

Číslo výkonu:

80088

Autorská odbornost:

(926) domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)

Výkon je určený pro první vyšetření a zavedení domácí paliativní péče lékařem a sestrou u pacienta v terminálním stavu. Výkon nelze vykazovat s výkony odbornosti 720 a výkony dopravy.

Poznámka:

Čím výkon začíná:

Výkon začíná prvním kontaktem lékaře s rodinou či odesílajícím lékařem, cestou lékaře a sestry za pacientem, prostudováním dostupné dokumentace, vyhodnocením údajů o zdravotním stavu pacienta, sběrem a posouzením relevantních dat.

Obsah a rozsah výkonu:

Součástí zavedení paliativní péče o terminálního pacienta ve vlastním sociálním prostředí je odebrání podrobné anamnézy osobní, nynějšího onemocnění a sociální. Fyzikální vyšetření lékařem je provedeno v rozsahu obvyklém v interních oborech, doplněno hodnocením paliativních škál, orientačním vyšetřením neurologickým a algeziologickým vyšetřením. Součástí hodnocení zdravotního stavu je zhodnocení intenzity bolesti a ostatních tělesných symptomů a syndromů (únava, dušnost, gastrointestinální symptomy, deprese, nespavost dle paliativních škál, geriatrických syndromů), psychosociální screening (úzkosti, strachu, agrese) včetně posouzení interpersonálních vztahů a identifikace tělesných, psychických a sociálních potřeb nemocného. Na základě zjištění a rozhovoru s pacientem či osobou blízkou je rozhodnuto lékařem o indikaci péče odb. 926 a vytvořen plán péče. Probíhá edukace pacienta i pečujících lékařem a sestrou v rozsahu potřebném pro zajištění péče v domácím prostředí s důrazem na kvalitu života pacienta. Sestra stanoví plán ošetrovatelské péče a edukuje rodinu o činnostech, které budou součástí péče, režimových opatřeních a o organizaci péče.

Čím výkon končí:

Výkon končí terapeutickou rozvahou a záznamem plánu péče lékařem do dokumentace pacienta, stanovením ošetrovatelských postupů všeobecnou sestrou a jejich zápisem do dokumentace a poučením pacienta i pečující osoby. Doručením indikovaných léků a potřebného zdravotnického materiálu a pomůcek a přístrojů do rodiny. Uzavřením smlouvy s pacientem či pečujícími o péči. V případě, že pacient není přijat do péče odb. 926, je nutné v dokumentaci uvést písemné odůvodnění a doporučení jiné formy či odbornosti péče.

Kategorie: P - hrazen plně;

Omezení místem: A - pouze ambulantně

Omezení frekvencí: 1/život

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 90

Podmínky:

(Pokud je omezení místem "S", popište, čím je pracoviště specializované.)

Důvod změnového řízení:

(V případě, že výkon nahrazuje staré metody, doplňte čísla původních výkonů.)

Praxe ukazuje, že první tři dny domácí paliativní péče jsou nejnáročnější z celého procesu péče, zároveň jsou nejdůležitější pro nastavení celého procesu, nastavení léčby symptomů, získání důvěry nemocného i jeho rodiny. To vše přispívá k celkové pohodě pacienta v terminálním stavu a k předcházení terminálním

hospitalizacím. V tomto období čas nositelů výkonů skutečně strávený péčí o jednoho pacienta výsoce převyšuje obvyklou dobu, která je pak průměrována ve výkonech 80090 a 80091. Při krátkých hospitalizacích (5 a méně dnů) přispěje k spravedlivější úhradě skutečně odvedené práce.

Posouzení medicínské efektivity: Kvalitní vstupní vyšetření pacienta, komunikace cílů péče s následným nastavením plánu péče ve spolupráci s pacientem a jeho blízkými, spolu s adekvátním vysvětlením potřebných postupů a ověřením pochopení přispívá k vyšší kvalitě života pacienta a je účinnou prevencí medicínsky neindikovaných hospitalizací.

Ekonomický dopad:

(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)

Pokud by se mobilní hospice postaraly o 5 -7 % všech zemřelých pacientů v ČR (což jsou odhady potřeby specializované PP v závěru života) pohybovaly by se náklady v systému do 5 milionů Kč.

Porovnání s prokázaným léčebným přínosem: Zavedení péče využívají i jiné odbornosti např. odbornost 925, či Centra duševního zdraví.

Způsob úhrady v dalších zemích: Paliativní péče je v ostatních evropských zemích hrazena nesrovnatelně vyšším způsobem.

Další odbornosti:

Kód	Název	Režie

Nositelé:

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	L3	lékař paliatr		10		107,16
10	L2	lékař		50		275,55
10	S2	Zdravotní sestra		30		98,48
Celkem:						481,18

Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
Celkem:					0,00	0,00

Přímo spotřebované léčivé přípravky - PLP:

Kód	Název	Doplňek ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body

Přístroje:

Kód	Název	D.Ž.	N.Ú.	D.P.	Procento z výkonu	Cena	Body
Celkem:						0,00	0,00

ZUM:

Kód	Název
-----	-------

Položky mimo číselník

Název	Popis
-------	-------

ZULP:

Kód	Název
-----	-------

Položky mimo číselník

Název	Popis
-------	-------

Bodová	Přímé	Osobní	Režijní	Celkem
hodnota	0,00	481,18	315,90	797