

V Brně 30.9.2019

## **Stanovisko České společnosti paliativní medicíny ČLS JEP k pravidlům a podmínkám dlouhodobého ošetrového**

Mnoho pacientů s pokročilým onemocněním si přeje dožít a zemřít v domácím prostředí a díky blízkým, jež o ně pečují, s pomocí týmů mobilních hospiců nebo v některých případech i bez ní, se jim může jejich přání splnit. Dočasné uvolnění ze zaměstnání a dávka dlouhodobého ošetrového pak může být pro zajištění péče blízkou osobou a pokrytí výpadku z běžného příjmu domácnosti zcela zásadní. Bohužel ale pro naprostou většinu pacientů v péči mobilních hospiců a jejich pečujících je zmíněná dávka, vzhledem k podmínkám nastaveným pro její získání, nedostupná.

Největší bariérou pro čerpání dávky dlouhodobého ošetrového o pacienty v pokročilé fázi nevyléčitelného onemocnění v závěru života se jeví podmínka sedmidenní hospitalizace. Rozhodování o přechodu do režimu paliativní péče dnes u většiny pacientů probíhá ambulantně. To platí pro onkologické i neonkologické pacienty. Onkologicky nemocní pacienti totiž obvykle docházejí na chemoterapii nebo ozařování ambulantně. V ambulanci se také obvykle dozvědí o progresi nádorové nemoci a přechodu na symptomatickou paliativní péči. Podmínku hospitalizace pak nemohou splnit.

Podobné je to ale i u geriatrických pacientů. Ti obvykle žijí v domácím prostředí a ke zhoršení zdravotního stavu u nich může dojít skokově, nikoli však způsobem, který by vyžadoval hospitalizaci, resp. hospitalizaci požadované délky. Rodina, která by mohla a chtěla o svého staršího člena pečovat, pak má svůj záměr ztížený kvůli tomu, že opět vzhledem k nesplnění podmínky hospitalizace nemocného není možné dávku čerpat.

V neposlední řadě nelze pominout ani obecný trend hospitalizační dobu zkracovat a nemocné propouštět co nejdříve po stabilizaci stavu – 3 až 5denní hospitalizace jsou normou. Další péče je pak vedena ambulantně. Požadovaná doba hospitalizace 7 dní tak opět nemůže být naplněna, přičemž držet nemocné na lůžkách akutní zdravotní péče zbytečně ze sociálních či ekonomických důvodů je nepřijatelné.

- Navrhujeme, aby byla podmínka sedmidenní hospitalizace zrušena
- Navrhujeme, aby došlo k rozšíření pravomoci rozhodnout o nároku na čerpání této dávky na praktického lékaře, popř. ambulantního specialistu, u kterého je pacient sledován. Podmínku sedmidenní hospitalizace jako regulačního faktoru by pak mohlo nahradit právě vyjádření specialisty v oboru, kam spadá pacientova závažné život limitující onemocnění.

- Dále navrhujeme, aby o nároku na čerpání dlouhodobého ošetrovného mohl rozhodnout ošetřující lékař nejen v průběhu hospitalizace na lůžku akutní péče, ale také na lůžku následné a dlouhodobé péče, včetně lůžkového hospice.

Jedná se o prospěch pacientů v pokročilé fázi nemoci či stáří, kteří si přejí zemřít v domácím prostředí a jejichž rodinám a pečujícím by mohla dávka významně ulehčit.

Za odbornou společnost jsme připraveni ke spolupráci

S pozdravem



MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.  
předseda ČSPM ČLS JEP  
Tel: 608642076  
email: [oslama@mou.cz](mailto:oslama@mou.cz)