

Podpora a rozvoj domácí paliativní péče v Kraji Vysočina

Jiří Bína

Vedoucí oddělení sociálních služeb

Krajský úřad Kraje Vysočina

Kdy vznikla a jak se rozvíjí domácí hospicová a paliativní péče v Kraji Vysočina?

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, zahájeno první financování z rozpočtu kraje

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 2016 Záměr komplexní paliativní péče v kraji Vysočina

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

Rok 2017 vznik MSPP

Rok 2018 Projekt Paliatr Vysočina

Poskytovatelé (počet doprovázených):

- **Domácí hospic Vysočina, o. p. s. - středisko Jihlava (41 klientů) – převážná část spádového území Jihlavy**
- **Domácí hospic Vysočina, o. p. s. - středisko Nové Město na Moravě (93) – okres Žďár nad Sázavou**
- **Diecézní charita Brno Oblastní charita Jihlava (75) – okres Jihlava**
- **Diecézní charita Brno Oblastní charita Třebíč (208) – okres Třebíč**

Poskytovatelé (počet doprovázených):

- **Diecézní charita Brno Oblastní charita Žďár nad Sázavou (58) – okres Žďár nad Sázavou**
- **Oblastní charita Havlíčkův Brod (103) – okres Havlíčkův Brod, Humpolecko**
- **Oblastní charita Pelhřimov (29) – spádová oblast Pelhřimova a Pacova**
- **Sdílení o. p. s. (50) - zajíždí i do Jihočeského kraje – spádová oblast Telče a Třeště**

Poskytovatelé:

- **Nemocnice Pelhřimov (Dosanka – nově se rozvíjející poskytovatel, který v minulosti poskytovala domácí ošetrovatelskou péči a rodinný pokoj) – okres Pelhřimov; nemá vlastní odlehčovací službu**

Financování (stabilizace a hledání systému):

- Zahájeno v roce 2006
- V roce 2011 6,9 mil Kč – podporována celoplošná síť; neměla možnost výjezdu lékařů v režimu 24/7 a týmy zdravotníků byly omezené; úzké propojení s terénní odlehčovací službou
- V roce 2018 17,1 mil. Kč na paliativní péči financovanou odděleně od registrované odlehčovací služby (spolupráce zachována jako nezbytná) – 2 týmy MSPP se smlouvou s VZP, v dalších případech financována přípravná fáze týmu MSPP – ustavení bez smlouvy s VZP
- V roce 2015 zatím 15 mil. Kč, smlouvy na MSPP plošně

Mezirezortní otázky (podněty k diskusi např. v rámci panelu):

- Terminologie: stále přetrvává vnímání paliativní péče jako pouze zdravotní součásti hospicové péče
- Pokus o vložení do zákona o sociálních službách – vzbudil závažné diskuze (pokus o přesun odpovědnosti do sociální oblasti nebo řešení právního vakua pocit'ovaného poskytovateli)
- Nastavení spolupráce poskytovatelů paliativní péče, pobytových sociálních služeb a nemocnic (Oblastní charita Třebíč, Dům sv. Antonína Moravské Budějovice)

Děkuji za pozornost