

REGULAMIN OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ

Załącznik nr 4

1. Opieka wytchnieniowa jest to opieka polegająca na odciążeniu i wyręczeniu opiekuna faktycznego w codziennych obowiązkach z zakresu usług opiekuńczych, z wykluczeniem czynności medycznych i usług specjalistycznych.
2. O czasie trwania opieki wytchnieniowej decyduje Komisja Kwalifikacyjna, na podstawie zasad określonych w Regulaminie Projektu Wspornik.
3. Na czas trwania opieki wytchnieniowej uczestnicy zobowiązani są do zawieszenia przyznanych usług opiekuńczych/ asystenckich i podpisania oświadczenia o zawieszeniu usług.
4. Przed przejęciem opieki, konieczne jest przekazanie pracownikowi Projektu Wspornik wszelkich specyficznych i indywidualnych informacji o osobie obejmowaną opieką m.in. wagi, jakie posiada sprzęty do realizowania opieki, czym się interesuje, jak lubi spędzać czas. Jest to niezbędne do dopasowania opiekunki skierowanej do pełnienia opieki.
5. Opiekun faktyczny ma obowiązek przekazać klucze do mieszkania, gdzie sprawowana jest opieka, a także obowiązek zapewnienia na czas trwania opieki leków, środków higienicznych i innych specyficznych środków niezbędnych dla osoby niesamodzielnej.
6. Opiekun faktyczny ma obowiązek zapewnić żywność i środki finansowe do zaspokojenia potrzeb żywieniowych lub innych osoby niesamodzielnej podczas trwania opieki.
7. Podczas opieki całodobowej opiekun faktyczny ma obowiązek zapewnić opiekunce osobny, czysty pokój wraz z łóżkiem, czystą pościelą i ręcznikami oraz wyżywienie.
8. Konieczne jest dostarczenie do biura Projektu Wspornik bądź drogą e-mail zaświadczenia od lekarza prowadzącego. W zaświadczeniu należy podać informacje, jakie leki są przyjmowane na stałe przez chorego i w jakich dawkach. Lekarz prowadzący musi wydać pisemną dyspozycję jakie leki i w jakich dawkach zastosować w przypadku nagłego pogorszenia stanu osoby objętej opieką. Termin złożenia zaświadczenia nie później niż 14 dni przed objęciem opieką. Brak dostarczenia w terminie zaświadczenia wiąże się z odwołaniem opieki.
9. Na co najmniej tydzień przed rozpoczęciem opieki rodzina/stali opiekunowie nie mogą zmieniać /zmniejszać/wycofywać żadnych leków, bez stosownej pisemnej decyzji lekarza prowadzącego. Osoba, którą zaczynamy się opiekować, musi mieć utrzymaną w organizmie terapeutyczną dawkę niezbędnych leków. W przypadku nagłej zmiany przez lekarza prowadzącego dawek lub leków, osoby niesamodzielne mogą być brane pod opiekę dopiero po unormowaniu farmakoterapii.
10. W każdym przypadku pogorszenia stanu chorego, hospitalizacji lub wystąpienia dodatkowych chorób m.in. zakaźnych, bądź pojawienia się niepokojącego zachowania przed rozpoczęciem opieki, opiekun ma obowiązek powiadomić o tym fakcie pracownika Projektu Wspornik. Powyższa zasada obowiązuje również w przypadku nagłej awarii w lokalu, w którym planowana jest opieka (pojawienie się insektów, brak wody lub inne).
11. Toaleta u osób leżących odbywa się w łóżku – według powszechnie przyjętej procedury. Pacjenci wymagający podnoszenia i przenoszenia muszą mieć zapewniony odpowiedni sprzęt do wykonywania tych czynności. Opiekunki obowiązują przestrzeganie zasad BHP. Decyzję o sposobie realizacji opieki lub konieczności zapewnienia sprzętu podejmuje Komisja Kwalifikacyjna.
12. Wszelkie wnioski i specyficzne oczekiwania dotyczące przebiegu opieki mogą być zgłaszane do dwóch tygodni przed rozpoczęciem opieki. Zostaną one zweryfikowane, a rodzina poinformowana o możliwości /braku możliwości ich zrealizowania.
13. Nie dopuszcza się przebywania opiekuna faktycznego z opiekunką zawodową w jednym pomieszczeniu w czasie dłuższym niż konieczny do przekazania opieki, gdyż uniemożliwia to wyręczenie w opiece. W przypadku niezastosowania się do tego zapisu opieka może zostać przerwana. Usługi całodobowe są świadczone tylko w przypadku nieobecności opiekuna faktycznego w domu w związku ze stałą nieobecnością.
14. W trakcie opieki godzinowej opiekun faktyczny ma obowiązek monitorowania każdego dnia czasu trwania opieki (rozpoczęcia i zakończenia), co skutkuje odpowiedzialnością za właściwe, zgodnie ze stanem faktycznym wypełnienie karty opieki.

15. Po zakończeniu opieki całodobowej, opiekun odpowiada za wypełnienie karty opieki zgodnie ze stanem faktycznym.
16. Wszelkie zmiany, co do czasu i sposobu wykonania opieki wytchnieniowej przez firmę opiekuńczą, opiekun faktyczny ma obowiązek natychmiast zgłosić do doradcy lub managera Projektu Wspornik.
17. Odwołanie opieki bez podania przyczyny odbywa się w formie pisemnej ewentualnie mailowej, maksymalnie do 7 dni od rozpoczęcia opieki.
18. W sytuacjach losowych wymuszających brak realizacji opieki bądź zmianę terminu wymagane jest poświadczenie dokumentem urzędowym z odpowiedniej instytucji potwierdzającej zdarzenie losowe.
19. W przypadku nieuzasadnionego odwołania opieki, w czasie krótszym niż 7 dni od zaplanowanego rozpoczęcia opieki, uczestnicy projektu ponoszą koszty kwalifikacji do opieki wytchnieniowej. Wyżej wymieniona sytuacja skutkuje również brakiem przyznania kolejnego terminu opieki wytchnieniowej w Projekcie Wspornik.

Cennik Usług

Konsultacja Lekarska z kwalifikacją do opieki wytchnieniowej	300zł
Konsultacja Psychologa z kwalifikacją do opieki wytchnieniowej	300zł
Konsultacja Pracownika Socjalnego z kwalifikacją do opieki wytchnieniowej	300zł

20. W razie pojawienia się zagrożenia co do bezpiecznej realizacji opieki zarówno dla opiekunki lub uczestnika objętego opieką, możliwe jest wcześniejsze zakończenie opieki.
21. Po zgłoszeniu przez Wspornik lub firmę opiekuńczą sytuacji zagrażającej zdrowiu lub życiu podopiecznego, opiekun faktyczny lub osoba wskazana przez opiekuna, musi stawić się do przejęcia opieki, w czasie nie dłuższym niż 4 godziny. Osobę wskazaną w ramach zastępstwa za opiekuna faktycznego należy zgłosić pierwszego dnia podczas rozpoczęcia opieki i podpisania umowy o opiekę. W przypadku niestawienia się do przejęcia opieki, powiadomione zostaną odpowiednie służby, a opieka zostaje przerwana.
22. Opiekunki zawodowe są osobami doświadczonymi, które mają odpowiednią wiedzę, dlatego same decydują o sposobie wykonywania poszczególnych prac opiekuńczych, z zachowaniem wszelkich zasad dbałości o stan zdrowia i stan psychiczny osoby niesamodzielnej.
23. Opiekunka wykonuje czynności jedynie zlecone pisemnie przez lekarza/rehabilitanta /pielęgniarkę, ale nie przekraczające standardowe kompetencje opiekunki zawodowej.
24. Opiekunka nie wykonuje czynności pomocniczych wykraczających poza zakres bieżącego utrzymania czystości wokół osoby niesamodzielnej np. sprzątnięcia całego mieszkania, mycia okien, robienia porządków itp.
25. Podczas trwania opieki pracownicy Projektu Wspornik mogą osobiście weryfikować przebieg opieki wytchnieniowej. W przypadku opiek całodobowych wykonywany jest każdorazowo patronaż pielęgniarski.
26. Firma opiekuńcza nie przejmuje opieki nad posiadanymi zwierzętami, rodzina na czas trwania opieki zobowiązana jest do zabezpieczenia potrzeb zwierząt.
27. Opiekun faktyczny potwierdza zapoznanie się z umową o świadczenie usług opiekuńczych, z zasadami wypełniania karty opieki i warunkami sprawowania opieki.
28. W przypadku osoby samotnej, u której realizowana jest opieka wytchnieniowa obowiązują ją obowiązki opiekuna faktycznego.

.....
Data i czytelny podpis