | |
|-----|---|--|
| 2.5 | zastrzeżenia referencyjne dla świadczeniodawców wykonujących świadczenia (konieczne potwierdzenie uprawnień do wykonywania świadczenia) | Poradnia domowego leczenia tlenem posiada ustalone, podpisane zasady współpracy i koordynacji działań z oddziałem chorób płuc. |
|-----|---|--|