

Poskytování domácí paliativní péče v Rakousku

Zdeněk Bystřický, Gudrun Strobl,
Renate Gröger-Spitzer

Rakousko

83.878,99 km²

8,747 milionů obyvatel

Spolková republika – 9 spolkových zemí

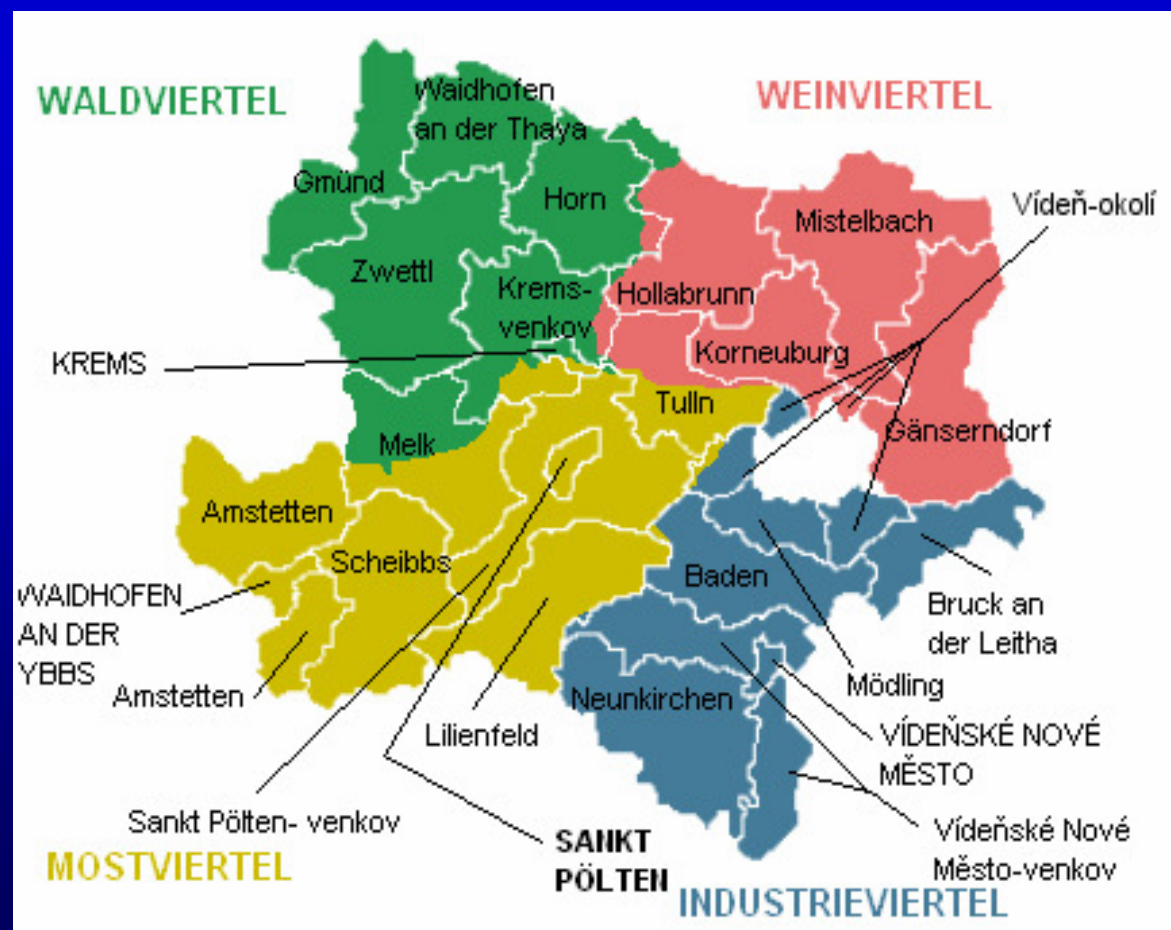
Spolková vláda – Bundesregierung

Spolkový sněm – Bundestag

Zemská vláda – Landesregierung

Zemský sněm - Landtag

Dolní Rakousko



System zdravotního pojištění

Nemocenské pokladny (Krankenkassen)

V NÖ hlavně NÖGKK

Profesní nemocenské pokladny

Doplňkové připojištění – např. Uniqa etc.

Platí si každý výdělečně činný – nevýdělečně činní
(děti + partner/ka) pojištění společně s
pojištěným

Základem platby za péči je vztah občan –
nemocenská pokladna (pojišťovna) a NIKOLI
pojišťovna – lékař (zdravotnické zařízení)

Lékařská síť v terénu

Lékaři se smlouvu s nemocenskými pokladnami - Kassenärzte

Lékaři bez smlouvy s nemocenskými pokladnami – Wahlärzte

Domácí lékaři – Hausärzte – s povinností vykonávání návštěvní služby

Specialisté

Domácí lékaři

Hlavní slovo v péči o nemocného

Vždy musí mít v nepřítomnosti zástup

Vydávají předpisy na léky

Vydávají léky (Domácí lékárna – dostupnost lékárny!)

Námi i nemocnicí informováni

Ošetřovatelská péče poskytovaná v terénu

Agentury domácí péče

- Hilfswerk
- Caritas
- Volkshilfe
- Rotes Kreuz

Soukromé agentury 24 hodinové péče

ADP

Personál je tvořen:

1/5 – 1/4 diplomované síly DGKS/DGKP

4/5 – 3/4 Pflegeassistent/in, Heimhilfe

Agentury domácí péče

Žádá nemocný, HA, PKD...

Od 1 x týdně do max. 3 x denně včetně S+N+Sv.

Financování vychází výpočtem z:

- Příspěvků spolkové země (je-li nárok na PG)
- Výšky příspěvku na péči (PG)
- Příjmu nemocného a partnera/ky
- Nemocnému musí zůstat min. peníze € 844,-
- Hranice min. € 10,59/hod. do max. € 32,64/hod.
- Polovina nákladů je daňově odpočitatelná

Nemocnice

Státní – zemské nemocnice

(Landeskliniken) – jsou součástí holdingu
(Landesklinikenholding)

Soukromé – v drtivé většině řádové

Placeny příjmy od nemocenských pokladen
a zřizovatele

Pacient doplácí 12 – 15 Eur denně dle
pokladny

Dům s pečovatelskou službou Pflegeheim

Státní i soukromé

Struktura péče (i v jednom zařízení) od penzionu po intenzivní ošetrovatelskou péči

Klient si platí péči sám, v potaz se bere i majetek - (plánuje se změna)

Finanční podpora na péči (Pflegegeld)

7 stupňů

Nárok má kdokoli, kdo vyžaduje péči

Žádost podává nemocný, příbuzný, HA, PKD...

Přiznání stupně (157,30 – 1688,90 Eur/měs.)

provádí pověřený lékař či v ošetřování
příslušně vzdělaná osoba

Závisí na počtu hodin nutných pro péči měsíčně
(65 – 180) navíc od stupně 5 na doplňkových
kritériích

Volno a finanční podpora při péči o umírající/ho (Hospizkarenz)

Žádající se obrací na svého zaměstnavatele

U dospělého na 3 měsíce (prodl. na max. 6)

U dítěte na 5 měsíců (prodl. na max. 9)

Garance návratu do zaměstnání

55% denního čistého příjmu (stejně, jako podpora v nezaměstnanosti)

PP - Trocha historie Evropa

2001 – 2002 Tvorba Doporučení O organizaci paliativní péče v členských zemích Rady Evropy expertní skupinou pro paliativní péči

2003 Doporučení Rec (2003) 24 Výboru ministrů Rady Evropy členským státům O organizaci paliativní péče (česky Cesta domů 2003)

PP - Trocha historie - Rakousko

2004 - pověřen ÖBIG (Österreichisches Bundesinstitut für Gesundheitswesen) vypracováním koncepce dokumentu „Vícetupňové hospicové a paliativní péče pro dospělé“

2006 – přijetí dokumentu

2014 – aktualizace dokumentu

2016 – překlad do češtiny Mgr. Marková

Struktura paliativních služeb

Paliativní oddělení – součást nemocnice,
která má onkologické oddělení

Lůžkový hospic – různí zřizovatelé

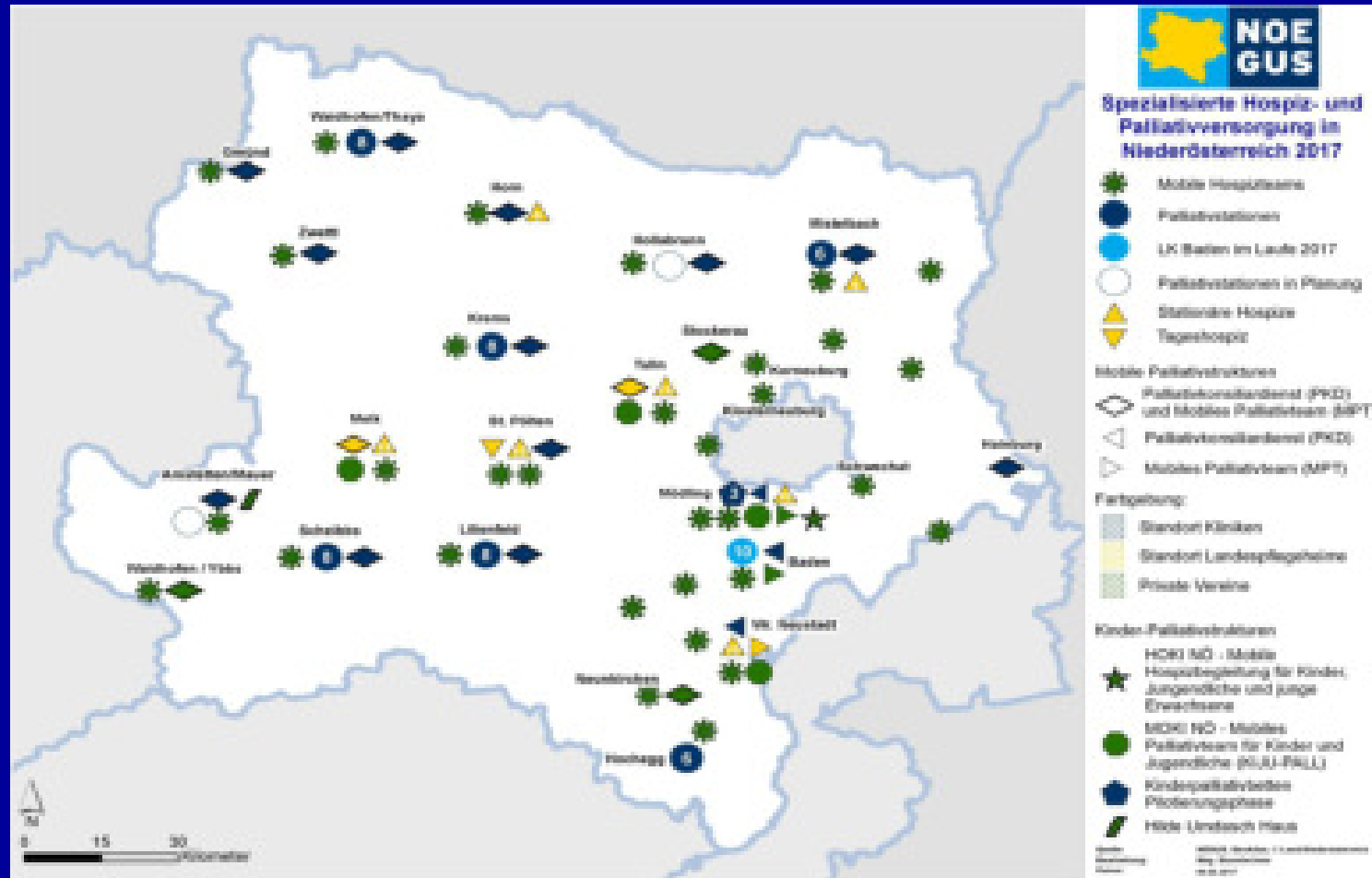
Denní hospic – většinou při hospicích

Paliativní konziliární služba (PKD) – součást
nemocnic

Mobilní paliativní tým – většinou součást
PKD

Mobilní hospicový tým (Mobiles Hospiz)

Sít' paliativních služeb



Hospic

Žádost podepisuje nemocný, zmocnitel po indikaci lékaře.

Lékař PKD MUSÍ VŽDY vyplnit formulář, je-li žádost opodstatněná

Zpracovává Odbor sociálních věcí místně příslušného Okresního úřadu, kde se rozhoduje o indikaci i pořadí (prakticky po domluvě s hospicem, který se domlouvá s indikujícím PKD)

Hospic II.

Pobyt je omezen 6 měsíci. Poté musí být stav nemocného - včetně prognózy znovu zhodnocen lékařem PKD

Náklady – 80% Pflegegeld + 80% příjmu, přičemž výše majetku nemocného nehraje roli a „nesahá“ se na něj

Mobilní hospic

Mistelbach

Zistersdorf

Gänserndorf

Wolkersdorf

Speciálně vzdělaní dobrovolníci

Úzká spolupráce s ADP, PKD, domovy důchodců, pečovatelské domy, lékaři i nemocničními odděleními

Naše spádová oblast

Okresy Mistelbach a Gänserndorf

Velikost 2.581 km čtv. se 174.700 obyvateli

Západně PKD Hollabrunn

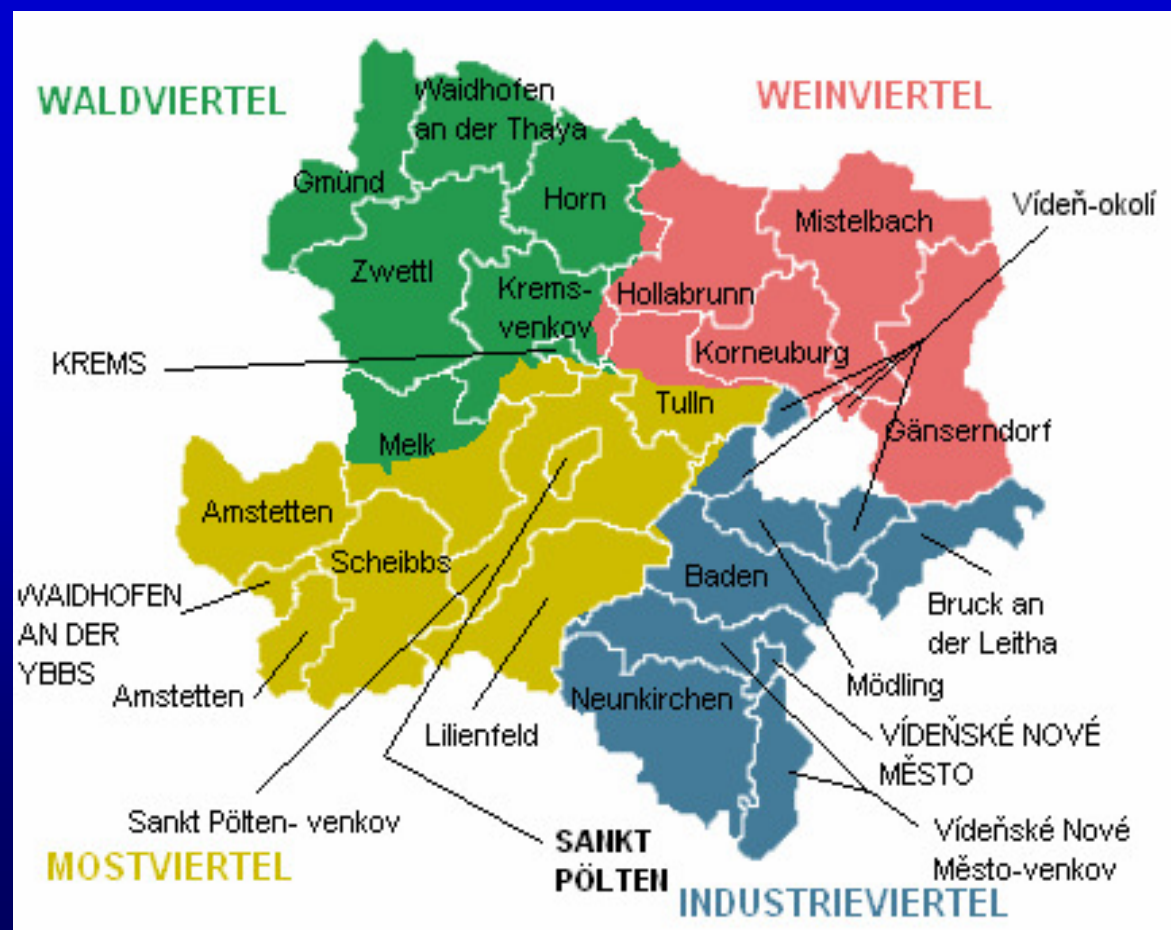
Jihovýchodně PKD Hainburg

Jižně Vídeň

Jihozápadně PKD Korneuburg

Působí zde 23 týmů ADP

Dolní Rakousko



Naše spádová oblast - ADP

Celkem 438 pracovníků

- Caritas – 138 pracovníků celkem
 - Z toho 20% diplomovaní pracovníci
- Hilfswerk – 228 pracovníků celkem
 - Z toho 25% diplomovaní pracovníci
- Volkshilfe – 72 pracovníků
 - Z toho 25% diplomovaní pracovníci

Personální obsazení PKD + PS

Lékaři: 2 - 30 hodin týdně

1 - 20 hodin týdně

Sestry: 15 sester = 12 plných úvazků
z toho PKD 3,5 plných úvazků
z toho PS 7,5 plných úvazků

Pracovní doba: Po – Pá 8.00 – 16.00

Stanice má 6 lůžek

Žádost o naše služby

Může podat kdokoli – lékaři, sestry, ADP,
rodina, nemocný sám

V roce 2016:

Pflegeheim	2,58%
Nemocný/rodina	19,25%
Oddělení nemocnice	57,98%
Ostatní – HA, jiné nem.	20,19%

Hlavní důvody pro kontakt PKD

Komplexní symptomatika	45,77%
Organizace péče	41,31%
Psycho-socio-spirituální důvody	7,04%
Sdělení diagnózy	4,23%
Krizová intervence	1,17%
Řešení etických otázek	4,46%
Přítomnost při umírání	8,22%
Podpora blízkých	15,02%
Žádný konkrétní důvod	23,47%
Ostatní důvody	4,46%

Diagnózy pacientů požadujících služby PKD

Onkologické	73,00%
Neonkologické (COPD, KHK)	11,03%
Neurologické	3,06%
Bez uvedení diagnózy	12,91%

Náplň práce PKD I.

Konziliární služba v rámci oddělení naší nemocnice – oddělení i stacionář

Konziliární služba v PH a event. Hospici

Návštěvy v domácnostech – u pacienta i jen u blízkých v rámci jejich podpory

Konzultace s nemocným a/nebo jeho blízkými v naší kanceláři či na stanici

Telefonické kontakty s OL, pacientem, rodinou

Náplň práce PKD II.

Většina kontaktů probíhá na sesterské úrovni

Pokud je konzílium s lékařem, je vždy přítomna sestra

Vždy písemný záznam – originál na místě, kopie v dokumentaci, poté převedena do elektronické podoby – speciální program v rámci Rakouska i Německa

2016

Nové kontakty	406
Zemřelých	381
z toho:	
• Doma	71
• Nem., PH, Hospic	246
• Paliativní oddělení	64
Domů propuštěno z PS	92

Telefonické kontakty PKD 2016

Celkem 2722. Z toho:

HA	275
Pacient/blízcí	1382
ADP	303
Mobilní hospic	167
Stacionární hospic	124
Ostatní	471

Návštěvy v domácnostech 2016

Celkem:	430
Ujeté kilometry:	9475
Samy sestry:	75%
S lékařem:	25%
Sami lékaři:	ojediněle

Co provádíme v domácnostech I.

Základní péči provádí HA + ADP, naše služby jsou konziliární

Doporučujeme léčbu včetně medikace, vydáváme léky pro dobu, než si je nemocný může obstarat

Vydáváme předpisy na pomůcky

Předepisujeme rehabilitaci

Odběry krve, drobné zákroky i punkce pod UTZ

Léky nepředepisujeme!

Případně žádosti o zvýšení stupně PG či přihlášku do hospice

Co provádíme v domácnostech II.

Případně žádosti o zvýšení stupně PG či přihlášku do hospice

Výměny jehel u portů, pokud to nedělá HA

Zaškolujeme HA na punkce portů

Některé návštěvy za přítomnosti HA

Co provádíme vždy poté

O každé návštěvě písemný záznam, co jsme provedli a na čem jsme se dohodli, včetně úpravy medikace

Telefonicky kontaktujeme HA, není-li to možné, faxujeme mu písemný záznam a nový plán léků

Případně zdůvodňující dopis pro KK u léků, které mají omezení

Záznam do počítačového programu Pallidoc

Formy kontaktů v databázi

- Aktivní
- „Spící“
- Intenzivní
- Hospic
- Paliativní stanice

Formy ukončení spolupráce

- Chybějící paliativní kritéria
- Odmítnutí
- Stabilizace stavu
- Jednorázový kontakt
- Místně nepříslušný nemocný

Financování našich služeb

Nemocného či rodinu nestojí nic. Naše služby jsou plně hrazeny naším zřizovatelem – LK Holding

Členové týmu jsou odměňováni dle výše úvazku a platných tabulek pro odměňování ve státním sektoru. Pohyblivé složky mzdy v Rakousku neexistují.

Kilometrovné dostáváme navíc čtvrtletně již zdaněné.

Z darů si můžeme pořídit dálniční známku.

Děkuji za pozornost

