

Zavádění paliativní péče do domova pro seniory

Metropolitní zdravotnický kongres paliativní péče 2022 – Praha 2.6.2022
Alžběta Marková, MAS (in Palliative Care) - vrchní sestra CPPB



Obsah

1. Paliativní péče v domovech pro seniory
2. Formy zdravotní péče pro klienty domovů pro seniory
3. Navázání spolupráce – hledání cest
4. Nabídka služeb Centra paliativní péče Brno
5. Aktuální spolupráce



Pobytová sociální služba – zdravotní péče

Doporučený standard kvality pro domovy pro seniory ČR (APSS) 2015

Zdravotní péče v pobytových zařízeních sociálních služeb minimálně v rozsahu ošetrovatelské a rehabilitační. Rozsah a objem zdravotní péče není součástí standardu kvality, neboť její nastavení je v plné kompetenci ošetřujících lékařů, kteří zpravidla nejsou zaměstnanci poskytovatele.

Úvod do tématu pro pracovníky v zařízeních pečujících o seniory, 2016, vydala APSS ČR



Co je paliativní péče

Proaktivní a komplexní zdravotní a sociální péče zaměřená na udržení dobré kvality života u pacienta s pokročilým nevléčitelným onemocněním

Umožnit důstojně žít s těžkou nevléčitelnou nemocí

Umožnit důstojné umírání

Podpora pacienta a jeho blízkých

Správná péče, správnému pacientovi, ve správný čas a na správném místě

Aspekty – fyzické, psychické, sociální, duchovní



Paliativní péče v DPS

Dobrá stabilita a kvalita života s nemocí (péče na náležité odborné úrovni)

Multidisciplinární přístup a péče! – kompetence profesí

Lékařské rozhodování spolu s pacientem a jeho blízkými

Individuální plán péče (co, kdo, kdy, jak)

Hodnocení a přehodnocování plánu péče dle preferencí pacienta a trajektorie nemoci

Rozhodování o obsahu a rozsahu péče

Terapeutický pokus

Terminální paliativní péče - hospicová péče



Paliativní péče – Úvod do tématu pro pracovníky v zařízeních pečujících o seniory, 2016, vydala APSS ČR

Základní aspekty paliativní péče v DS

Kvalita života

Základní postoj plný respektu a solidarity

Radikální orientace na klienta

Zmírňování zatěžujících symptomů

Zapojení blízkých osob

Doprovázení při umírání

Kultura rozloučení

Spolupráce mezi profesemi a institucemi

Předvídané jednání a neustálá evaluace



Obecná paliativní péče

Pohotovostní služba (LSPP)
Zdravotnická záchranná služba (ZZS)

Praktický registrující lékař klientů

Návštěvní služba PL

Domácí péče Odb. 925

Ambulantní specialisté

Návštěvní služba

Lůžková péče akutní, následná a dlouhodobá různých oborů

Formy zdravotní péče:

Ve vlastním sociální prostředí



Pobytové zařízení
sociálních služeb
Odb. 913
ošetřovatelská péče

Obecná PP

Paliativní přístup



Specializovaná paliativní péče

Ambulance paliativní medicíny

Vyšetření v domácím prostředí

Mobilní specializované
paliativní péče
Odb. 926

Lůžková péče v oboru paliativní
medicína nebo konziliární
paliativní týmy v nemocnici

Lůžkový hospic

Ambulantní primární a specializovaná

Lůžková

**Schéma poskytovatelů
paliativní péče
dle forem zdravotní
péče pro klienty zařízení
pobytových sociálních
služeb
(dle Věstníku MZ 13/2017)**



DOMOVY PRO SENIORY V BRNĚ

11 DPS (DPS a DZR)

– příspěvkové organizace města (25% klientů zemře za rok)

8 neziskových organizací, které zřizují DPS (např. Naděje, Charita, Betanie)

V rámci dotazníkové průzkumu jsme zjistili, že minimálně 65% zemřelých klientů těchto DPS zemře doma v DPS.



Domov pro seniory Kosmonautů

2021 – Pilotní projekt spolupráce s CPPB

2021-2022 – Dotace nadace Abakus k podpoře implementace paliativní péče

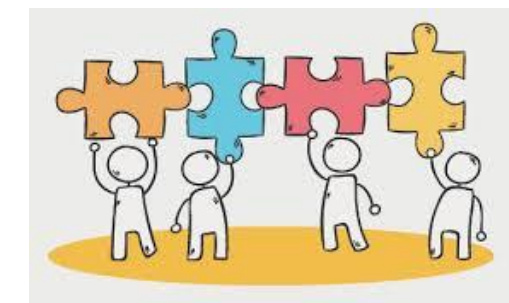
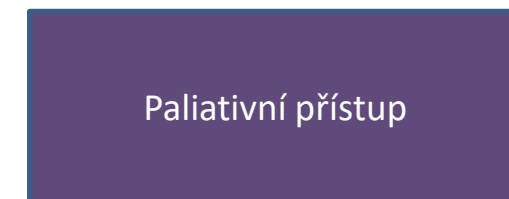
Cíl: zajištění péče v závěru života v domově na náležitě odborné úrovni, pokud si to klienti přejí, vytvoření podmínek pro předcházení hospitalizacím, kterým lze potenciálně předejít, srozumitelnost péče v závěru života pro personál i rodiny klientů

Zkušenosti z ročního procesu implementace paliativní péče:

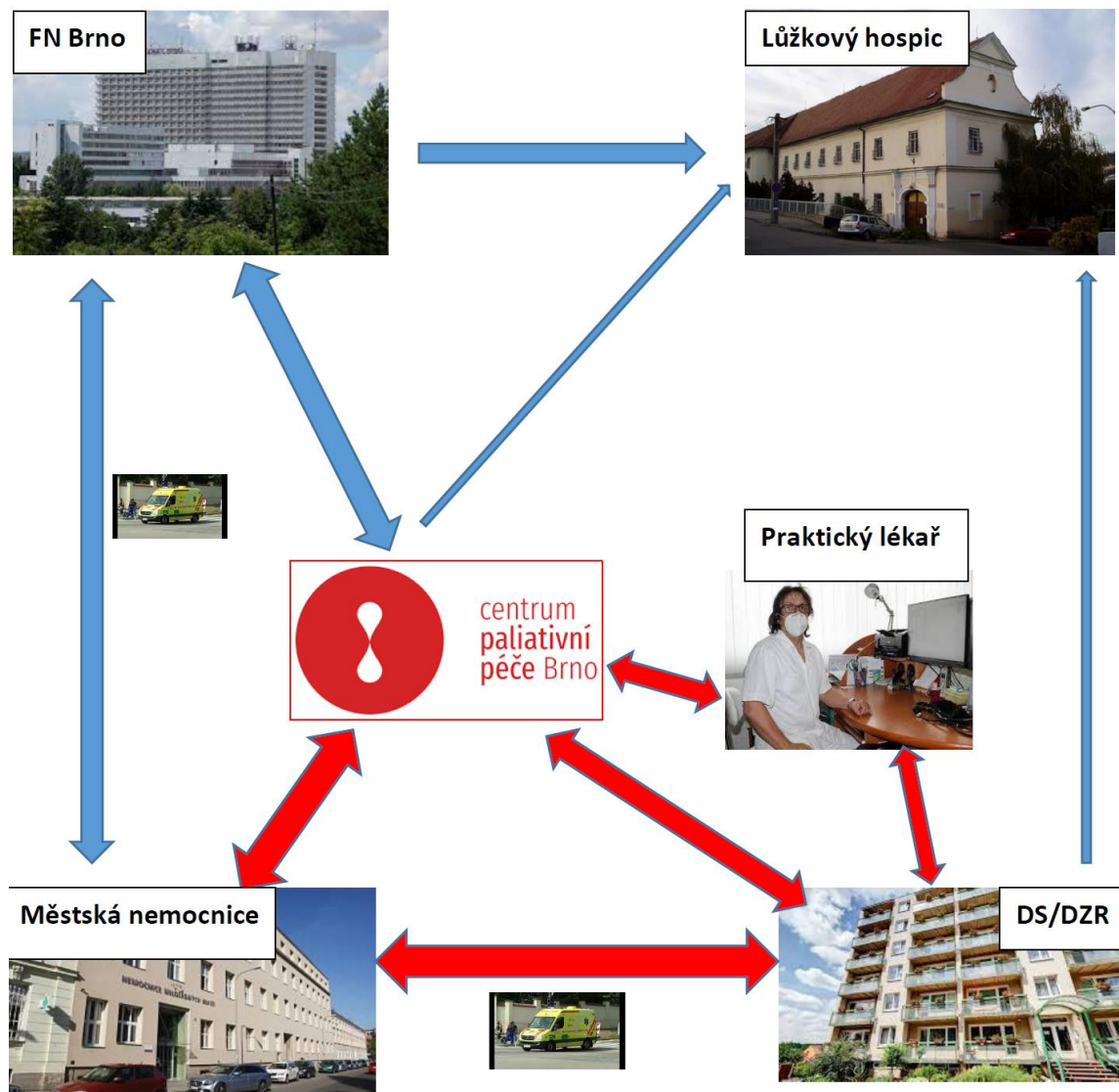
1. Týká se všech oblastí – odborné sociální a zdravotní péče, organizační, personální, finanční oblasti
2. Důležitá je návaznost potřebných zdravotních služeb – zdravotní péče, obecná i specializovaná paliativní péče
3. Klíčovým článkem je pozice koordinátora paliativní péče
4. Nezbytností je plánování péče budoucí s klienty a jejich blízkými
5. Péče má multidisciplinární charakter – spolupráce profesí je nezbytná
6. Nepřetržitá dostupnost ošetrovatelské péče 24/7 přítomnost všeobecné sestry

Výsledek:

1. Vypracování Akčního plánu implementace paliativní péče v DS jako podkladu pro vypracování vnitřního řídicího dokumentu.
1. Vydefinování spolupráce s CPPB – domácí hospic, ambulance paliativní medicíny.
2. Realizace cílené a koordinované spolupráce s praktickým lékařem dle potřeb klientů.



Nabídka spolupráce CPPB



Ambulance paliativní medicíny

Je specializovaná ambulance odb. 720 (paliativní medicína) s možností vyšetření v přirozeném sociálním prostředí

Konziliární vyšetření

Převzetí pacienta do péče v ambulantním režimu

Konzilium pro PL a ostatní lékaře - telefonicky

Provozní doba: pracovní dny 8-16 hod

Telefonické konzultace: pracovní dny 8-16 hod

Vyšetření v DS: pondělí a čtvrtek 9-14 (na objednání)



Mobilní specializovaná paliativní péče

fáze nezvratného zhoršování zdravotního stavu - terminální fáze nemoci

+

očekávatelné komplikace při umírání se zajištěním lékařských rozhodnutí non stop

+

stav nezvládnutelný v rámci možností PL

+

rozhodnuto o rozsahu péče s limitací péče na akutním lůžku

Přijetí do péče – tzv. domácí hospitalizace – tuto péči indikuje lékař - paliatr

Souběh dvou zdravotních služeb

Lékařská péče

Činnost a kompetence všeobecné sestry DS, MSPP

Léky a zdravotnický materiál, dokumentace, komunikace

Délka péče?



Spolupráce v praxi

CPPB

- **Nabídka zdravotní služby MSPP a APM** pro uživatele PZSS v Brně (MSPP žádost od PL, APM – konzilium, převzetí do péče – Po a Čt)
- Spolupráce **lékaře-paliatra s PL**
- **Hledání cest k nastavení spolupráce** se „spádovými internami“ a dalšími

CPPB ve spolupráci s Odborem sociální péče Magistrátu města Brna

Vzdělávání v paliativní péči + sdílení zkušeností

- semináře pro zdravotní sestry DS (základní témata ošetrovatelského procesu v PP, symptomy pacienta, umírání, farmakoterapie pro sestry)
- on line kazuistická setkání pro PL

Podpora v zavádění PP v DS – společné pracovní workshopy Implementace postupů paliativní péče do standardů péče DS (využití příkladů dobré praxe k nastavení vnitřních procesů organizace k zajištění péče pro všechny klienty, kteří jí potřebují, a popsání potřeb organizace)



jihomoravský kraj

Odbor zdravotnictví Krajského úřadu Jihomoravského kraje
Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Jihomoravského kraje
Pracovní skupina pro paliativní péči v Jihomoravském kraji

Koncepce rozvoje paliativní péče v Jihomoravském kraji

2022 – 2025

leden 2022

Úlohou kraje je koordinace všech priorit, opatření a aktivit týkajících se nastavení systému péče a zajištění služeb pro nevléčitelně nemocné v terminálním stádiu nemoci.

Podpora rozvoje paliativní péče v pobytových zařízeních sociálních služeb je jednou z priorit Koncepce rozvoje paliativní péče v JMK





centrum
paliativní
péče Brno

Alžběta Marková, MAS – alzbeta.markova@polza.cz

