

Z a l e c e n i a

Konsultanta Krajowego w dziedzinie Psychiatrii w sprawie udzielania przepustek na okresowe przebywanie pacjentów szpitala psychiatrycznego poza szpitalem

W związku z koniecznością uregulowania zasad udzielania zgody ordynatora na okresowe przebywanie osoby z zaburzeniami psychicznymi poza szpitalem bez potrzeby wypisywania jej z zakładu (podstawa: art. 14 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego – Dz. U. Nr 111, poz. 535; stan prawny na dzień 11.02.2011 r.) zalecam przestrzeganie następującego trybu:

1. Osobie leczonej w szpitalu psychiatrycznym może być udzielona pisemna zgoda na przebywanie poza szpitalem, zwana dalej przepustką, bez potrzeby wypisywania jej ze szpitala, jeśli nie zagraża to jej życiu albo życiu lub zdrowiu innych osób.
2. Przepustkę wydaje się na okres do 3 dni; w uzasadnionych przypadkach i w związku z wydarzeniami losowymi przepustkę można wydać na okres do 7 dni.
3. Przepustkę wystawia ordynator, lekarz kierujący oddziałem lub lekarz przez niego upoważniony. Przed wystawieniem przepustki ordynator, lekarz kierujący oddziałem lub lekarz przez niego upoważniony ocenia aktualny stan zdrowia pacjenta oraz rodzaj stosowanego leczenia. Szczególną uwagę należy zwrócić na obecność ryzyka samobójstwa. U chorych z potencjalnych ryzykiem samobójstwa (zespoły depresyjne, psychotyczne, reakcje sytuacyjne itp.) lub u chorych, u których występowały myśli/próby samobójcze, w dokumentacji lekarz dokonuje wpisu, iż w chwili udzielenia przepustki dokonał oceny ryzyka samobójstwa i ono nie występuje; realne ryzyko samobójstwa jest przeciwwskazaniem do udzielenia przepustki.
4. Przepustkę wystawia się w dwóch egzemplarzach: oryginał dla pacjenta (lub opiekuna), kopia jest przechowywana w okresie ważności przepustki w dyżurce pielęgniarskiej, potem dołączana do dokumentacji medycznej. W formularzu przepustki odnotowuje się:
 - a) Imię i nazwisko pacjenta
 - b) Adres pobytu w czasie przepustki oraz numer telefonu, pod którym pacjent będzie osiągalny w czasie przepustki
 - c) Okres przepustki: daty wraz z godziną jej rozpoczęcia i zakończenia
 - d) Imię, nazwisko, adres i nr telefonu osoby faktycznie sprawującej opiekę nad pacjentem w czasie przepustki, jeżeli są takie same jak w pkt b) wystarczy imię i nazwisko tej osoby
 - e) Wymienione leki, które pacjent ma przyjmować w czasie przepustki i sposób ich dawkowania

- f) Inne zalecenia dla pacjenta lub osoby faktycznie sprawującej nad pacjentem opiekę w czasie przepustki
 - g) Datę, godzinę i czytelny podpis oraz pieczęć lekarza udzielającego przepustki
5. Ordynator, lekarz kierujący oddziałem lub lekarz przez niego upoważniony odnotowuje w dokumentacji medycznej pacjenta:
- a) okres ważności przepustki, oraz
 - b) ocenę stanu zdrowia pacjenta przed udzieleniem przepustki i po powrocie pacjenta z przepustki
6. W uzasadnionych przypadkach przed wystawieniem przepustki ordynator, lekarz kierujący oddziałem lub lekarz przez niego upoważniony, po uzyskaniu zgody pacjenta, informuje osobę faktycznie sprawującą opiekę nad osobą z zaburzeniami psychicznymi o jej stanie zdrowia i zakresie wymaganej opieki w czasie trwania przepustki.
7. Osoba, której udzielono przepustki, otrzymuje na czas jej trwania leki ze szpitala. Nie przysługuje jej w okresie ważności przepustki wyżywienie szpitalne lub ekwiwalent za to wyżywienie.
8. W razie niezgłoszenia się do szpitala osoby z zaburzeniami psychicznymi po upływie terminu ważności przepustki ordynator, lekarz kierujący oddziałem lub lekarz przez niego upoważniony podejmuje bezzwłocznie działania mające na celu wyjaśnienie przyczyn niezgłoszenia się, poprzez próbę nawiązania kontaktu telefonicznego z tą osobą lub faktycznym opiekunem pacjenta, albo podejmuje inne niezbędne czynności dla ustalenia losów pacjenta, łącznie ze zgłoszeniem tego faktu na policję, o ile uzna to za zasadne.
9. Osobie przebywającej w szpitalu psychiatrycznym w celu realizacji orzeczonego przez sąd środka zabezpieczającego lub przebywającej w szpitalu psychiatrycznym na obserwacji sądowo-psychiatrycznej przepustkę można wydać tylko za zgodą właściwego sądu.
10. Ilekroć w tych zaleceniach jest mowa o osobie z zaburzeniami psychicznymi, rozumie się przez to osobę, o której mowa w art. 3 pkt 1 Ustawy o ochronie zdrowia psychicznego, gdy jest mowa o szpitalu psychiatrycznym, to rozumie się przez to szpital, o którym mowa w art. 3 pkt 2 Ustawy o ochronie zdrowia psychicznego.
11. Wzór formularza przepustki zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zalecenia.

Konsultant Krajowy w dziedzinie Psychiatrii

Prof. dr hab. med. Marek Jarema

Warszawa, 25.01.2012

Nazwa i adres
szpitala psychiatrycznego

Załącznik

nr telefonu.....

PRZEPUSTKA

Imię i nazwisko pacjenta

Adres pobytu pacjenta w czasie przepustki i nr telefonu.....

.....

Okres ważności przepustki:

od godziny.....dnia.....

do godziny..... dnia.....

Imię i nazwisko osoby faktycznie sprawującej opiekę (oraz adres i nr telefonu, jeżeli są inne niż adres pobytu pacjenta).....

.....

Nazwy leków oraz sposób ich przyjmowania:

1..... 6.....

2..... 7.....

3..... 8.....

4..... 9.....

5..... 10.....

Inne zalecenia:.....

.....

Data i godzina wystawienia przepustki

Czytelny podpis i pieczęć
lekarza wystawiającego
przepustkę

Dnia.....godz.....