



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΟΑΥ

Αρ. Ανακοίνωσης: 102023ΑΗCP00451

Προς: Νοσηλευτές Γενικής Νοσηλευτικής, Προσωπικούς Ιατρούς, Ειδικούς Ιατρούς

Θέμα: Τροποποίηση υπηρεσιών κατ' οίκον Γενικής Νοσηλευτικής για συγκεκριμένες ομάδες δικαιούχων

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας (Οργανισμός) εκδίδει το παρόν έγγραφο δυνάμει του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου 2001-2020 και των περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Νοσηλευτές και Μαίες) Κανονισμοί του 2020 (ΚΔΠ 365/2020) με το οποίο ενημερώνει τους Νοσηλευτές Γενικής Νοσηλευτικής για τη τροποποίηση στην παροχή υπηρεσιών Γενικής Νοσηλευτικής για συγκεκριμένες ομάδες δικαιούχων.

Οι εν λόγω τροποποιήσεις αφορούν σε δικαιούχους που υποβάλλονται σε εξωνεφρική κάθαρση καθώς σε δικαιούχους με συγκεκριμένα χρόνια νοσήματα, κατετήρες και στομίες, όπως αυτά καθορίζονται στον πιο κάτω πίνακα.

Η πρόσβαση στις υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλευτικής εξακολουθεί να προϋποθέτει τον καθορισμό του δικαιούχου ως κατακεκλιμένο στη βάση της σχετικής ανακοίνωσης του Οργανισμού (PDNURS20220920, ημ. 20 Σεπτεμβρίου 2022 <https://www.gesy.org.cy/el-gr/announcementdef/20220920-pdnurs-announcement.pdf>) και εφόσον υπάρχει διαθέσιμο έγκυρο παραπεμπτικό από τον θεράποντα ιατρό **με μια εκ των διαγνώσεων που καθορίζονται στον πιο κάτω πίνακα. Η διαθεσιμότητα παραπεμπτικού με μία εκ των διαγνώσεων του πίνακα είναι καθοριστικής σημασίας προκειμένου ο δικαιούχος να μπορεί να λάβει τον προβλεπόμενο αριθμό επισκέψεων.**

Ο αριθμός των ετήσιων επισκέψεων ανά είδος περιστατικού καθώς και η προτεινόμενη κατανομή αυτών (εκεί και όπου ενδείκνυται) καθορίζονται ως ακολούθως:

Κωδικός ICD10	Περιγραφή	Αρ. ετήσιων επισκέψεων	Προβλεπόμενη συχνότητα επισκέψεων
Y84.1	Νεφρική αιμοκάθαρση	24	<p>Κεντρικός Φλεβικός Καθετήρας (ΚΦΚ) – προσωρινό καθετήρα για 10 μέρες ≥ 1 μήνα</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤5 εβδομαδιαίες κατ' οίκον επισκέψεις Γενικής Νοσηλευτικής καθόλη τη διάρκεια που διατηρείται ο προσωρινός καθετήρας • Οι επισκέψεις αφορούν σε αξιολόγηση και θεραπεία (περιλαμβάνει ηπαρινισμό, φροντίδα και συστάσεις διαχείρισης σημείου εισόδου καθετήρα, εκπαίδευση του δικαιούχου και της οικογένειας) <p>ΚΦΚ – μόνιμο καθετήρα</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≥2 εβδομαδιαίες κατ' οίκον επισκέψεις Γενικής Νοσηλευτικής <p>Οι επισκέψεις αφορούν σε αξιολόγηση για αξιολόγηση και θεραπεία (περιλαμβάνει ηπαρινισμό, φροντίδα και συστάσεις διαχείρισης σημείου εισόδου καθετήρα, εκπαίδευση του δικαιούχου και της οικογένειας)</p>
T82.4	Μηχανική επιπλοκή αγγειακού καθετήρα αιμοκάθαρσης		
Z49.0	Προπαρασκευαστική φροντίδα για εξωνεφρική κάθαρση		
Z49.2	Άλλη εξωνεφρική κάθαρση		
T83.0	Μηχανική επιπλοκή μόνιμου ουροκαθετήρα	24	
Y84.6	Καθετηριασμός του ουροποιητικού	24	

	συστήματος		
Z43.0	Περιποίηση της τραχειοστομίας	40	
Z43.1	Περιποίηση της γαστροστομίας	24	
Z43.2	Περιποίηση της ειλεοστομίας	24	
Z43.3	Περιποίηση της κολοστομίας	24	
Z43.4	Περιποίηση άλλων τεχνητών στομών του πεπτικού συστήματος	24	
Z43.5	Περιποίηση της κυστεοστομίας	24	
Z43.6	Περιποίηση άλλων τεχνητών στομών του ουροποιητικού συστήματος	24	
Z99.1	Εξάρτηση από αναπνευστήρα	60	
L97	Έλκος κάτω άκρου που δεν ταξινομείται αλλού (χρόνιο)	24	
E10.8	Σακχαρώδης διαβήτης τύπου 1 με μη καθορισμένες επιπλοκές	24	
E11.8	Σακχαρώδης Διαβήτης Τύπου II με μη καθορισμένες επιπλοκές	24	
E14.5	Διάφορες μορφές σακχαρώδους διαβήτη με επιπλοκές της περιφερικής κυκλοφορίας του αίματος (Διαβητική	24	

γάγγραινα, Διαβητική περιφερική αγγειοπάθεια, Διαβητικό έλκος)		
--	--	--

Πιο συγκεκριμένα για τις παραπομπές δικαιούχων που υποβάλλονται σε εξωνεφρική κάθαρση:

- Όλα τα περιστατικά θα πρέπει να παραπέμπονται από τον Νεφρολόγο της εκάστοτε Μονάδας Αιμοκάθαρσης. Στο παραπεμπτικό θα πρέπει να αναγράφεται μια εκ των πιο πάνω διαγνώσεων, ενώ θα πρέπει επίσης να τεκμηριώνεται και το είδος νεφρικής αποκατάστασης που παρακολουθεί ο ασθενής, τις ανάγκες του και τη συχνότητα των κατ' οίκον επισκέψεων νοσηλευτικής που χρειάζονται οι ασθενείς.

Στις περιπτώσεις όπου απαιτούνται επισκέψεις πέραν του μέγιστου αριθμού επισκέψεων που προβλέπεται, θα πρέπει να ακολουθείται διαδικασία υποβολής αιτήματος λήψης επιπρόσθετων επισκέψεων μέσω του γενικού εντύπου αιτημάτων και να υπογράφεται, στο βαθμό που αυτό είναι εφικτό, από τον Νεφρολόγο Αιμοκάθαρσης. Για όλα τα πιο πάνω περιστατικά, στις περιπτώσεις όπου υπάρχει ανάγκη για επισκέψεις πέραν του μέγιστου αριθμού επισκέψεων που προβλέπεται, θα πρέπει να ακολουθείται διαδικασία υποβολής αιτήματος λήψης επιπρόσθετων επισκέψεων κατ' εξαίρεση σε συνάφεια με τη σχετική ανακοίνωση του Οργανισμού (072023ΑΗCΡ00339, ημ. 7 Αυγούστου 2023, <https://www.gesy.org.cy/el-gr/announcementdef/20230807-nurses-announcement.pdf>).

Υπενθυμίζουμε ότι παροχή φροντίδας υγείας στους εν λόγω ασθενείς αποτελεί υπηρεσία που ενέχει ιατρική και νοσηλευτική ευθύνη και θα συνεχίσει να γίνεται σε συνεργασία ιατρών και νοσηλευτών, ανάλογα με την κατάσταση και την πορεία της υγείας του δικαιούχου.

Τα πιο πάνω τίθενται σε εφαρμογή στις 1 Νοεμβρίου 2023

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ημερομηνία: 19 Οκτωβρίου 2023