



Zadeva: Mnenje glede o utemeljenosti predloga, da se v okviru pravic zavarovanih oseb z inkontinenco pravica do predlog, hlačnih predlog (plenic) in posteljnih predlog poveča iz 3 na 4 na dan.

Predlog pomeni povečanje finančnih sredstev v višini 2,9 mio € za obvezno in dopolnilno zdravstveno zavarovanje, vendar ocenjujemo, da so stroški za zdravljenje raznih poškodb kože zaradi delovanja urina in blata (inkontinenčni dermatitis) in kasneje morebitnih razjed zaradi pritiska, tako visoki, da so dodatni finančni viri za izpostavljene materiale nujni.

Obrazložitev

Zavarovane osebe z inkontinenco lahko za isti cenovni standard prejmejo pripomočke različne kakovosti (popolnoma zračne ali delno zračne) in tudi različnih vpojnosti – za isti obseg, odvisno za katero znamko pripomočkov se odločijo. Dve plenici ali predlogi preko dneva pomenita menjavo pripomočka na osem ur. Pri premajhni ali nezadostni vpojnosti to pomeni, da je potrebna menjava pripomočka večkrat, v nasprotnem primeru oseba bodisi leži ali sedi na mokrem, kar pomeni dodatno trenje in maceracijo kože. Vsako iztekanje, poškodba kože zaradi urina in/ali blata in trenja, pomeni dodatno obremenitev za zdravstvene delavce, tudi dodatno preoblačenje postelje, pranje in druge stroške.

S pomanjkanjem pripomočkov za inkontinenco se ne ukvarjajo samo v socialnih zavodih in drugih posebnih zavodih, pomanjkanje pripomočkov je problematično tudi v domači oskrbi. Navadno za paciente skrbijo svojci ali negovalke preko JZ. Svojci niso strokovno usposobljeni za nameščanje pripomočkov, glede pripomočkov za inkontinenco zaupajo izbiri lekarn in med. spec. trgovinam. Tudi, če so pripomočki ustrezno izbrani, vemo, da nevešča aplikacija pripomočka za inkontinenco pomeni iztekanje. Pri nas je še vedno tradicija oz. navada, da se pod pacienta namesti posteljna podloga (največkrat za enkratno uporabo) za zaščito postelje. Če so pripomočki za inkontinenco ustrezno izbrani in pravilno nameščeni, dodatne zaščite za posteljo naj ne bi potrebovali. Problem je pa v tem, da se posteljne podloge odštejejo od dnevnih plenic ali predlog, tako da ostane uporabniku samo ena dnevna plenica, ena nočna in posteljna podloga. Z eno dnevno plenico je praktično nemogoče zdržati 16 ur, pa tudi če bi bila vpojnost plenic visoka, je to popolnoma neprimerno iz vidika čiščenja in zaščite kože. Če pripomočki za inkontinenco niso popolnoma zračni, pomeni, da imamo na sebi nepropustno »toplo gredo« katera pod vplivom temperature, vlage, urina in/ali blata postane odlično gojišče za bakterije in glive, kar vodi v inkontinenčni dermatitis in tudi hujša stanja.

V lanskem letu je bilo napisanih za 655.081,00 € posteljnih predlog (zav.os. doma in v socialnih in drugih pos. zavodih), kar pomeni toliko manj dnevnih plenic ali predlog, toliko več poškodb kože in toliko bolj obremenjeni zdravstveni delavci oz. svojci. Do pomanjkanja pripomočkov pa ne prihaja samo zaradi različne kvaliteta med proizvajalci, temveč v veliki meri tudi zaradi nepoznavanja samih pripomočkov tako med zdravstvenimi delavci kot tudi v domači oskrbi. Z individualno obravnavo, poznavanjem pripomočkov, ustreznim izborom in nameščanjem, znanjem o preprečevanju poškodb kože bodisi zaradi inkontinence ali pritiska (pripomočki za inkontinenco botrujejo velikemu odstotku poškodb kože in nastanku RZP) pripomoremo k ekonomični uporabi pripomočkov za inkontinenco, znižamo razširjenost inkontinenčni dermatitis in razbremenimo zdravstvene delavce.

Dodatne predloga, hlačna predloga (plenica) in posteljna podloga bi v prvi meri pomenila višjo kakovost življenja oseb z inkontinenco za njih so pripomočki za inkontinenco dejansko »spodnje perilo«), manj poškodb kože zaradi urina in/ali blata, manj iztekanja in razbremenjene

zdravstvene delavce. Pomeni dodatno menjavo pripomočka več, vendar s tem zmanjšamo množico drugih morebitnih težav, kot tudi prihranimo na izdatkih za dodatna pranja in čiščenje.

Pripravil:

Slavko Bolčević, dipl. zn.

Predsednica RSKZBN:

doc. dr. Andreja Kvas, viš. med. ses., prof. zdr. vzg.