

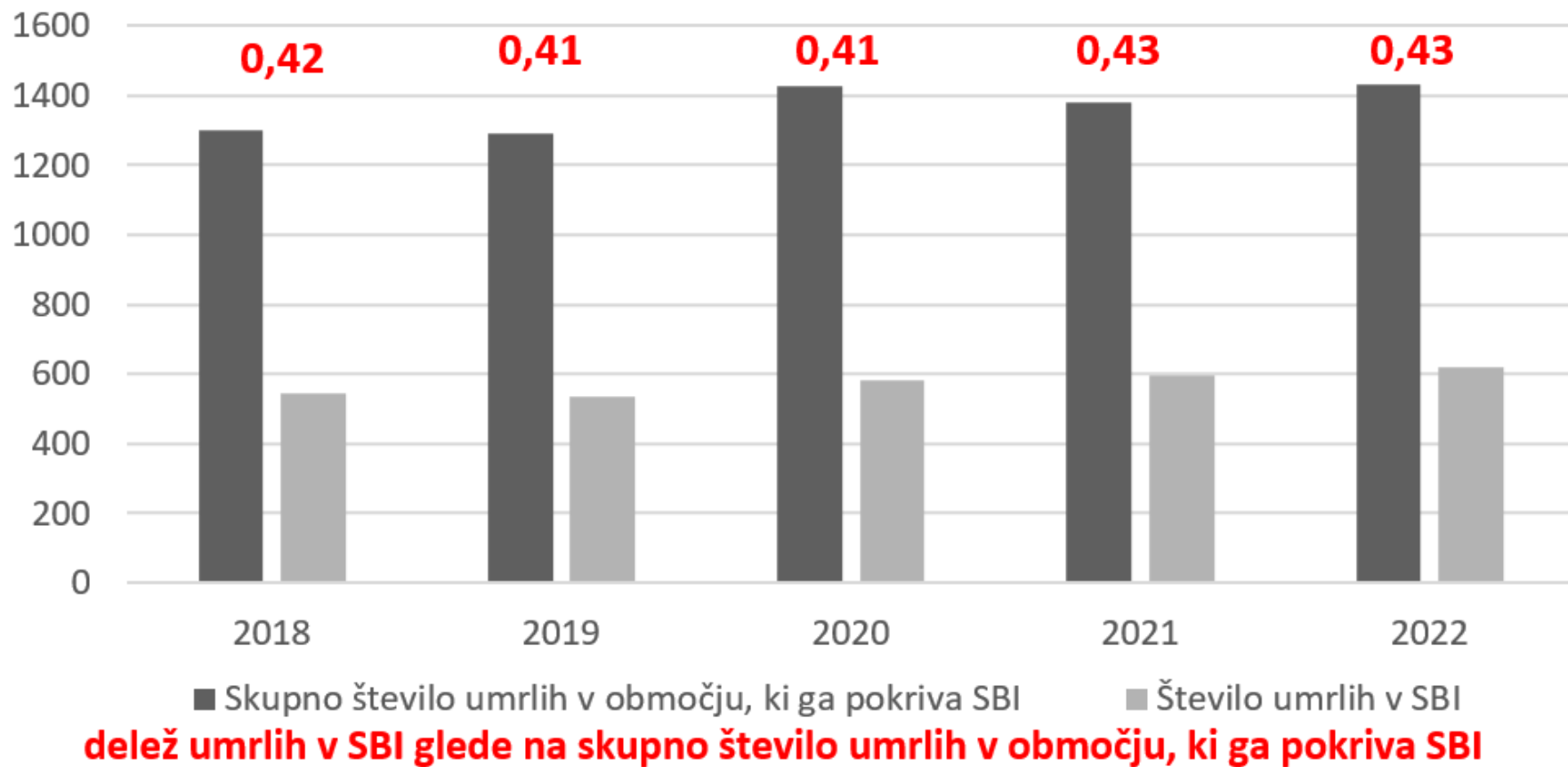
SB

Paliativna oskrba v SB Izola

Ela Markočič Rojc, Barbara Kosmina Štefančič

Izola, 1.2.2024

primerjava skupnega števila umrlih v območju, ki ga pokriva SBI s številom umrlih v SBI (2018 - 2022)



KDO in KJE izvaja PO?

Vsi zdravstveni delavci skupaj s sodelavci, ki obravnavajo neozdravljivo bolne.

OSNOVNA PALIATIVNA OSKRBA

- Družinski zdravnik/Patronažna služba
- Zdravniki in medicinsko osebje v bolnišnicah
- Izvajalci institucionalnega varstva
- Nevladne organizacije

**VSI, KI OBRAVNAVAJO NEOZDRAVLJIVO
BOLNE**

SPECIALIZIRANA PALIATIVNA OSKRBA

- Podpora osnovni PO
- Obravnava bolnikov s kompleksnimi problemi
- Obravnava bolnika v domačem okolju

DODATNO USPOSOBLJENI TIMI



Specializirana paliativna oskrba v SB Izola

- Ambulanta za zgodnjo paliativno oskrbo (2x tedensko: sreda, petek)
- Mobilni paliativni tim - MPT (2x tedensko obiski na domu – tim zdravnik in medicinska sestra)
- Koordinatorski telefon paliativne oskrbe (pon. – pet. v dopoldanskem času) – **051 280 659**
- Izobraževanje strokovne in laične javnosti

Območje pokrivanja PO SB Izola

- Ankaran,
- Divača,
- Hrpelje-Kozina,
- Izola,
- Koper,
- Piran,
- Sežana



- Ilirska bistrica, Pivka, Postojna?

Klinična pot napotitve v PO SB Izola (družinski zdravnik, specialistične ambulante, UCI)

Napotni zdravnik izda napotnico in napotitveni obrazec
=> pošlje v SBI – za paliativni tim ali na
paliativna.oskrba@sb-izola.si

Koordinatorica 1x dnevno pregleda prispelo (e-)pošto
in paciente vpiše v čakalno vrsto

1x tedensko zdravnik triažira napotnice in s
koordinatoriko določi datum in lokacijo obravnave

Klinična pot napotitve v PO SB Izola za hospitalizirane bolnike (konziliarni paliativni pregled)

Zdravnik specialist izda zeleno napotnico (st. nujnosti zelo hitro) in napotitveni obrazec => pošlje v Ambulanto za paliativno oskrbo

Koordinatorica 1x dnevno pregleda prispelo pošto

1-2x tedensko zdravnik triažira napotnice in s koordinatorico določi datum obravnave

Nujne napotitve – OBVEZNO KLIC NA KOORDINATORSKI TELEFON!



Napotitveni obrazec

Pogoj za napotitev:

bolnik je seznanjen, da ima paliativno bolezen, zapis o tem v dokumentaciji bolnika



Podatki o bolniku (oz. nalepka):

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Št. KZZS: _____

Naslov: _____

Telefonska številka: _____

OBRAZEC ZA NAPOTITEV BOLNIK V SPECIALIZIRANO PALIATIVNO OBRAVNAVO V SPLOŠNO BOLNIŠNICO IZOLA

Obrazec je potrebno izpolniti v celoti (nepopolne dokumentacije ne bomo obravnavali) in ga poslati po mailu na paliativna.oskrba@sb-izola.si ali po pošti na Paliativni tim – SB Izola, Polje 40, 6310 Izola.

Ob napotitvi je potrebno izdati tudi **napotnico z VZS 2022P, veljavnost za 1 leto.**

Podatki o napotnem zdravniku:

Ime in priimek: _____ Telefonska številka: _____

Ustanova: _____ Ure dosegljivosti: _____

Št. napotnice: _____

Ocena zdravstvenega stanja:

Diagnoza neozdravljiva bolezn: _____

Ocena preživetja: zadnji dnevi 2-12 tednov več kot 12 tednov

Razlog za vključitev specializiranega paliativnega tima: _____

Simptomi v ospredju: _____

PS po WHO: 0 1 2 3 4 **Pokretnost:** DA SLABŠE NE

Druge posebnosti: _____

Stopnja nujnosti: redno hitro nujno (obvezen klic na 051 280 659!)

Željena obravnava:

- Posvet prek telefona med zdravstvenim osebjem
- Podpora in spremljanje bolnika v ambulanti
- Pomoč pri intervencijah (punkcija ascitesa, ...)
- Obisk bolnika na domu zaradi _____



Priprava dokumentacije

- Napotitveni obrazec
- Zloženke z informacijami za bolnike
- Obrazec za zapis izvida MPT na terenu

Oprema

- AVTO – električni (projekt Ministrstva za zdravje)
- OPREMA ZA MPT – v nabavi:
 - Prenosni laboratorij
 - Prenosni UZ
 - Prenosni monitor (RR, 12-kanalni EKG, SaO₂) – povezan direktno z računalnikom
 - Aspirator, koncentrator kisika
 - Torbe za zdravila
 - Laringoskop, stetoskop

us



Informacijska podpora

- Paliativni načrt v BIRPIS-u
- Elektronski naslov za PO: paliativna.oskrba@sb-izola.si
- Prenosni računalnik z mobilnim internetom

- Diktafoni, telefoni
- Seznam bolnikov, dostopen za urejanje vsem članom tima

Naš (začetni) specializirani paliativni tim

- dve diplomirani medicinski sestri
- Dve zdravnici anesteziologinji z diplomo dodatnih znanj iz PO
- ZZZS: 0,5 tima

ŽELJE:

- Vključevanje zdravnikov različnih specialnosti
- Vključevanje drugih zdravstvenih delavcev in sodelavcev – socialni delavec, psiholog, fizioterapevt,...
- Sodelovanje z društvi prostovoljcev: Hospic, Karitas, ...



Indikacije za vključitev bolnika v PO

Vprašanje presenečenja: Lečeči zdravnik ne bi bil presenečen, če bolnik umre v šestih mesecih ali 12 mesecih.

Nato ustreznost vključitve v PO oceni še z orodjem SPICT. Bolnik je primeren za vključitev v PO, če se pri njem prepozna vsaj en kazalnik orodja SPICT.

Indikacije za vključitev bolnika v PO

Splošni SPICT kazalniki:

- Nenačrtovan sprejem v bolnišnico.
- Stanje zmogljivosti bolnika je slabo ali se slabša, z omejeno reverzibilnostjo (npr. ostaja v postelji ali sedi več kot polovico dneva).
- Bolnik je odvisen od bližnjih zaradi vse več telesnih ali duševnih težav; bolnikov skrbnik potrebuje več pomoči in podpore.
- Bolnik postopno izgublja težo; telesna teža ostaja nizka, nizka mišična masa.
- Trajno prisotni simptomi kljub ustreznemu zdravljenju osnovne(ih) bolezni.
- Bolnik (ali bližnji) si želijo paliativne oskrbe; odločijo za omejitev ali ukinitvev zdravljenja bolezni ali za nezdravljenje; osredotočiti se želijo na kakovostno življenje.

Indikacije za vključitev bolnika v PO

Bolezensko specifični SPICT kazalniki 1/2	
Rak	Zmanjšana funkcionalna zmogljivost kot posledica napredovanja raka. Bolnik je prešibek za zdravljenje raka ali je zdravljenje namenjeno le nadzorovanju simptomov.
Nevrološke bol.	Postopno poslabšanje telesnih in kognitivnih funkcij navkljub terapiji. Težave z govorom s postopno oteženim komuniciranjem in/ali s postopno oteženim požiranjem. Ponavljajoča se aspiracijska pljučnica; oteženo dihanje ali dihalna odpoved. Trajna paraliza po možganski kapi z znatno izgubo funkcij in trajno onesposobljenostjo.
Srčno-žilni zapleti	Srčno popuščanje ali obsežna, neozdravljiva koronarna bolezen; z oteženim dihanjem ali bolečinami v prsih v mirovanju ali ob minimalnem naporu. Obsežna, neoperabilna periferna vaskularna bolezen.
Bolezni dihal	Napredovala kronična pljučna bolezen, z oteženim dihanjem v mirovanju ali ob minimalnem naporu med poslabšanji. Trajna hipoksija, ki jo je potrebno dolgotrajno zdraviti s kisikom. Bolnik je potreboval mehansko ventilacijo ob dihalni odpovedi ali je bila ventilacija kontraindicirana.

Indikacije za vključitev bolnika v PO

Bolezensko specifični SPICT kazalniki 2/2	
Bolezni ledvic	Kronična bolezen ledvic 4. ali 5. stopnje (eGFR <30 ml / min) s poslabšanjem zdravstvenega stanja. Okvara ledvic, ki vpliva na zaplete povezane z drugimi življenjsko ogrožujočimi stanji in obravnavami. Ukinitiv ali nevedba dialize.
Bolezni jeter	Ciroza z enim ali več zapleti v preteklem letu: diuretično odporni ascites; jetrna encefalopatija; hepatorenalni sindrom; bakterijski peritonitis; ponavljajoče se krvavitve iz varic. Presaditev jeter ni mogoča.
Demenca / oslabeledost	Nezmožnost oblačenja, hoje ali prehranjevanje brez pomoči. Zmanjšan tek in žeja, težave pri požiranju. Urinska in fekalna inkontinenca. Nezmožnost govora, zmanjšanje socialnih interakcij. Pogosti padci, zlomljena stegnenica. Ponavljajoče se vročinske epizode ali okužbe, aspiracijska pljučnica.
Drugo	Poslabšanje in tveganje smrti povzročeno zaradi drugih stanj ali zapletov, ki niso reverzibilni; vsa razpoložljiva zdravljenja imajo slabo prognozo.

S

Indikacije za napotitev v specializirano PO

- Kadar ima bolnik ali svojci specifične in kompleksne telesne, psihosocialne in duhovne potrebe, ki jih ni mogoče urediti s strani tima, ki izvaja osnovno paliativno oskrbo (lečeči specialist in DMS, družinski zdravnik in DMS)
- Kadar gre za bolnike (svojce) s kompleksnimi življenjskimi situacijami (mlade družine z otroki, samomorilnost, več smrti v družini v krajšem obdobju, gluhi in/ali slepi bolniki, družine s člani s posebnimi potrebami itd).
- Opredelitev kompleksnosti in napotitev naj izvaja tisti zdravnik, ki bolnika in njegovo družino dobro pozna.

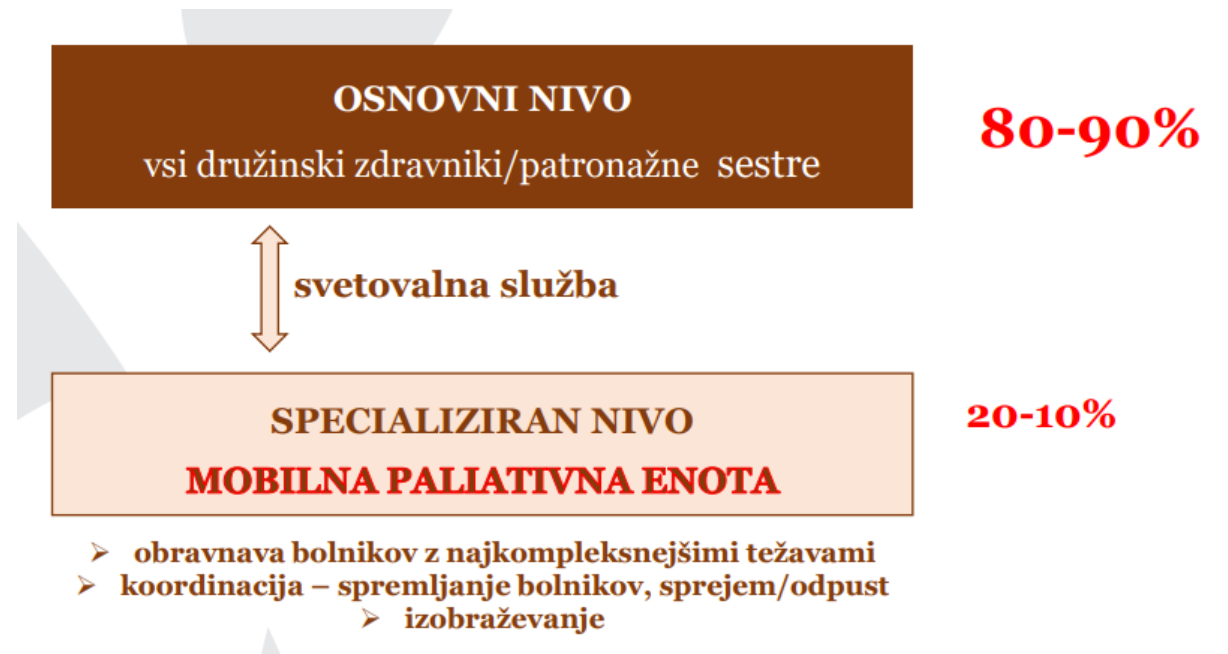


Ambulanta za zgodnjo paliativno oskrbo

- SB Izola, A hodnik ambulanta 19
- Namenjena bolnikom, ki potrebujejo specializirano PO in so pokretni / pridejo brez večjih težav do bolnišnice

Mobilni paliativni tim

- Eden od elementov mreže paliativne oskrbe pri oskrbi bolnika na domu
- Obiski na domu
- Namenjen bolnikom, ki potrebujejo specializirano PO in so nepokretni oz. ne morejo obiskati ambulante.



Izobraževanje

Širjenje znanja iz paliativne oskrbe v regiji:

- 60 urna dodatna znanja iz paliativne oskrbe: januar-marec 2024, Izola
- 20 urno izobraževanje iz PO za zdravnike: konec leta 2024 ali začetek 2025 v sodelovanju SZPHO in SB Izola
- CILJ: 50-60% zdravstvenega osebja v regiji seznanjenih s paliativnimi pristopi pri obravnavi bolnikov s paliativno boleznijo

SR

Akcija!