

Zápis ze setkání pracovní skupiny Paliativní péče v sociálních službách

ze dne 6. 2. 2020

Přítomni:

1. Bc. Blanka Zemanová	6. MUDr. Petr Bouzek	11. Mgr. Tomáš Singer
2. Lenka Hudcová	7. Mgr. Jiří Bína	12. Mgr. Vítězslav Schrek
3. Mgr. Eva Vráblová	8. Mgr. Markéta Fuchsová	13. MUDr. Ladislav Kabelka
4. Petr Hladík	9. Ing. Mgr. Matěj Lejsal	14. Mgr. Štěpánka Marková
5. Mgr. Alena Sakařová	10. Bc. Petra Kratochvílová	15. Ing. Hana Hlaváčková

Informace k plánovaným akcím:

- Dne 21. 4. 2020 se bude konat další setkání skupiny. Setkání bude probíhat v čase 10:00-14:00. V sídle krajského úřadu, a to v místnosti D. 3.04

Úvodní představení:

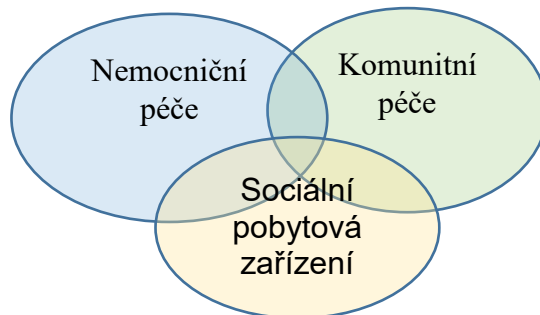
- Ze začátku jednání byly zopakovány důvody, kvůli kterým se skupina schází, a co bude tématem dnešního jednání. V rámci tohoto úvodu byli jmenováni aktéři, kteří by se na práci skupiny měli podílet. Mezi tyto se řadí především: Sekce Geriatrické paliativní péče ČSPM ČLS JEP, Projekt Paliatr Vysočina, Asociace poskytovatelů sociálních služeb České republiky, Společnost lékařů sociálního zabezpečení ČLS JEP, Sue Ryder Praha, Kraj Vysočina a Česká gerontologická a geriatrická společnost.

Základní koncepce zajištění paliativní péče:

- MUDr. Kabelka představil koncept, který se skládal ze čtyř částí. 1) Frailty 2) Zdravotní potřeby 3) Indikace paliativní péče 4) Zajištění paliativní péče.
- Mgr. Schrek reagoval s příspěvkem, který komentoval historickou situaci, kdy se razil trend, že v domovech, nebudou potřeba zdravotničtí pracovníci. Současnost je však diametrálně odlišná. Zdravotníci jsou naprostou nutností pro provoz domovů. Nejsou dostupné odpovídající finanční prostředky. Zákon o sociálních službách tuto situaci

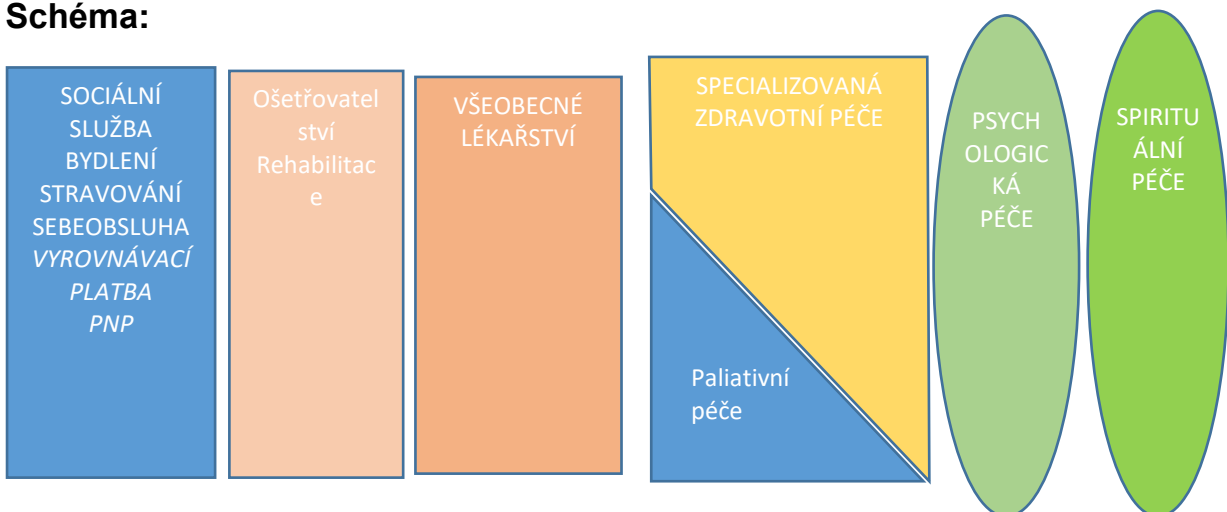
nereflektuje. Na služby nad rámec zákona se musí získávat prostředky z dalších zdrojů. V domovech nejsou kapacity pro neustále přidávání činností pro stávající personál. Pro toto jednání je důležité spojit myšlenkou a reálnou rovinu.

Model 3. sfér:



- Pro optimální funkčnost systému, je důležité stanovit si role, vyjasnit kompetence a spolupracovat v maximální možné míře.
- Kdy nastává indikace u pacientů, je tomu tak ve správný moment?
- Možnosti fungování praktického lékaře pro domov jsou v zásadě tyto. Praktický lékař je zaměstnanec domova, má ambulanci v domově, pracuje mimo domov nebo se několik praktických lékařů společně stará o domov. V rámci diskuze byly probrány jednotlivé modely.

Schéma:



- Je nutné vyřešit základní vztahy se zdravotními pojišťovkami.
- Pro progres v problematice jsou nutné 3 věci, a to dobrá praxe, data a legislativa. Tyto okruhy se vzájemně ovlivňují.

Pojmosloví:

- Pro účely práce ve skupině je důležité si ujasnit základní pojmy, které jsou používány. Pro další setkání bude dobré si připravit základní slovníček pojmů.
- Nutnost správného používání pojmů byla ukázána na pojmu frailty. Není jasné, jak je užíván odbornou veřejností. Dle ohlasů ve skupině, jej praktičtí lékaři nepoužívají, v domovech se jedná o pracovní pojem, který je spíše používán jako křehkost.
- Prozkoumat využití pojmosloví, které funguje pod ČSPM.

Prezentace financování:

- Mgr. Bína prezentoval způsoby a rozdíly ve financování jednotlivých zařízení. .

Základní literatura:

- MUDr. Kabelka uvedl tyto tituly jako základní pro námi diskutovanou problematiku: Paliativní péče v kardiologii, Geriatrická paliativní péče a komunikace o nemoci, Paliativní medicína, Paliativní medicína pro praxi, Hospic do kapsy
- Nová publikace Paliativní péče v sociálních službách

Sběr dat:

- Sběr a následná interpretace dat jsou podstatným prvkem pro jakékoliv vyjednávání se zdravotní pojišťovnou.
- Ředitel Hladík upozornil, že Centrum paliativní péče chystá sběr dat z mobilních týmů. Proto by byla vhodná koordinace, aby nedocházelo ke zdvojení.
- Ideální by byla schůzka, na které by se sešel ÚZIS, CPP, Kraj Vysočina. Výsledkem sběru dat by měla být nákladovost péče, efektivita péče, kvalita péče a kvalita života, těch, kterým je služba poskytována.

Vzdělávání a publikace:

- Sue Ryder připravuje rešerši o vzdělávání v sociálních službách o tématu paliativní péče. Měla by být připravena v březnu. Bude z ní možné vycházet. Vzdělávání by mělo probíhat na území kraje systematicky.
- Mgr. Sakařová nabídla prozkoumání možnosti série článků o problematice v časopisu Sociální služby.

Zapsal: Tomáš Singer

Příloha č. 1

