# Povinnost poskytovatele NIP i NVP – měsíční přehodnocení odborné důvodnosti NIP nebo NVP

NIP

Poskytovatel je povinen nejméně jednou měsíčně provést průkaznou, strukturovanou klinickou rozvahu, jejímž účelem je posoudit, zda pacient nadále splňuje kritéria NIP.

Součástí přehodnocení je zejména:

* Hodnocení průběhu ventilační podpory a její nezbytnosti.
* Zhodnocení efektivity a trendu strukturovaného weaningu.
* Strukturované neurologické posouzení s ohodnocením reálné naděje na obnovení vědomí u pacientů s přetrvávající poruchou vědomí.
* Zhodnocení, zda pacient nadále vyžaduje trvalý nebo pravidelný lékařský odborný dohled nad funkcí dýchacího systému, kontinuální monitoraci ETCO2 nebo úkony přesahující možnosti standardní následné ventilační nebo ošetřovatelské péče.
* Závěr, zda pacient splňuje kritéria NIP, nebo je indikován k přeřazení na jiný typ péče (NVP, DIOP, DUPV, paliativní přístup).

Rozvaha musí být zdokumentována v klinické dokumentaci, podepsána lékařem se specializací AIM nebo IM a případné přeřazení musí být provedeno bez odkladu.

NVP

Poskytovatel je povinen nejméně jednou měsíčně provést průkaznou klinickou rozvahu, jejímž účelem je posoudit, zda pacient nadále splňuje kritéria NVP.

Součástí přehodnocení je zejména:

* Posouzení trvající potřeby dlouhodobé stabilní přístrojové ventilace.
* Vyhodnocení, zda nedošlo k obnovení schopnosti pacienta zahájit proces odvykání.
* Strukturované neurologické posouzení s ohodnocením reálné naděje na obnovení vědomí u pacientů s přetrvávající poruchou vědomí.
* Posouzení splnění podmínek pro domácí umělou plicní ventilaci (DUPV).
* Závěr, zda pacient splňuje kritéria NVP, nebo je indikován k přeřazení na jiný typ péče (DIOP, DUPV, paliativní přístup)