

Информация по медико-социальной экспертизе на предмет нуждаемости в уходе



RUSSISCH



Уважаемые читательницы и читатели!

Вы подали в Вашу страховую кассу по уходу заявление на выполнение страховых обязательств. Поэтому Ваша страховая касса по уходу уполномочила Медико-социальную экспертную комиссию составить акт освидетельствования. Медкомиссия – это независимая экспертно-консультационная служба, оказывающая поддержку государственным больничным кассам и кассам по уходу при решении вопросов относительно ухода и медицинского обеспечения.

Где проходит освидетельствование?

Для проведения освидетельствования эксперт из Медико-социальной экспертной комиссии, как правило, посетит Вас дома, а также и в доме для престарелых и инвалидов. Медико-социальная экспертная комиссия заранее предложит Вам время посещения. В ходе визита эксперты установят, насколько самостоятельно Вы можете регулировать Вашу повседневную жизнь и в каких сферах жизни Вы нуждаетесь в помощи. В акте экспертизы медкомиссия дает также рекомендации по улучшению Вашей ситуации, например, с помощью медицинской реабилитации или же используя вспомогательные средства. Это может быть, например, ролятор или приспособление, облегчающее принятие ванны или душа. Возможно, что возникнет необходимость переоборудовать Вашу квартиру.

Как проходит освидетельствование?

Экспертами медкомиссии являются специалисты по уходу или врачи. Они посетят Вас, чтобы составить себе впечатление о Вашей индивидуальной потребности в уходе. Поэтому расскажите, с какими ограничениями и проблемами связан уход, что для Вас особенно затруднительно в быту. Попросите кого-нибудь из своего окружения, кому Вы доверяете, присутствовать при посещении на дому. Таким образом медкомиссия сможет получить полное представление о Вашей ситуации. Посещение может продолжаться один час.

Что необходимо учитывать при освидетельствовании пациентов с деменцией?

При посещении на дому эксперт сначала опрашивает лицо, нуждающееся в уходе, даже в том случае, если общение затруднено по причине деменции. Однако собранную информацию эксперт еще раз обсуждает с присутствующими родственниками пациента.

Что происходит после освидетельствования?

Эксперты вносят результаты и рекомендации, в т.ч. по степени ухода, в акт экспертизы и направляют его в кассу по уходу. Если, например, необходимо вспомогательное средство, то эксперт также сообщает об этом – с Вашего согласия – в кассу по уходу. Подавать отдельного заявления не требуется. Касса по уходу направляет Вам акт экспертизы о потребности в уходе с рекомендациями медкомиссии и решение относительно степени ухода.

Что делать, если Вы не согласны с решением кассы по уходу?

Если Вы не согласны с решением кассы по уходу, то Вы вправе подать возражение в кассу по уходу в течение одного месяца с момента получения данного решения.



Это следует знать

При определении степени необходимого ухода рассматриваются шесть аспектов жизни, которые имеют различный вес:



Двигательная активность

В какой степени данное лицо в состоянии самостоятельно передвигаться и изменять положение своего тела? Возможно ли перемещение по квартире? В состоянии ли данное лицо перемещаться по лестнице?



Формы поведения и проблемные ситуации с психикой

Как часто требуется помощь вследствие проблем с психикой, например, при агрессивном или тревожном поведении?



Когнитивные и коммуникативные способности

Насколько данное лицо ориентируется в пространстве и во времени? Может ли данное лицо принимать решения относительно самого себя? Может ли данное лицо поддерживать разговор и сообщить о своих потребностях?



Способность к самообслуживанию

В какой степени данное лицо в состоянии самостоятельно обслуживать себя в быту, в особенности при уходе за телом, приеме пищи, питья, одевании и раздевании?



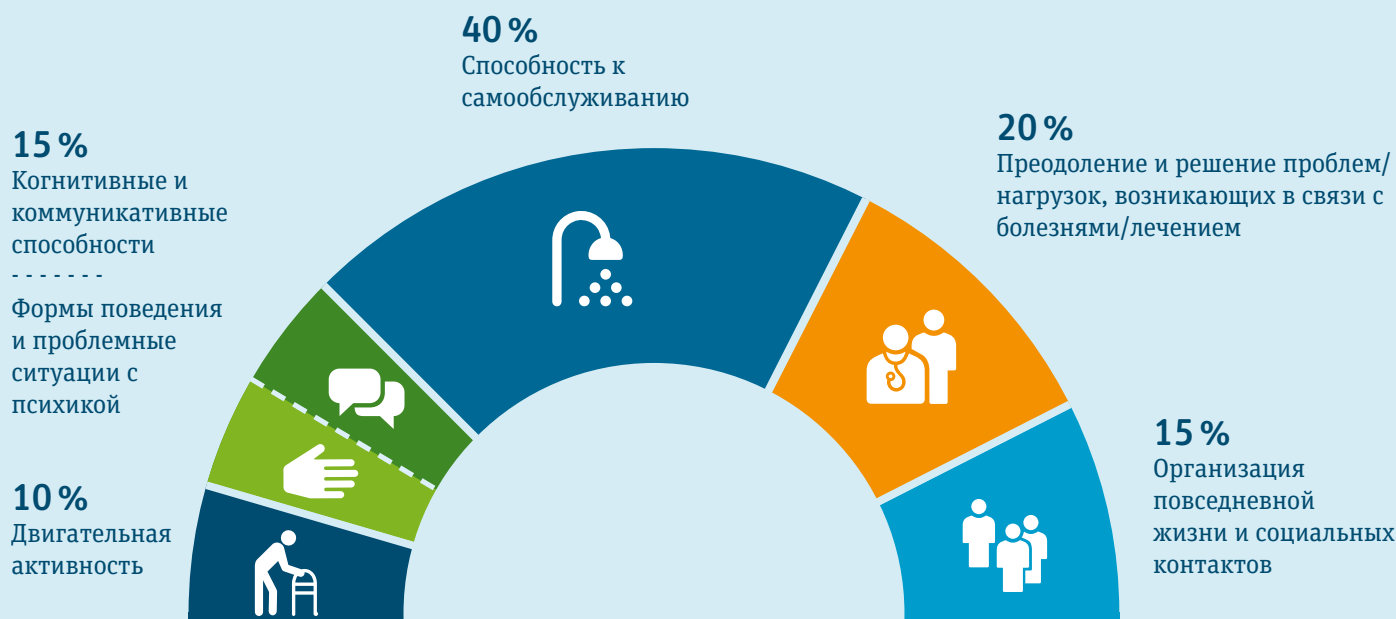
Самостоятельное преодоление и решение проблем/нагрузок, возникающих в связи с болезнями или их лечением

Какая поддержка требуется данному лицу в отношении его заболевания и при лечении? Как часто необходима помощь при приеме лекарств, смене повязок или во время посещения врача?



Организация повседневной жизни и социальных контактов

В какой степени данное лицо еще в состоянии самостоятельно организовать и планировать распорядок дня, поддерживать контакты?





Как определяется степень ухода?

Для того, чтобы определить степень ухода, эксперт рассматривает шесть аспектов жизни. Обзор этих аспектов представлен на обратной стороне. Для оценки каждого аспекта предусмотрено определенное количество баллов в зависимости от объема помощи, необходимого Вам в повседневной жизни. Эти баллы имеют различный вес при общем подсчете. Так, например, аспект “способность к самообслуживанию” имеет бóльший вес, чем аспект “двигательная активность”. В итоге рассчитывается общая сумма баллов, на основании которой определяется степень необходимого ухода.

Всего существует пять степеней ухода:

- PG 1 1я степень ухода: 12,5 – 27 общих баллов**
(Незначительные ограничения самостоятельности или способностей)
- PG 2 2я степень ухода: 27 – 47,5 общих баллов**
(Значительные ограничения самостоятельности или способностей)
- PG 3 3я степень ухода: 47,5 – 70 общих баллов**
(Серьезные ограничения самостоятельности или способностей)
- PG 4 4я степень ухода: 70 – 90 общих баллов**
(Массивные ограничения самостоятельности или способностей)
- PG 5 5я степень ухода: 90 – 100 общих баллов**
(Массивные ограничения самостоятельности или способностей, предъявляющие особые требования к уходу)

При освидетельствовании детей в возрасте до 18 месяцев действуют особые предпосылки. Им предоставляется та степень ухода, которая следует за установленной.



Краткий обзор

Подготовьтесь к посещению медкомиссии :

- Продумайте заранее, что особенно затрудняет Вашу повседневную жизнь.
- В какой сфере повседневной жизни Вам требуется и желательна поддержка?
- Что вы можете делать в повседневной жизни самостоятельно?

Перед посещением на дому подумайте о том, кого вы попросите при этом присутствовать.

- Попросите присутствовать при посещении на дому тех, кто преимущественно осуществляет уход за Вами или же особенно хорошо знаком с Вашей ситуацией.
- Если имеет место опекуновство, сообщите опекуну о посещении на дому.

Какие документы потребуются?

- Подготовьте заключения Вашего домашнего врача, врачей-специалистов, выписку из клиники, если таковые имеются. Если документов у Вас на руках нет, то специально запрашивать их необязательно.
- Держите под рукой Ваш план медикаментозной терапии на данный момент.
- Если Вы пользуетесь услугами службы по уходу, держите наготове документацию по уходу.



Более подробную информацию по освидетельствованию Вы найдете здесь:
www.medizinischerdienst.de

Bu bilgileri diğer lisanlarda www.medizinischerdienst.de adresinde bulabilirsiniz

Τις πληροφορίες αυτές θα τις βρείτε σε άλλες γλώσσες στην ιστοσελίδα: www.medizinischerdienst.de

Informacje te w językach obcych znajdują się na stronie internetowej: www.medizinischerdienst.de

Информацию на других языках Вы сможете найти по адресу: www.medizinischerdienst.de

Ove informacije su raspoložive i na drugim jezicima na internet adresi: www.medizinischerdienst.de

Questa informazione è disponibile in altre lingue, al sito: www.medizinischerdienst.de

This information in English can be found at: www.medizinischerdienst.de

Vous trouverez les informations en français sur le site suivant : www.medizinischerdienst.de

تجدون هذه المعلومات باللغة العربية على صفحة الشبكة (الإنترنت): www.medizinischerdienst.de

Если Вам необходим переводчик на жестовый язык, обратитесь в Вашу кассу по уходу. Если Вы недостаточно хорошо говорите по-немецки, то для проведения освидетельствования обратитесь за помощью к родственникам, знакомым или к переводчику.

ПРАВОВЫМИ ОСНОВАМИ для процедуры освидетельствования являются §§ 14, 15 и 18 Социального кодекса ФРГ (SGB) т. XI, §§ 60 и далее SGB т. I и Положения по освидетельствованию при определении степени необходимого ухода по условиям SGB т. XI.

Информация Медико-социальных экспертных комиссий.

по состоянию на апрель 2022