

PROPUŠTĚNÍ NEMOCNÉHO (NEJEN) S PORUCHAMI PŘÍJMU POTRAVY DO DOMÁCÍ PÉČE

Mgr. Jan Kadlec
Zdravotně-sociální pracovník
Fakultní nemocnice Ostrava

ZDRAVOTNĚ-SOCIÁLNÍ PRÁCE V NEMOCNICI

- **Úsek zdravotně sociálních pracovníků, člen Paliativního týmu FNO pro dospělé pacienty**
 - Primárním pracovištěm je Interní a kardiologická klinika
 - Převážně senioři ve věku 70-90 let, časté komorbidity
- **Poskytování obsáhlého poradenství pacientům i rodinným příslušníkům**
- **Zajišťování následné péče u pacientů po hospitalizaci na akutních lůžkách**
 1. **DOMÁCÍ PROSTŘEDÍ** – sítování služeb, zajištění KP, navedení agentury domácí péče
 2. **INSTITUCE** – instituce následné péče, lůžkové hospice, sociální pobytové služby

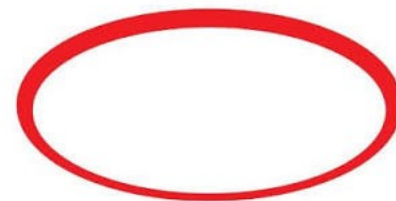
SPOLUPRÁCE S AGENTURAMI DOMÁCÍ PÉČE

- Domácí zdravotní péče jako **všestranné řešení** pro pacienta, jeho blízké osoby i zdravotní zařízení
- Zajištění a navedení péče je jednoduché, rychlé a schopné reagovat na aktuální potřeby pacienta
 - *Oproti tomu zajištění instituce následné péče bývá zdlouhavé a administrativně náročné*
- **Morální i odborná podpora** pro pacienta i rodinné příslušníky
- **Návrat pacientů do přirozeného sociálního prostředí**, podpora soběstačnosti a sebepéče či vazeb
- Kombinování domácí zdravotní péče s terénní sociální službou – *pečovatelské služby, osobní asistence*



ADOPE

DOMÁCÍ PÉČE



PROMEDICUS
DOMÁCÍ PÉČE

Sestřička
.**CZ**



VČELKA
domácí péče



MEDICA
Domácí zdravotní péče



Charita
Ostrava

ZAJIŠTĚNÍ VÝŽIVY V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ

- **Různé formy zajištění umělé výživy** jsou u pacientů na akutních lůžkách stále častější
 - PEG, NGS, parenterální výživa cestou PICC
 - Pacienti s malnutricí, zhoršeným nebo nemožným p.o. příjmem, pacienti s kognitivním deficitem
- **Díky domácí zdravotní péči** mohou být i tito pacienti běžně propouštěni **do domácího prostředí**
 - Zajištění péče o invazivní vstupy, převazy, proplachy, podávání výživy, edukace rodiny i pacienta
 - Pacient není nucen využívat institucionální péči
- Ze strany nemocnice dochází k vybavení pacienta minimálně na 3 dny materiálem, poukaz na 14 dní
 - **Nutná spolupráce s praktickým lékařem a nutričním specialistou**

REHABILITAČNÍ PÉČE A DALŠÍ ČASTÉ ÚKONY

- **Rehabilitační ošetrovatelská péče** v domácím prostředí jako vítaná alternativa pro pacienty
 - Pozitivní zpětná vazba, Dostupnost, Vyšší četnost než v institucích
 - Jeden z nejvyužívanějších typů úkonů při navádění domácí zdravotní péče
- **Příprava a podávání léků, Aplikaci inzulínu** a dalších injekcí v přirozeném prostředí pacienta
 - Využíváno také v některých typech sociálních služeb a mnohdy u pacientů s kognitivním deficitem
- **Kontrola somatických funkcí**, kontrola a hodnocení stavu u pacienta
 - Často používané u paliativních pacientů nebo u seniorů, kteří žijí sami
- **Lokální převazy, péče o dekubity a jiné chronické či pooperační rány**

VÝHODY PRO ZDRAVOTNÍ ZAŘÍZENÍ

1. Rychlost a dostupnost péče = **časná dimise**
2. Dlouhodobý **dohled nad zdravotním stavem**
3. **Komplexní řešení** zdravotního stavu pacienta
4. **Nezatěžování institucí** následné lůžkové péče
5. **Prevence časných rehospitalizací** z domácího prostředí pacientů s těžkým zdravotním stavem

VÝHODY PRO PACIENTA A JEHO BLÍZKÉ

1. Návrat do **přirozeného prostředí pacienta**
2. **Podpora profesionálů** v domácím prostředí
3. Služba je **plně hrazena zdravotní pojišťovnou**
4. **Edukace pacienta i rodiny** stran péče
5. Pacient není nucen navštěvovat odborné ambulance
– **mnoho úkonů se provede přímo doma**

DĚKUJI ZA POZORNOST

Mgr. Jan Kadlec

jan.kadlec@fno.cz