

Povezave z obstoječim
zdravstvenim sistemom

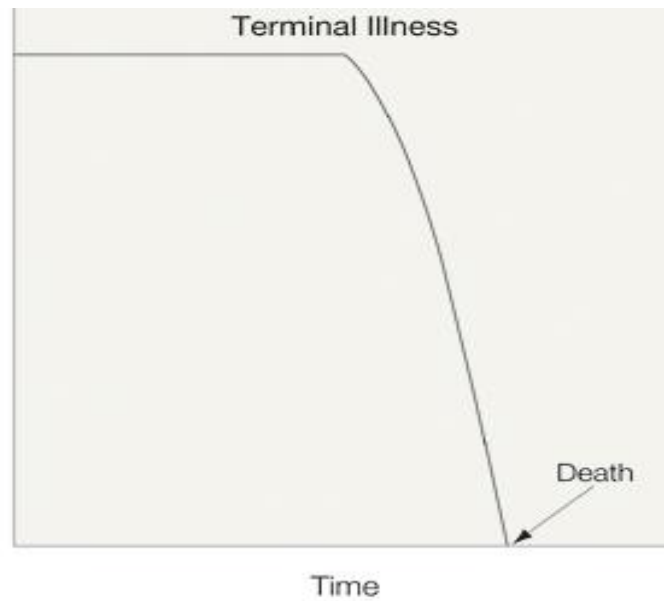
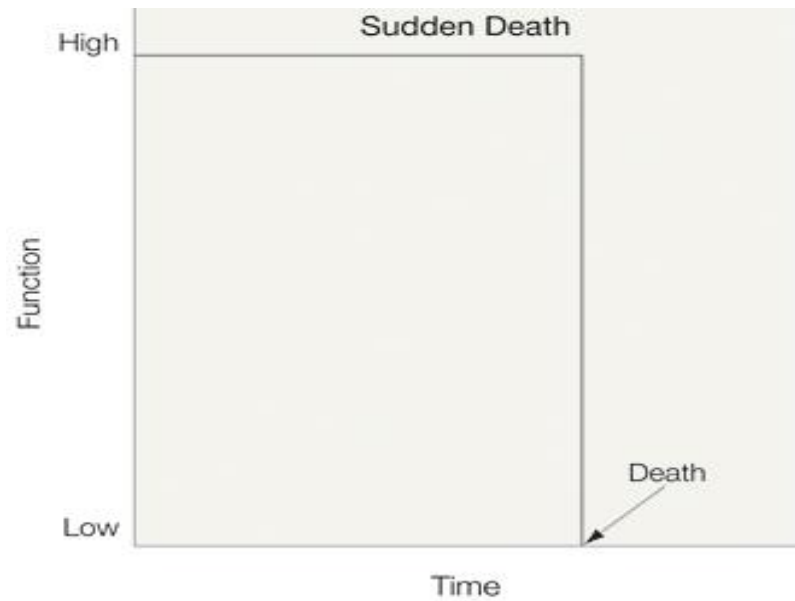
DRUŽINSKA MEDICINA

Tatjana Kitić Jaklič, dr. med.

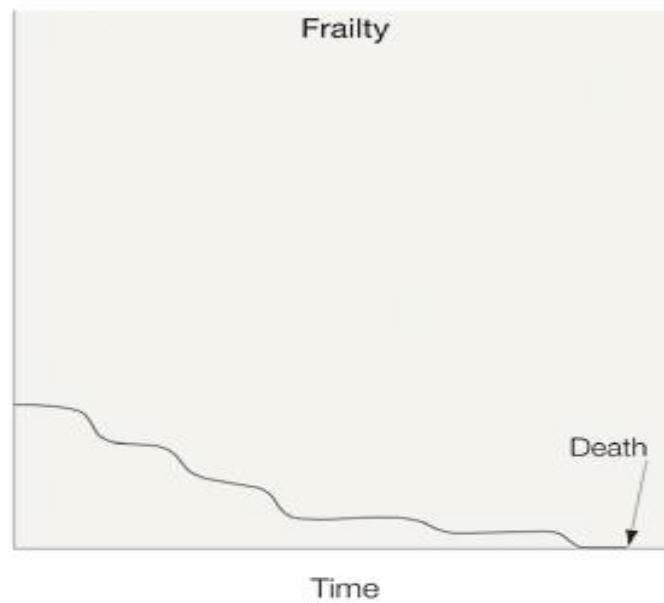
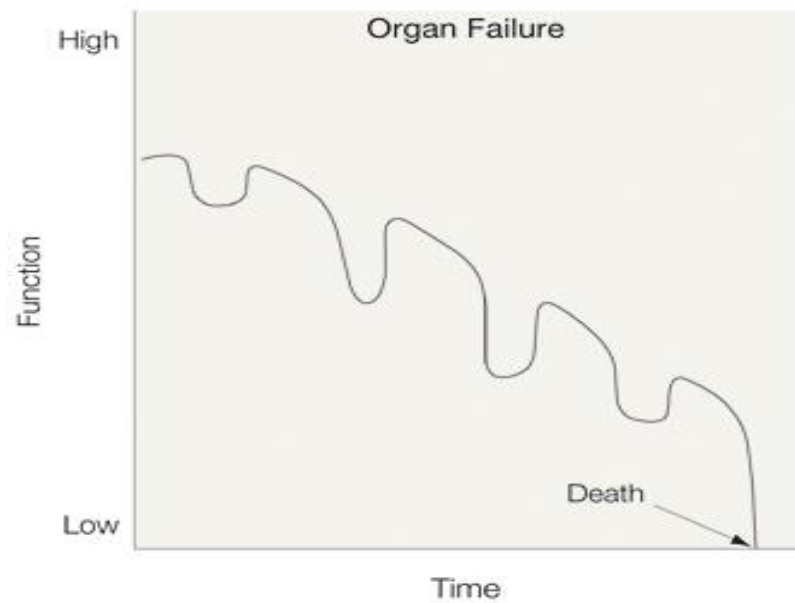
Osnovno zdravstvo Gorenjske, Zdravstveni dom Kranj



Freska iz Cerkve sv. Trojice v Hrastovljah – mrtvaški ples (vir: Wikipedia)



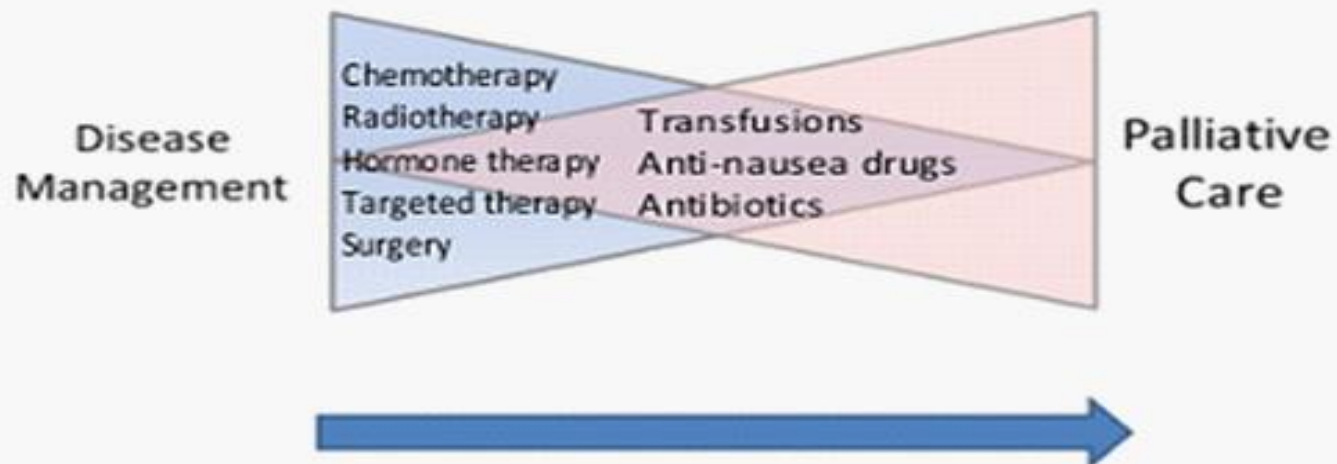
**Vzorci upadanja
življenjskih funkcij
ob umiranju (vir:
Lunney JR et al,
JAMA, 2003)**



Palliative Care-Enhanced Model



Disease Management-Enhanced Model



Dopolnjevanje različnih metod zdravljenja s paliativno oskrbo, t.i. "bow-tie" model (vir: Pereira J in Chasen MR, Current oncology, 2016)

Vloga zdravnika družinske medicine

- Timski pristop in vključevanje drugih kliničnih specialistov in drugih sodelavcev
- Informiranje in tudi sporočanje slabe novice
- Zdravstvena oskrba in nega umirajočega bolnika
- Obveščanje drugih služb (npr. enota NMP)
- Tesno sodelovanje z drugimi službami (npr. mobilni paliativni tim)
- Izvajanje drugih ukrepov (npr. ugotavljanje in urejanje začasne nezmožnosti za delo, posredovanje predloga ZPIZu)
- Skrb za bolnikove svojce in skrbnike

INHOMESSS

- I – *immobility*/nepokretnost
- N – *nutrition*/prehrana
- H – *home environment*/domače okolje
- O – *other people*/oskrbovalci
- M – *medication*/zdravila
- E – *examination*/pregled
- S – *safety*/varnost
- S – *spirirual health*/duhovno zdravje
- S – *services*/servisne dejavnosti



Zdravstvena oskrba

Ambulantno zdravljenje
Hišni obiski
Zdravljenje na domu
Zdravstvena nega
Alternativna nega

Sodelavci in drugi izvajalci

Patronažna medicinska sestra, klinični specialisti, socialni delavci, najeti oskrbovalci, svojci in znanci, prostovoljni oskrbovalci, fizioterapevti, različna društva in verske organizacije, *zdravilci*

Zdravnik družinske medicine

Mobilni paliativni tim

Socialna oskrba

Patronažno varstvo
Socialna skrb
Pomoč in splošna nega
Družabna podpora
Stalni nadzor
Gibanje

Gospodinjska oskrba

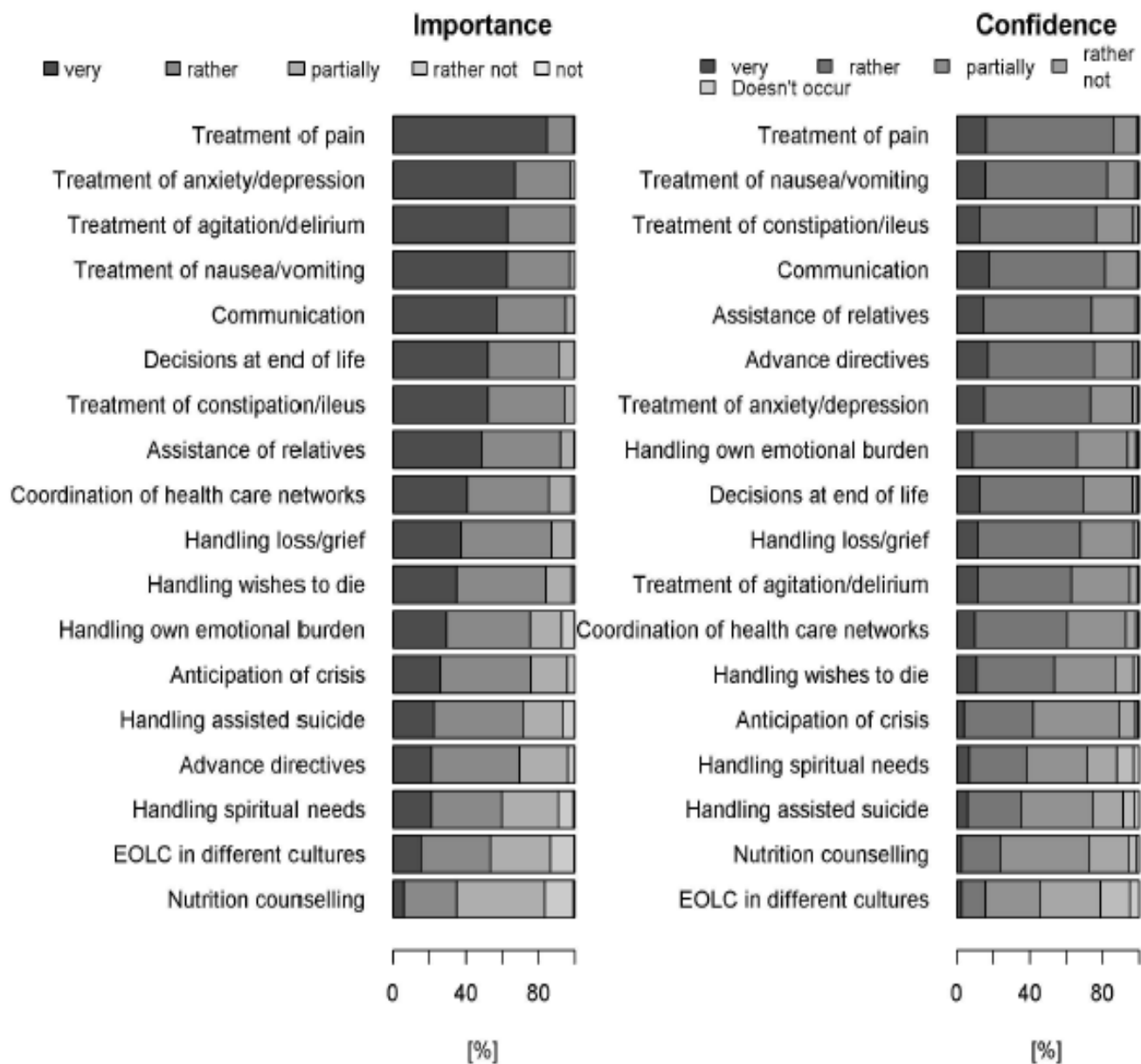
Prehrana, pomivanje, likanje,
kurjava, čiščenje, osebna in
intimna nega ...

Table 2. Association between GP characteristics and overall confidence across different EOLC competencies.

	β		95% CI	P
Age(ref. <50)				
50–59	0.05	-0.04	0.15	0.290
★ 60+	0.17	0.07	0.27	0.001
Male Gender (ref. female)	0.05	-0.06	0.15	0.397
Workforce (per day)	0.01	-0.03	0.05	0.610
No. of consultations per half day	0.00	-0.01	0.01	0.410
★ No. of home visits per month (per 10 home visits)	0.08	0.05	0.11	0.000
★ Group practice (ref. Single)	0.13	0.04	0.21	0.003
★ Palliative training (ref. no training)	0.10	0.00	0.20	0.059
Language(ref. German)				
French	-0.12	-0.22	-0.01	0.027
Italian	0.02	-0.14	0.19	0.783
Urban (ref. city)				
Sub-urban	-0.04	-0.14	0.06	0.443
Rural/Mountain	-0.04	-0.13	0.05	0.388

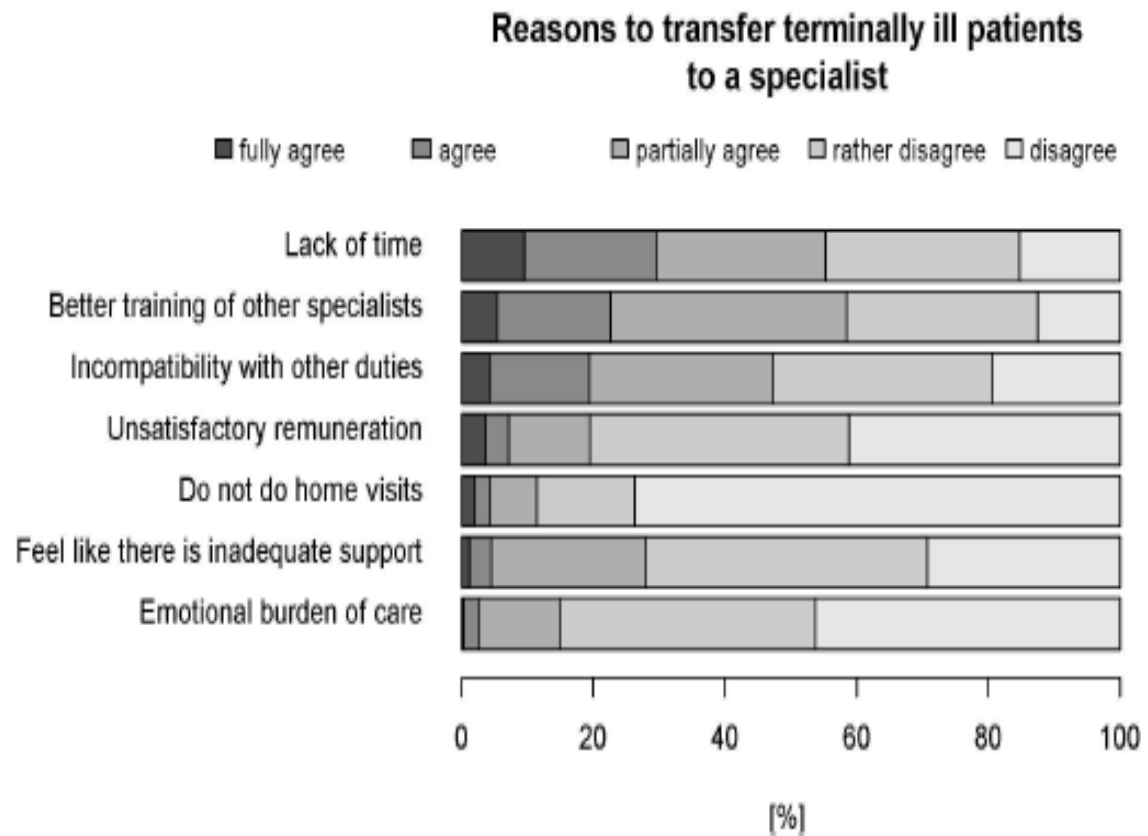
Results from multiple linear regression analysis, outcome: mean score across confidence in EOLC.

Vpliv značilnosti splošnega zdravnika na splošno zaupanje v različne kompetence obravnave pacientov v terminalnih fazah bolezni (vir: Giezendanner et al., PLoS ONE, 2017)

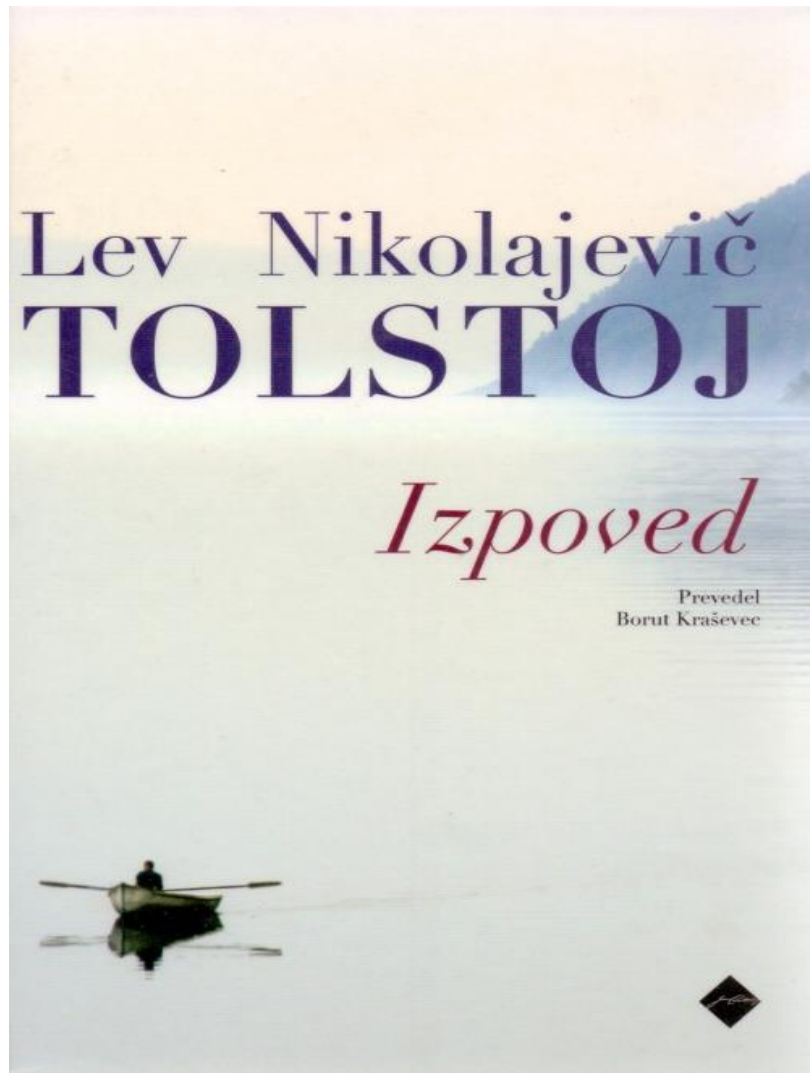


**Prikaz rezultatov za uvrščene različne kompetence pri obravnavi pacientov v terminalnih fazah bolezni – po njihovi pomembnosti (levo) in stopnji zaupanja (desno)
(vir: Giezendanner et al., PLoS ONE, 2017)**

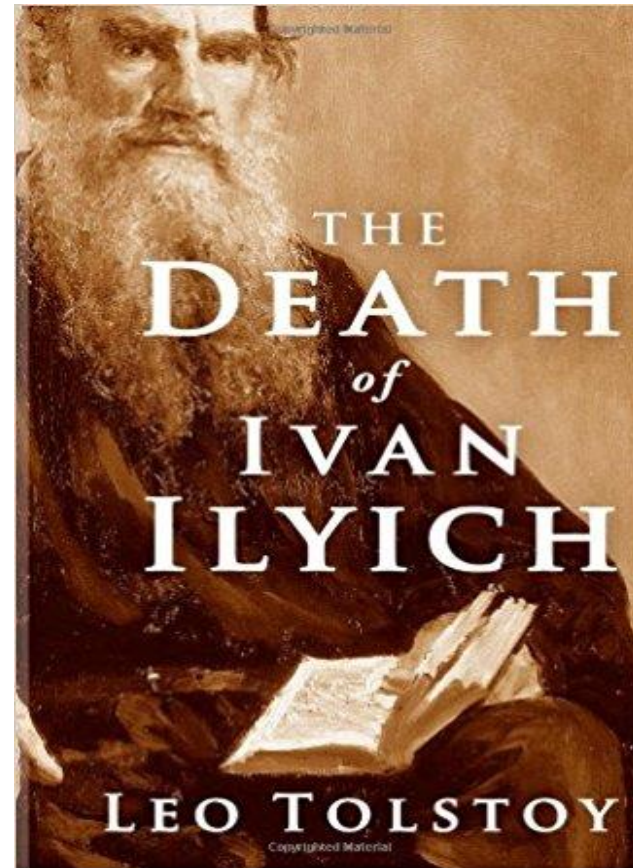
Razlogi za napotitev pacientov v terminalnih fazah bolezni (vir: Giezendanner et al., PLoS ONE, 2017)



Namesto zaključka ...



Knjiga "Izpoved" (Lev Nikolajevič Tolstoj, vir: www.dobreknjige.si)



Novela "Smrt Ivana Iljiča" (Lev Nikolajevič Tolstoj, vir: amazon.com)

“Najbolj kruta napaka, ki jo delamo pri ravnanju z bolnimi in starejšimi, je to, da ne razumemo, da imajo prioritete, ki presegajo zgolj varnost in daljše življenje. Ustanove, družbo in pogovore pa lahko spremenimo tako, da preoblikujemo možnosti sklepnih poglavij v vsakogaršnjem življenju.”

(Atul Gawande, iz knjige Minljivost)

Najlepša hvala za pozornost.