



# Otthoni hospice ellátás tapasztalatai

**Összeállította:**

Bodrogi Sándorné

Kenéz Józsefné

Dr. Csernai Katalin Kft.

# Bemutató

**DR. CSERNAI KATALIN**

**Háziorvosi, Otthonápolási és Szolgáltató Kft.**

- **Otthoni Szakápolási Szolgálat**

(1996. november 06.)

- **Komplex Otthoni Hospice Ellátás**

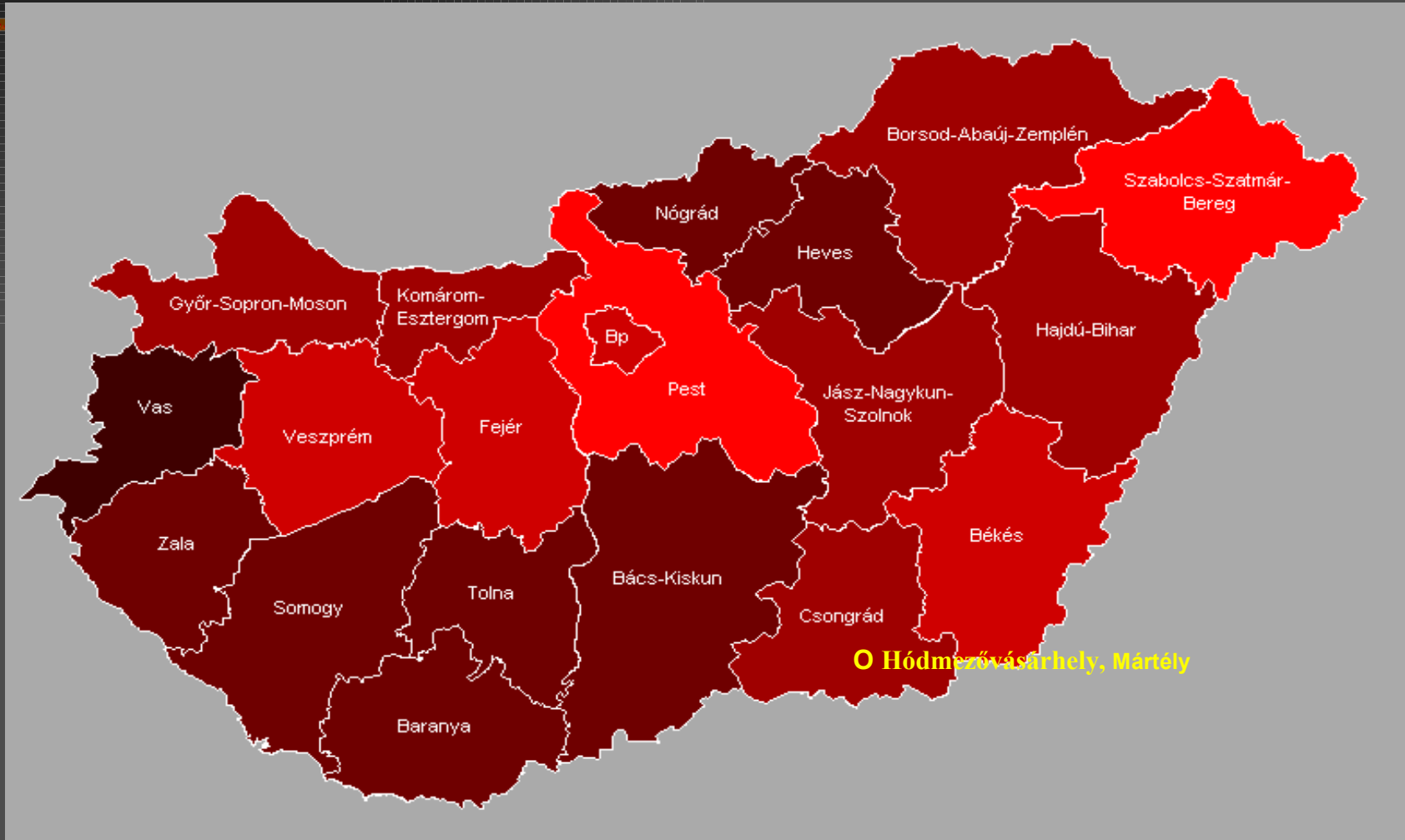
(2004. november 01.)

- **MSZ EN ISO 9001:2001**

Magyarországi Otthonápolási és Hospice Egyesület tagja

(2004. július 26.)

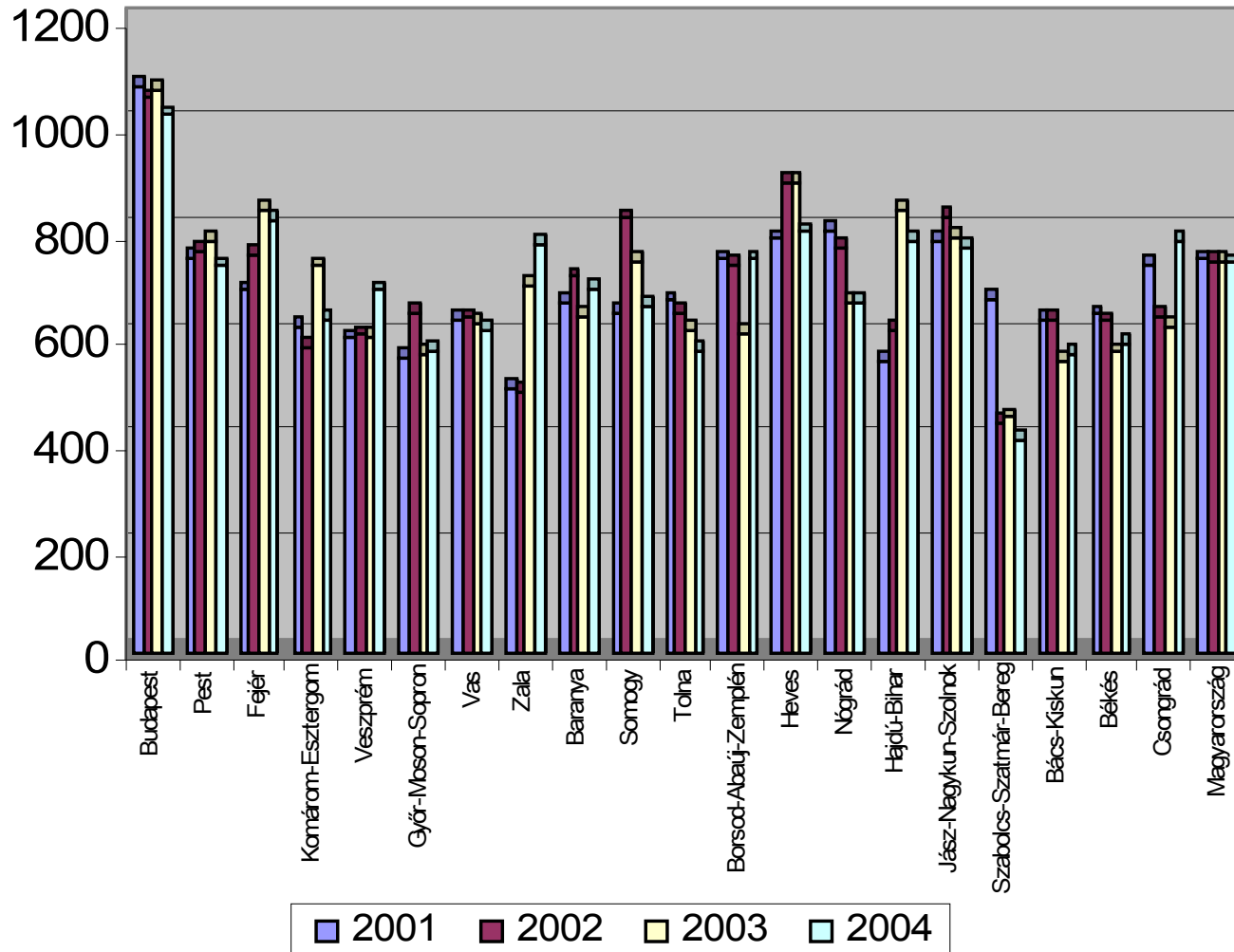
# Rossz indulatú daganatos megbetegedés aránya a felnőtt háziiorvosi praxisokban – 2003.



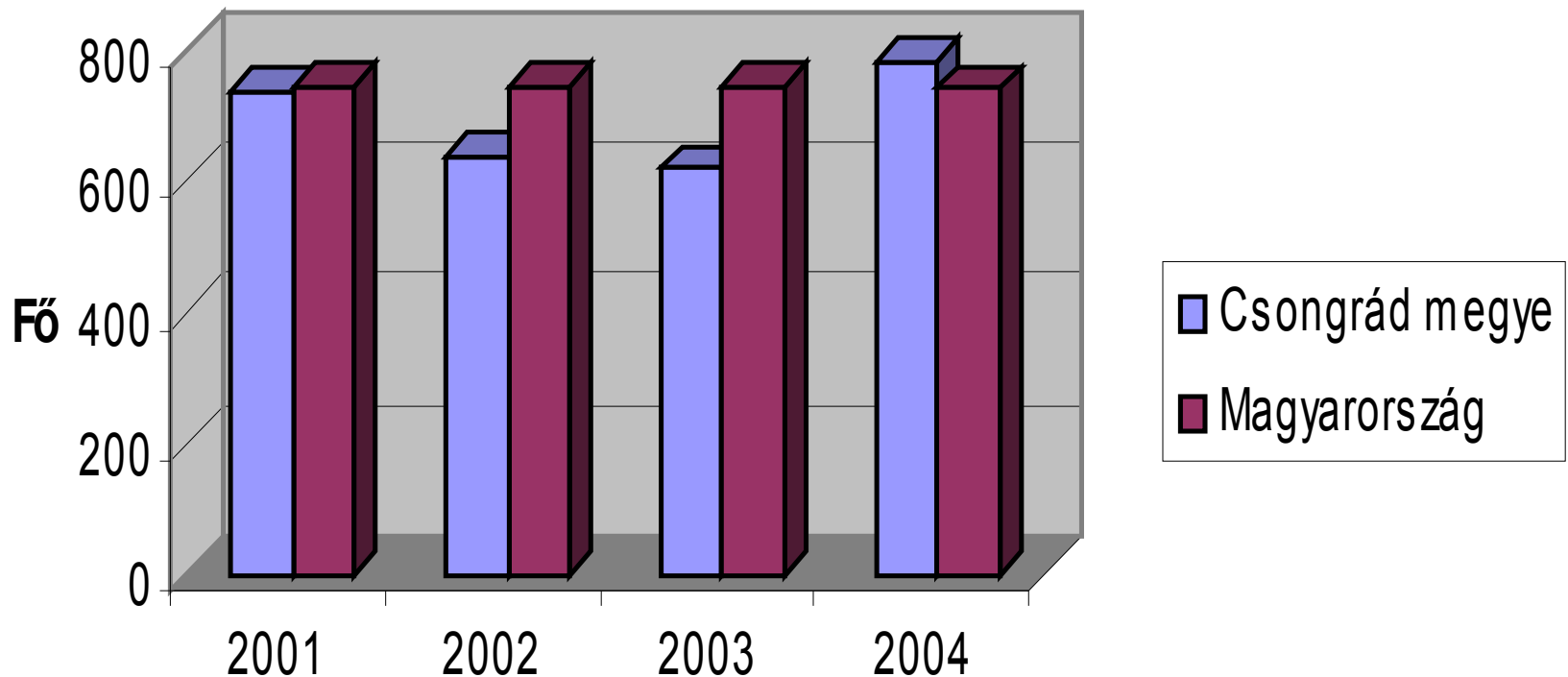
# Helyzetkép

- Terület:
  - Magyarország
  - Csongrád megye
  
- Bemutatós témája:
  - Rosszindulatú daganatos megbetegedések
    - morbiditás (megbetegedés)
    - mortalitás (halálozás)

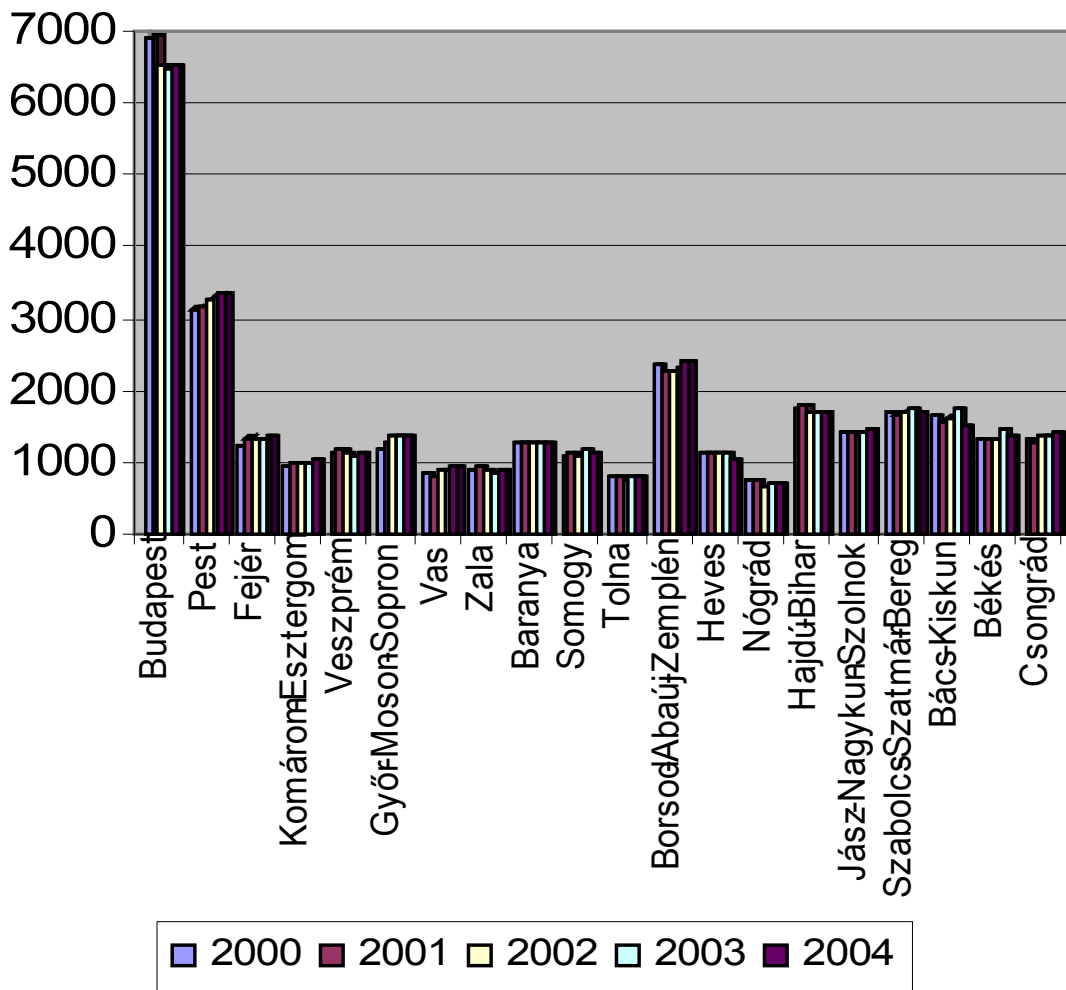
## Új rosszindulatú daganatos megbetegedések aránya (C00-C97) 100 ezer lakosra



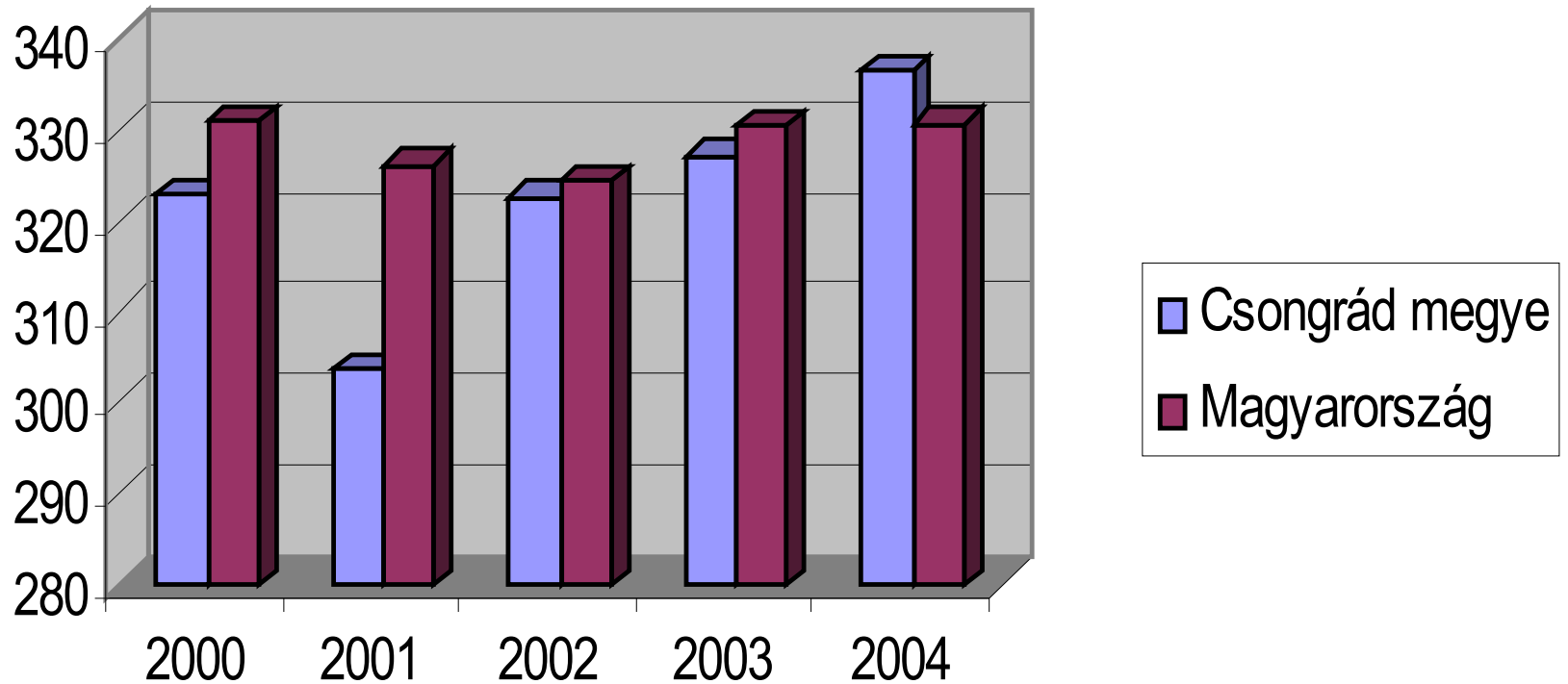
## Új rosszindulatú daganatos megbetegedések aránya (C00-C97) 100 ezer lakosra



## Rosszindulatú daganatok miatt meghaltak száma

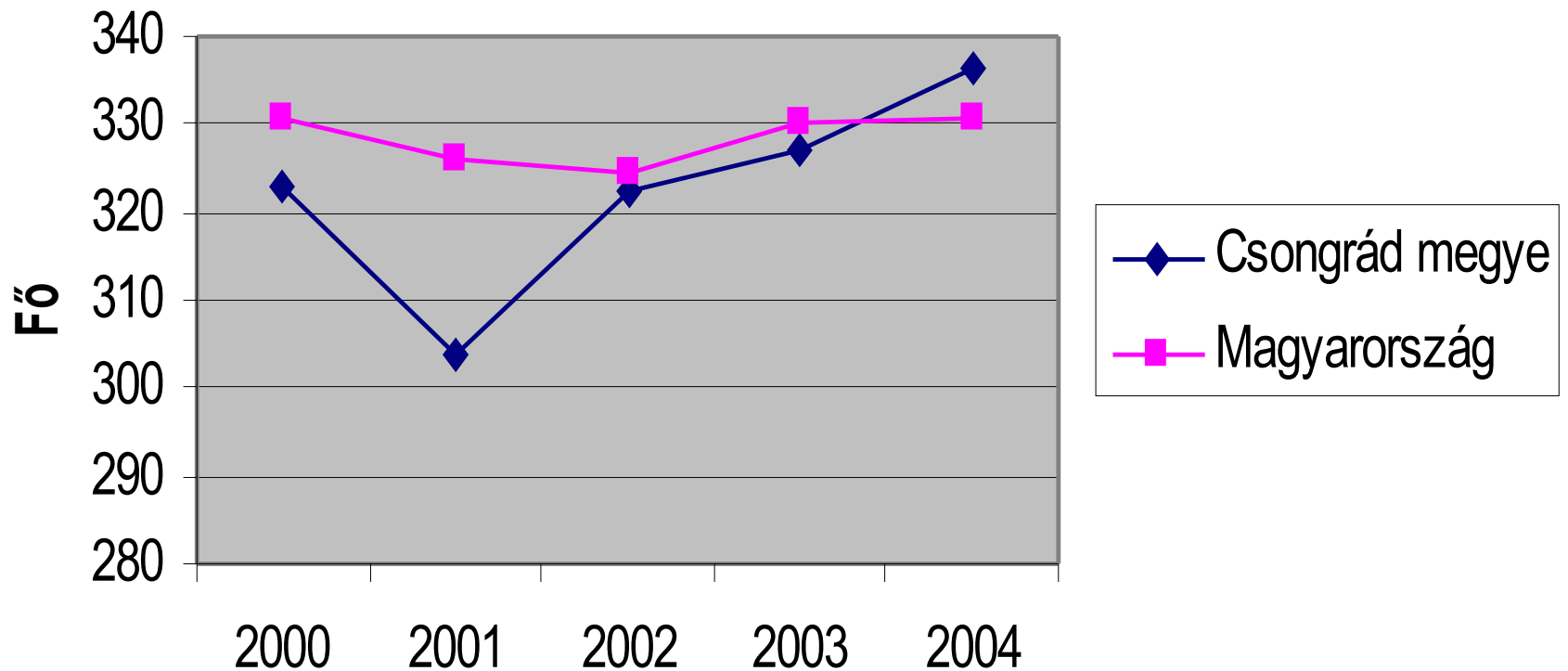


## Rosszindulatú daganatok miatt meghaltak aránya 100 ezer lakosra

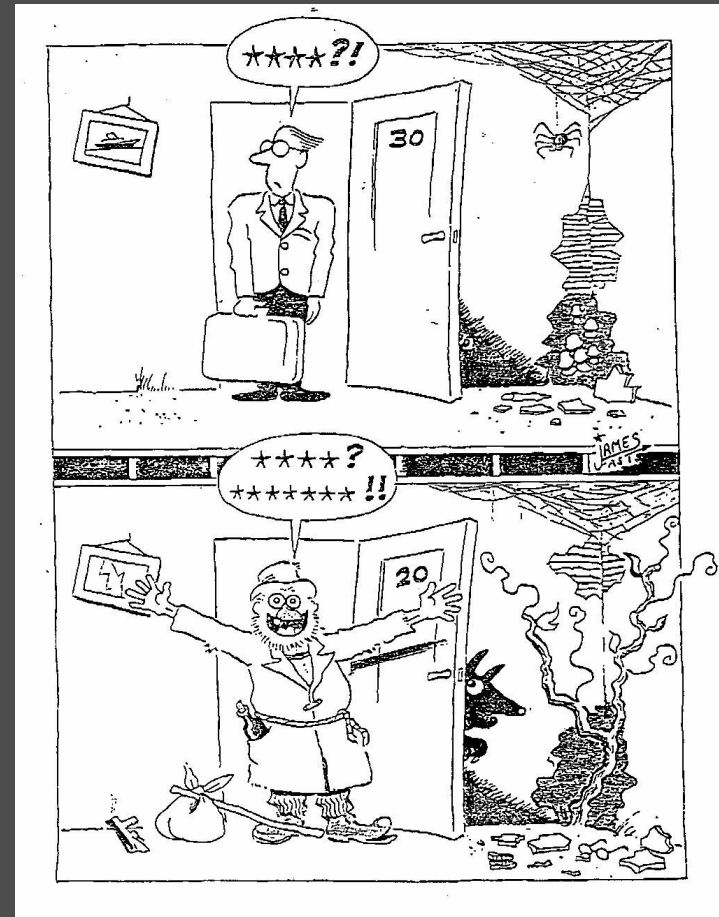




## Rosszindulatú daganatok miatt meghaltak aránya 100 ezer lakosra



# Indokolt-e Otthoni Hospice Ellátó Szolgálatot működtetni?



# „KOMPLEX OTTHONI HOSPICE ELLÁTÁS”

„Komplex Otthoni Hospice ellátás” fogalma:

- ❑ A „Komplex Otthoni Hospice Ellátás” a terminális (végső) állapotú betegek otthonában, vagy tartózkodási helyén történő hospice (haldokló beteg) ellátása.
- ❑ Igénybe vehető szolgáltatások:
  - ✓ Otthoni szakápolás
    - Szakápolás;
    - szakirányú terápiás szolgáltatás: gyógytorna, logopédia, fizioterápiás kezelések).

# A „KOMPLEX OTTHONI HOSPICE ELLÁTÁS” fogalma

## ✓ Kiegészítő szolgáltatások:

- Gyógyszerelés (fájdalomcsillapítás) tervezése, ellenőrzése;
- Szociális tevékenységek szervezése;
- Diétás gondozás, tanácsadás;
- Mentálhigiénés gondozás, tanácsadás.

# A Dr. Csernai Katalin Kft. Otthoni Hospice ellátó tevékenységének bemutatása

Szolgálatunk az Országos Egészségbiztosítási Pénztár komplex otthoni és intézeti hospice ellátás fejlesztésére 2004. májusában meghirdetett pályázatán 371 vizit napot nyert.

2004. november 01-től kötöttünk szerződést a területileg illetékes Megyei Egészségbiztosítási Pénztárral.

# A „KOMPLEX OTTHONI HOSPICE ELLÁTÁS” ellátási területe

---

Algyő

Hódmezővásárhely

Mindszent

Szeged

Szentes

Tiszasziget

Deszk

Mártély

Nagymágocs

Szegvár

Székkutas

Újszentiván

---

# Ápolási időszak

## I. félév

2004. november 01 - 2005. február 28.

## II. félév:

2005. március 01 – 2005. augusztus 31.

## III. félév:

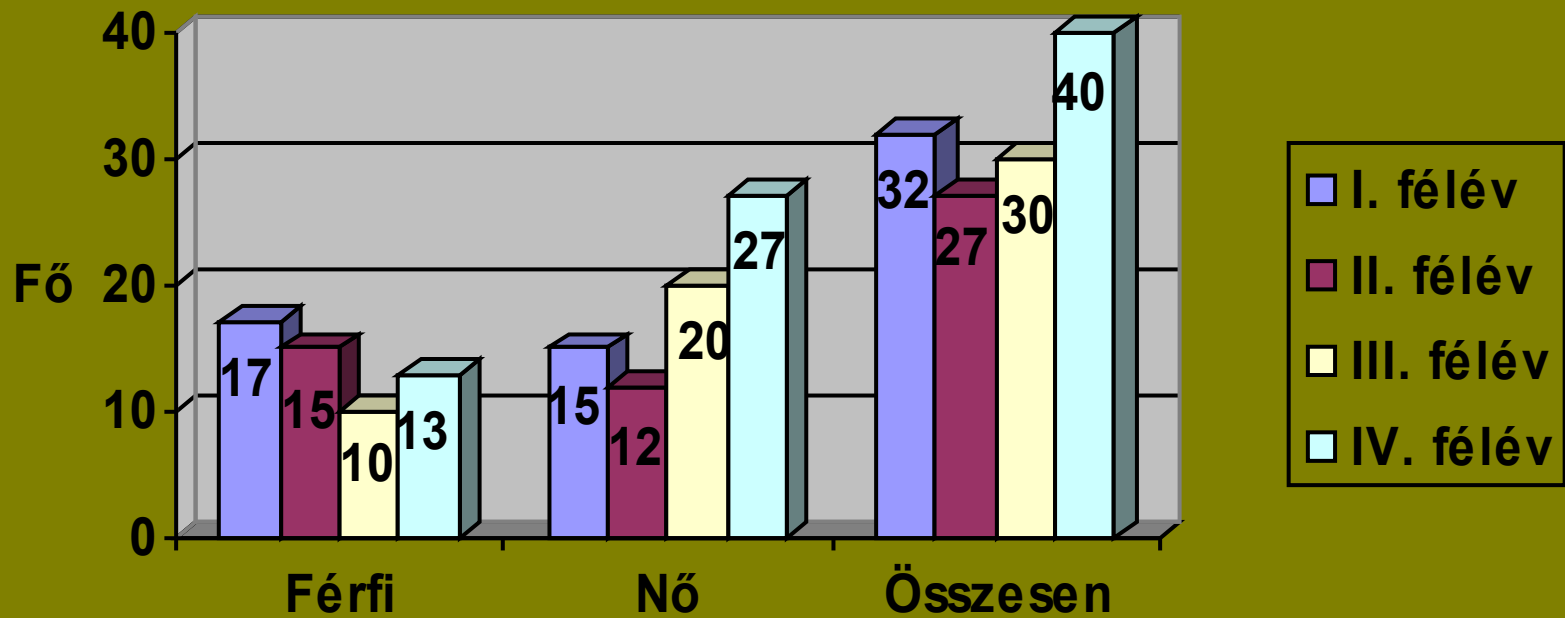
2005. szeptember 01 – 2006. február 28.

## IV. félév:

2006. március 01 – 2006. augusztus 31.

# Ápolt betegek „nem” szerinti megoszlása

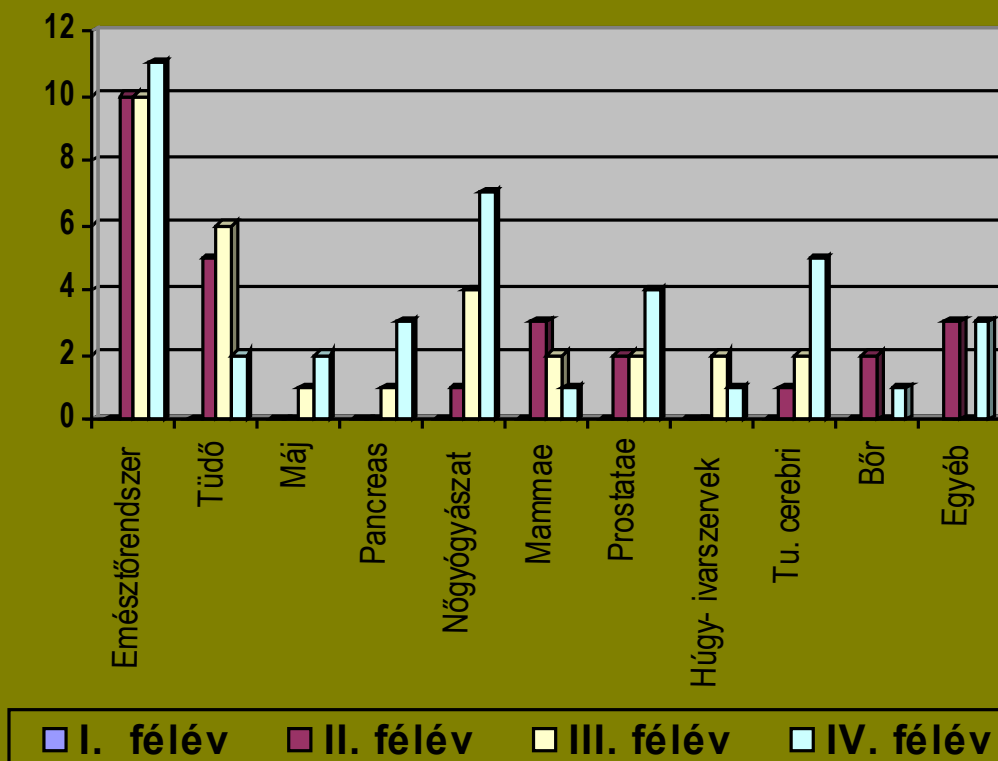
I - IV. félévben ápolt betegeink száma





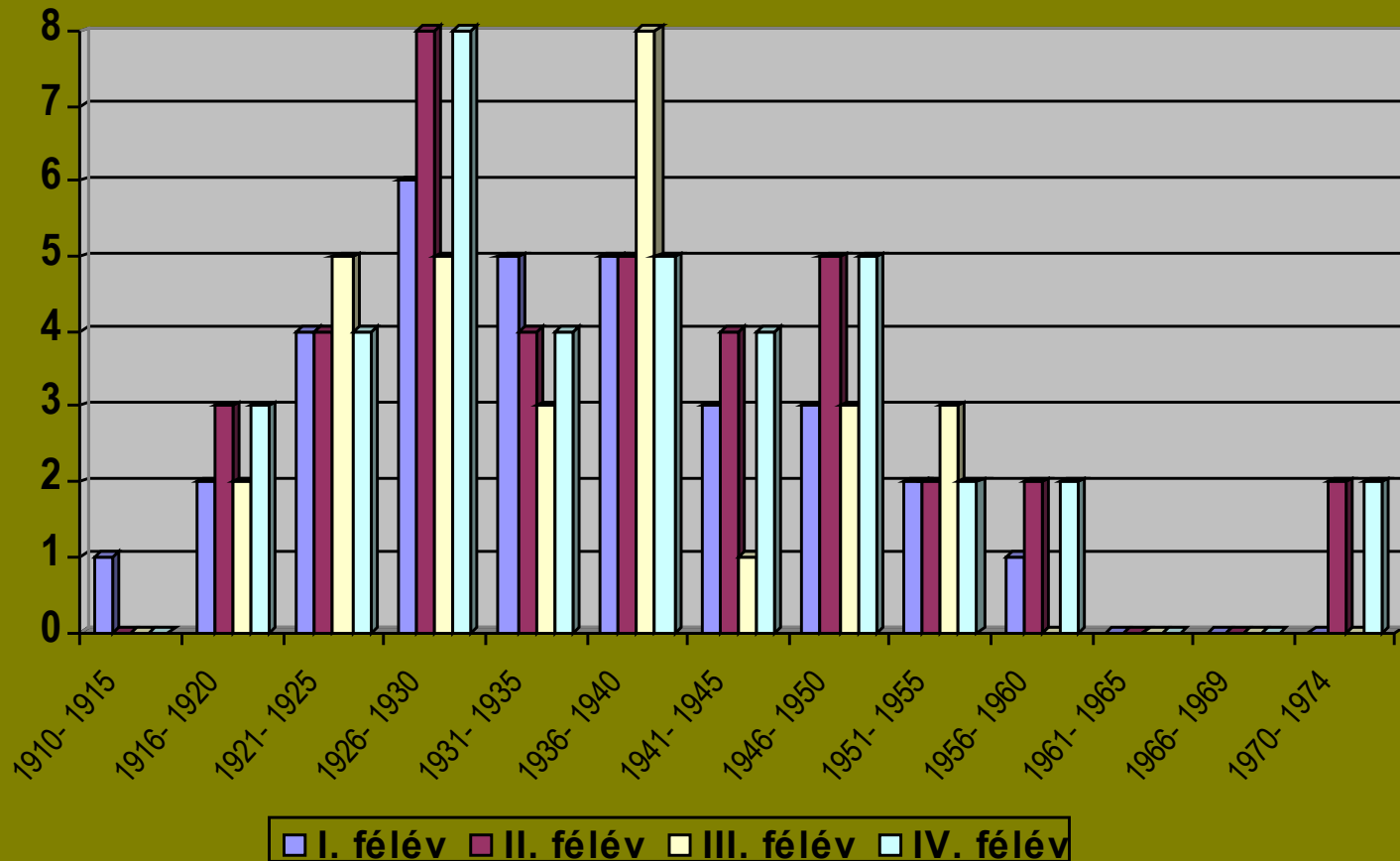
# Ellátott betegek diagnózis szerinti megoszlása

## Ápolt betegeink diagnózis szerinti aránya



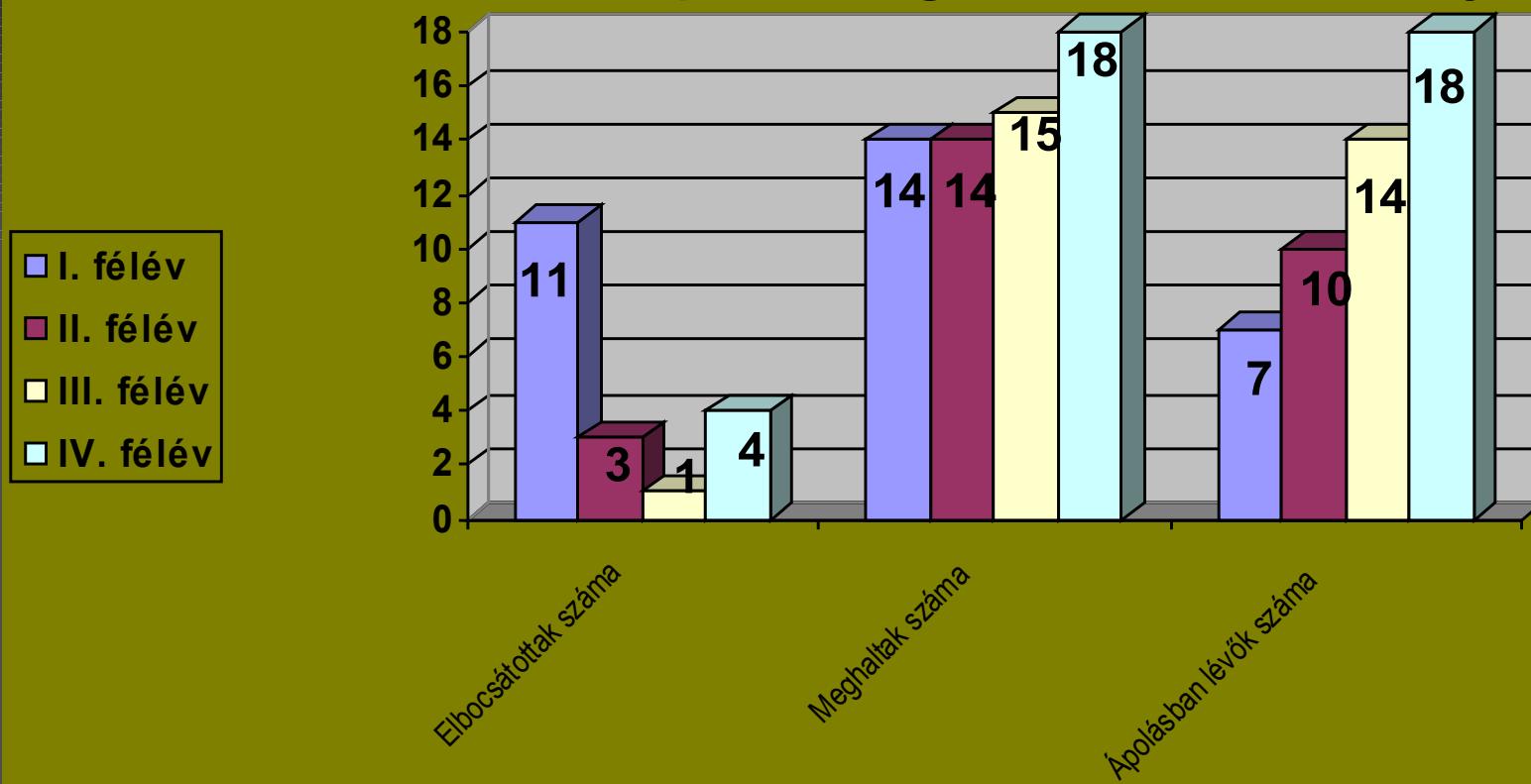
# Ápolt betegek életkor szerinti megoszlása

## I - IV. félévben ápolott betegeink korcsoportos megoszlása



# Történések aránya betegeink körében

## I - IV. félévben ápolott betegeink történelési aránya



# Ellátott tevékenység megoszlása betegeink körében

Időszak	Ellátott nap / fő	Látogatások száma	Ápolás	Fájdalom csillapítás	Gyógytorna	Fizioth.	Szociális munkás	Dietetikus	Mentál-higiéne	Orvos
I. félév	863 / 32	965	707	0	97	0	35	32	5	89
II. félév	1024 / 27	1315	810	149	162	0	28	44	17	105
III. félév	937 / 30	1146	724	148	125	0	19	32	3	95
IV. félév	1515 / 40	1852	1161	307	176	0	44	29	0	135
<b>Összesen</b>	<b>4339 / 129</b>	<b>5278</b>	<b>3402</b>	<b>604</b>	<b>560</b>	<b>0</b>	<b>126</b>	<b>137</b>	<b>25</b>	<b>424</b>

# Ellátott tevékenység megoszlása

- ❑ **Rendelkezésre álló vizitnap (371 nap x 22 hó) =  
8162 nap**
- ❑ **A teljesített vizitnap átlaga (4339 nap:22 hó) =  
197,23 nap/hó**
- ❑ **1 betegre jutó vizitnap átlaga (4339 nap:129 fő) =  
33,6 nap**
- ❑ **1 betegre jutó látogatás száma (5278 alkalom:129 fő) =  
40,9 nap**
- ❑ **Rendelkezésre álló vizitnapok kihasználtsága (4339 nap:8162 nap) =  
53,2 %**
- ❑ **Teljesített vizitnapra eső látogatások száma (5278 nap:4339 nap) =  
121,6 %**

# Marketing tevékenység

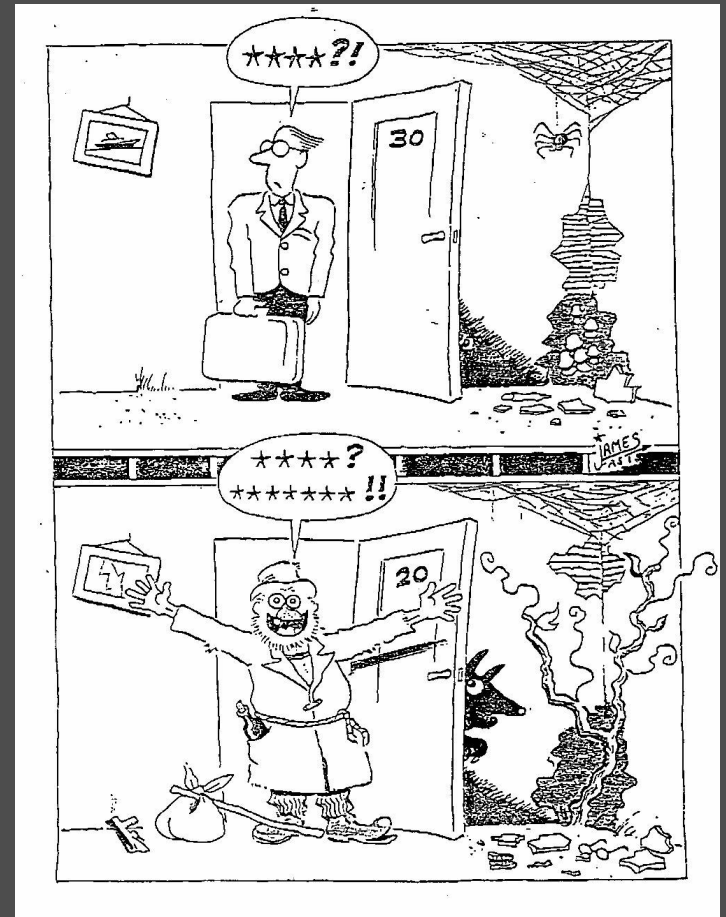
- ❑ A hódmezővásárhelyi rádió (Rádió 7) Közszolgálati Magazinjában műsor több alkalommal!
- ❑ Ellátási területünk háziorvosai teljes körű ismertető anyagot kaptak szóbeli tájékoztatással kiegészítve!
- ❑ A megyei lapban többször jelent meg cikk a Hospice szolgálatról, a segítség lehetőségeiről!
- ❑ Szórólap osztása orvosi rendelőkben, gyógyszertárakban stb.
- ❑ Szoros kapcsolattartás a Kórház Onkológiai osztályával!
- ❑ Kapcsolattartás a Kórház Igazgatóságával!

# Indokolt-e az Otthoni Hospice Ellátó Szolgálat működtetése?

Miért nem  
segíthetünk több  
embernek

?

(Terminális állapotban lévő  
betegnek és családjának?)



# Megállapítások, következtetések

1. Még ma is TABU téma a haldoklás, a haldokló ápolása, a halál ténye!
2. Az otthon lévő hozzátartozó nem biztos, hogy meri és tudja vállalni az ápolást!
3. A családtagok szerepvállalása nem elég elfogadott, illetve sokszor nem oldható meg!
4. A hospice ellátási forma még mindig nem elég ismert!
5. A betegek későn kerülnek a rendszerbe!
6. A háziorvosok kórházba küldik a daganatos betegeket, fel sem ajánlva a hospice ellátás lehetőségét!



# Megállapítások, következtetések

---

7. Többször csak kórházi ápolás keretében adható a szükséges gyógyszer!

8. Az ellátó team összetétele jó:

- Nem volt igény fizioterápiás tevékenységre;
  - Nagy segítséget nyújtanak a javaslattevő orvosok;
  - Legnagyobb igény a szakápolásra van, amit a gyógytorna követ;
  - A szociális tevékenység szervezésére és a diétás gondozás/tanácsadásra is nyitottak ugyanúgy a betegek mint a hozzátartozók.
-

# Megállapítások, következtetések

---

9. A beteg felügyeletéhez segítségre volna szüksége több családnak !
  10. Nehéz a beteg útjának követése, ha átmeneti időre kikerült a szolgálat ellátási rendszeréből!
  11. Nehéz, vagy alig oldható meg a család lelki utógondozása!
  12. Gyakran a „HOSPICE” szó jelentésétől ijed meg a beteg és a családja, a házi orvos, a haldokló beteg pedig a szabad vizitkeret ellenére ellátatlanul marad!
  13. Egy-két alkalommal volt csak kevés a 150 vizitnap!
-

# Hogyan tovább?

- ❑ Hivatkozva a 41/2007.(III.13.) Korm. rendeletre, az otthoni hospice ellátás szerződését 2008. december 31-ig kérjük meghosszabbítani!
- ❑ Hatékonyabbá tesszük marketing tevékenységünket!
- ❑ Továbbképzést szervezünk az elrendelő praxisok munkatársai és a laikus lakosság, valamint munkatársaink részére!
- ❑ Figyelemmel kísérjük a fekvőbeteg szakellátás struktúra váltásából adódó igényeket!
- ❑ Lehetőségünk szerint munkalehetőséget biztosítunk a megfelelő képzettségű és képességű szakemberek számára!

# Hogyan tovább?

- ❑ Célunk biztosítani az esélyegyenlőséget a kistelepülésen élők számára is a magas szintű komplex ellátásra.
- ❑ Célunk, hogy a betegeknek szakszerű ápolást, ellátást, lelki támogatást nyújtsunk jól képzett szakemberek segítségével!
- ❑ Célunk a család oktatása, segítése, lelki támogatása az együttlét, az elbúcsúzás, a megváltozott élethelyzet elfogadásához.
- ❑ Fájdalom nélküli tevékeny életet biztosítani, ha lehet az utolsó percig.
- ❑ Több haldokló embernek szeretnénk biztosítani az emberhez méltó életet az utolsó percig, és az emberhez méltó halált családjá, szerettei körében.
- ❑ Vállalt feladatunkat legnagyobb tudásunkkal és lelkiismeretességgel végezzük!



*„Két karodban nem ijeszt meg a halál nagy csöndje sem.  
Két karodban a halálon, mint egy álmon átesem.”  
(Radnóti Miklós)*



**Köszönöm megtisztelő  
figyelmüket!**