



PALIJATIVNA SKRB

PALIJATIVNA SKRB BOLESNIKA



**DOM ZDRAVLJA VIROVITIČKO-
PODRAVSKE ŽUPANIJE**

Sukladno Odluci o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja s danom 01.07.2018. godine započela je s radom Palijativna zdravstvena zaštita na dvije razine:

- koordinator palijativne skrbi
- mobilni palijativni tim

Na osnovi navedenog, obavještavamo Vas, te Vas pozivamo na suradnju u smislu poboljšanja zdravstvene zaštite prema palijativnim bolesnicima.

Da bi pacijent bio uključen u palijativnu skrb potrebna je preporuka liječnika obiteljske medicine (prijava za palijativnu skrb- u prilogu) ili liječnika specijaliste (otpusno pismo) u kojoj treba uz osnovnu dijagnozu navesti i šifru **Z 51.5 Palijativna skrb**.

Radno vrijeme

07:00 do 15:00 - svaki radni dan od ponedjeljka do petka

OBRATITI SE

Adresa koordinatora: Ljudevita Gaja 21, Virovitica (prostor opće medicine Doma zdravlja Virovitičko-podravske županije)

Kontakt: Maja Antoljak, bacc. med. tech

Mobitel : 099 609 8006

Za mobilni palijativni tim: Bana Jelačića 33, Slatina (prostor Doma zdravlja Ispostava Slatina)

Kontakt: Mihaela Jaković, bacc. med. tech

Mobitel: 099 497 7071

E-mail: palijativnaskrb@dom-zdravlja-vpz.hr

PALIJATIVNA SKRB



- je cjelovita i aktivna skrb za osobe čija bolest više ne reagira na postupke liječenja, kao i za bolesnikovu obitelj
- poboljšava kvalitetu života bolesnika liječenjem fizičke boli te umanjnjem psihičke, socijalne i duhovne patnje
- nastoji ublažiti bol i patnju bolesnika i članova obitelji (njegovatelja) za vrijeme bolesti i i tijekom žalovanja
- poštuje život, ne ubrzava niti odgađa umiranje i smrt, prihvaća ih kao sastavni dio života

VRIJEDNOSTI KOJE PALIJATIVNA SKRB NAGLAŠAVA

- bolesnikovo dostojanstvo
- samostalnost
- odlučivanje o vlastitom životu i liječenju
- cjelovit pristup svakom bolesniku



RAZLIKE IZMEĐU KURATIVNE I PALIJATIVNE MEDICINE

„kurativna medicina“

1. primarni cilj je liječenje
2. objekt analize je bolesni proces
3. simptomima se pristupa, u prvom redu, kao ključu dijagnoze
4. osnovna su vrijednost pridaje mjerljivim podacima tj. laboratorijskim testovima
5. sklona je umanjiti vrijednost podataka koji je subjektivan, nemjerljiv i koji se ne može provjeriti
6. liječenje je medicinski indicirano ako iskorjenjuje ili usporava napredovanje bolesti
7. tijelo se bolesnika razlikuje od duše
8. bolesnika se gleda kao zbir dijelova tako da ima malo potrebe za upoznavanjem cijele osobe
9. smrt je zadnji neuspjeh

„palijativna medicina“

1. primarni je cilj olakšavanje patnje
2. objekt analize je bolesnik i njegova obitelj
3. neugodni simptomi se liječe kao zasebne cjeline
4. ocjenjuju se i mjerljivi i subjektivni podaci
5. cijeni se bolesnikovo iskustvo u bolesti
6. liječenje je medicinski indicirano, ako kontrolira simptome ili olakšava patnju
7. bolesnik je osoba koju čine fizičke, emocionalne, društvene i duhovne sastavnice
8. liječenje je u skladu s vrijednostima, vjеровanjima i interesima bolesnika i obitelji.
9. smrt koja se dogodi nakon što je bolesniku olakšana



TKO MOŽE POTRAŽITI PALIJATIVNU SKRB?

- malignih bolesti
- teških bolesti bubrega ,pluća i srca
- neuroloških bolesti(ALS, Parkinsonove bolesti, demencija, posljedica moždanog udara, multiple skleroze....)
- drugih bolesti koje ne reagiraju na liječenje

= Članovi obitelji koji imaju poteškoće u brizi za oboljelog člana ili se teško nose sa gubitkom voljene osobe.

= Svi koji na bilo koji način imaju dodir sa palijativnim bolesnikom.

Obratite nam se kako bismo vama ili
vama bliskoj osobi pomogli
ostvariti zdravstvenu, psihosocijalnu ili duhovnu potporu u teškoj ili
neizlječivoj bolesti

O PALIJATIVNOJ SKRBI

Palijativna skrb predstavlja pristup koji je usmjeren na poboljšanje kvalitete života bolesnika i njegove obitelji, kada su suočeni s problemima povezanim uz bolest koja ugrožava život. Program palijativne medicine se provodi u oko 120 zemalja svijeta, a pokrenula ga je u Velikoj Britaniji, 1976. Cicely Saunders po zanimanju medicinska sestra, doktorica medicine i socijalna radnica. Palijativna skrb u svijetu se provodi u bolnicama na specijaliziranim odjelima palijativne skrbi, u hospicijima, u palijativnim ambulancama i u kućama pacijenata koje posjećuje palijativni mobilni tim.

Palijativni bolesnici nisu samo ljudi koji boluju od karcinoma, već i oni koji imaju kronične neurološke i kardiovaskularne bolesti. Obuhvaća razdoblje od postavljanja dijagnoze životno ugrožavajuće bolesti sve do razdoblja žalovanja nakon smrti bolesnika. Palijativna medicina ne odnosi se samo na starije bolesnike, već na oboljele od neizlječivih bolesti svih životnih dobi, od najmanje djece do najstarijih.

Palijativna skrb nastoji poboljšati kvalitetu života bolesnika i njegove obitelji.

Nastoji ponuditi sustav podrške, kako bi se bolesnicima pomoglo živjeti aktivno u skladu s njihovim mogućnostima.

Palijativna skrb niti skraćuje niti produžuje život, ali poboljšanjem bolesnikove kvalitete života može utjecati i na sam tok bolesti.

Ona u prvi plan stavlja bolesnika i obitelj, pružajući im sustav potpore koji nastoji bolesniku osigurati dostojanstven život do kraja.

MOBILNI PALIJATIVNI TIM

Mobilni palijativni tim osnovan je s ciljem da se neizlječivo bolesnim pacijentima osigura što bolja kvaliteta života do samog kraja, a njihovim obiteljima olakša skrb za takvog bolesnika. Upoznavanjem pacijenta i obitelji u njihovom domu utvrđuju se problemi koji postoje, ali i do kojih bi moglo doći, bili oni medicinske, psihosocijalne ili druge naravi te se pristupa njihovom rješavanju tako da se što manje opterećuju bolesnik i njegova obitelj. Rad tima uključuje suradnju s liječnikom obiteljske medicine i bolničkim liječnicima, psiholozima, socijalnim radnicima te volonterima s posebnom edukacijom iz palijativne skrbi.

KAKO OSTVARITI PRAVA ?

Da bi pacijent bio uključen u palijativnu skrb potrebna je preporuka liječnika obiteljske medicine (prijava za palijativnu skrb- u prilogu) ili liječnika specijaliste (otpusno pismo) u kojoj treba uz osnovnu dijagnozu navesti i šifru **Z 51.5 Palijativna skrb**.