

## 2. regionální paliativní konference

Paliativní péče ve zdravotnictví a sociálních službách

# Paliativní péče v Kraji Vysočina

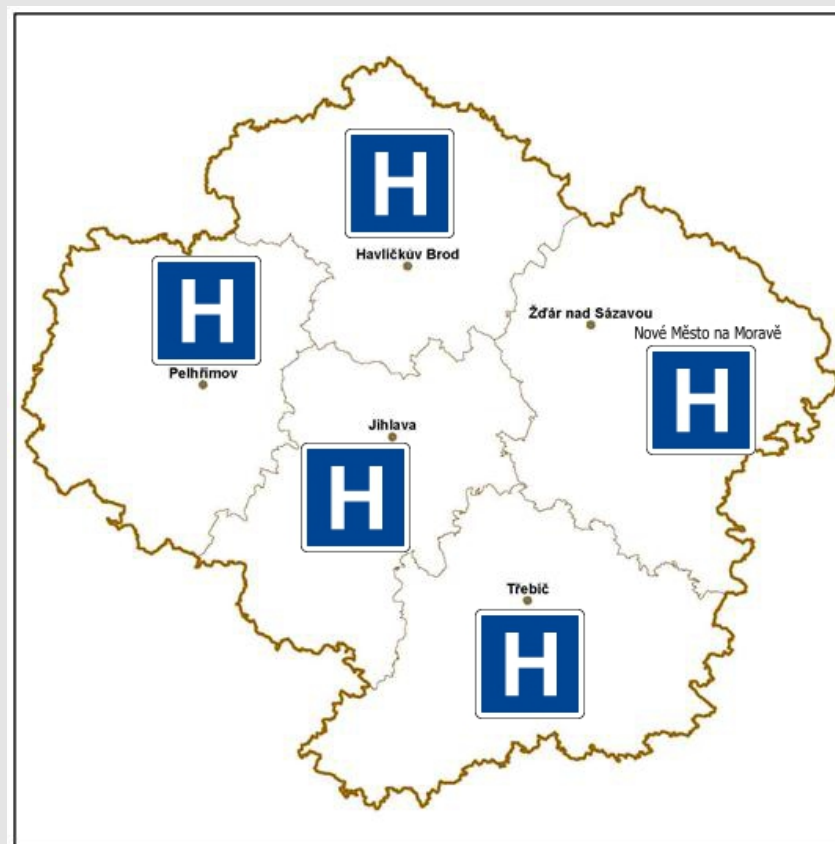
Miroslav Březina

Ředitel Sekce pro službu veřejnosti

Krajský úřad Kraje Vysočina

Jsme v Kraji Vysočina pozadu  
nebo se držíme v peletonu?

**Kraj Vysočina cca 509 tisíc obyvatel, 5 okresů,  
704 obcí, 74 obyv./km<sup>2</sup>, 5 zřizovaných nemocnic**



## Historické souvislosti:

**Rok 2000** Je zakládáno Hospicové hnutí Vysočina o.s.

**Rok 2004** Toto hnutí zpracovává projekt Rozvoj hospicových služeb na Novoměstsku

**Rok 2006** Pilotní projekt rodinného pokoje v LDN Buchtův kopec – spolupráce HHV + Nemocnice NMNM

**Rok 2007** Koncept rodinného pokoje

**Rok 2008** Charity si registrují odlehčovací službu

**Rok 2010** Kraj vypisuje speciální dotační výzvu na poskytování domácí hospicové péče

**Rok 2011** Vznik paliativní jednotky v Nemocnici Jihlava

## Historické souvislosti:

**Rok 2015 Pilotní projekt – Charita Třebíč, Domácí hospic Vysočina – VZP, MZ**

**Rok 2015 Vznik spolku pro lůžkový hospic Mezi stromy**

**Rok 2016 Záměr komplexní paliativní péče v kraji Vysočina**

**Rok 2017 Schválena Strategie paliativní péče v Kraji Vysočina do roku 2020**

**Rok 2017 MSPP**

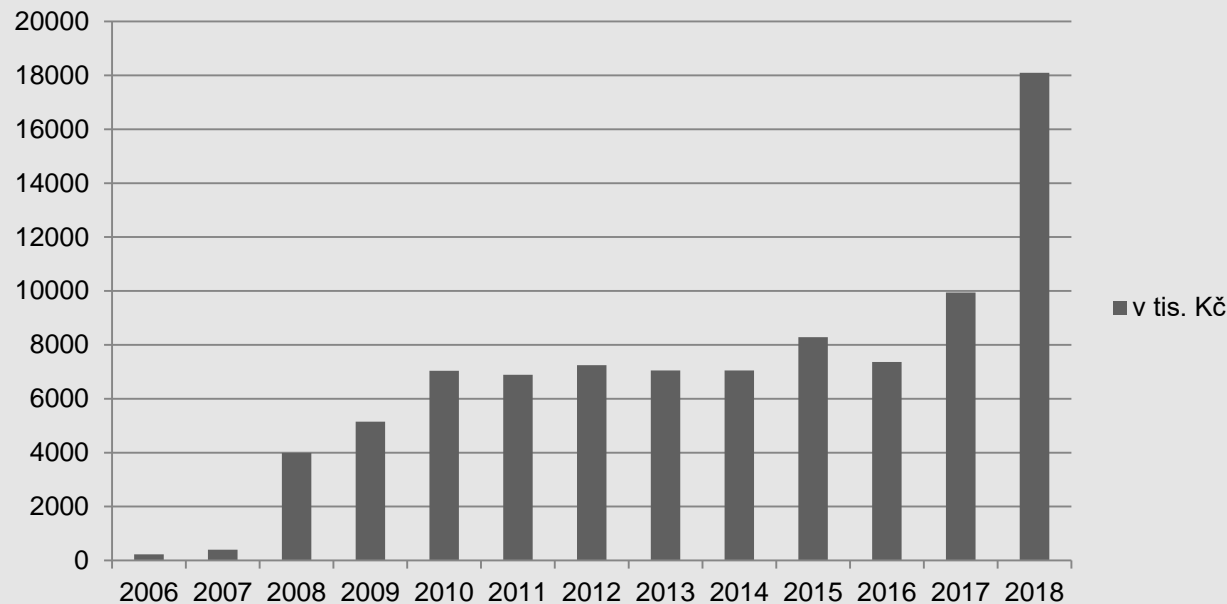
**Rok 2018 Projekt Paliatr Vysočina**

## Role Kraje Vysočina v zajištění paliativní péče

Kraj pečuje o všestranný rozvoj svého území a o potřeby svých občanů - stará o rozvoj zdravotní a sociální péče

Prostřednictvím zřizovaných organizací a finanční podporou

### Finanční dotace z Kraje Vysočina

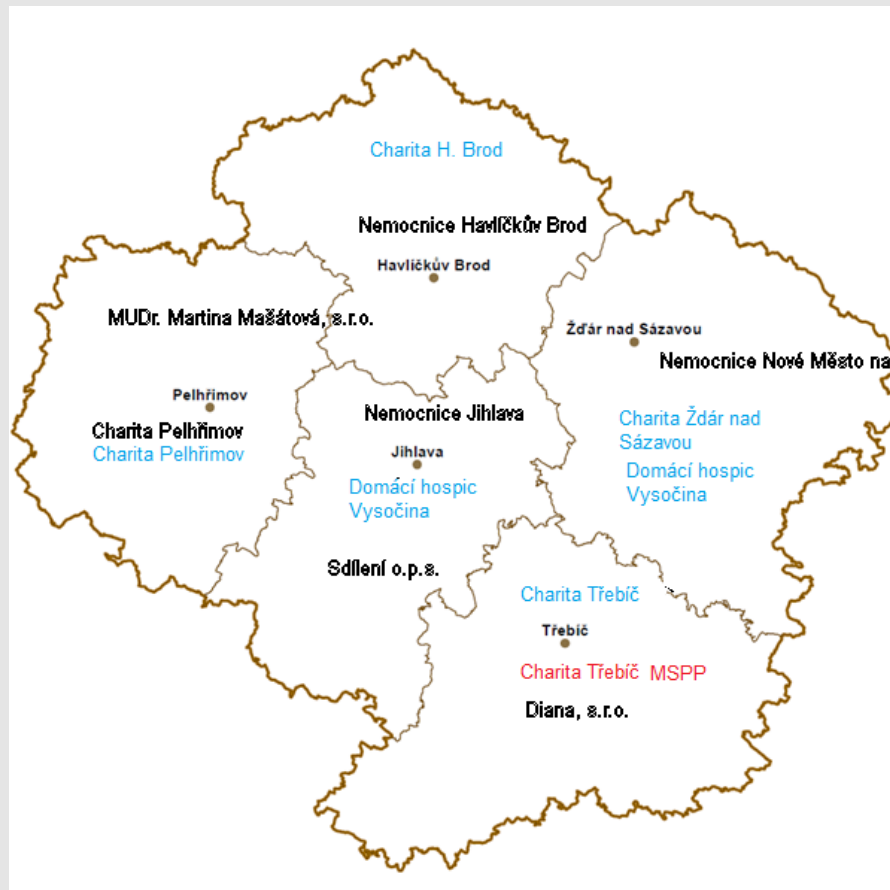


## Současné aktivity

### Naplňování Strategie paliativní péče v Kraji Vysočina do roku 2020

vize Potřebuje-li a přijímá-li někdo péči o své potřeby tváří v tvář nevyléčitelné chorobě, pak si rámci kraje může vybrat, kde a jakým způsobem mu péče bude poskytnuta. Kdekoliv mu bude poskytnuta, bude mít stejnou kvalitu.“

V současné době v Kraji Vysočina je 8 držitelů oprávnění k poskytování zdr. služeb v oboru paliativní medicína, **MSPP** v regionu Třebíč, 6 poskytovatelů domácí hospicové péče .Každá péče je poskytována s limity, které nastavuje současná legislativa a možnosti financování služby.





## Paliativní péče v nemocnicích zřizovaných krajem

Nemocnice	Počet lůžek	Poznámka	Ambulance paliativní medicíny
Jihlava	15	Smlouva s pojišťovnou na 10 lůžek	NE
Havlíčkův Brod	2	Rodinný pokoj	ANO
Pelhřimov	1	Rodinný pokoj	ANO
Třebíč	0	Buduje se nemocniční konziliární tým, příprava lůžkové paliativní péče	NE/zajištěna v rámci spolupráce s Mobilním hospicem sv. Zdislavy
Nové Město na Moravě	2	Rodinný pokoj	ANO

**Paliativní péče v sociální oblasti – lůžková zařízení**

**Zapojení zařízení zřizovaných i nezřizovaných krajem**

**Vzdělávání, školení - projekt AVAST, ELNEC**

**Pracovní skupina v rámci krajské koordinační skupiny se zaměřením na specifické otázky spojené se službami pobytových zařízení v sociální oblasti**

## MSPP – Charita Třebíč + Nemocnice Třebíč

Novým komplexním modelem specializované paliativní péče je rozvoj paliativní péče v okrese Třebíč. Představuje jej síť služeb s Ambulancí paliativní medicíny (odbornost 720), domácím hospicem typu Mobilní specializované paliativní péče (24/7, domácí hospitalizace), rozvojem nemocničního týmu paliativní péče v Nemocnici Třebíč, příspěvkové organizaci, přípravou nemocničního oddělení paliativní péče ve stejné nemocnici a úzkou spoluprací se sítí místních všeobecných praktických lékařů a především onkologickým pracovištěm v Třebíči.

## Projekt PALIATR VYSOČINA

je realizační fází Strategie paliativní péče v Kraji Vysočina na období do roku 2020. Jeho cílem je dosáhnout víceúrovňové implementace paliativní péče v regionech Kraje Vysočina.

Krajská koordinační skupina – krajský koordinátor prim. MUDr. L. Kabelka

Zahrnuje aktivity jak ve zdravotních tak sociálních službách

## Projekt Paliatr Vysočina – hlavní cíle

Vytvořit adekvátní klinické a organizační zázemí pro víceúrovňový koncept péče o pokročile chronicky nemocné v Kraji Vysočina

Podpořit kvalitní, vysoce odbornou péči o pokročile chronicky nemocné

Propojit segmenty zdravotní, sociální, lůžkové i terénní péče o pokročile chronicky nemocné

Zajistit adekvátní, udržitelné financování péče o pokročile chronicky nemocné

Vytvořit dlouhodobě udržitelný model reflexe poskytované péče, v rámci datově objektivních modelů, i osobní reflexe a týmové práce

## Chronický problém paliativní péče - financování výkonů

**Pilotní projekt VZP rok 2015 – VZP 0,55 mil Kč, kraj 1,2 mil Kč**

**rok 2016 – VZP 0,74 mil Kč, kraj 2,6 mil Kč**

**rok 2017 – VZP 2,9 mil Kč, kraj 3,15 mil Kč**

**Rok 2018 – proběhla výběrová řízení na poskytování paliativní péče odbornost 926. Doporučení pro 7 poskytovatelů: Nemocnice Pelhřimov, Domácí hospic Vysočina, 4x Charita, Sdílení Telč**

**Reálný stav – v rámci pilotního projektu VZP uzavřeny 2 smlouvy od 1. 1. 2018 (Charita Třebíč, Domácí hospic Vysočina), pro ostatní příslib VZP na uzavření smlouvy od 1.1. 2019, další zdr. pojišťovny nejisté**

.

## Odpověď na otázku Jak jsme na tom v Kraji Vysočina?

Přes handicap neexistence kamenného hospice se podařilo nastartovat mnohé aktivity v území. Vlajkovou lodí je Třebíčsko s týmem MSPP, přidávají se ostatní okresy, daří se získávat další lékaře a střední zdravotní personál, zapojují se poskytovatelé sociálních služeb, rozšiřuje se nabídka vzdělávání, zvyšuje se povědomost jak v laické, tak odborné veřejnosti.

Pokud se podaří nastavit systémové financování,

lze s mírným optimismem :-) říci, držíme se v peletonu.

**Děkuji za pozornost**