

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ

Τα προγράμματα κατ' οίκον νοσηλείας και φροντίδας του Συλλόγου Νοσηλεία, απευθύνονται **σε ενήλικες ασθενείς που δεν αυτοεξυπηρετούνται πλήρως και άτομα με κινητικές δυσλειτουργίες** οι οποίοι αντιμετωπίζουν πρόσκαιρα ή μόνιμα προβλήματα υγείας ή αναπηρίας και πληρούν σωρευτικά τα κάτωθι αναφερόμενα κριτήρια επιλογής:

1. Έχουν διαγνωστεί με κάποιο χρόνιο νόσημα / αναπηρία.
2. Διαμένουν στις περιοχές γεωγραφικής μας κάλυψης¹.
3. Αντιμετωπίζουν οικονομικές δυσκολίες.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ

Αιτήσεις για συμμετοχή υποβάλλονται κατόπιν ραντεβού στα γραφεία της «Νοσηλείας» στην οδό Ιακωβάτων 50, 111 44 Αθήνα (ώρες εξυπηρέτησης κοινού καθημερινές 9 π.μ. – 5 μ.μ.) ή ηλεκτρονικά (υπό προϋποθέσεις).

Αφού υποβληθεί το αίτημα, σε σύντομο χρονικό διάστημα, προγραμματίζεται η 1η κατ' οίκον επίσκεψη των επαγγελματιών υγείας ώστε να γίνει η κλινική εξέταση από τον γιατρό του Οργανισμού, να ληφθεί το ιστορικό του ασθενούς και να εκτιμηθούν οι ανάγκες του.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να αξιολογηθεί η Αίτηση ένταξης είναι **ο ορισμός εκ μέρους του ασθενούς εκπροσώπου**, ο οποίος θα μπορεί να ενημερώνεται από τους λειτουργούς υγείας για την πορεία της φροντίδας του ασθενούς.

Μετά την 1^η κατ' οίκον επίσκεψη των επαγγελματιών υγείας της «Νοσηλείας», και εφόσον πληρούνται όλες οι προϋποθέσεις και τα κριτήρια ένταξης του ασθενή στα προγράμματα δωρεάν κατ' οίκον νοσηλείας και ανακουφιστικής φροντίδας, υπογράφεται Μνημόνιο Συνεργασίας με τον κάθε Ωφελούμενο.

Προτεραιότητα ένταξης στα προγράμματα της «Νοσηλείας» δίνεται στους ασθενείς με απειλητικά νοσήματα και σοβαρές οικονομικές δυσκολίες.

Κάθε επίσκεψη των επαγγελματιών υγείας στο χώρο του ασθενή παρέχεται δωρεάν από τη «Νοσηλεία».

¹ Δήμος Αθηναίων

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας /διαβατηρίου / άδεια διαμονής (Αιτούντα και Ασθενή).
2. Εκκαθαριστικό σημείωμα δήλωσης εισοδήματος του προηγούμενου οικονομικού έτους ή υπεύθυνη δήλωση, σε περίπτωση μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης εισοδήματος, από την οποία να προκύπτει το εισόδημα του ωφελούμενου.
3. Ιατρική γνωμάτευση/ πρόσφατο ενημερωτικό σημείωμα εξόδου από νοσηλευτικό ίδρυμα / πιστοποιητικό αναπηρίας.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ως εισοδηματικό κριτήριο υπολογίζεται μόνο το πραγματικό εισόδημα (και όχι το τεκμαρτό πρώτης κατοικίας ή το τεκμήριο διαβίωσης) και εξαιρούνται όλες οι προνοιακές παροχές/ επιδόματα/συντάξεις αναπηρίας.

Το πραγματικό εισόδημα δεν θα πρέπει να ξεπερνάει το ποσό των 8.000 ευρώ για ένα άτομο και το ποσό των 15.000 ευρώ οικογενειακό εισόδημα

ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Εξαιρούνται του οικονομικού κριτηρίου:

1. Οι περιπτώσεις ατόμων που παρουσιάζουν σοβαρές παθήσεις ή/και απειλητική για τη ζωή νόσο (πχ Καρκίνος, Σκλήρυνση κατά πλάκας, ALS κλπ.), κατόπιν αξιολόγησης από τους επιστήμονες υγείας του Οργανισμού.
2. τα ενεργά² ΜΕΛΗ της «Νοσηλείας»

Για τα αιτήματα που ξεπερνούν το εισοδηματικό κριτήριο και δεν αντιμετωπίζουν σοβαρές παθήσεις ή με απειλητική για τη ζωή νόσο, απαιτούνται επιπλέον δικαιολογητικά που να τεκμηριώνουν την οικονομική δυσκολία.

Σε κάθε περίπτωση, επικοινωνήστε μαζί μας στο 2102112395 (ώρες τηλ. κέντρου 9.00 με 17.00) για περισσότερες πληροφορίες.

² Ενεργά ΜΕΛΗ είναι όσοι έχουν εγγραφεί ως ΜΕΛΟΣ του Συλλόγου «Νοσηλεία» και είναι ταμειακά ενήμεροι τα δύο τελευταία έτη.