

Pracovní verze

Koncepce rozvoje paliativní péče v JMK

2020-2024

MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.

Masarykův onkologický ústav Brno
Česká společnost paliativní medicíny ČLS JEP

Osnova

- Co znamená přemýšlet o paliativní péči koncepčně (paliativní péče jako téma zdravotně sociální politiky)
- Pracovní skupina pro Konceptci rozvoje PP v JMK
- Specifické cíle Strategie
- Několik zajímavých odkazů

Jak je možné přemýšlet o paliativní péči

- Individuální rovina
- Poskytovatel služby (nemocnice, agentura home care, DS, DZR..)
- Region

Individuální rovina

- *zdravotník – pacient*
- *poskytovatel sociálních služeb-klient*

- motivace, zájem (jak pečuji, jak pečuji sám o sebe)
- znalosti, schopnosti – komunikace, podpora při rozhodování o rozsahu péče, léčba symptomů..
- možnosti – časová kapacita, dostupnost léků, zdravotnického materiálu

... co pomůže?

- edukace
- motivace
- dostupnost dalších profesí, konzilium specialisty na PP

Poskytovatel služby

- *Nemocnice, agentura home care, DS...*
 - Motivace a zájem pracovníků (jak jsou vedeni, jak je o ně pečováno)
 - Motivace a zájem management nemocnic (kvalita péče, ekonomické ukazatele...)
 - Personální kapacita
 - Hotelové služby (počet lůžek na pokoji, kvalita lůžek, kvalita stravy, zázemí pro rodiny)
 - Zajištění a propojení zdravotních a sociálních služeb (kapacita, integrace)

...co pomůže?

- Podpora vedení (paliativní péče je důležitá, v našem zařízení ji chceme rozvíjet –strategický plán)
- Program paliativní péče (system rozpoznání, že pacient potřebuje paliativní péči a system intervencí..)
- Edukace primárních týmů
 - Konziliární tým paliativní péče (nemocnice)
 - Propojení s týmem mobilní specializované paliativní péče (DS)

Region (např. JMK)

- Dostupnost zdravotních a sociálních služeb (kapacita, místní dostupnost)
- Koordinace poskytovatelů obecné a specializované paliativní péče
- Motivace a metodické vedení

..co pomůže?

- Politická vůle (chceme poskytnout dobrou péči našim občanům/voličům, priorita)
- Spolupráce různých subjektů – poskytovatelů a plátců péče, odborné veřejnosti, zástupců státní správy a samosprávy
- Podpora edukace, síťování a sdílení dobré praxe
- Koncepce/strategický plán

Pracovní skupina pro Konceptci rozvoje PP v JMK

- Poradní organ rady JMK
 - Koordinace s Magistrátem města Brna (plánované memorandum o spolupráci MMB a JMK nakonec nebylo podepsáno)
 - První schůzky v roce 2018
 - Jmenována na jaře 2019
 - Členství a práce nejsou honorované

..pracovní skupina

- **PhDr. Jarmila Pavlíková, vedoucí odboru zdravotní péče JMK**
- *Milan Vojta, M.A., MBA, radní JMK*
- MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D., ČSPM ČLS JEP
- MUDr. Zora Prosková, Magistrát města Brna
- MUDr. Josef Drbal, hospic sv.Alžběty Brno
- MUDr. Regina Slámová, hospice sv.Alžběty Brno
- JUDr. Libuše Holasová, Oddělení sociální péče JMK
- Mgr. Lenka Dražilová, MBA, Poslanecká sněmovna PČR
- MUDr. Věra Dostálová, Nemocnice Hodonín
- MUDr. Anna Vlčková, Diecézní charita Brno
- MUDr. Radovan Válek, praktický lékař Bučovice
- MUDr. Šárka Nedorostová, VZP Brno
- MUDr. Petr Lokaj, FN Brno
- Mgr. Radka Vernerová, Dům pro Julii (dětská paliativní péče)

...pracovní skupina



..pracovní skupina



jihomoravský kraj

Koncepce rozvoje paliativní péče v Jihomoravském kraji

2020 – 2025

pracovní verze

2019

Vize

- Dostupná kvalitní paliativní péče v JMK

Cíle dokumentu

- popsat potřebu paliativní péče o pacienty v závěru života v JMK
- definovat role a odpovědnosti poskytovatelů paliativní péče
- formulovat opatření, kterými lze podpořit z úrovně kraje její rozvoj
- přispět k iniciaci systémových změn v této oblasti na národní úrovni

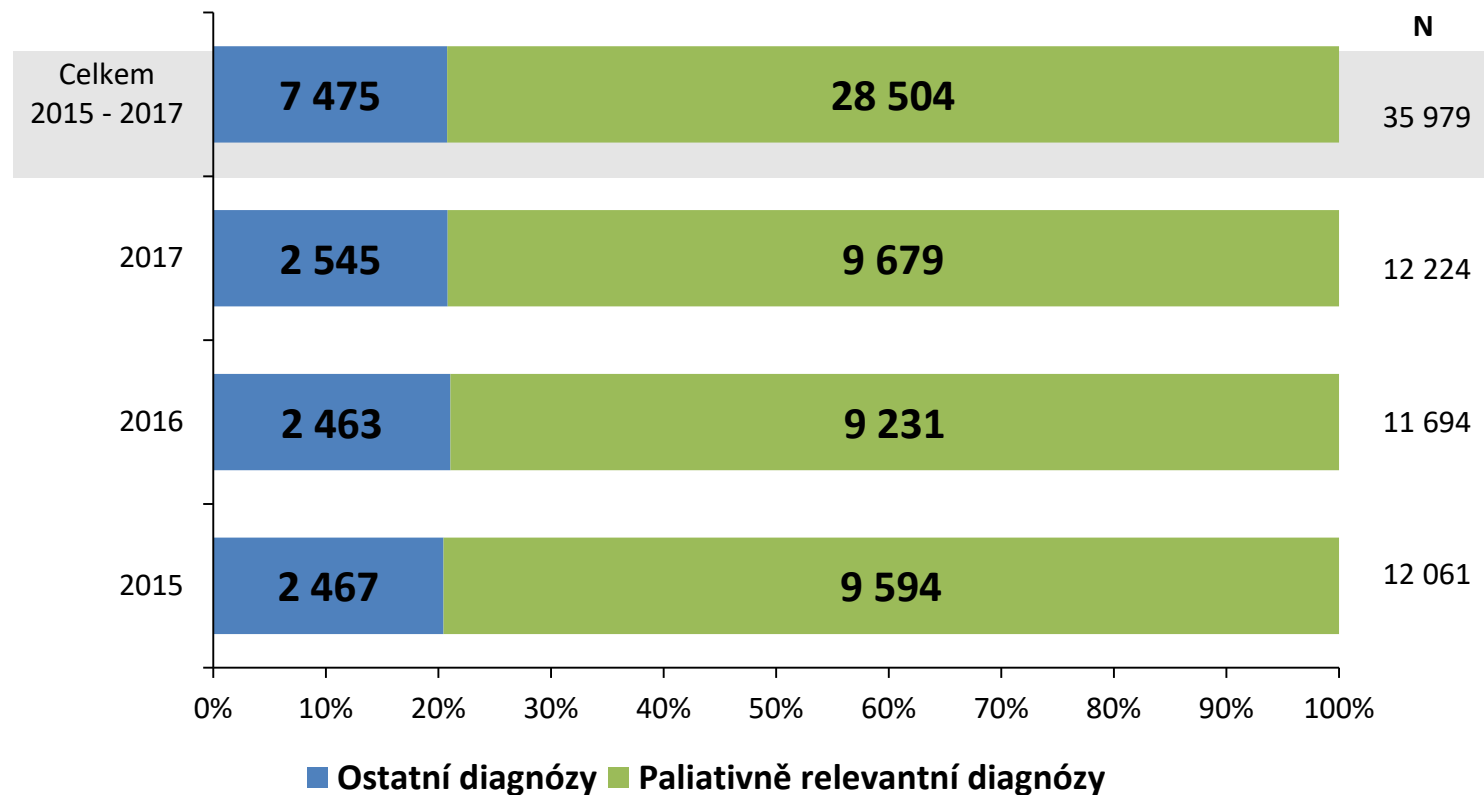
Cílová skupina paliativní péče

- křehcí polymorbidní geriatričtí pacienti, syndrom geriatrické deteriorace
- nádorová onemocnění
- neurodegenerativní onemocnění typu roztroušené skleróze, Parkinsonovy nemoci, demence, ALS
- konečná stadia chronických orgánových onemocnění: srdečních, plicních, jaterních a ledvinných
- pacienti se závažnými nevratnými poruchami vědomí (např. v persistujícím vegetativním stavu)
- kriticky nemocní pacienti s nevratným multiorgánovým selháváním v prostředí intenzivní péče
- život limitující pediatrické syndromy a onemocnění

Struktura zemřelých dospělých pacientů v letech 2015- 2017

Pacienti ≥ 18 let s bydlištěm v Jihomoravském kraji

Paliativně relevantní vs. ostatní úmrtnostní diagnózy

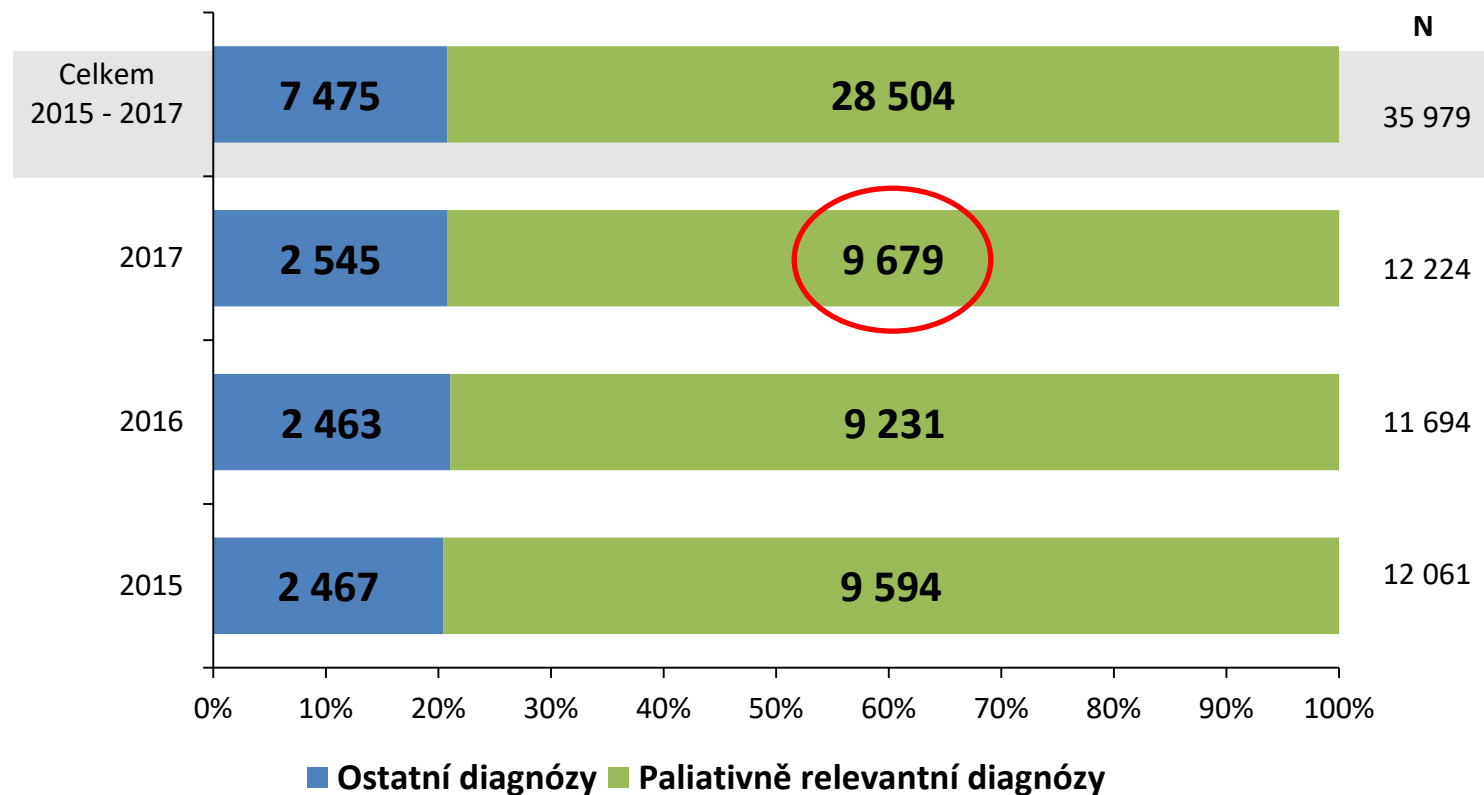


Paliativně relevantní diagnózy: C00-C97, I00-I52, I60-I69, N17, N18, N28, I12, I13, K70-K77, J06-J18, J20-J22, J40-J47, J96, G10, G20, G35, G122, G903, G231, F01, F03, G30, R54, B20-B24

Struktura zemřelých dospělých pacientů v letech 2015- 2017

Pacienti ≥ 18 let s bydlištěm v Jihomoravském kraji

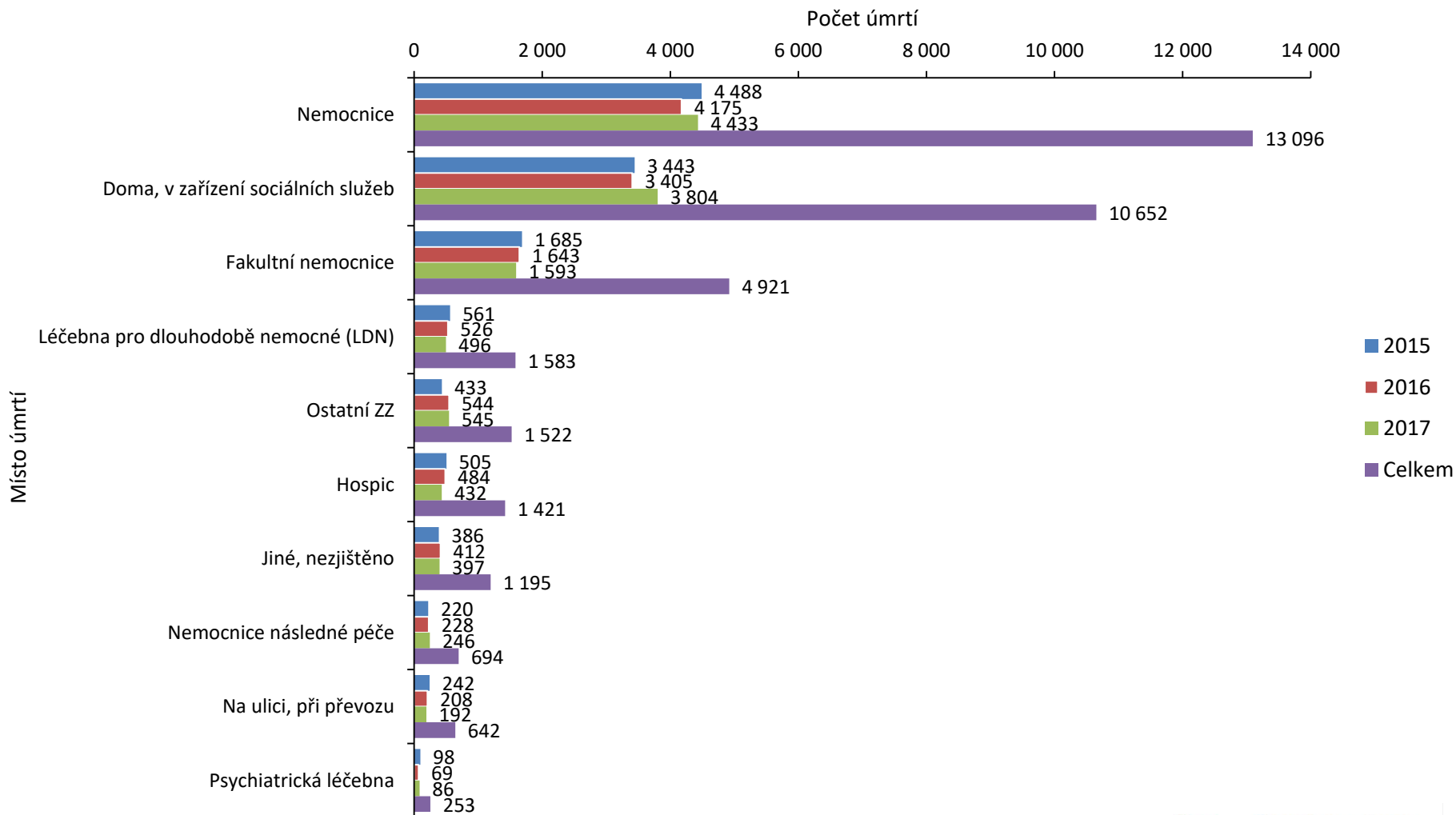
Paliativně relevantní vs. ostatní úmrtnostní diagnózy



Paliativně relevantní diagnózy: C00-C97, I00-I52, I60-I69, N17, N18, N28, I12, I13, K70-K77, J06-J18, J20-J22, J40-J47, J96, G10, G20, G35, G122, G903, G231, F01, F03, G30, R54, B20-B24

Struktura zemřelých dospělých pacientů dle místa úmrtí v letech 2015- 2017

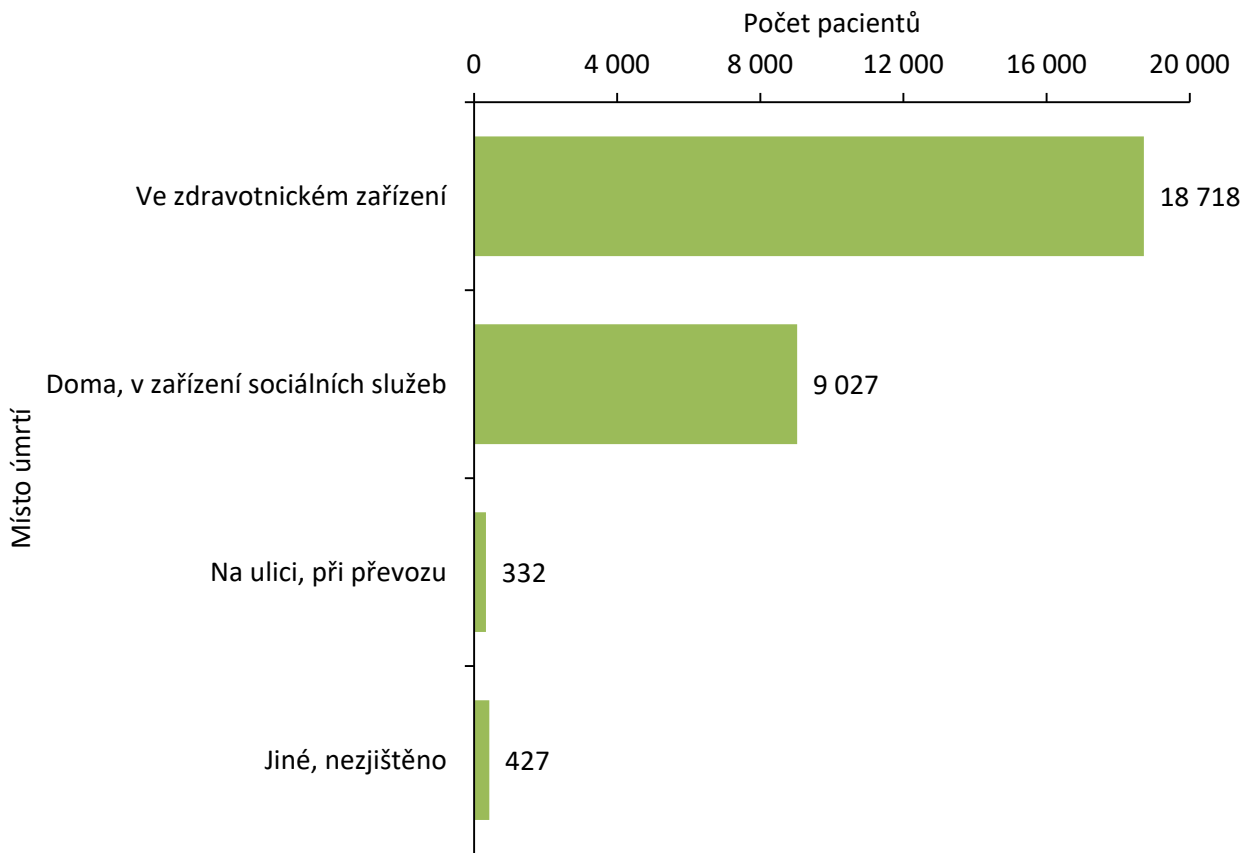
Pacienti ≥ 18 let s bydlištěm v Jihomoravském kraji
N = 35 979 všech zemřelých v období 2015 - 2017



Místo úmrtí dospělých pacientů s paliativně relevantními úmrtelnými diagnózami Jihomoravského kraje 2015 - 2017

Pacienti ≥ 18 let s bydlištěm v Jihomoravském kraji

N = 28 504 (pacienti s úmrtím na paliativně relevantní diagnózy v období 2015 - 2017)



Paliativně relevantní diagnózy: C00-C97, I00-I52, I60-I69, N17, N18, N28, I12, I13, K70-K77, J06-J18, J20-J22, J40-J47, J96, G10, G20, G25, G177, G902, G221, F01, F03, G30, R54, B20-B24

Specifické cíle

1. Podpora implementace paliativní péče do nemocnic akutní a následné péče
2. Podpora dostupnosti domácí obecné paliativní péče a mobilní specializované paliativní péče
3. Podpora rozvoje dostupnosti paliativní péče v pobytových zařízeních sociálních služeb a domovech pro seniory
4. Podpora rozvoje dětské paliativní péče

Konkrétní kroky kraje

- Dotace JMK na podporu hospicové péče 2020
- Podpora edukace nelékařských zdravotníků v oblasti paliativní péče v nemocnicích JMK (ELNEC, týmový kurz “Paliativní péče v nemocnicích)-2020
- Podpora poskytovatelů při výběrových řízeních (ambulance 720, MSPP, event.lůžka)
- Informační platforma - sdílení zdrojů, informací, inspirací -2020
- Další???

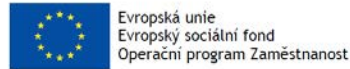
Základní limity/podmínky úspěchu

- Politická vůle na úrovni kraje a nemocnic (schválení a konkrétní rozpracování Koncepce ještě neproběhlo)
- Faktory, které nejsou z úrovně kraje ovlivnitelné (úhrady zdravotní péče, objem prostředků na sociální služby..)
- Obecný nedostatek lékařů a sester

- *JMK si je výše zmíněných limitů vědom. Přesto chce v široké spolupráci všech zúčastněných systematicky pracovat na jejich překonání a realizaci vytyčených cílů..*

Koncepce rozvoje PP v JMK 2020-25

Několik odkazů



Metodika implementace programu paliativní péče v lůžkovém zdravotnickém zařízení



..odkazy



Karolína Hrdá, Blanka Tollarová a kolektiv

Průvodce poskytováním paliativní péče

v pobytových sociálních službách pro seniory

Metodický materiál projektu Proces integrace paliativní péče
Podpořeno Nadačním fondem AVAST

E-learning paliativní péče

- www.paliativa.cz
- Edukační portál projektu MZ na podporu paliativní péče v nemocnicích (organizace paliativní péče, management symptomů, etické a právní aspekty, komunikace)

- www.paliativnimedicina.cz
- Atestační kurzy (otevřené všem)

Děkuji za pozornost

oslama@mou.cz

