

**Integrētas aprūpes mājās pilngadīgām personām, kas deklarētas un dzīvo Rīgā,
pilotprojekta kārtība**

1. Kārtība nosaka integrētas aprūpes mājās (turpmāk – Integrētais pakalpojums) nodrošināšanas, organizēšanas un uzraudzības nosacījumus pilotprojekta ietvaros pilngadīgām personām, kuru dzīvesvieta deklarēta un kuras dzīvo Rīgā.
2. Pilotprojekta mērķis ir izveidot un pārbaudīt Integrētā pakalpojuma organizēšanas modeli, nodrošinot pilngadīgām personām ar kompleksām veselības un sociālajām vajadzībām vienotu, koordinētu un nepārtrauktu veselības un sociālās aprūpes pakalpojumu sniegšanu dzīvesvietā, kurā viens pakalpojuma sniedzējs nodrošina aprūpes plānošanu, speciālistu darba koordināciju un pakalpojuma pēctecību.
3. Integrētais pakalpojums ietver šādas daļas:
 - 3.1. pacienta vajadzību izvērtēšanu atbilstoši šīs kārtības 4. apakšpunktā noteiktajiem kritērijiem, ko veic SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” vai VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk – Slimnīca);
 - 3.2. veselības aprūpes pakalpojumus mājās (turpmāk – Veselības aprūpes pakalpojums) un sociālās aprūpes pakalpojumu mājās (turpmāk – Sociālais pakalpojums), ko pacienta dzīvesvietā nodrošina pakalpojuma sniedzējs (turpmāk – Izpildītājs).
4. Integrētais pakalpojums paredzēts pilngadīgām personām, kuras vienlaikus atbilst šādiem kritērijiem:
 - 4.1. ir deklarējušas dzīvesvietu un faktiski dzīvo Rīgas valstspilsētas administratīvajā teritorijā;
 - 4.2. tiek izrakstītas no Slimnīcas;
 - 4.3. pēc izrakstīšanās nepieciešams gan Veselības aprūpes pakalpojums atbilstoši Ministru kabineta 2018. gada 28. augusta noteikumu Nr. 555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” (turpmāk – Noteikumi Nr. 555) 46.1., 46.2. vai 46.3. apakšpunktā noteiktajam, gan Sociālais pakalpojums, ko nodrošina Izpildītājs.
5. Slimnīcas ārstējošais ārsts vai cita ārstniecības persona nodrošina:
 - 5.1. pacienta veselības stāvokļa izvērtēšanu un Veselības aprūpes pakalpojuma nepieciešamības noteikšanu;
 - 5.2. nosūtījuma sagatavošanu Veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanai mājās atbilstoši normatīvajiem aktiem;
 - 5.3. medicīniskās dokumentācijas sagatavošanu, tai skaitā izrakstu no stacionāra ar turpmākajām rekomendācijām;
 - 5.4. pazīmju izvērtēšanu, kas liecina par personas pašaprūpes spēju ierobežojumiem, un slimnīcas sociālā darbinieka informēšanu ne vēlāk kā trīs darbdienu pirms plānotās pacienta izrakstīšanas par iespējamu nepieciešamību pēc Integrētā pakalpojuma;
 - 5.5. pirms pacienta izrakstīšanas nodrošina visu pacientam nepieciešamo medikamentu receptu izrakstīšanu atbilstoši pacienta veselības stāvoklim un

turpmākās ārstēšanas plānam, kā arī nepieciešamības gadījumā nodrošina recepšu informācijas izdruku pacientam, viņa tuviniekiem vai Izpildītājam.

6. Slimnīcas sociālais darbinieks:
 - 6.1. izvērtē pacienta sociālās aprūpes vajadzības un atbilstību šīs kārtības 4. punktā noteiktajai mērķa grupai;
 - 6.2. informē pacientu un/vai viņa tuviniekus par Sociālā pakalpojuma iespējām;
 - 6.3. noskaidro, vai pacients jau saņem sociālās aprūpes mājās pakalpojumu;
 - 6.4. nodrošina pacienta izvēli attiecībā uz Integrētā pakalpojuma Izpildītāju;
 - 6.5. pieņem un palīdz sagatavot pacienta iesniegumu Rīgas Sociālajam dienestam par sociālās aprūpes pakalpojuma piešķiršanu vai Sociālā pakalpojuma piešķiršanu Integrētā pakalpojuma ietvaros;
 - 6.6. nepieciešamības gadījumā organizē iesnieguma nosūtīšanu Rīgas Sociālajam dienestam.
7. Slimnīca nodrošina, ka informācija par pacienta izrakstīšanu un turpmāko aprūpi tiek ievadīta attiecīgajās informācijas sistēmās un ir pieejama pacienta ģimenes ārstam.
8. Izpildītājs nodrošina Veselības aprūpes pakalpojumu atbilstoši Noteikumu Nr. 555 47.–55. apakšpunktos noteiktajam pakalpojuma saturam, apjomam un sniegšanas nosacījumiem personas dzīvesvietā.
9. Izpildītājs par sniegtajiem pakalpojumiem ievada Vadības informācijas sistēmā veidlapas Nr. 024/u „Ambulatorā pacienta talons” informāciju atbilstoši Vienotajam līgumam, papildus norādot pacientu grupu *“161 - Pacients, kurš saņem integrētās aprūpes mājās pakalpojumu pilotprojekta ietvaros”* un pakalpojumam saistošās manipulācijas.
10. Sociālais pakalpojums tiek piešķirts saskaņā ar Rīgas domes saistošiem noteikumiem par sociālo pakalpojumu saņemšanas un samaksas kārtību un citiem spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem.
11. Noslēdzoties Integrētā pakalpojuma sniegšanai vai gadījumā, ja pacientam vairs nav nepieciešama kāda no Integrētā pakalpojuma daļām, Izpildītājs pacientam vai viņa likumiskajam pārstāvim sniedz informāciju par iespēju piedalīties pacientu pieredzes aptaujā un nosūta vai izsniedz elektronisku saiti uz aptaujas anketu.
12. Integrētā pakalpojuma kvalitāte pēc noteiktiem kritērijiem tiks vērtēta par pilnu gadu, pēc Pilotprojekta beigām/pabeigšanas, vērtēšanā izmantojot sekojošus datus:
 - 12.1. Neatliekamā medicīniskā palīdzības dienesta (turpmāk – NMPD) izsaukumu skaits pie pacientiem, kuri saņēma Integrēto pakalpojumu konkrētajā periodā;
 - 12.2. Neatliekamo (akūti (neatliekami) stacionēti) hospitalizāciju skaits pacientiem, kuri saņēma Integrēto pakalpojumu konkrētajā periodā.
13. Pilotprojektam noslēdzoties, Izpildītājs 30 dienu laikā iesniedz Nacionālajam veselības dienestam elektroniski uz e-pasta adresi nvd@vmnvd.gov.lv izvērtējumu par pilotprojekta īstenošanu un datu analīzi par:
 - 13.1. pilotprojekta ietekmi uz Integrētā pakalpojuma pieejamību un nodrošināšanas pārtrauktību;
 - 13.2. pilotprojekta īstenošanas laikā konstatētajiem izaicinājumiem veselības un sociālās aprūpes pakalpojumu koordinēšanā;

- 13.3. priekšlikumiem Integrētā pakalpojuma pieejamības un organizēšanas pilnveidošanai;
- 13.4. secinājumiem un ieteikumiem Integrētā pakalpojuma organizēšanas modeļa ieviešanas nepieciešamībai un lietderībai citām pacientu grupām.