

Worksheet – σενάρια

✓ ΘΕΜΑ: ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Γυναίκα 45 ετών, άτεκνη χήρα, ζει με το σύντροφό της στο οικογενειακό τους σπίτι σε ένα χωριό στη νότια Βοημία, 20km από την κοντινότερη πόλη. Στις 22.00, η γυναίκα ξαφνικά εκδηλώνει ναυτία και παράλληλα αρχίζει οξύ κωλικός στη δεξιά νεφρική χώρα. Μετά από 30 λεπτά, ο πόνος δεν σταματά και είναι ανυπόφορος. Εμφανίζεται αίμα στα ούρα. Το ζευγάρι δεν έχει αυτοκίνητο ούτε δίπλωμα οδήγησης. Οι πλησιέστεροι συγγενείς είναι 50km μακριά.

✓ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ:

1. Τι υπηρεσία υγείας μπορούν να χρησιμοποιήσουν;
Η ασθενής είναι κάτοικος της Τσεχίας και επομένως υποχρεωμένη από το νόμο να έχει ασφάλεια. Λόγω απόστασης από την κοντινότερη πόλη και αδυναμίας μετακίνησης η ασθενής θα πρέπει να καλέσει την ταχεία βοήθεια για επείγοντα περιστατικά. Η επικοινωνία με την υπηρεσία είναι τηλεφωνική και ανταποκρίνεται ιατρός και διασώστης ή μόνο διασώστης, ανάλογα με τη σοβαρότητα του περιστατικού.
2. Σε ποιο τηλεφωνικό αριθμό μπορεί να κληθεί η υπηρεσία αυτή στην Τσεχία;
Στην Τσεχία ο εθνικός αριθμός άμεσης βοήθειας είναι 155. Μπορεί να καλέσει κανείς επίσης τη διεθνή γραμμή 112. Ο τηλεφωνητής θα καλέσει τότε την πλησιέστερη υπηρεσία βοήθειας.
3. Σε πόση ώρα είναι διαθέσιμη η υπηρεσία αυτή στην Τσεχία;
Η υπηρεσία διάσωσης πρέπει να ανταποκριθεί εντός 20 λεπτών από την κλήση
4. Πόσο πληρώνει ο ασθενής για την υπηρεσία αυτή;
Αν ο ασθενής είναι πολίτης της Τσεχίας και πληρώνει υποχρεωτική ασφάλιση σωστά (απαιτείται η κάρτα της εταιρείας ασφάλισης υγείας και η ταυτότητα Τσέχου πολίτη), η υπηρεσία καλύπτεται πλήρως από την εταιρεία ασφάλισης υγείας.



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

✓ ΘΕΜΑ: ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

Άντρας 84 ετών με διαβήτη ζει μόνος σε επαρχιακή πόλη στο οικογενειακό του σπίτι. Νοσηλεύθηκε για πνευμονία και απορρύθμιση διαβήτη. Έχει χρόνια έλκος στο αριστερό άκρο πόδα που χρειάζεται καθημερινή φροντίδα και περιποίηση. Ο ασθενής στο νοσοκομείο τέθηκε σε ινσουλίνη αντί δισκία για το διαβήτη. Η προσπάθεια για εκπαίδευση ώστε να πραγματοποιεί μόνος τις ενέσεις δεν πέτυχε λόγω της μειωμένης όρασής του. Η ολική αυτοφροντίδα είναι μειωμένη, αλλά κατά τα άλλα ο ασθενής είναι σταθερός. Ο ιατρός σκέφτεται τη φροντίδα στο σπίτι, αλλά χρειάζονται επιπλέον υποστηρικτικές υπηρεσίες για να βοηθήσουν τον ασθενή με την αυτοβοήθεια, ειδικά με την εκπαίδευση στην ινσουλινοθεραπεία και τη φροντίδα του χρόνιου έλκους στο πόδι.

✓ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ:

1. Τι είδη υπηρεσιών μπορεί να συνταγογραφήσει ένας γιατρός;

Ο γιατρός μπορεί να προτείνει φροντίδα στο σπίτι ως υπηρεσία παρακολούθησης της υγείας.

2. Ποιος παρέχει τη φροντίδα; Τι προσόντα χρειάζονται;

Η φροντίδα στο σπίτι με φάρμακα παρέχεται από εταιρείες φροντίδας στο σπίτι. Παρέχεται από εγγεγραμμένους νοσηλευτές που μπορούν να εργαστούν χωρίς επαγγελματική επίβλεψη.

3. Πως πληρώνεται η φροντίδα;

Η φροντίδα στο σπίτι που έχει προταθεί από γιατρό παρέχεται δωρεάν στους Τσέχους πολίτες.

4. Πόσο συχνά και σε ποιο βαθμό μπορεί να παρασχεθεί φροντίδα;

Η έκταση της φροντίδας αυτής μπορεί να είναι μέχρι 3 επισκέψεις τη μέρα για 24 ώρες.



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

- ✓ ΘΕΜΑ: Ημερήσια ρουτίνα στην ιδρυματική φροντίδα, δικαιώματα και υποχρεώσεις ασθενών

Άντρας 28 ετών νοσηλεύεται στο Νευρολογικό τμήμα για οσφυαλγία. Ο ασθενής είναι σε απλό θάλαμο και ξεκουράζεται ήσυχχα στο κρεβάτι του. Όμως ο ασθενής είναι βαρύς καπνιστής, οπότε πολλές φορές τη μέρα βγαίνει για να καπνίσει στην είσοδο του κτιρίου ή στο μπάνιο του δωματίου. Συχνά δεν βρίσκεται στο δωμάτιο για να λάβει ενέσιμη θεραπεία, την οποία αρνείται, επειδή δεν του επιτρέπει να καπνίζει. Ο ασθενής δέχεται τακτικά επίσκεψη φίλων του. Ακούν δυνατή μουσική στο δωμάτιο και πίνουν αλκοολούχα ποτά. Συχνά πηγαίνει για ύπνο πολύ μετά τα μεσάνυχτα. Το πρωί δεν συνεργάζεται με το προσωπικό και αρνείται την παρεχόμενη φροντίδα.

- ✓ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ:

1. Καταγράψτε τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις των νοσηλευόμενων ασθενών.

Δικαιώματα των ασθενών

- Το δικαίωμα ελεύθερης αποδοχής ή άρνησης παροχής υπηρεσιών υγείας
- Το δικαίωμα παροχής επαγγελματικών υπηρεσιών υγείας
- Το δικαίωμα σε σεβασμό, αξιοπρέπεια και ιδιωτικότητα
- Το δικαίωμα ελεύθερης επιλογής παρόχου
- Το δικαίωμα να συμβουλευτείτε άλλες υπηρεσίες
- Το δικαίωμα ενημέρωσης σχετικά με την εσωτερική οργάνωση των εγκαταστάσεων υγείας
- Το δικαίωμα των ανηλίκων στη συνεχή παρουσία ενός νόμιμου κηδεμόνα ή των προσώπων που ορίζει ο νόμιμος εκπρόσωπος
- Το δικαίωμα ενός ατόμου με περιορισμένο δικαίωμα παρουσίας κηδεμόνα
- Το δικαίωμα στην παρουσία στενού προσώπου σύμφωνα με τους εσωτερικούς κανόνες της ιατρικής εγκατάστασης



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

- Το δικαίωμα ενημέρωσης σχετικά με την τιμή των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας
- Το δικαίωμα να γνωρίζετε τα ονόματα και τα επώνυμα των εργαζομένων στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που εμπλέκονται στην υγειονομική περίθαλψη
- Το δικαίωμα άρνησης της παρουσίας ατόμων που δεν εμπλέκονται άμεσα στη φροντίδα
- Το δικαίωμα προστασίας προσωπικών δεδομένων και πληροφοριών υγείας
- Το δικαίωμα να δέχεται επισκέψεις στην υγειονομική μονάδα όσον αφορά την κατάσταση της υγείας του και σύμφωνα με τους εσωτερικούς κανόνες της εγκατάστασης
- Το δικαίωμα στην πνευματική φροντίδα και υποστήριξη
- Το δικαίωμα των ασθενών με αισθητήρια και βαριά προβλήματα επικοινωνίας να λαμβάνουν υπηρεσίες με σαφή και κατάλληλο τρόπο
- Το δικαίωμα ενημέρωσης για την υγεία
- Το δικαίωμα νομικής εκπροσώπησης για πληροφορίες σχετικά με έναν ανήλικο ασθενή
- Το δικαίωμα εντοπισμού στενών προσώπων τα οποία μπορεί να ενημερώνονται για την κατάσταση της υγείας ενός ασθενούς και να έχουν πρόσβαση στα δεδομένα υγείας του
- Το δικαίωμα υποβολής δηλώσεων και αντιγράφων ιατρικών αρχείων
- Δικαίωμα άρνησης επέμβασης ή υγειονομικής περίθαλψης

Υποχρεώσεις των ασθενών

- Ο ασθενής καλείται να ακολουθήσει την προτεινόμενη θεραπεία εάν συμφωνήσει
- Ο ασθενής υποχρεούται να ακολουθεί τους εσωτερικούς κανονισμούς της συγκεκριμένης ιατρικής εγκατάστασης



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

- Ο ασθενής υποχρεούται να αποζημιώσει τον πάροχο για το κόστος των παρεχόμενων υπηρεσιών που δεν έχουν καταβληθεί ή καλύπτονται μερικώς από τη δημόσια ασφάλιση
- Ο ασθενής υποχρεούται να ενημερώνει τον επαγγελματία υγείας για την κατάσταση της υγείας του, συμπεριλαμβανομένων των λοιμωδών νοσημάτων
- Ο ασθενής δεν πρέπει να χρησιμοποιεί οινόπνευμα ή άλλες εθιστικές ουσίες σε μια μονάδα υγειονομικής περίθαλψης

2. Ως προς τι δεν προσαρμόστηκε ο ασθενής στην καθημερινή ρουτίνα;

Ο ασθενής δεν ακολούθησε το θεραπευτικό σχήμα που υπέδειξε ο γιατρός – ανάπαυση στο κρεβάτι. Δεν συνεργάστηκε για την ενέσιμη θεραπεία (βλέπε υποχρεώσεις ασθενών). Χρησιμοποίησε αλκοόλ και κάπνισε στο χώρο του νοσοκομείου. Παραβίασε την εσωτερική τάξη του νοσοκομείου με την απρεπή συμπεριφορά του.

3. Τι προβλέπεται για την άρνηση θεραπείας από τον ασθενή;

Ο ασθενής έχει δικαίωμα να αρνηθεί θεραπεία ή νοσηλεία. Στην περίπτωση αυτή ο ασθενής θα υπογράψει μια δήλωση αρνητικής αναίρεσης συναίνεσης. Ο ασθενής θα λάβει συστάσεις για τους κινδύνους και τις πιθανές επιπτώσεις αυτής της απόφασης.



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

✓ ΘΕΜΑ: ΤΟΚΕΤΟΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΤΗΝ ΤΣΕΧΙΑ

Γυναίκα 32 ετών στην 8^η εβδομάδα της πρώτης της εγκυμοσύνης είναι οπαδός εναλλακτικού τρόπου ζωής. Είναι χοροτοφάγος. Θα επιθυμούσε φυσικό τοκετό στο σπίτι, ιδιωτικά με το σύντροφο και μια φίλη, με χαλαρωτική μουσική. Επιθυμεί ήσυχο περιβάλλον χωρίς όχληση κατά τον τοκετό και τις πρώτες μέρες της λοχείας. Σχεδιάζει να γεννήσει το νεογνό στο μπάνιο. Θα ήθελε να κρατήσει αίμα από τον ομφάλιο λώρο για το βρέφος.

✓ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ:

1. Είναι δυνατός ο τοκετός στο σπίτι στην Τσεχία;

Οι τοκετοί στο σπίτι στην Τσεχία είναι παράνομοι.

2. Ποιες είναι οι δυνατότητες εναλλακτικών τρόπων τοκετού στο σύστημα υγείας της Τσεχίας;

Οι γυναίκες έχουν την επιλογή να διαλέξουν μονάδα περίθαλψης για τοκετό με βάση τις υπηρεσίες που παρέχει. Αυτές περιλαμβάνουν εναλλακτικούς τοκετούς όπως τοκετό στο νερό, διάφορες στάσεις τοκετού, παρουσία στενού συγγενή κτλ. Οι γυναίκες έχουν επίσης τη δυνατότητα να αναπτύξουν τα σχέδια τοκετούς τους πριν τη γέννα. Η προσπάθεια της μονάδας είναι να τηρηθούν οι απαιτήσεις σχετικά με τη διαδικασία του τοκετού, την κατάσταση της μητέρας και του βρέφους επίσης.

3. Ποια είδη δωματίων είναι διαθέσιμα σε επίτοκες στα μαιευτήρια στην Τσεχία; Πώς πληρώνονται;

Στα μαιευτήρια της Τσεχίας, είναι συχνή η παραμονή μητέρας και νεογνού στο ίδιο δωμάτιο μετά τη γέννα (rooming-in). Τα περισσότερα μαιευτήρια στην Τσεχία επίσης προσφέρουν αναβαθμισμένες υπηρεσίες διαμονής. Αυτά είναι συνήθως ατομικά δωμάτια για τη μητέρα και το μωρό και επίσης για κοντινά πρόσωπα. Τέτοιες επιπρόσθετες υπηρεσίες συνήθως παρέχονται με βάση τη διαθεσιμότητά τους με επιπλέον χρέωση.

4. Τι ισχύει για το συνοδό (σύντροφο, σύζυγο κτλ) κατά τον τοκετό;



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

Μια γυναίκα μπορεί να έχει μαζί της στον τοκετό ένα κοντινό πρόσωπο, συνήθως σύζυγο, αδελφή, φίλο, αλλά και μια “dula” (μη επαγγελματίας που βοηθά τη μητέρα να καλύψει τις ανάγκες της κατά τον τοκετό).

5. Τι ισχύει για τη συλλογή αίματος από τον ομφάλιο λώρο στην Τσεχία; *Μια γυναίκα μπορεί να αποφασίσει αν θα δωρήσει ομφαλικό αίμα ή θα το αποθηκεύσει για δικές της ανάγκες. Αυτό πρέπει να αναφερθεί στο προσωπικό της μονάδας πριν τον τοκετό (δεν μπορούν όλες οι μονάδες να το αναλάβουν). Η αποθήκευση είναι δυνατή για 20 χρόνια και μπορεί να επεκταθεί. Το κόστος συλλογής και κατάθεσης ομφαλικού αίματος είναι περίπου CZK 40 000 (1.600 ευρώ).*

Μια γυναίκα 30 ετών στην 40^η εβδομάδα κύησης φθάνει στο νοσοκομείο στο μαιευτικό τμήμα για εξέταση. Ζητά ιατρό για προκλητό τοκετό κι καισαρική τομή με επισκληρίδιο αναισθησία επειδή δεν αντέχει τον πόνο. Είναι πρόθυμη να καταβάλει οποιοδήποτε ποσό.

✓ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ:

1. Επιτρέπονται προκλητοί τοκετοί κατ' επίκληση στην Τσεχία;

Στην Τσεχία, ο προκλητός τοκετός πρέπει να αποτελεί ιατρική ένδειξη. Νομικά, ένας τέτοιος τοκετός δεν μπορεί να επιλεγεί μόνο με την επιθυμία της μητέρας. Ο προκλητός τοκετός πάντα κρίνεται και ενδείκνυται από το γιατρό.

2. Μπορεί να πραγματοποιηθεί καισαρική τομή χωρίς ιατρική ένδειξη στην Τσεχία;

Δεν είναι νομικά εφικτό να πραγματοποιηθεί καισαρική τομή στην Τσεχία με επιθυμία της μητέρας, οπότε δεν είναι ζήτημα επιλογής. Η καισαρική τομή μπορεί να ενδείκνυται μόνο για λόγους υγείας.

3. Αν ενδείκνυται καισαρική τομή ποιος καλύπτει τα έξοδα;

Μια ενδεικνυόμενη καισαρική τομή καλύπτεται πλήρως από την ασφαλιστική εταιρεία.

4. Μπορεί να δοθεί επισκληρίδια αναισθησία για τοκετό χωρίς ιατρική ένδειξη στην Τσεχία;

Ναι, μπορεί να γίνει αίτημα για επισκληρίδια αναισθησία. Αν δεν χορηγηθεί για ιατρικούς λόγους, χρεώνεται από την μονάδα περίθαλψης. Αν έχει ιατρική ένδειξη, καλύπτεται από την ασφάλεια υγείας.



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

✓ ΘΕΜΑ: ΘΑΝΑΤΟΣ, ΕΥΘΑΝΑΣΙΑ

Μια ασθενής 54 ετών διαγιγνώσκεται με όγκο παγκρέατος με κακή πρόγνωση που δεν ανταποκρίνεται στη χημειοθεραπεία. Νοσηλεύεται στο Τμήμα Ογκολογίας. Λαμβάνει συμπτωματική αγωγή – για πόνο και διατροφή. Η οικογένεια ενδιαφέρεται να είναι κοντά στην ασθενή και να την αποχαιρετίσουν στις τελευταίες της στιγμές. Η γυναίκα είναι εξαντλημένη και ρωτά τον ιατρό για το τέλος της ζωής της.

✓ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ:

1. Επιτρέπεται η υποβοηθούμενη αυτοκτονία ή ευθανασία στην Τσεχία;

Όχι, η υποβοηθούμενη αυτοκτονία ή ευθανασία δεν είναι νόμιμη στην Τσεχία.

2. Τι φροντίδα διατίθεται και που μπορεί να ζησει ένας ασθενής με αξιοπρέπεια σε οικογενειακό περιβάλλον;

Υπάρχουν υπηρεσίες χρονίως πασχόντων (hospice) στην Τσεχία για ασθενείς τελικού σταδίου. Αυτές είναι δομές που παρέχουν παρηγορητική φροντίδα με δυνατότητα φιλοξενίας του πελάτη και οικογένειας ή κοντινών ατόμων. Υπάρχει επίσης η λεγόμενη κινητή υπηρεσία hospice, που παρέχει επισκέψεις σε περίπτωση που ο ασθενής ζει στο οικιακό του περιβάλλον. Σε αμφότερες τις περιπτώσεις, πρόκειται για παρηγορητική φροντίδα, διατήρηση της ποιότητας ζωής του ασθενούς, κάλυψης των αναγκών του και εξασφάλισης ζωής με αξιοπρέπεια και γαλήνη. Η φροντίδα σε Hospice εγκρίνεται από το γιατρό και πληρώνεται στην Τσεχία από την εταιρεία ασφάλειας υγείας.