

Metodické usmernenie pre vyplňanie žiadostí o liečbu na ODCH vo Vitalita n.o. Lehnice

1) Medicínske odôvodnenie návrhu

Popri stručnom popise dôvodu hospitalizácie prosíme:

- uviesť **cieľ liečby na ODCH** označením niektorých z možností uvedených v žiadosti prípadne doplniť iný cieľ liečby
- **zhodnotiť ambulatnú liečbu** ak bola vykonaná - zdravotné poisťovne vo väčšine prípadov žiadajú predhospitalizačnú liečbu pacienta v ambulatnej starostlivosti. Až keď ambulatná liečba neprináša dostatočný efekt, považujú zdravotné poisťovne liečbu v našom zariadení za indikovanú.
- označiť v žiadosti, **ak pacient nie je spôsobilý na ambulatnú liečbu**. Zdravotná poisťovňa v takom prípade akceptuje **návštevnú službu praktickým lekárom**, ktorú však treba zdravotnej poisťovni **zabodovať**.
- **zhodnotiť predchádzajúcu liečbu v našom zariadení** vyznačením niektorých z možností uvedených v žiadosti, ak bola absolvovaná

2) Objektívne zhodnotenie stavu pacienta:

- uviesť len patologický nález, mieru postihnutia mobility, inkontinenciu.

3) Diagnostický záver:

- uviesť hlavnú diagnózu slovom **aj číselným kódom podľa MKCH 10**, ktorá je uvedená ako hlavná príčina indikácie na hospitalizáciu. Uvedený kód by sa mal zhodovať s kódom, ktorý je zabodovaný v zdravotnej poisťovni.

V prípade, že vyhradené miesto pre niektorú z častí žiadosti nepostačuje, je možné využiť opačnú prázdnu stranu tlačiva žiadosti.

Formulár tlačiva žiadosti vo formate „word“ umožňuje označenie rámečkov priamo v počítači a je dostupná aj na našej webovej stránke www.vitalitalehnice.sk/tlaciva.

Žiadosti prijímame výhradne v papierovej forme, podpísané, opečiatkované a doručené poštou alebo osobne. V prípade potreby odkonzultovať žiadosť pred odoslaním s nami, je možné ho poslať aj mailom na adresu fordosova@vitalita-lehnice.sk alebo bazsoova@vitalita-lehnice.sk.