# Rozvoj kvality v dlhodobej starostlivosti v SR – predstavenie národného projektu

Zuzana Fabianová, Alena Mochnáčová, september 2018

fppt.com

# Inštitucionálna starostlivosť o bezvládnych očami sestier

- neoberať o nádej a právo na život v poslednom štádiu životnej púte
- zabezpečiť ochranu zdravia a života

cestou sesterského manažmentu zdravia

fppt.com

# S dg „krehkosť“ v neustálom ohrození ...

**Včasné a kontinuálne poskytnutie zdravotnej starostlivosti, v potrebnom rozsahu a forme môže mať priamy vplyv na kvalitu a dĺžku života dlhodobého pacienta.**

**Potrebných je nielen zopár výkonov ale ...**

## KOMPLEXNÝ MANAŽMENT ZDRAVIA

**KMZ je prezentáciou zručností a um SESTRY zahŕňa stovky výkonov no predovšetkým ich prepojenie**

fppt.com

# … preto
# OŠETROVATEĽSKÝ PAUŠÁL

- pojem zrodený v Slnečnom dome na základe neúnavného hľadania riešení pre umožnenie komplexnej ošetrovateľskej starostlivosti v ZSS
- prvý krok ku komplexnej kvalitnej LTC v ZSS

- Dekubit liečime tak, že neliečime „iba“ dekubit

fppt.com

# LTC ošetrovateľstvo európsky

Nursing homes / Pflegeheim = zariadenia s kontrolovanou úrovňou kvality zdravot. starostlivosti vo vedení ktorých figurujú sestry.

Počet zdravotníckych pracovníkov musí prevažovať nad počtom neodborných/nezdravotníckych profesií .

V Európe i Amerike fungujú tisíce zariadení, bez obmedzenia dĺžky pobytu.

V Nemecku je d 13 596 ošetrovateľských domov s 866 300 pacientmi.

V U.S. je podľa nedávneho národného prieskumu priemerná dĺžka pobytu v Ošetrovateľskom dome 2,44 roka.

fppt.com

# Vývoj ošetrovateľstva LTC v SR

**Ošetrovateľské centrum (ZZ) a Slnečný dom (ZSS) roky skúmajú potreby polymorbídnych, bezvládnych seniorov**

**Sú rovnaké ako všade inde vo svete ☺**

**: vážne a dlhodobo chorí potrebujú sestry ...**

Ošetrovateľský paušál v SR je len začiatok nevyhnutného rozvoja

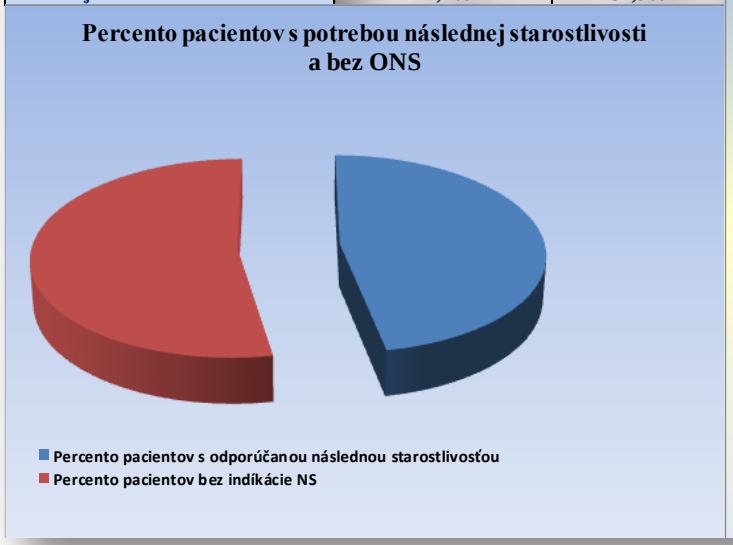
- posilnenie DUCHA OŠETROVATEĽSTVA v systéme LTC

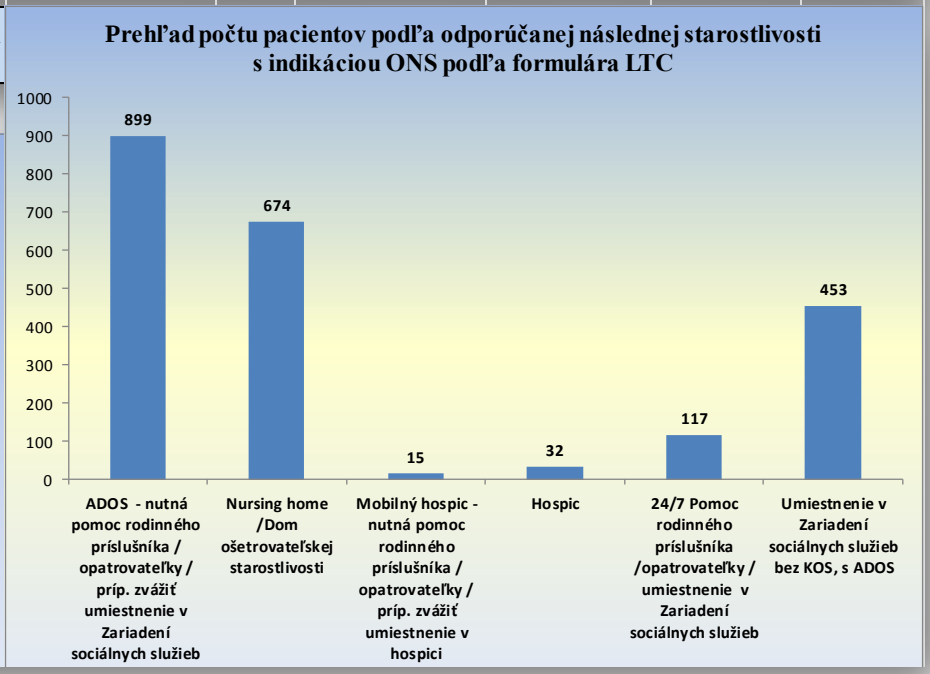
fppt.com

# EBP - Odporúčaná následná starostlivosť (ONS) podľa štúdie prostredníctvom formulára LTC (VII - IX/2017)

| Nemocnice zapojené do projektu LTC a príslušné oddelenia | ADOS - nutná pomoc rodinného príslušníka / opatrovateľky / príp. zvážiť umiestnenie v Zariadení sociálnych služieb | Nursing home /Dom ošetrovateľskej starostlivosti | Mobilný hospic - nutná pomoc rodinného príslušníka / opatrovateľky / príp. zvážiť umiestnenie v hospici | Hospic | 24/7 Pomoc rodinného príslušníka /opatrovateľky / umiestnenie v Zariadení sociálnych služieb | Umiestnenie v Zariadení sociálnych služieb bez KOS, s ADOS | Dlhodobá zdravotno-sociálna starostlivosť nie je indikovaná | Celkový počet pacientov s návrhom ONS podľa nemocníc |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FN Trnava | 176 | 41 | 0 | 0 | 12 | 16 | 694 | **939** |
| FN Žilina | 301 | 122 | 6 | 3 | 34 | 36 | 809 | **1311** |
| FN Trenčín | 89 | 159 | 5 | 8 | 2 | 7 | 308 | **578** |
| FNsP Ban. Bystrica | 86 | 200 | 0 | 4 | 18 | 142 | 551 | **1001** |
| NsP Nové Zámky | 106 | 40 | 4 | 7 | 44 | 28 | 435 | **664** |
| FN Nitra | 141 | 112 | 0 | 10 | 7 | 224 | 431 | **925** |
| Počet pacientov podľa návrhu potrebnej následnej starostlivosti | 899 | 674 | 15 | 32 | 117 | 453 | 3228 | 5418 |
| pacientov | 16,6% | 12,4% | 0,3% | 0,6% | 2,2% | 8,4% | 59,6% | 100,0% |

| | Percento pacientov s odporúčanou následnou starostlivosťou | Percento pacientov bez indikácie NS |
|---|---|---|
| Percento pacientov s potrebou následnej starostlivosti a bez ONS | 47,1% | 52,9% |




fppt.com

# INŠTITUCIONÁLNA DLHODOBÁ A ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

## Ústavná DLS
## ZDRAVOTNÁ starostlivosť (BEZ SOCIÁLNEJ)

### Ústavní poskytovatelia

- Oddelenie dlhodobo chorých
- Oddelenie paliatívnej starostlivosti
- Oddelenie psychiatrie Liečebňa

**INTERMEDIÁRNA STAROSTLIVOSŤ**

DNI - TÝŽDNE

**Dôraz na liečebnú starostlivosť**

DG - LIEČEBNÁ STAROSTLIVOSŤ
LEKÁR 24 hod.

HOSPIC

## Prepojená zdravotno-sociálna starostlivosť

**DOMY OŠETROVATEĽSKEJ STAROSTLIVOSTI**

DLHODOBÁ STAROSTLIVOSŤ

TÝŽDNE - MESIACE - ROKY

**DLHODOBÁ SOCIÁLNA STAROSTLIVOSŤ S OS**

ZARIADENIA SOCIÁLNEJ POMOCI

- Oš.st. ( Zákon 351)
- ADOS externe

MESIACE - ROKY

**Dôraz na OŠETROVATEĽSKÚ starostlivosť**

*Komplexný ošetrovateľský manažment pacienta* s rizikom rozvoja a vzniku malnutrície, imobilizačným syndrómom, poruchami správania, rizikom vzniku dekubitov, dekubitom, chronickou ranou, imobilitou, sondou, poruchami prehĺtania, demenciou ... v paliatívnej starostlivosti...

***+ LEKÁR***

***+ RHB***

***+ POSÚDENIE***

***+ DENNÁ SOCIÁLNA A DUCHOVNÁ STAROSTLIVOSŤ***

***+ OPATERA***

fppt.com

# Ošetrovateľské centrum pre akútnu a dlhodobú starostlivosť - integrovaná zdravotno sociálna starostlivosť

**OCADS**
kombinácia lôžok pre akútnu a chronickú zdravotnosociálnu starostlivosť

**Dom ošetrovateľskej starostlivosti**
prevaha ošetrovateľského personálu v súlade s normatívmi
komplexný ošetrovateľský manažment zdravia, RHB
stabilizácia, agilné prijatie - nepodmienené posúdením sociálnej odkázanosti
pobyt na základe indikácie
dlhšie ako 3 mesiace so súhlasom revízneho lekára zdravotnej poisťovne
sociálna, OPA starostlivosť (nateraz) bez vykrytia

**ZARIADENIA SOCIÁLNEJ pomoci s ošetrovateľskou starostlivosťou**
Prevaha sociálneho personálu;
Pripravenosť poskytnúť štandard ošetrovateľskej starostlivosti v ZSS

fppt.com

**Komplexný ošetrovateľský manažment riadi**

- Riziko podvýživy (malnutrície)
- Riziko dehydratácie
- Riziko destabilizácie
- Riziko zápalu pľúc
- Riziko vzniku a zhoršovania preležanín / rán
- Riziko pádu, úrazu
- Riziko utrpenia, bolesti
- Riziko depresie, úzkosti
- Riziko mŕtvice
- Riziko zablúdenia
- Riziko vdýchnutia stravy, dusenia sa
- Riziko nesprávneho užívania liekov

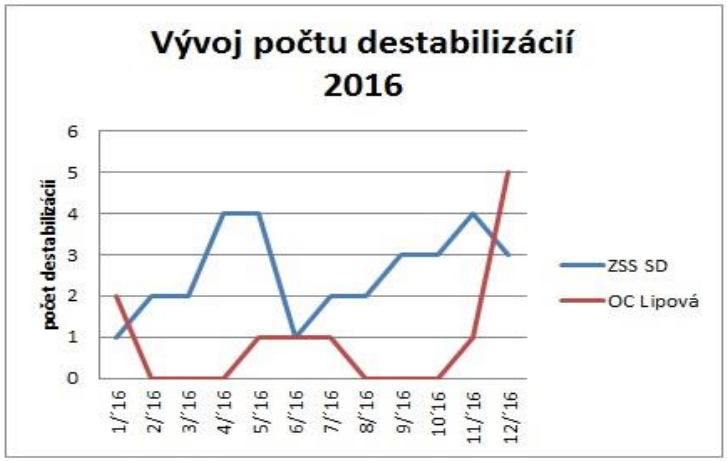
...

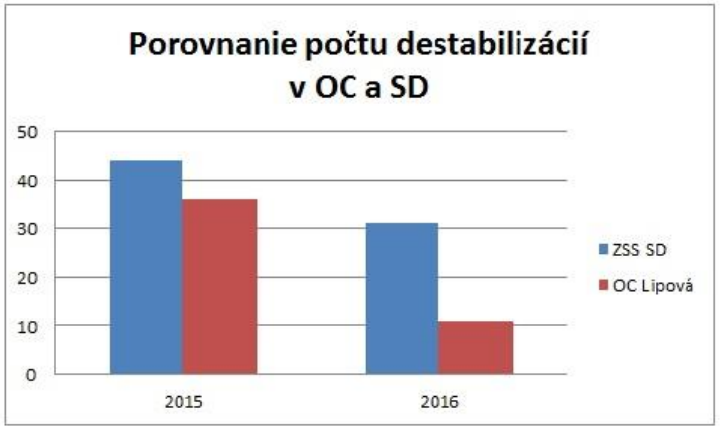
fppt.com

| 2015 | 1/'15 | 2/'15 | 3/'15 | 4/'15 | 5/'15 | 6/'15 | 7/'15 | 8'15 | 9/'15 | 10/'15 | 11/'15 | 12/'15 | ∑ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ZSS SD | 7 | 3 | 8 | 4 | 5 | 3 | 1 | 5 | 2 | 4 | 2 | 0 | 44 |
| OC Lipová | 5 | 7 | 7 | 8 | 0 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 36 |
| | | | | | | | | | | | | | 80 |

| | 2015 | 2016 | ∑ |
|---|---|---|---|
| ZSS SD | 44 | 31 | 75 |
| OC Lipová | 36 | 11 | 47 |
| ∑ | 80 | 42 | 122 |

| 2016 | 1/'16 | 2/'16 | 3/'16 | 4/'16 | 5/'16 | 6/'16 | 7/'16 | 8/'16 | 9/'16 | 10'16 | 11/'16 | 12/'16 | ∑ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ZSS SD | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 31 |
| OC Lipová | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 11 |
| | | | | | | | | | | | | | 42 |

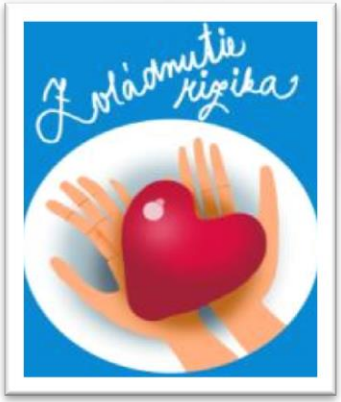





fppt.com

# 2015 – štart merania destabilizácií



- Kritérium „2/7“
- Nerátali sme terminálnych pacientov

- čeklisty a dokumentácia k objektívnej krížovej kontrole vedúcej sestre sesterského pracoviska

- Objektivizácia – „Postupovali správne ?“



fppt.com

# Komplexné hodnotenie NQRM

*(príkladová tabuľka)*

**ZSS Slnečný dom , n.o. , Humenné**

**Sumárny vývoj z prehľadu klientov na základe posúdenia miery rizika**

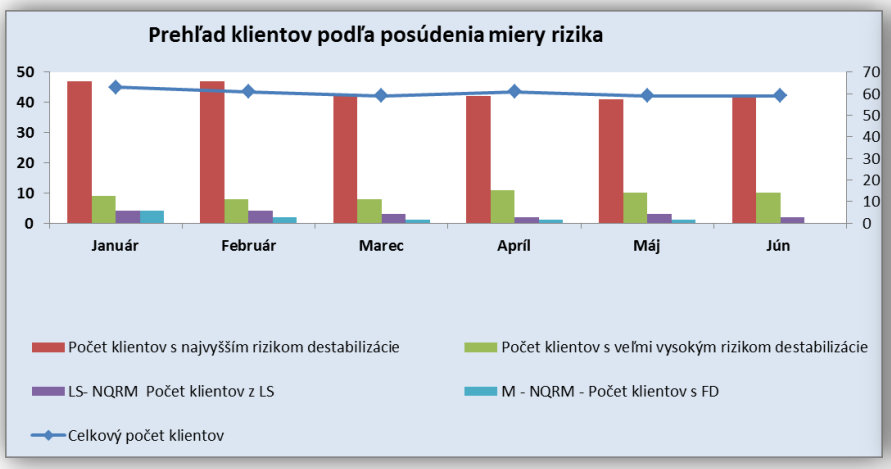
**Komplexné hodnotenie NQRM - L,H,LS skóre**

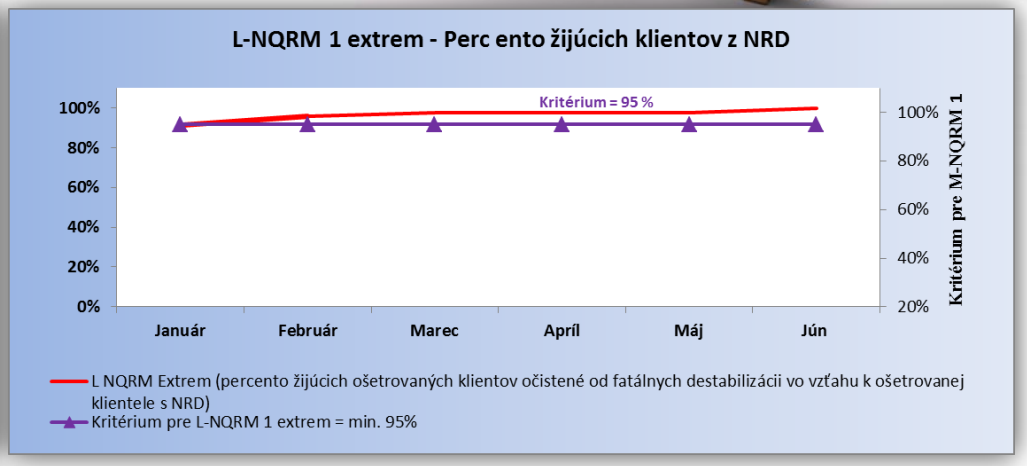
| Sumárny vývoj | Január | Február | Marec | Apríl | Máj | Jún |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Celkový počet klientov** | **63** | **61** | **59** | **61** | **59** | **59** |
| Počet klientov **s najvyšším rizikom** destabilizácie | 47 | 47 | 43 | 42 | 41 | 42 |
| % klientov **s najvyšším rizikom** destabilizácie z celk. Počtu | **75%** | **77%** | **73%** | **69%** | **69%** | **71%** |
| **Počet klientov s veľmi vysokým rizikom destabilizácie** | **9** | **8** | **8** | **11** | **10** | **10** |
| % klientov **s veľmi vysokým rizikom** destabilizácie z celkového počtu | **14%** | **13%** | **14%** | **18%** | **17%** | **17%** |
| **M - NQRM - Počet klientov s FD** | **4** | **2** | **1** | **1** | **1** | **0** |
| **M - NQRM 3 - % klientov** s FD z celkového počtu klientov | **6%** | **3%** | **2%** | **2%** | **2%** | **0%** |
| **Objektívna Fatálna destabilizácia /** **M - NQRM 2 - % klientov** s FD z počtu klientov **s najvyšším a veľmi vysokým rizikom** destabilizácie | **7%** | **4%** | **2%** | **2%** | **2%** | **0%** |
| **L NQRM** (percento žijúcich ošetrovaných klientov očistené od fatálnych destabilizácii vo vzťahu k ošetrovanej klientele s NRD a VVRD teda všetkých rizikových (all risk) klientov) | **93%** | **96%** | **98%** | **98%** | **98%** | **100%** |
| Kritérium pre **L-NQRM = min. 96%** | **96%** | **96%** | **96%** | **96%** | **96%** | **96%** |
| **M - NQRM 1 - % klientov** s FD z počtu klientov **s najvyšším** rizikom destabilizácie | **9%** | **4%** | **2%** | **2%** | **2%** | **0%** |
| **L NQRM Extrem** (percento žijúcich ošetrovaných klientov očistené od fatálnych destabilizácii vo vzťahu k ošetrovanej | **91%** | **96%** | **98%** | **98%** | **98%** | **100%** |
| Kritérium pre **L-NQRM 1 extrem = min. 95%** | **95%** | **95%** | **95%** | **95%** | **95%** | **95%** |
| **H - NQRM - Celkový počet dní hospitalizácie** | **30** | **17** | **9** | **22** | **9** | **12** |
| **Celkový počet pobytových dní všetkých klientov (All)** | **1953** | **1708** | **1829** | **1830** | **1829** | **1770** |
| **H - NQRM All - Percento dní hospitalizácie** z celkového počtu pobytových dní **všetkých (all) klientov** | **1,5%** | **1,0%** | **0,5%** | **1,2%** | **0,5%** | **0,7%** |
| **H - NQRM 1 All risk - Percento dní hospitalizácie z celkového počtu pobytových dní všetkých (all risk) klientov (s najvyšším a veľmi vysokým rizikom rizikom destabilizácie)** | **1,7%** | **1,1%** | **0,6%** | **1,4%** | **0,6%** | **0,7%** |
| **H - NQRM Extrem - Percento dní hospitalizácie z celkového počtu pobytových dní klientov (s najvyšším** | **2,1%** | **1,3%** | **0,7%** | **1,7%** | **0,7%** | **0,9%** |
| **U NQRM 1(% dní bez hospitalizácie z celkového počtu pobytových dní klientov NRD a VVRD)** | **98,3%** | **98,9%** | **99,4%** | **98,6%** | **99,4%** | **99,3%** |
| **LS- NQRM Počet klientov z LS** | **4** | **4** | **3** | **2** | **3** | **2** |
| **LS - NQRM 1- % klientov** s LS z počtu klientov **s najvyšším** rizikom destabilizácie | **9%** | **9%** | **7%** | **5%** | **7%** | **5%** |
| **LS - NQRM 2 - % klientov** s LS z počtu klientov **s najvyšším a veľmi vysokým rizikom** destabilizácie | **7%** | **7%** | **6%** | **4%** | **6%** | **4%** |
| Kritérium pre **LS-NQRM 2 = min. 15%** | **15%** | **15%** | **15%** | **15%** | **15%** | **15%** |

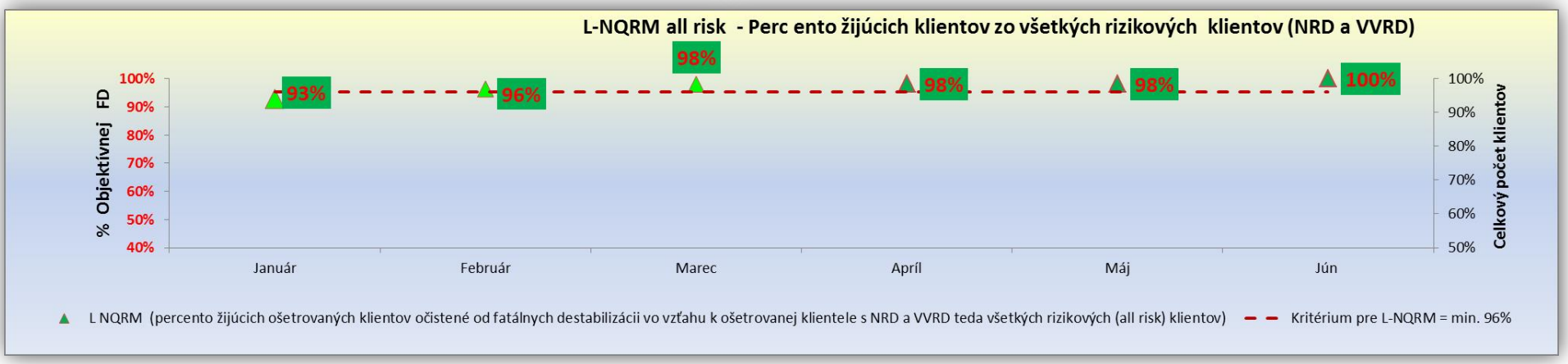
fppt.com

# Komplexné hodnotenie NQRM

*(príkladové grafy)*




fppt.com

Čo sa meria, to sa zlepšuje ...

# AKO DOCIELIŤ VÝBORNÉ VÝSLEDKY V STABILIZÁCII PACIENTOV?

fppt.com

# Uplatňovanie štandardov

## Analýza zhoršení

## Rozvoj štandardov (interná úroveň)

fppt.com

# Národný projekt k štandardom

- Tvorba nových  a inovatívnych štandardných  klinických postupov a ich zavádzanie do medicínskej praxe
- 75 špecializácií (OPS), 1300 expertov
- Júl 2017 (ŠTART projektu) pre ošetrovateľstvo

fppt.com

## Schválené (6)

### Komplexný ošetrovateľský manažment pacienta

- s rizikom vzniku a rozvoja malnutrície
- s poruchami správania
- ohrozeného vznikom a rozvojom imobilizačného syndrómu
- v paliatívnej starostlivosti
- predchádzania vzniku dekubitov u rizikového pacienta
- s dekubitom

## V procese pripomienkovania (12)

### Komplexný ošetrovateľský manažment pacienta

- s chronickou ranou
- imobilného pacienta
- s demenciou
- v paliatívnej starostlivosti – dieťa
- v súvislosti s oper. zákrokom
- so sondami
- v súvislosti s dg. vyšetreniami
- s deficitom sebaoblsuhy a sebaopatery
- DOS/ZSS/ADOS

# Aktuálny status NŠDTP pre ošetrovateľstvo

fppt.com

# Efekt zavedenia ošetrovateľských postupov do praxe

- ✓ **žiadne** nové **rany**
- ✓ **zhojenie** rán/dekubitov
- ✓ **zlepšenie stavu nutrície**
- ✓ **zlepšenie mobility, sebestačnosti**
- ✓ **počet sťažností, počet pochvál**
- ✓ **Rastúca spokojnosť** pacientov a ich blízkych
- ✓ **Menej destabilizácií** (zhoršení) vedúcich k zbytočnej hospitalizácii či smrti
- ✓ javy stabilizácie pôvodne beznádejných stavov

fppt.com

# Spoločenská zodpovednosť sestier

- poznáme, máme v praxi odskúšané prístupy k vážne a dlhodobo chorým
- každý deň sa konfrontujeme s ich bezbrannosťou
- nedostatky systému, bez pomoci, v akomsi vzduchoprázdne, v priestore ohrozenia zdravia a života, za ktoré pri súčasnom nastavení nik nenesie zodpovednosť

Tolerovaný jav pasívnej eutanázie ?

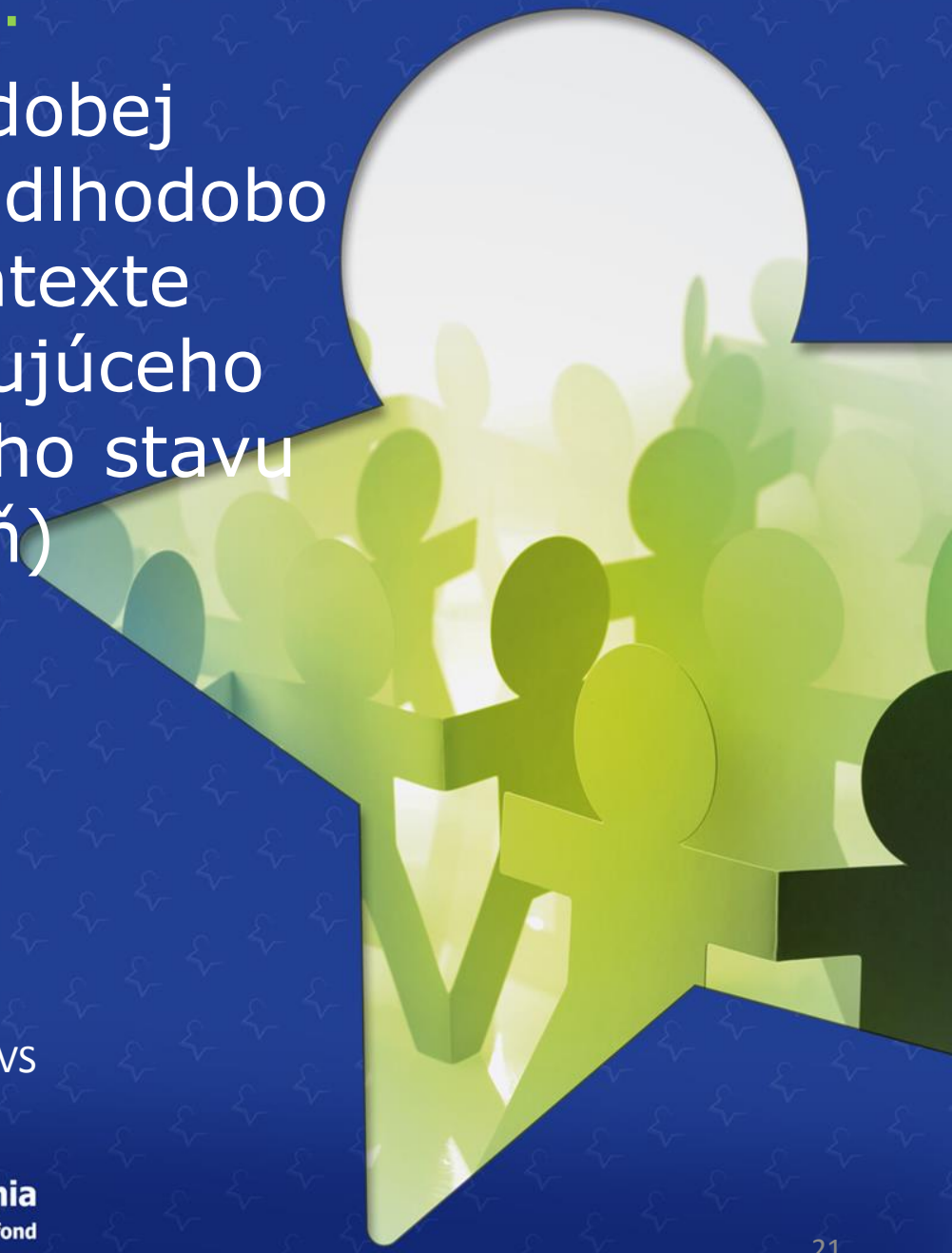
Spoločnosť pripúšťa výpadky procesov na ochranu života a zdravia ohrozených seniorov, zároveň pripúšťa a toleruje aj pasívnu eutanáziu.

Nepomôcť – je v absolútnom rozpore s poslaním povolania sestry. Etické princípy profesie sestry sú totiž postavené na ochrane a prinavracaní zdravia a pomoci umierajúcim, nie na pomoci k rýchlejšiemu umieraniu.

fppt.com

# Názov projektu:

Rozvoj kvality dlhodobej starostlivosti o vážne a dlhodobo chorých v SR, v kontexte riadenia rizika pokračujúceho zhoršovania zdravotného stavu (národná úroveň)



Projekt je spolufinancovaný z ESF na základe OP EVS

Operačný program Efektívna verejná správa

Európska únia
Európsky sociálny fond

# Etapy projektu

**I.**

- Posúdenie kvality starostlivosti o zdravie v LTC/SR, identifikovanie problémov a príčinných súvislotí
- Analýza príkladov dobrej praxe riadenia kvality v LTC vo vyspelom zahraničí v spolupráci so zahraničným expertom

**II.**

- Vyvíjať nástroje NQRM pre efektívne riadenia rizika destabilizácie v praxi zariadení LTC v SR Vyhodnocovanie oddialenia predčasného úmrtia a počtu dní hospitalizácie a „Lazar-up“ syndrómu
- Testovanie vypracovanej metodiky v praxi do praxe v 8 pilotných zariadeniach.

**III.**

- Predloženie stratégie a návrhu motivačného mechanizmu na základe zhody s partnermi, MZ SR/ZP

fppt.com

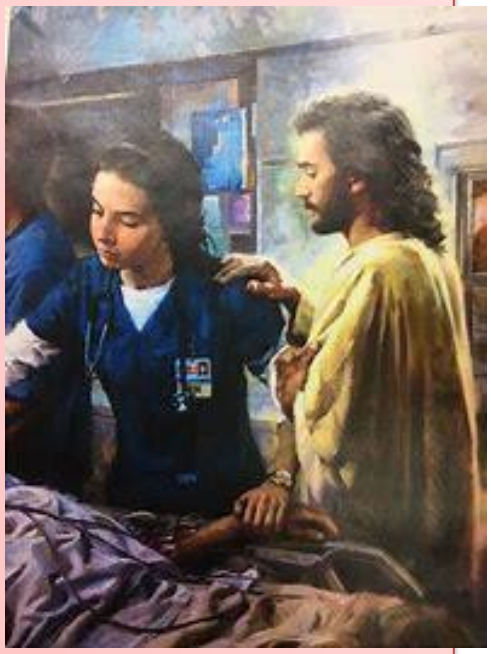
# Testovanie vypracovanej metodiky v praxi 8 pilotných zariadení

fppt.com

# Schody do neba ... (úryvok)

*Láskavý Bože, pomáhaj mi snívať,*
*pripomínaj mi správny sen :*
*nech nenadávam, nenariekam,*
*no ako silná, živá rieka,*
*beznádej, bolesť vyplavím,*
*vyliečim rany, strachy, splín,*
*daj, nech ma trápi cudzí bôľ,*
*viac než ten vlastný ...*
*a v svojom kraji, rodnej vlasti -*
*pomáham tvoriť dejiny,*
*pre dobro celej krajiny.*
*Kde iní končia, hádžu flintu,*
*ja hľadám možnosť, nápad, fintu,*
*skúšam a znova začínam,*
*keď neopúšťam trpiaceho,*
*snáď jediná , no zďaleka nie sama,*
*veď Tvoja najvzácnejšia dlaň*
*na mojom pleci, v hĺbke srdca,*
*hladí a zohrieva ma,*
*nuž s vľúdnou tvárou zostávam.*

*Z.F.*



fppt.com

# Ďakujeme za pozornosť.

SLNEČNÝ DOM | TOP ošetrovateľská starostlivosť

Operačný program Efektívna verejná správa

Európska únia
Európsky sociálny fond