

# SOCIÁLNÍ PRÁCE V NEMOCNICI HOŘOVICE



Mgr. Lada Hýlová

# Sociální pracovník v NH:

- Pomáhá klientovi, rodině i širšímu prostředí při zmírnění nebo odstranění negativních sociálních důsledků nemoci
- Všechna lůžková oddělení, přizvání do odborných ambulancí
- Navázání kontaktu: klient/rodina, lékař/sestra, depistáž, jinak (zařízení soc.služeb, terénní služby, praktický lékař..)

# Sociální pracovník jako člen PaPT

- Rodinné konference
- Zmapování situace, potřeby pacienta, rodiny, zdroje
- S ohledem na zjištěné a dle přání pacienta návrh zajištění další péče – poradenství
- Podpůrný rozhovor, psychosociální podpora, doprovázení
- Dle potřeby další různé (spolupráce s dalšími odborníky)

# Poradenství

## I) Pobyť doma

- Předání do péče praktického lékaře
- Home care, mobilní hospic
- Zprostředkování terénních sociálních služeb
- Kompenzační pomůcky
- Finanční poradenství (dlouhodobé ošetřovné, PnP, PnM, Dobrý Anděl aj.).
- Dále dle individuálních potřeb

# Poradenství

## 2) Zajištění pobytové péče

- Paliativní lůžka a hospice  
Odeslání žádostí, management překlada
- Lůžka následné péče

# Poradenství

3) Pozůstalostní poradenství a podpora,  
spolupráce s kaplany

# Psychosociální podpora

- Podpůrný rozhovor vs. péče psychologa
- Spolupráce s dalšími podpůrnými profesemi PaPT týmu

# Další spolupráce

- ČSSZ
- ÚP
- Sociální služby
- Zdravotní služby
- Vzdělávací instituce





# K úvahám

- Návštěvní služba praktických lékařů
- Paliativní lůžka (doplatek, vzdálenost)
- Domácí hospicová péče jen s celodenně pečující osobou
- Etický problém terminálního pacienta na vícelůžkovém pokoji

# SOCIÁLNÍ PRÁCE NA ONP RNB



REHABILITAČNÍ NEMOCNICE BEROUN

Bc. Marie Bendová, DiS.

# Plán péče u paliativního pacienta

## 1) S lékařem

- Konzultace s ošetřujícím lékařem, navrhneme hospicovou péči

## 2) S rodinou

- Domlouvání s rodinou, zda chtějí terénní hospicovou péči nebo lůžkový hospic. Pokud lůžkový hospic, domlouváme se, kam pošleme žádost, do jakého hospice (kvůli vzdálenosti dojezdu)

### 3) Finanční hledisko

- Žádáme o příspěvek na péči (sčítáme všechny hospitalizované dny během hospitalizace - různá oddělení nebo nemocnice. Většinou se pacient příspěvku nedočká)
- Problém – pokud pacient má nízký důchod ( domluva s rodinou, pokud někoho má) nebo nemá žádný příjem.

#### 4) Další

- Pokud víme, kde má pacient zažádáno v domově pro seniory, dáváme vědět, že jsme pacienta převezli do hospice



# SOCIÁLNÍ PRÁCE V MOBILNÍM HOSPICI

**D.**

Důstojný  
odchod

Domácí hospic Mezi břehy

Bc. Lucie Trpkošová, DiS.

# Co je mobilní (domácí) hospic

## Zdravotně-sociální služba poskytovaná multidisciplinárním týmem

lékař atestovaný v paliativní medicíně, zdravotní sestra, sociální pracovník, psycholog, kaplan

**Klientem je nevléčitelně nemocný  
..... a jeho rodina**

### Cílem péče je

- zmírnění zatěžujících příznaků nemoci
- zachování co nejvyšší možné kvality a důstojnosti života až do jeho konce
- podpora pečujících

# Podmínky pro přijetí do péče

- Ošetřující lékař indikoval nemocného k symptomatické terapii
- Nemocný chce závěr života strávit v domácím prostředí
- Nemocný má pečující osobu, která o něj celodenně pečuje
- Nemocný a jeho rodina jsou v souladu s cíli hospicové péče



# Co je součástí péče

## Zdravotní péče

- je poskytována formou návštěvní služby zdravotních sester, lékaře v režimu 24 /7 dle potřeb a stavu nemocného
- je hrazena ze zdravotního pojištění, bez doplatků, rodina hradí doplatky za léky

## Psychosociální péče

- součástí péče je bezplatné sociální poradenství a pomoc, doprovázení, krizová intervence, zajištění služeb psychologa a kaplana, péče o pozůstalé

# Sociální poradenství a pomoc

## **Zmapování potřeb rodiny - nemocného i pečujících, navázání vztahu důvěry, provázení situací, příprava na úmrtí nemocného**

- Zajištění vhodných kompenzačních pomůcek, hygienických potřeb
- Dlouhodobé ošetřovné pro pečujícího
- Finanční podpora ze systému sociální pomoci, nadací
- Zajištění terénních sociálních služeb
- Sociálně-právní poradenství, zprostředkování notáře
- Edukace a podpora v péči o nemocného, jehož stav se zhoršuje

# Péče o pozůstalé

- Přítomnost v rodině bezprostředně po úmrtí – zdravotní tým
- Poradenství pozůstalým v praktických záležitostech – zařízení pohřbu, vyřizování úředních záležitostí
- Kontakt s rodinou v období truchlení a vyrovnávání se se ztrátou blízkého
- Pořádání setkání pro pozůstalé
- Svépomocné skupiny

# Překážky a bariéry

- Kapacitní možnosti naší služby
- Kapacitní možnosti jiných terénních služeb
- Finanční náročnost provozování služby
- Krátká doba dožití našich klientů
- „Systémové překážky“ - např. příspěvek na péči není reálné vyřídit rychle
- Téma smrti a umírání jsou stále tabu

# Obavy pečujících rodin

- Jak budou zvládat péči
  - **Prakticky**
    - Edukace pečujících v základní ošetrovatelské péči
    - Odlehčovací služba pro odpočinek, načerpání sil
  - **Finančně**
    - Snížení příjmu - žádost o příspěvky, dávky
    - Absence v zaměstnání – dlouhodobé ošetrovné
  - **Po psychické stránce**
    - Práce s nadějí
    - Ujistění, že lze péči zvládnout, nejsou na ni sami

# Z čeho máme radost, v čem nacházíme smysl a naději

- Zvyšující se povědomí veřejnosti o paliativní péči
- Rozvoj spolupráce s nemocničními paliativními týmy
- Projekty jiných organizací - Sanitka přání, Nadační fond Vrba atd.
- Zpětné vazby od našich hospicových rodin

# Učíme se od našich klientů



- Pokoře
- Trpělivosti
- Vážit si vlastního zdraví
- Radovat se z maličkostí