REGULAMIN

ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO

NOVUM-MED Sp. z o.o. w Więcborku

prowadzącej

SZPITAL POWIATOWY

im. dr Adama Gacy dr Józefa Łaskiego

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy NOVUM-MED w Więcborku, zwany dalej „Zakładem" lub „ZOL", jest komórką organizacyjną podmiotu leczniczego NOVUM-MED Sp. z o.o. –w Więcborku i udziela stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne.

2. Zakład zapewnia w szczególności opiekę lekarską i pielęgniarską, pielęgnację, rehabilitację i fizjoterapię oraz usprawnianie, leczenie dietetyczne i żywieniowe, terapię zajęciową, wsparcie psychologiczne, a w przypadku występowania wskazań – terapię logopedyczną oraz konsultacje lekarzy specjalistów, a także niezbędne produkty lecznicze i wyroby medyczne, edukację zdrowotną oraz przygotowanie pacjenta i jego bliskich do samoopieki i samopielęgnacji – odpowiednio do stanu zdrowia, indywidualnych potrzeb pacjenta i wskazań medycznych.

3. Zakład współpracuje z innymi komórkami organizacyjnymi Szpitala oraz podmiotami leczniczymi w celu zapewnienia ciągłości diagnostyki, leczenia i opieki.

4. Zakład jest wyposażony w sprzęt medyczny, pielęgnacyjny, rehabilitacyjny i pomocniczy odpowiedni do zakresu udzielanych świadczeń oraz zgodny z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa i warunkach realizacji świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Szczegółowy wykaz wyposażenia prowadzony jest w dokumentacji wewnętrznej Zakładu.

5. Zakład realizuje świadczenia z poszanowaniem praw pacjenta, jego godności, intymności, autonomii i podmiotowości. Organizacja opieki uwzględnia dobrostan pacjenta, utrzymanie możliwie największej sprawności, kontakty rodzinne i społeczne oraz potrzeby osób ze szczególnymi potrzebami.

§ 2. Podstawy prawne

Zakład działa w szczególności na podstawie:

6. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – z uwzględnieniem aktualnego tekstu jednolitego ogłoszonego w 2026 r. oraz późniejszych zmian;

7. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – w aktualnym brzmieniu;

8. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta – w aktualnym brzmieniu;

9. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 1755, z późn. zm., w tym Dz. U. z 2023 r. poz. 893);

10. rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej – tekst jednolity ogłoszony obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 lutego 2026 r. (Dz.U. z 2026 r. poz. 250);

11. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2026 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz.U. z 2026 r. poz. 497);

12. aktualnych zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczących warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, w tym zmian obowiązujących od 1 lipca 2026 r.;

13. Regulaminu Organizacyjnego NOVUM-MED Sp. z o.o., umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz wewnętrznych procedur i zarządzeń obowiązujących w podmiocie.

§ 3. Organizacja Zakładu

14. Zakładem kieruje Koordynator ZOL, działający w zakresie powierzonych kompetencji i podlegający bezpośrednio Prezes Zarządu NOVUM-MED Sp. z o.o.

15. Koordynator odpowiada za organizację pracy Zakładu, zapewnienie ciągłości świadczeń, nadzór nad dokumentacją, współpracę zespołu terapeutycznego oraz realizację standardów jakości i bezpieczeństwa.

16. W opiece nad pacjentem uczestniczy interdyscyplinarny personel, odpowiednio do potrzeb i wymagań określonych przepisami oraz umową z NFZ, w szczególności lekarze, pielęgniarki, fizjoterapeuci, psycholog, terapeuta zajęciowy, opiekunowie medyczni oraz – stosownie do potrzeb – logopeda i inni profesjonaliści medyczni. Zakres i wymiar świadczeń poszczególnych grup zawodowych ustala się zgodnie z obowiązującymi wymaganiami.

17. Zakład zapewnia całodobową opiekę nad pacjentami zgodnie z profilem udzielanych świadczeń i warunkami realizacji umowy.

§ 4. Kierowanie i kwalifikacja pacjenta do Zakładu

18. Kierowanie do Zakładu odbywa się na zasadach określonych w przepisach dotyczących kierowania do zakładów opiekuńczych oraz w przepisach o świadczeniach gwarantowanych.

19. Podstawą kwalifikacji pacjenta do Zakładu jest dokumentacja wymagana zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1755, z późn. zm., w szczególności: skierowanie do zakładu opiekuńczo-leczniczego, wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie, karta oceny świadczeniobiorcy według skali Barthel oraz dokumenty niezbędne do ustalenia odpłatności za pobyt, a także – odpowiednio do sytuacji pacjenta – wymagane zgody i oświadczenia związane z przyjęciem do Zakładu.

20. W szczególnych przypadkach, uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta, przebiegiem dotychczasowego leczenia, koniecznością zapewnienia ciągłości leczenia i opieki lub względami epidemiologicznymi, Zakład może wymagać przedłożenia dodatkowej dokumentacji medycznej, wyników badań lub informacji niezbędnych do właściwej kwalifikacji i bezpiecznego przyjęcia pacjenta do ZOL.

21. Do Zakładu kwalifikuje się pacjenta wymagającego całodobowych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, który spełnia aktualne kryteria świadczeń gwarantowanych. Kwalifikacja i dalszy pobyt są weryfikowane zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami NFZ.

22. Pacjent, jego przedstawiciel ustawowy albo osoba działająca na podstawie właściwego umocowania przekazuje dokumentację niezbędną do rozpatrzenia przyjęcia.

23. Jeżeli przyjęcie w danym terminie nie jest możliwe, pacjent jest wpisywany na listę oczekujących zgodnie z obowiązującymi zasadami prowadzenia list oczekujących i kolejności udzielania świadczeń.

§ 5. Procedura przyjęcia pacjenta

24. Termin przyjęcia jest uzgadniany z pacjentem, jego przedstawicielem ustawowym albo osobą upoważnioną.

25. Przy przyjęciu weryfikuje się tożsamość pacjenta, dokumentację medyczną i administracyjną oraz dane osoby do kontaktu.

26. Przyjęcie i rozpoczęcie opieki obejmuje ocenę potrzeb pacjenta, w tym potrzeb zdrowotnych, pielęgnacyjnych, funkcjonalnych, żywieniowych, psychologicznych i społecznych, w zakresie wynikającym z jego stanu. Na podstawie oceny zespół planuje i dokumentuje postępowanie wobec pacjenta.

27. Pacjent lub osoba uprawniona jest informowana o zasadach pobytu, prawach pacjenta, organizacji świadczeń, odpłatności za wyżywienie i zakwaterowanie oraz zasadach przechowywania rzeczy wartościowych.

28. W procesie przyjęcia należy uwzględnić możliwość komunikowania się pacjenta, jego szczególne potrzeby oraz – w miarę możliwości – preferencje i dotychczasowe nawyki istotne dla zapewnienia dobrostanu. Informacje przekazuje się w sposób zrozumiały i dostosowany do możliwości pacjenta.

§ 6. Organizacja i planowanie opieki

29. Dla pacjenta ustala się indywidualny plan opieki/postępowania, adekwatny do rozpoznanych potrzeb i stanu zdrowia. Plan podlega okresowej ocenie i aktualizacji, a istotne zmiany stanu pacjenta są dokumentowane. Pacjent, a gdy jest to właściwe także jego przedstawiciel ustawowy, osoba bliska lub opiekun faktyczny, jest włączany w planowanie opieki w zakresie przewidzianym prawem i możliwym ze względu na stan pacjenta.

30. Zakład zapewnia koordynację działań członków zespołu, wymianę informacji niezbędnych do zachowania ciągłości opieki oraz edukację zdrowotną pacjenta i jego bliskich. Celem opieki jest poprawa lub utrzymanie stanu zdrowia, sprawności i samodzielności w zakresie możliwym do osiągnięcia.

31. W razie potrzeby Zakład organizuje postępowanie żywieniowe, rehabilitacyjne, psychologiczne, terapię zajęciową oraz inne świadczenia przewidziane w aktualnym koszyku świadczeń gwarantowanych i umowie z NFZ.

§ 7. Przekazanie pacjenta do innego podmiotu

32. Jeżeli pacjent wymaga świadczeń zdrowotnych, których Zakład nie jest w stanie zabezpieczyć, koordynator lub upoważniony personel podejmuje działania w celu zapewnienia tych świadczeń zgodnie z wdrożoną procedurą przekazywania pacjenta do innego podmiotu leczniczego. Procedura obejmuje w szczególności wybór właściwego podmiotu, uzgodnienie przyjęcia, wymagane zgody, przygotowanie dokumentacji istotnej dla kontynuacji opieki, postępowanie z rzeczami pacjenta, poinformowanie osób uprawnionych oraz tryb nagły.

33. Zakład posiada również procedurę przekazywania pacjenta do placówki całodobowej opieki niebędącej podmiotem leczniczym, jeżeli zachodzi taka potrzeba.

§ 8. Zasady pobytu pacjenta w Zakładzie

34. Pacjent ma prawo do świadczeń udzielanych z należytą starannością, poszanowania godności i intymności, informacji o stanie zdrowia, tajemnicy informacji z nim związanych, dostępu do dokumentacji medycznej oraz kontaktu z osobami bliskimi – na zasadach wynikających z przepisów.

35. Zakład wspiera utrzymywanie przez pacjenta kontaktów rodzinnych i społecznych oraz zapewnia warunki do możliwie aktywnego uczestnictwa w życiu codziennym Zakładu, z uwzględnieniem stanu zdrowia, bezpieczeństwa i woli pacjenta.

36. Pacjent powinien przestrzegać zasad porządkowych, sanitarnych, przeciwpożarowych i bezpieczeństwa obowiązujących w Zakładzie oraz szanować prawa innych pacjentów i personelu.

37. Na terenie Zakładu obowiązuje zakaz zachowań zagrażających zdrowiu lub bezpieczeństwu innych osób, w tym przemocy i używania substancji zabronionych.

38. Ograniczenia dotyczące kontaktów, odwiedzin lub sposobu korzystania z praw pacjenta mogą być wprowadzane wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów, w zakresie koniecznym i proporcjonalnym do istniejącego zagrożenia.

§ 9. Odwiedziny

39. Odwiedziny odbywają się zgodnie z zasadami obowiązującymi w NOVUM-MED Sp. z o.o., z poszanowaniem prawa pacjenta do kontaktu osobistego z innymi osobami oraz prawa innych pacjentów do prywatności, odpoczynku i bezpieczeństwa.

40. Osoby odwiedzające są zobowiązane stosować się do poleceń personelu dotyczących bezpieczeństwa, higieny i organizacji opieki.

41. W przypadku zagrożenia epidemicznego lub ze względów bezpieczeństwa zdrowotnego zasady odwiedzin mogą być czasowo modyfikowane wyłącznie w granicach dopuszczonych prawem, z uwzględnieniem zasady proporcjonalności.

§ 10. Odpłatność za pobyt

42. Miesięczną opłatę za wyżywienie i zakwaterowanie w Zakładzie ustala się zgodnie z art. 18 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisami wykonawczymi dotyczącymi kierowania do zakładów opiekuńczych, w aktualnym brzmieniu.

43. Wysokość opłaty ustala się na podstawie dokumentów potwierdzających dochód pacjenta, z zachowaniem ustawowych limitów i zasad.

44. Pacjent albo jego przedstawiciel jest obowiązany niezwłocznie informować Zakład o zmianach mających wpływ na wysokość odpłatności.

45. Rozliczenia za nieobecność pacjenta prowadzi się zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.

§ 11. Rzeczy osobiste i wartościowe

46. Zakład zapewnia możliwość przekazania rzeczy wartościowych do depozytu na zasadach obowiązujących w podmiocie.

47. Przyjęcie i wydanie depozytu dokumentuje się w sposób umożliwiający identyfikację rzeczy, osoby przekazującej i odbierającej oraz datę czynności.

48. Zakład nie odpowiada za rzeczy wartościowe nieprzekazane do depozytu, z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

§ 12. Dokumentacja, informacje i ochrona danych

49. Dokumentacja medyczna jest prowadzona, przechowywana i udostępniana zgodnie z obowiązującymi przepisami.

50. Informacje o pacjencie udostępnia się wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym. Zakład respektuje upoważnienia pacjenta do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i dostępu do dokumentacji medycznej oraz jego prawo do ich odwołania.

51. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z RODO, przepisami krajowymi oraz wewnętrznymi zasadami ochrony danych obowiązującymi w NOVUM-MED Sp. z o.o.

§ 13. Zakończenie pobytu

52. Pobyt w Zakładzie kończy się w szczególności w razie poprawy stanu zdrowia i braku dalszych wskazań do świadczeń stacjonarnej opieki długoterminowej, przeniesienia do innego podmiotu lub placówki, rezygnacji na zasadach dopuszczonych prawem albo zgonu pacjenta.

53. Przy zakończeniu pobytu Zakład zapewnia przekazanie informacji i dokumentacji niezbędnych dla zachowania ciągłości opieki oraz – w miarę potrzeb – edukację pacjenta i jego bliskich dotyczącą dalszego postępowania.

§ 14. Skargi i wnioski

54. Pacjent, jego przedstawiciel ustawowy, osoba upoważniona lub osoba bliska może składać skargi i wnioski zgodnie z procedurą obowiązującą w NOVUM-MED Sp. z o.o.

55. Informacja o sposobie składania skarg i wniosków oraz o możliwości zwrócenia się do Rzecznika Praw Pacjenta jest dostępna pacjentom w Zakładzie.

§ 15. Postanowienia końcowe

56. Regulamin stosuje się łącznie z Regulaminem Organizacyjnym NOVUM-MED Sp. z o.o., prawami pacjenta, procedurami wewnętrznymi Zakładu oraz aktualnymi warunkami realizacji świadczeń finansowanych przez NFZ.

57. W przypadku zmiany przepisów prawa lub warunków realizacji umowy z NFZ postanowienia Regulaminu wymagają odpowiedniej aktualizacji. Do czasu aktualizacji pierwszeństwo mają bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa.

58. Regulamin wchodzi w życie z dniem określonym w zarządzeniu wprowadzającym.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO REGULAMINU

Załącznik nr 1 – Zgoda/oświadczenie dotyczące ponoszenia opłaty za wyżywienie i zakwaterowanie.

Załącznik nr 2 – Oświadczenie dotyczące osoby upoważnionej do kontaktu i odbioru pacjenta.

Załącznik nr 3 – Oświadczenie dotyczące kompletności przekazanej dokumentacji medycznej.

Załącznik nr 4 – Potwierdzenie zapoznania się z Regulaminem i zasadami pobytu.

Załącznik nr 5 – Oświadczenie osoby trzeciej dotyczące pokrywania kosztów pobytu – jeżeli jest stosowane.

Załącznik nr 6 – Zasady odwiedzin pacjentów w ZOL.

Załącznik nr 7 – Procedura przekazania pacjenta do innego podmiotu leczniczego oraz do placówki całodobowej opieki niebędącej podmiotem leczniczym.

Załącznik nr 8 – Procedura przyjęcia, oceny potrzeb, planowania i okresowej ewaluacji opieki nad pacjentem.

Prezes Zarządu
NOVUM-MED Sp. z o.o.
mgr Bożena Pieczka

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PONOSZENIA OPŁATY ZA WYŻYWIENIE I ZAKWATEROWANIE

.....

(imię i nazwisko pacjenta)

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zasadach ustalania i ponoszenia opłaty za wyżywienie i zakwaterowanie podczas pobytu w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Zobowiązuję się do przekazywania dokumentów i informacji niezbędnych do prawidłowego ustalenia wysokości odpłatności oraz do informowania Zakładu o zmianach mających wpływ na jej wysokość.

.....

(data i podpis pacjenta / przedstawiciela ustawowego / osoby uprawnionej)

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU I ODBIORU PACJENTA

.....
(imię i nazwisko pacjenta)

.....
(imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu)

.....
(stopień pokrewieństwa / podstawa działania)

.....
(telefon kontaktowy)

Wskazuję powyższą osobę jako osobę do kontaktu w sprawach organizacyjnych związanych z pobytem pacjenta oraz – w zakresie zgodnym z przepisami i wolą pacjenta – do współpracy przy organizacji jego odbioru po zakończeniu pobytu.

.....
(data i podpis)

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O KOMPLETNOŚCI PRZEKAZANEJ DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

.....

(imię i nazwisko pacjenta)

Oświadczam, że przekazana Zakładowi dokumentacja medyczna i informacje dotyczące stanu zdrowia pacjenta są, zgodnie z moją wiedzą, kompletne i aktualne w zakresie posiadanych dokumentów.

Dokumenty przekazane przy przyjęciu / kwalifikacji:

.....

.....

.....

(data i podpis osoby przekazującej dokumentację)

Załącznik nr 4

POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z REGULAMINEM I ZASADAMI POBYTU

.....

(imię i nazwisko pacjenta)

Potwierdzam, że umożliwiono mi zapoznanie się z Regulaminem Organizacyjnym Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego NOVUM-MED w Więcborku oraz zasadami pobytu obowiązującymi w Zakładzie.

Miałem/am możliwość uzyskania wyjaśnień dotyczących treści Regulaminu.

.....

(data i podpis pacjenta / przedstawiciela ustawowego / osoby uprawnionej)

Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE OSOBY TRZECIEJ DOTYCZĄCE POKRYWANIA KOSZTÓW POBYTU

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(adres / telefon)

.....
(imię i nazwisko pacjenta)

Jeżeli zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustaleniami z Zakładem powstanie obowiązek pokrywania należności przez niżej podpisaną osobę, zobowiązuję się do ich regulowania w ustalonej wysokości i terminie. Oświadczenie nie zmienia ustawowych zasad ustalania odpłatności za pobyt w ZOL.

.....
(data i podpis)

Załącznik nr 6

ZASADY ODWIEDZIN PACJENTÓW W ZOL

1. Odwiedziny odbywają się z poszanowaniem praw, godności, intymności i odpoczynku wszystkich pacjentów.
2. Osoba odwiedzająca stosuje się do zaleceń personelu dotyczących higieny rąk, środków ochrony indywidualnej i zasad epidemiologicznych.
3. Osoby z objawami ostrej infekcji powinny powstrzymać się od odwiedzin.
4. W sytuacji zagrożenia epidemiologicznego zasady odwiedzin mogą zostać czasowo zmienione w zakresie niezbędnym do ochrony pacjentów.
5. Odwiedzający nie mogą samodzielnie podawać pacjentowi leków ani wykonywać czynności medycznych bez uzgodnienia z personelem.
6. Szczegółowe godziny i organizacja odwiedzin są podawane do wiadomości pacjentów i osób bliskich.

Załącznik nr 7

PROCEDURA PRZEKAZANIA PACJENTA DO INNEGO PODMIOTU LECZNICZEGO LUB PLACÓWKI CAŁODOBOWEJ OPIEKI

1. Cel procedury: zapewnienie bezpiecznego i udokumentowanego przekazania pacjenta do innego podmiotu leczniczego albo – w razie potrzeby – do placówki całodobowej opieki niebędącej podmiotem leczniczym.
2. Potrzebę przekazania ustala się na podstawie stanu zdrowia pacjenta, wskazań medycznych, potrzeb opiekuńczych, możliwości ZOL oraz obowiązujących przepisów.
3. W stanie nagłym personel niezwłocznie podejmuje działania adekwatne do stanu pacjenta, w tym wzywa zespół ratownictwa medycznego lub organizuje transport medyczny, jeżeli jest to wymagane.
4. Przy przekazaniu planowym ustala się podmiot lub placówkę przejmującą, termin i sposób transportu oraz zakres informacji niezbędnych dla zachowania ciągłości opieki.
5. Pacjent, a gdy jest to właściwe – jego przedstawiciel ustawowy, osoba upoważniona, osoba bliska lub opiekun faktyczny – jest informowany o planowanym przekazaniu w zakresie przewidzianym prawem.
6. Do przekazania przygotowuje się dokumentację i informacje istotne dla dalszego leczenia i opieki, w szczególności aktualne rozpoznania, listę leków, informacje o żywieniu, wyrobach medycznych, zakażeniach lub kolonizacji oraz inne dane wynikające ze stanu pacjenta.
7. Personel zabezpiecza rzeczy osobiste i depozyt pacjenta zgodnie z zasadami obowiązującymi w Zakładzie.
8. Fakt przekazania, stan pacjenta, podmiot przejmujący, przekazane dokumenty i rzeczy oraz osoby poinformowane odnotowuje się w dokumentacji.
9. Za organizację przekazania odpowiada osoba wyznaczona zgodnie ze strukturą i zakresem kompetencji obowiązującym w ZOL.

Załącznik nr 8

PROCEDURA PRZYJĘCIA, OCENY POTRZEB, PLANOWANIA I OKRESOWEJ EWALUACJI OPIEKI NAD PACJENTEM

1. Przed przyjęciem weryfikuje się dokumentację, kryteria kwalifikacji oraz informacje niezbędne do bezpiecznego rozpoczęcia opieki.

2. Po przyjęciu przeprowadza się wieloaspektową ocenę potrzeb pacjenta, odpowiednio do jego stanu, obejmującą w szczególności stan zdrowia, samodzielność i funkcjonowanie, ryzyko odleżyn, stan odżywienia, funkcje poznawcze, komunikowanie się, potrzeby psychologiczne i społeczne oraz ryzyka wymagające działań profilaktycznych.

3. Oceny dokonują członkowie zespołu odpowiednio do swoich kompetencji, a wyniki są dokumentowane w dokumentacji medycznej.

4. Na podstawie rozpoznanych potrzeb opracowuje się indywidualny plan opieki/postępowania, określający cele, planowane działania i świadczenia oraz – w razie potrzeby – sposób monitorowania ich efektów.

5. Pacjent, a gdy jest to właściwe także jego przedstawiciel ustawowy, osoba bliska lub opiekun faktyczny, jest włączany w planowanie opieki w zakresie przewidzianym prawem i możliwym ze względu na stan pacjenta.

6. Plan podlega okresowej ocenie i aktualizacji oraz każdorazowo po istotnej zmianie stanu zdrowia lub potrzeb pacjenta.

7. Zespół zapewnia wymianę informacji niezbędnych dla ciągłości opieki oraz dokumentuje istotne ustalenia i modyfikacje planu.

8. Edukację zdrowotną pacjenta, osób bliskich i opiekunów faktycznych prowadzi się odpowiednio do potrzeb, w sposób zrozumiały i dostosowany do możliwości odbiorcy; termin i zakres edukacji odnotowuje się w dokumentacji medycznej.

9. W przypadku zakończenia pobytu planuje się działania służące zachowaniu ciągłości opieki, w tym przekazanie niezbędnych informacji i zaleceń.