

Планирование вашей выписки из больницы

Добро пожаловать в Медобъединение UW Medicine! Наша команда всегда готова поддержать вас и вашу семью. Наша цель – помочь вам восстановиться и *выписаться* после пребывания в больнице (вернуться домой или в другое безопасное место).

Почему мы начинаем планирование выписки заблаговременно?

Мы начинаем планировать вашу выписку заблаговременно и с самого начала включаем в этот план и вас, и ваших близких. Это поможет вашему беспрепятственному переводу в другое медицинское учреждение, когда вы будете готовы покинуть больницу. Заблаговременное планирование:

- Помогает нам совместно с вами определять цели вашего лечения и решать возникающие проблемы.
- Даёт вам время обдумать все возможные варианты.
- Может помочь вам быстрее выписаться и снизить вероятность возвращения в больницу.
- Способствует более безопасному и качественному выздоровлению.

Кто входит в мою команду по медицинскому уходу?

Пока вы находитесь здесь, в вашу команду по медицинскому уходу могут входить ваш врач, медсестры, реабилитологи, социальные работники и координаторы ухода, предоставляемого медсёстрами. Социальный работник и/или координатор по уходу, предоставляемого медсёстрами, могут помочь с планированием и ответить на вопросы, касающиеся выписки из больницы.

Мы будем обсуждать следующие вопросы

- Ваши потребности в уходе и система поддержки (люди, которые могут вам помочь)
- Какие виды лечения и ухода могут оплачиваться по вашей страховке, и за что может взиматься дополнительная плата
- Те оборудование или ресурсы, которые у вас уже имеются, или те, которые могут вам понадобиться
- Куда вас целесообразно перевести после выписки (домой, в специализированное медицинское учреждение и т.п.) с целью предоставления вам наилучшего ухода.

Что мне нужно сделать?

Вам или вашему представителю следует:

- Быть готовым к встрече с вашей медицинской командой лично или по телефону.
- Определиться с тем, какие дальнейшие шаги вам необходимо предпринять (например, выбрать специализированное медицинское учреждение). Иногда решения необходимо принимать в течение 24 часов.
- Быть готовым к тому, что ваша выписка может произойти раньше, чем вы ожидаете.

Перед выпиской позаботьтесь о следующем:

- Как можно раньше в день выписки из больницы договоритесь о том, чтобы кто-то из ваших близких приехал за вами и отвёз вас домой.
- Попросите лицо, осуществляющее за вами уход, прийти на обучение навыкам сестринского дела или терапии (при необходимости).



отсканируйте цифровую
копию этой памятки

Некоторые виды ухода, доступные вам после выписки из больницы

Выписка домой: без получения каких-либо услуг

Выписка домой без получения услуг подходит для людей, которые могут позаботиться об удовлетворении своих медицинских потребностей, личной гигиене, приёме лекарств и выполнении повседневных задач – самостоятельно или с помощью членов своей семьи или друзей. Наша команда назначит вам приёмы последующего наблюдения и свяжется с вашим лечащим врачом в том случае, если у вас возникнут проблемы.

Выписка домой: с получением услуг в рамках программы «Home Healthcare»

Программа «Home healthcare» предоставляет краткосрочное лечение или реабилитацию (восстановительную терапию) после болезни или травмы. Она включает в себя посещение вашего дома медсестрой, физиотерапевтом, специалистом по речи/дисфагии или по трудотерапии, социальным работником или помощником по уходу на дому (для купания). Услуги по программе «Home healthcare» предназначены для людей, которым трудно выходить из дома для таких визитов. Этот вид помощи **не предоставляется** 24 часа в сутки в течение 7 дней (24/7).

Выписка домой: с получением услуг по уходу на дому

Уход на дому, или “патронаж”, означает, что лица, осуществляющие уход, помогают пациенту с личной гигиеной и с выполнением таких действий, как купание, одевание, прием пищи и работа по дому. Большинство людей оплачивают эти услуги в частном порядке. Некоторые государственные программы, такие как Medicaid, могут оплачивать это лечение, если вы имеете на это право.

Учреждения, предоставляющие квалифицированный сестринский уход (SNF)

Некоторые пациенты, нуждающиеся в круглосуточном уходе со стороны медсестёр, могут быть переведены в учреждения квалифицированного сестринского ухода (УКСУ). Учреждения квалифицированного сестринского ухода SNF предоставляют сестринский уход, услуги по личной гигиене, реабилитации, помогают с питанием, развлечениями, социальными услугами, обеспечивают проживание и услуги прачечной.

Учреждения SNF могут предложить как краткосрочный, так и долгосрочный уход. **Краткосрочный уход** предназначен для пациентов, которым требуется реабилитация после травмы или болезни. Для этого требуется предписание врача.

Большинство страховых компаний покрывают расходы на краткосрочное пребывание в специализированном медицинском учреждении, однако, как правило, они не покрывают расходы на долгосрочный уход в учреждениях квалифицированного сестринского ухода SNFs. **Долгосрочный уход** обычно оплачивается частным образом или может быть покрыт страховкой по долгосрочному уходу либо программой Medicaid.

Учреждения семейного типа с предоставлением ухода за взрослыми лицами

В этих частных домах могут проживать до 6 взрослых человек. Они предоставляют комнату, питание, прачечные услуги, присмотр и различные уровни ухода. Этот вид ухода обычно оплачивается частным образом или по программе долгосрочного медицинского страхования, либо в рамках программы Medicaid.

Есть вопросы?

Ваши вопросы очень важны. Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему врачу или поставщику медицинских услуг.



Существует множество вариантов ухода, доступных после выписки из больницы, в зависимости от того типа поддержки, в котором вы нуждаетесь.

Planning Your Hospital Discharge



Welcome to UW Medicine! Our team is here to support you and your family. Our goal is to help you heal and *discharge* (move back to your own home or another safe place) after your hospital stay.

Why are we starting discharge planning early?

We start planning your discharge early and include you and your loved ones from the beginning. This helps your move to the next care setting go smoothly when you are ready to leave the hospital. Early planning:

- Helps us work with you to set goals for your care and solve problems.
- Gives you time to think about all your options.
- Can help you leave sooner and lowers your chance of coming back to the hospital.
- Supports a safer, better recovery.

Who is on my care team?

While you are here, your care team may include your doctor, nurses, rehab therapists, social workers, and nurse care coordinators. A social worker and / or nurse care coordinator may help with planning and answering questions about leaving the hospital.

What will we talk about?

- Your care needs and support system (people who can help you)
- What your insurance may pay for and what may cost extra
- Equipment or resources you already have or may need
- Where you should go after discharge (home, skilled nursing facility, etc.) for the best care

What do I need to do?

You or your representative should:

- Be ready to talk with your care team in person or by phone.
- Make choices about your next steps (such as choosing a skilled nursing facility). Sometimes, decisions need to be made within 24 hours.
- Know that your discharge may happen sooner than you expect.

Before discharge, make sure that you:

- Make a plan to get a ride home early on your day you leave the hospital.
- Have a caregiver come for training with nursing or therapy (if needed).



Scan for a
digital copy of
this handbook.

Some Options for Your Care After Leaving the Hospital

Home: Without any Services

Going home without services is right for people who can take care of their medical needs, personal care, medications, and daily activities on their own or with help from family or friends. Our team will schedule follow-up appointments for you and contact your healthcare provider if problems happen.

Home: With Home Healthcare

Home healthcare gives short-term treatment or rehabilitation (rehab) after an illness or injury. It includes visits to your home from a nurse or a physical, speech or occupational therapist, social worker, or home health aide (for help with bathing). Home healthcare is for people who have a hard time leaving home for these visits. This is **not** 24/7 care.

Home: With In-Home Caregiving

In-home caregiving, or “custodial care”, means caregivers help with personal care and tasks like bathing, dressing, eating, and household chores. Most people pay for this privately. Some government programs, like Medicaid, may pay for this care if you qualify.

Skilled Nursing Facilities (SNFs)

Some patients who need 24-hour care from nurses may go to a skilled nursing facility (SNF). SNFs provide nursing care, personal care, rehab, help with food, activities, social services, room, board, and laundry.

SNFs can offer short-term or long-term care. **Short-term care** is for patients who need rehab after an injury or illness. It requires a doctor’s order.

Most insurance companies cover a short-term stay in a skilled nursing facility, but they usually do not cover long-term care in SNFs. **Long-term care** is usually paid for privately, or it may be covered by long-term care insurance, or Medicaid.

Adult Family Homes

These private homes have up to 6 adult residents. They provide a room, meals, laundry, supervision, and different levels of care. This type of care is usually paid for privately, or by long-term care insurance, or Medicaid.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns.



There are many options for care after you leave the hospital, depending on the type of support you need.