

SZAKMAI AJÁNLÁS

A Svájci-Magyar együttműködési program II. időszak SM09-HEP jelű „Hospice-palliatív ellátás program” „Otthonápolási hospice szolgálatok fejlesztése” című programkomponensének megvalósításához

1. BEVEZETÉS

A PC4 programkomponens célja:

A komponens az otthoni hospice szolgálatok megerősítését, a szolgáltatás színvonalának növelését, a szolgáltatás hozzáférhetőségének kiszélesítését, a betegek életminőségét javító eszközök alkalmazását célozza, mely által több rászoruló beteg/család számára és magasabb szakmai színvonalon válik elérhetővé otthonában a betegközpontú, multidiszciplináris ellátás. A programkomponens elemek megvalósítása kétféle pályázat keretében történhet: az egyik esetben a cél a pályázó otthoni szolgáltatók szervezetfejlesztése („A” fejlesztés), míg a másik esetben a pályázó kórház - partnerként bevont otthoni szolgáltatóval együttműködve - gyógyászati segédeszköz térítésmentes biztosítása szolgáltatást alakít ki („B” fejlesztés).

Jelen Szakmai ajánlás célja a Svájci-Magyar Együttműködési Program keretében megvalósuló SM09-HEP jelű Hospice-palliatív ellátás program PC4 „Otthonápolási hospice szolgálatok fejlesztése” programkomponens elem megvalósítása szakmai alapjainak meghatározása, tartalmi elemeinek részletes bemutatása a potenciális pályázók számára.

A Szakmai ajánlást a Magyar Hospice-Palliatív Egyesület Otthoni Szakellátási Munkacsoportja készítette.

A Szakmai ajánlásban foglaltak végrehajtása a Felhívás rendelkezéseinek megfelelően a nyertes pályázók kötelezettsége.

Otthonápolási szolgáltatások fejlesztésének szakmai keretei:

A szolgáltatást nyújtó szervezetek a vonatkozó jogszabályok alapján lakóhelyközeli szakellátást végeznek. A szolgáltatások hozzáférhetősége ugyanakkor változó, a kistélepüléseken lakók számára gyakran problémát okoz azok tényleges, fizikai elérése, ezért is fontos, hogy a szolgáltatások minél közelebb kerüljenek az igénybe vevőkhöz. A szolgáltatók folyamatosan arra törekszenek, hogy a lehető legmagasabb színvonalú ellátást nyújtsák betegeiknek. Ez megnyilvánul a szakmai feladatok, a humánerőforrás és az ápolást támogató eszközök, segédeszközök biztosításában egyaránt. A megfelelő feladatellátáshoz jelentős tényező a megfelelő számú, jól kiképzett humánerőforrás és a megfelelő számú, minőségű ápolási eszközök elérhetősége, hozzáférhetősége, biztosítása.

Az otthoni hospice ellátás 2004 óta szervezett formában, folyamatosan működik Magyarországon. Ezen időszak alatt humánerőforrás-, képzés-, eszközpark fejlesztésre vonatkozó közvetlen pályázati lehetőség nem volt, ezek fejlesztésére, beszerzésére a szolgáltatók saját forrást biztosítanak, illetve adományokat használnak fel a mindennapos betegellátás során. Az igénybe vevők nagy része javaslati, felírási és anyagi okok miatt is nehezen jut hozzá ezen eszközökhöz. Egy jól megválasztott eszköz biztosításával, használatának a megtanításával és alkalmazásával jelentősen emelhető a beteg életminősége, sokszor biztosítható otthonmaradása, és megelőzhető a kórházba utalása. Jelen pályázati konstrukció támogatást nyújt a szolgáltatók számára a kihívások leküzdésében és a hospice ellátás színvonalának emelésében.

2. A PC4 szakmai megvalósítása

2.1. „A” fejlesztés: Otthoni hospice-palliatív ellátást nyújtó szervezetek szervezetfejlesztése - szakmai tevékenységek

1. Humánerőforrás fejlesztés.
2. Az otthoni hospice-palliatív szolgálatok saját tárgyi eszközparkjának fejlesztése.
3. Hálózatosodás és kommunikációs tevékenységek.
4. Informatikai rendszer fejlesztése.
5. Az ellátást segítő járművek beszerzése.

A szakmai tevékenységek részletes tartalma

Adatszolgáltatás a megvalósítás során a második programkomponens (PC2) részére

A program megvalósítása során a PC2 komponens keretében fog megtörténni a teljes program megvalósításának, hatásainak értékelése és összefoglalása, javaslatok megfogalmazása és a zárótanulmány elkészítése. Ezen feladatok teljesüléséhez a PC2 megvalósítójának a felhívásban rögzített indikátorokon túl további adatokra lesz szüksége, az ehhez szükséges adatgyűjtést és adatszolgáltatást az a pályázóknak vállalniuk kell. Az adatok szolgáltatását havonta szükséges megtenni. A tanulmány elkészítéséhez a Magyar Hospice-Palliatív Egyesület (MHPE) által a begyűjtött adatok összegzésére alapozva fog elkészülni a program hatásainak értékelése. Az adatfelvétel módszertanával, a kérdőívek felvételével és az adatszolgáltatás módjával, technikai háttérével kapcsolatban a PC2 megvalósítója fog iránymutatást adni a nyertes pályázók számára. A pályázónak szükséges kinevezni egy adatszolgáltatási felelőst, aki a PC2 komponens adatszolgáltatási iránymutatása és felhasználói útmutatója alapján, az ott előírtaknak megfelelően gondoskodik az adatszolgáltatásról.

Jelen szakmai ajánlás az egyes fejezetekben további kiegészítő információkat is tartalmaz a fenti adatszolgáltatásról.

1. Humánerőforrás fejlesztés

Cél: a minőségi betegellátás érdekében a dolgozók tudásszintjének és képességének fejlesztése, kapacitásbővítés (új típusú szakértelem bevonása, vagy a meglévő szolgáltatások volumenének növelése céljából). A humánerőforrás kapacitásának és kompetenciáinak fejlesztésével érdemben emelhető az otthoni hospice ellátás színvonala.

Fejlesztési területek:

- Új munkatársak toborzása és foglalkoztatása: a betegellátásban résztvevő szakemberek – például orvosok, ápolók, dietetikusok, gyógytornászok, kivéve szociális munkások (együttműködés formájában szükséges bevonni), pszichológus, mentálhigiénés szakemberek, önkéntes koordinátor – foglalkoztatását jelenti. (A programzárást követő fenntartási időszakban kötelező az újonnan létrehozott munkahely fenntartása és betöltése legalább annyi ideig, ameddig a támogatás keretében finanszírozásra került).
- A pályázó szervezet szakembereinek fejlesztése, továbbképzése: a pályázó szervezet tevékenységének minőségét javító képzéseken, tréningeken való részvétel.
- A pályázó szervezet működését javító szervezetfejlesztési tevékenységek (a logisztika, ügyvitel, munkaszervezés javítását célzó tréningek és tanácsadás).

Elsősorban az alábbi tématerületeket érintő tréningek, (tovább)képzések megvalósítása javasolt a szakemberfejlesztés során, amit a szolgáltató saját maga szervez meg, vagy igénybe veszi az ötödik programkomponens (PC5) képzési portfólióját:

- 40 órás hospice-palliatív alaptanfolyamok és haladó képzések a hospice ellátás területén dolgozók részére;
- hospice szakápoló képzés;
- elektronikus dokumentáció elsajátításához kapcsolódó képzések;
- palliatív orvoslási licenc felkészítő tanfolyam;
- kríziskezelési technikákkal kapcsolatos képzések;
- hatékony beteg és családtagokkal való kommunikáció, beteggel való kapcsolatépítés, empátia és tájékoztatás fejlesztése;
- konfliktuskezelés és panaszkezelés;
- etikai és adatvédelmi szabályok, betegjogok;
- önismereti tréning, érzelmi intelligencia fejlesztő tréning;
- csapatdinamika és együttműködés;
- időgazdálkodás és hatékonyság növelés;
- folyamatoptimalizálás a betegellátásban;
- egyéb szakmai események szervezése, vagy azokon való részvétel (pl.: szakmai workshopok, műhelyek, podcast klubok).

Megjegyzés: indokolt esetben a fenti felsorolásban nem szereplő képzések is megvalósíthatók a program keretében.

Adatszolgáltatás a megvalósítás során a PC2 programkomponens számára:

- humánerőforrás fejlesztéssel kapcsolatos adatok:

- a) a program keretében felvett szakemberek száma, végzettsége, képzettsége;
- b) képzéseken részt vett szakemberek száma, az általuk elvégzett képzések megnevezése, típusa;
- c) workshopokon, tréningeken részt vett szakemberek száma, workshopok megnevezése;
- d) dolgozói elégedettség adatok;
- e) a képzés előtt és után végzett tudásszint felmérés eredménye, melyet a képzők végeznek el.

- képzésekkel kapcsolatos adatok (a pályázó szervezet tekintetében)

- a) képzések megnevezése, darabszáma, óraszám;
- b) az adott képzésen résztvevők létszáma;
- c) a képzést sikeresen elvégzők száma;
- d) a pályázó vállalja, hogy a képzésben résztvevő személyek együttműködnek; elégedettségvizsgálat és kitöltik a kérdőíveket, résztvevői feedback adása;

2. Otthoni hospice-palliatív szolgáltatók saját tárgyi eszköz parkjának fejlesztése

Cél: az otthoni szakápolási szolgáltatók saját tárgyi eszközeinek fejlesztése a magasabb színvonalú ellátás biztosítása érdekében.

Tevékenységek: a megfelelő számú és minőségű ápolási, mozgatási, diagnosztikai és egyéb eszköz beszerzése az ellátott lakosság szám alapján. Az ajánlott eszközlista alapján (figyelembe véve a meglévő eszközállományt és a felmért igényeket) a szakmai tervben kell bemutatni a

beszerezni kívánt eszközöket, megfelelően alátámasztva azok szükségességét minőségibb betegellátás érdekében. Amennyiben szükséges, további eszközök¹ beszerzése is lehetséges a 20/1996. (VII.26.) NM rendelet alapján, amely az egészségügyi szolgáltatók működésének engedélyezéséhez szükséges személyi és tárgyi feltételeket rögzíti.

Eszközlista (prioritási sorrendben):

- diagnosztikus eszközök (pl.: CRP mérő, vércukormérő, sz. e. hordozható ultrahang, véna szkennerek);
- hordozható, a beteg otthonában üzembehelyezhető vagy egyszerűhasználatos infúziós pumpák;
- felfekvést megelőző nyomáscsökkentő eszközök (pl.: légpárnás antidecubitor matrac);
- mozgást elősegítő eszközök (pl.: kerekesszék, járókeret, rollátor, bot csúszka, emelő heveder);
- higiénés betegápolást elősegítő eszközök (pl.: kádülöke, zuhanyszék);
- üritést elősegítő eszközök (pl.: fix és gurulós szoba WC);
- hordozható tornaszerek (egyensúlypárna, erősítő szalagok, manipuláció fejlesztők), sz. e. fizioterápiás eszközök (pl.: TENS készülék);
- sterilizáló készülék;
- mentálhigiénés tevékenység során alkalmazott eszközök (pl.: magnó, számítástechnikai eszköz, könyvek, meditációs-, szorongáscsökkentő relaxációs, kifejezést szimbolizáló kártyák);
- „halott ellátásnál” fehér doboz, mely tartalmaz fehér szemfedőt, gyertyatartót, varratos abroszkát.

Adatszolgáltatás a megvalósítás során PC2 programkomponens számára:

- a) beszerzett eszközök listája, darabszáma, minőségi tanúsítványa;
- b) beszerzett eszközök használatba adási/üzembehelyezési jegyzőkönyve;
- c) beszerzett eszközök használatának megjelenése (hányszor lett használva az az eszköz);
- d) milyen típusú eszközöket alkalmazott a betegellátás során;
- e) hány fő betegnél/ellátottnál alkalmazta az adott eszközt;
- f) javult-e a beteg komfortérzete, életminősége (életminőség kérdőív);
- g) eszközök kihelyezésével/használatával kapcsolatos negatív/pozitív tapasztalatok.

3. Hálózatosodás és kommunikációs tevékenységek

Cél: A szolgáltatók közötti kapcsolatok építése, tapasztalatcsere, valamint az otthoni hospice ellátás megismertetése, a bizalom kiépítése a szolgáltatást igénybe vevőivel.

Tevékenységek: kommunikációs tevékenységek, helyi szakmai és társadalmi programok kialakítása a szolgáltató részéről (tájékoztató fórumok és szakmai műhelyek a házi orvosok, a kórházak és más egészségügyi és szociális szolgáltatók számára), szemléletformáló programok kiterjesztése (pl.: érzékenyítő társadalmi és szakmai események szervezése). A megvalósítás során legalább 1 db szakmai és 1 db társadalmi, érzékenyítő esemény megszervezése kötelező. Kötelező továbbá a PC2 programkomponens által szervezett, az otthoni szolgáltatók számára megrendezett eseményeken (workshopok, továbbképzések, hálózatosodást szolgáló események) való részvétel biztosítása.

¹ Például ha bizonyos eszközök rendelkezésre állnak, mert jogszabályi szempontból követelmény, de már kopottak, karbantartásra szorulnak és újat szeretnének vásárolni, vagy a minimumkövetelményekben foglaltakon túl is indokolt bizonyos eszközök beszerzése.

- A hospice-palliatív otthoni ellátásról szóló kommunikációs tevékenységek, helyi szakmai és társadalmi események szervezése.
- Tájékoztató fórumok, szakmai műhelyek és találkozók megvalósítása a házi orvosok, kórházak és más egészségügyi és szociális szolgáltatók számára.
- Együttműködések kialakítása a hospice-palliatív ellátást nyújtó szervezetek között.
- Jó gyakorlatok megosztásával egy erős, szoros hálózatosodás alakul ki a szervezetek között.
- Konzultációs és adatszolgáltatás az 5. programkomponens megvalósítója felé (a tervezett képzésekkel kapcsolatban).

Adatszolgáltatás a megvalósítás során PC2 programkomponens részére:

- a) tervezett programok, rendezvények felsorolása;
- b) célközönség meghatározása és elérésének módszerei;
- c) rendezvényen megjelentek létszáma;
- d) a programokon részt vevő orvosok, szakdolgozók, önkéntesek, betegek, hozzátartozók és egyéb résztvevők száma (pl.: laikusok, társszakami szakemberek) résztvevő típus szerint.

4. Informatikai rendszer fejlesztése (választható tevékenység)

Cél: a nyújtott szolgáltatások színvonalának növelése, a munkavégzés feltételeinek javítása érdekében informatikai fejlesztés megvalósítása a szakmai (telemedicina, telecare ellátás fejlesztése), kommunikációs, dokumentációs, adminisztratív tevékenységek támogatására, a kapcsolódó szoftver és hardver beszerzésekkel.

A Szakmai tervben részletesen be kell mutatni a tervezett informatikai fejlesztést, alátámasztva azt is, hogyan járul hozzá a fenti célokhoz. Lehetőség van már meglévő rendszer továbbfejlesztésére, újabb modulokkal, funkciókkal való kiegészítésére, vagy a felhasználók körének bővítésére (pl. további felhasználói licencek, eszközök beszerzésével).

Tevékenységek:

- szolgáltatást támogató szoftver beszerzése (pl. elektronikus dokumentációt, kommunikációt, a beteg otthonában történő ellátását támogató applikációk, pl.: tüneti monitor skála fejlesztése, mely össze van kötve az otthoni szolgálattal, ellátóval stb.);
- adminisztratív tevékenységek támogatására szolgáló szoftver beszerzése;
- az informatikai szolgáltatások jobb elérését biztosító eszközök beszerzése (pl.: szerverek, webmotorok, felhőalapú szolgáltatások, táblagép, laptop);
- a fejlesztett informatikai szolgáltatás (pl. elektronikus dokumentáció) használatára felkészítő képzések;
- kapcsolódó belső szabályzatok, eljárásrendek, edukációs anyagok kialakítása és bevezetése (pl.: kézzel fogható nővértáskában elhelyezhető tüneti ellátást segítő segédanyag, oktatási anyag fejlesztése);
- az informatikai háttértámogatás beszerzése, abban az esetben, ha a pályázat során IT beszerzésre kerül sor.

Adatszolgáltatás (releváns esetben) az informatikai fejlesztésekkel kapcsolatban:

- a) IT fejlesztés által lefedett terület;
- b) amennyiben releváns,

- dokumentációs minta-adatlapok száma (Pl. orvosi, szakdolgozói anamnézis, sebfelmérőlap, folyadéklap, vizitlap, záródokumentáció,vények, javaslatok);
 - elektronikus dokumentációra felkészítő képzések darab és óraszám, kiképzett szakszemélyzet létszáma- ajánlott a dokumentációt alkalmazó szakemberek teljes létszáma;
 - elektronikusan rögzített dokumentáció típusa, száma;
 - applikációkban rögzített adatok hasznosítása;
- c) a fejlesztett szolgáltatást rendszeresen használó szakemberek száma;
- d) informatikai rendszerrel kapcsolatos negatív/pozitív tapasztalatok.

5. Az ellátást segítő járművek beszerzése (választható tevékenység)

Cél: Az otthoni szolgáltatók logisztikai helyzetének javítása mind az ápolási eszközök szállítása, mind a szakemberek mozgatása tekintetében.

Tevékenységek:

- ápolási eszközök szállítására alkalmas jármű beszerzése (személygépkocsi, kisbusz, furgon),;
- saját dolgozók rövidebb távú közlekedését támogató eszköz pl.: elektromos roller, robogó/motorkerékpár, kerékpár, roller, bukósisakkal és egyéb biztonsági felszereléssel pl. protektoros öltözet).

Adatszolgáltatás (releváns esetben) a megvalósítás során PC2 részére:

- a) milyen eszközök szállítását végezték a járművel;
- b) mennyi beteghez jutott el a jármű;
- c) megtett kilométerek száma, átlagos kilométer/látogatás.

2.2. „B” fejlesztés: Szolgáltatás keretében gyógyászati segédeszköz térítésmentes biztosítás kialakítása

Cél: Az otthoni hospice ellátásban részesíthető betegek körének bővítése az otthoni ellátásukhoz szükséges eszközök biztosítása révén. A betegek szükségleteinek felmérését követően a szolgáltatás keretében otthoni ápolásuk idejére rendelkezésükre bocsáthatók az ezt lehetővé tévő eszközök, így javítva életminőségüket, és egyben tehermentesítve az ellátórendszer többi tagját.

Az új szolgáltatás kialakítására irányuló fejlesztés egy kórház és legfeljebb három otthoni hospice-palliatív szolgáltatást nyújtó szervezet partnerségben valósíthatja meg. A megvalósítás (támogatási szerződés aláírásának) feltétele a <https://svajcialap.hu/dokumentumok/altalanos> oldalon található sablon szerinti partnerségi megállapodás megkötése.

A „B” fejlesztés keretében az alábbi tevékenységek megvalósítandók:

1. Eszközök térítésmentes biztosítása szolgáltatás kialakítása és működtetési módszertan fejlesztése, szükséges keretrendszerek kidolgozása, jogi megállapodások, infrastruktúra és tárgyi feltételek, humán erőforrás biztosítása;
2. A szolgáltatáshoz szükséges gyógyászati segédeszközök beszerzése;
3. A gyógyászati segédeszköz térítésmentes biztosítás szolgáltatás működtetése;

4. A gyógyászati segédeszköz térítésmentes biztosítás szolgáltatással kapcsolatos adatgyűjtési és adatszolgáltatási tevékenység PC2 számára.

1. Eszközök térítésmentes biztosítása szolgáltatás kialakítása és működtetési módszertan fejlesztése, szükséges keretrendszerek kidolgozása, jogi megállapodások, infrastruktúra és tárgyi feltételek, humánerőforrás biztosítása:

• **Adminisztratív feltételek**

- a kórház és az otthoni hospice szolgáltató közötti partnerségi megállapodás és a benyújtott pályázat alapján a szolgáltatás kereteinek kidolgozása, a felek feladatainak, felelősségi körének rögzítése;
- a szolgáltatás nyújtásának elvi és gyakorlati kérdéseinek részletes szabályozása, a szükséges dokumentációs elvárások rögzítése;
- a szolgáltatás nyújtásának fenti kereteit rögzítő megállapodás megkötése;
- a beteg és a kórház/otthoni hospice-palliatív szolgáltató közötti megállapodás (az eszközök biztosításáról) tartalmának kidolgozása;
- az eszközök javítására, tisztítására, karbantartására vonatkozó megállapodások;
- eszközök szállítására/visszavételére vonatkozó szabályozás, megállapodás, mely tartalmazza az eljárásrendet: ki igényelheti, hová kell bejelenteni, bejelentéstől a rendelkezésre bocsátásig milyen lépéseket kell megvalósítani, visszaszállítás igény bejelentésének módja, a bejelentéstől az elszállításig rendelkezésre álló idő, panaszok kezelése;
- szállítási eszközre vonatkozó szabályozás (ki használhatja, milyen szállítóeszköz szerezhető be, hol történik a tárolása, ki és mikor végzi karbantartást, javítást, tisztítást);

• **Humán feltételek**

- eszközigenyek felmérését végző és az eszközök beszerzéséért és a kölcsönzés logisztikájáért felelős koordinátor;
- eszközszállítást és ha szükséges, a helyszíni használat betanítást, beszerelést, beüzemelést végző szakember;
- az eszközök tisztítását, karbantartását, javítását végző(k) biztosítása;
- egyéb szükséges szakemberek biztosítása.

• **Infrastrukturális feltételek és a tárolást/karbantartást/szállítást biztosító eszközök (releváns esetben)**

- a szükséges infrastruktúra kialakítása (raktárhelyiség, IT rendszer);
- az eszközök szállításra alkalmas jármű beszerzése;
- eszközök tisztítására, karbantartására, javítására szolgáló eszközök és anyagok beszerzése;

• **Egyéb feladatok**

- rehabilitációs programokkal történő együttműködés (annak érdekében, hogy ahol a rehabilitációban részt vevő eszközök felszabadulnak, a szolgáltatást nyújtók hozzájuthassanak, ezzel is bővítve az eszközparkot);
- együttműködés kialakítása más releváns szereplőkkel (más szolgáltatók, háziorvosi praxisok, civil szervezetek stb.).

2. A kölcsönzési szolgáltatáshoz szükséges gyógyászati segédeszközök beszerzése:

• Kölcsönözhető eszközök köre:

Az alábbi listában szereplő eszközök közül a pályázó szervezet felmérése/tapasztalatai alapján kell összeválogatni a ténylegesen beszerzésre kerülő eszközök listáját, olyan módon, hogy a felmerülő igényeket a lehető legnagyobb százalékban képesek legyenek kiszolgálni – figyelembe véve a gazdaságossági, karbantartási és logisztikai szempontokat is.

- mobilizálást elősegítő eszközök: járást segítő eszközök: bot, mankó, járókeret, kerek járókeret, rollátor, beteg felállító készülék; kerekesszék, mobil szék elektromos emelővel;
- felfekvést megelőző eszközök: légvesztéses antidecubitor matrac, ülőpárna; kényelmi párnák (pl.: hengerpárna);
- higiénét betegellátást segítő eszközök: zuhanyszék, fix és kifordítható kádülőke, fürdetőoszék/pad forgatható üléssel, tusoló szék, kádbelépő, fürdőkád zsámoly, BADO, betegfürdető rendszer, hajmosó szett;
- ürítést elősegítő eszközök: fix és gurulós szoba WC, WC magasító
- biztonsági eszközök: kapaszkodók, csúszásgátlók, betegemelő lift + korong; rögzítő hevederek különböző méretben;
- kényelmet szolgáló eszközök: háttámasz, lábtámasz, matracvédő lepedő, huzat, elektromos betegágy, ágymatrac, memóriahabos matrac (különböző vastagságban);
- szakmai indoklással más egyéb olyan felszerelés és/vagy eszköz, mely a betegek életminőségének javítását szolgálja (kizárólag a szolgáltató által javasolt).

3. A szolgáltatás működtetése magában foglalja:

- a szolgáltatás nyújtását a megvalósítási időszakban;
- a szolgáltatás finomhangolását (az igények, használati statisztikák stb. figyelembevételével);
- az eszközök tárolásának, karbantartásának, tisztításának és szállításának; valamint az új szolgáltatási modell működésének felülvizsgálatát és indokolt esetben továbbfejlesztését;
- valamint a szolgáltatással kapcsolatos figyelemfelhívó, információs tevékenységeket.

4. A szolgáltatással kapcsolatos adatgyűjtési és adatszolgáltatási tevékenység PC2 számára:

- a) a szolgáltatást népszerűsítő, ismertségét növelő tájékoztató megjelenések (nyomtatott, on-line média) száma;
- a) ellátási terület lélekszáma, ténylegesen ellátottak száma;
- b) beszerzett, a szolgáltatásba bevont eszközök típusa, darabszáma, arányosított (pl.: 1000 lakosra X db betegágy) mennyisége, minőségi tanúsítványa;
- c) igénybejelentéstől a kiszállításig és visszaszállítási igény bejelentésétől az elszállításig eltelt idők;
- d) kihelyezések időtartama;
- e) szolgáltatás révén biztosított eszközök száma havi bontásban, eszközönként;
- f) szolgáltatást igénybe vevők száma;
- g) a szolgáltatásra vonatkozó betegelégedettségi vizsgálat eredménye.

EGYÜTTMŰKÖDÉSEK:

1. Kötelező szakmai együttműködés a PC1, PC3 és PC5 programkomponens megvalósítóival.
2. Kötelező együttműködés a PC2-vel, mint a programkomponensek szakmai minőségbiztosításáért felelős szervezettel (részvétel a szakmai rendezvényeken, jó gyakorlat megosztása, konzultációk).
3. A jelen dokumentumban összefoglalt adatgyűjtések teljesítése annak érdekében, hogy elkészülhessen a program hatásainak értékelése.

A PROGRAM KERETÉBEN MEGVALÓSULÓ PROGRAMKOMPONENSEK:

A hospice/palliatív ellátások fejlesztése érdekében kidolgozott program öt programkomponens keretében kívánja elérni a célokat, amelyek különböző, de egymással összefüggő területekre irányulnak.

A megvalósításra kerülő programkomponensek az alábbiak (rövid leírásuk megtalálható a <https://svajcialap.hu/programok/egeszsegugy-es-szocialis-vedelem> oldalon):

1. *programkomponens (PC1): Integrált palliatív ellátási egységek kialakítása (nyílt felhívás)*
2. *programkomponens (PC2): Integrált palliatív ellátási egységek minőségbiztosítása (nevesített komponens)*
3. *programkomponens (PC3): Day care centre (nevesített komponens)*
4. *programkomponens (PC4): Otthonápolási hospice szolgálatok fejlesztése (nyílt pályázat)*
5. *programkomponens (PC5): Továbbképzés és tájékoztatókampány (nevesített komponens)*