

Fekvőbeteg-ellátás

Betegfelvétel, elbocsátás:

A betegek intézeti felvétele általában előjegyzés alapján kivizsgálva (vérkép, belgyógyászati, gyermekgyógyászati szakvizsgálat, altatórvoosi vizsgálat, szükség esetén mellkas Rtg, CT, vagy MRI vizsgálat) történik a járóbeteg szakrendelések felől, vagy sürgősséggel (más járóbeteg szakrendelés, Háziorvos, vagy a területi kórházakból).

- Az osztályra beutalt betegek felvételére az osztályvezető főorvos vagy helyettese naponta, írásban jelöl ki felvételes szakorvost.
- A betegfelvétel ideje reggel 07.30 h- 15.30 h.
- 15 óra 30 után ügyeleti időben az ügyeletes orvos veszi fel a sürgősséggel jelentkező beteget.
- A betegfelvétel helye: fsz. Iroda, és /vagy I. emeleti iroda
- A törvény által meghatározott műtétek esetén a betegek várólistára kerülnek.
- Az előjegyzett betegeknek kivizsgálásuk után, leleteikkel a felvétel előtt legalább egy nappal kórlapot kell írni.
- A kész kórlappal 18 éves korig a beteget a Gyermekrészlegre a felnőtteket felnőtt részre irányítja, szükség esetén (ha a beteg nehezen mozog, vagy magatehetetlen, fekvő) műtősiú kíséri fel az osztályra fekvő-, illetve ülőkocsival.
- A felvételes team vezetője főorvosi bemutatás során konzultál az osztályvezető főorvossal, aki jóváhagyja vagy írásban módosítja a therapiás javaslatot és/vagy kivizsgálási, műtéti tervet.
- A beteget, illetve hozzátartozóját az egészségügyi intézményből történő elbocsátás előtt időben, de legalább egy munkanappal az elbocsátást megelőzően a tervezett elbocsátás tényéről tájékoztatjuk. Ez a tájékoztatás a főorvosi viziten ölt végleges formát. Erről tud az osztályos orvos, az osztályvezető főnővér, a viziten résztvevő adminisztrátor, indokolt távolmaradása esetén őt a nővér tájékoztatja.
- A zárójelentés elkészítése során felírjuk receptre azokat a gyógyszereket, amit a betegnek otthon kell szednie. A beteg oktatása gyógyászati segédeszköz használatáról (kanül) folyamatosan történik.
- A hazabocsátás reggelén a beteg még egyszer részt vesz a reggeli viziten, az azt követő köztözezen, vizsgálaton, majd ha hazamenetele orvosi szempontból változatlanul lehetséges az aláírt zárójelentést, a felírt recepteket az irodában megkapja.
- Amennyiben mentőszállítással megy haza a zárójelentést, receptet, stb. a nővérpultra helyezzük, elkészítve a mentőszállítás igényléssel együtt.
- Ha az elbocsátást a beteg kéri, de ezzel az operáló orvosa, osztályos orvosa az osztályvezető főorvos nem ért egyet, erről a beteget felvilágosítja, ilyen esetben csak akkor bocsátható el, ha írásbeli nyilatkozatban ezt tudomásul veszi és az elbocsátás következményekért a felelősséget vállalja és a bele nem egyezés tényét kettő tanú jelenlétében aláírásával rögzíti.
- Amennyiben a beteg előzetes bejelentés nélkül távozik, ezt a tény a kezelőorvos a beteg dokumentációjában feltünteti, és a zárójelentést megküldi a beutaló orvosnak, és ha a beteg állapota indokolja, az intézmény elhagyásának tényéről értesíti a hatóságokat.
- Kiskorú, fiatalkorú, cselekvőképtelen beteget saját felelősségére sem lehet elbocsátani. Az ilyen beteget legközelebbi hozzátartozója kérésére is csak akkor lehet elbocsátani,

ha azért törvényes képviselője, büntetőjogi felelősségét írásbeli nyilatkozatban elismeri.

- Ha a beteg elbocsátás utáni ellátása, ápolása valamely okból nem látszik biztosítottnak, a szükséges intézkedések megtétele végett a Szociális irodához fordulunk.
- Ha az intézetben a beteg szükséges és korszerű ellátásának személyi és tárgyi felvételei nem biztosítottak, gondoskodni kell megfelelő intézetbe történő irányításáról, felvételi terminusának biztosításáról, ha állapota megkívánja haladéktalan áthelyezéséről.