

## Módszertani megjegyzések, fogalmak, definíciók

**Az egészségügyi szolgáltatások körét a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. tv. (továbbiakban Ebtv.) és a végrehajtásáról rendelkező 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet tartalmazza.**

A fejezetben a finanszírozási szerződést kötött szolgáltatók adatai szerepelnek.

**Finanszírozási szerződés:** az egészségügyi szolgáltatásra a finanszírozó (OEP, REP) és a szolgáltató között létrejött szerződés.

Az egy finanszírozott szolgáltatóra (szolgálatra, állomásra) vonatkozó mutatók meghatározásánál, azok havi átlagos számával számoltunk.

### Házi szakápolás, Otthoni hospice ellátás

Adatforrás: a házi szakápolást, otthoni hospice ellátást végző szolgáltatók által a REP-ek részére továbbított egyéni elszámoló lapok és havi összesítő jelentések adatai.

Az évkönyvben található táblák adatai nem tartalmazzák a statisztikailag elhanyagolható mértékű korrekciókat.

**Vizit:** a beteg otthonában, illetve tartózkodási helyén - kezelőorvosának elrendelése alapján - nyújtott gyógyító tevékenység, amit a feladat elvégzésére jogosító szakképesítéssel rendelkező személy végezhet. Az egy napon belül végzett többszöri ellátást igénylő tevékenység is csak egy vizitnek számít.

**Beteg:** az év folyamán ellátott betegek száma, függetlenül attól, hogy az év folyamán hányszor került új elrendeléssel az ellátandók közé.

#### **Szakápolási fokozatok:**

- *Teljes ápolásra* szorulónak kell tekinteni azt a beteget, aki a mindennapi életvitel alaptevékenységei (táplálkozás, tisztálkodás, öltözködés, széklet és vizelet kontinencia, önálló helyzetváltoztatás) közül hármat vagy annál többet más személy igénybevétele nélkül nem képes elvégezni, és szakápolásra szorul.
- *Részleges ápolásra* szorul az a beteg, aki a mindennapi életvitel alaptevékenységei közül legalább két tevékenységet más személy igénybevétele nélkül nem képes elvégezni, és betegsége miatt szakápolásra szorul.
- *Önellátó* az a beteg, aki a mindennapi életvitel alaptevékenységeit más személy igénybevétele nélkül képes elvégezni, de ugyanakkor betegsége / krónikus betegsége miatt otthonában szakápolási feladatok elvégzésére van szüksége, pl. stomakezelés, gégetisztítás, lábszárfekély kezelése, műtét utáni seb kezelése, parenterális táplálás és gyógyszerelés.

Az **otthoni hospice ellátás** 2004. szeptember 1-jétől került bevezetésre, finanszírozási egysége a nap, amely az otthoni ellátáson kívül magában foglalja a folyamatos rendelkezésre állást is.