

Management hodnocení seniorů pomocí geriatrických syndromů v institucionální péči – představení projektu

Milena Bretšnajdrová,
Kateřina Ivanová, Lubica Juríčková

Vyspělý svět stárne

Ještě nikdy v historii lidstva
nebyl takto rozložen sociální svět



Ještě nikdy v historii ČR nebylo takové
složení klientů ve zdravotní i sociální péči.

Fenomén současnosti, efekt stárnutí

- **Česká populace stárne**, seniorizace společnosti (+ 80 let). Prodlužuje se délka života, ale ne ve zdraví, nýbrž **v nemoci v závislosti**.

Geriatrize medicíny – potřeba mezioborové komunikace.

- **Potřeba sociální péče**, jak domácí, tak institucionální.
- **Změna zdravotního stavu klientů** institucionální péče.

Geriatrize medicíny

- **Každý lékařský obor** má své staré nemocné.
- Většina lékařů stráví část své profesní kariéry péčí o jedince vyššího věku. Vyškolení v principy geriatrického hodnocení seniora.

Identifikace rizik, stratifikace seniorů...

Mezioborová komunikace

- **Mezioborová komunikace** a propojení současných poznatků různých medicínských specializací ve prospěch pacienta.
- **Totální atomizace medicíny**
- Mnohdy absence holistického přístupu.
- Důstojnost člověka.





Důvod vyšetření	Komorbidity	Doprovázeny	Klinický korelát	Nespecifické zhoršení zdravotního stavu
Akutní onemocnění	Další přidružené nemoci	Pokles fyzických nebo poznávacích funkcí	křehkost, rizikovost, kdy i malý stresový podnět může vést k významné zdravotní deterioraci seniora.	Rychlá ztráta soběstačnosti, poruchy mobility a pokles celkové zdatnosti seniora.

I přes rychlou úpravu akutního onemocnění iatrogenní disabilita.



- I přes rychlou úpravu akutního onemocnění se často vyvíjí iatrogenní disabilita.
- Vyžaduje velkou snahu i pacienta zvrátit nepříznivý trend. Důsledkem je rozvoj geriatrických syndromů.
- **Ze zdravotního systému projede do následné a sociální oblasti.**

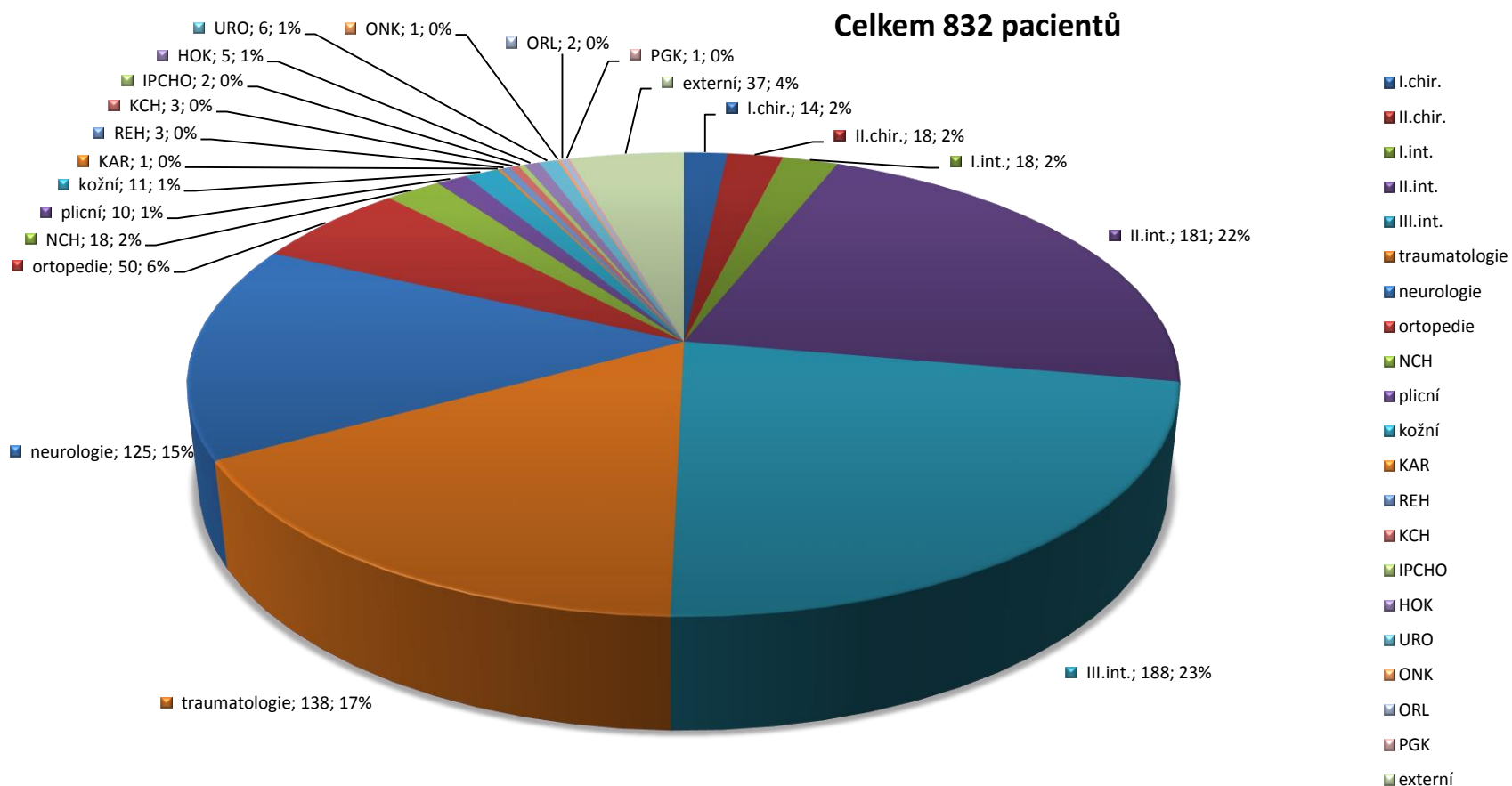


Foto: Kamil Saliba, FN Olomouc



Foto: Kamil Saliba, FN Olomouc

Přehled přijatých pacientů na Odd. geriatrie z ostatních klinik FNOL 1.-12.2018



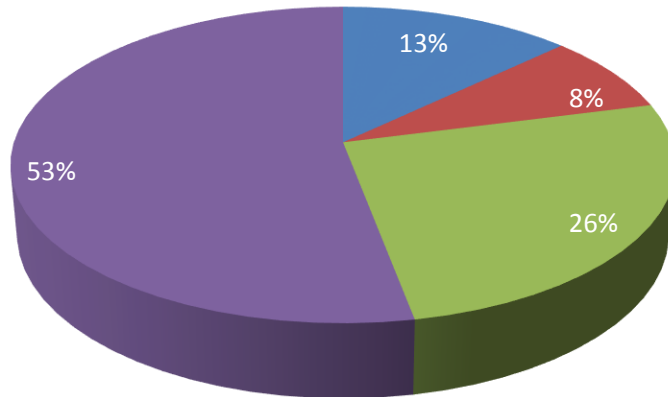
V nemocnici, geriatrie, ODOP

- Nemocní jsou **rok od roku medicínsky složitější**
- ošetrovatelsky velmi nároční
- Počet dg. 17 u jednoho pacienta
- Kognice/soběstačnost
- MMSE/ADL.



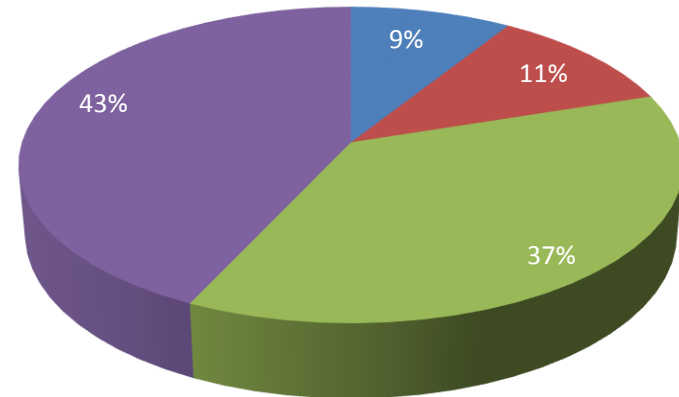
Graf MMSE 2018

KOGNICE 2018 (odd. 46,47)



■ NORMA
■ LEHKÁ kognitivní porucha
■ Kognitivní porucha STŘEDNÍHO STUPNĚ
■ TĚŽKÁ Kognitivní porucha

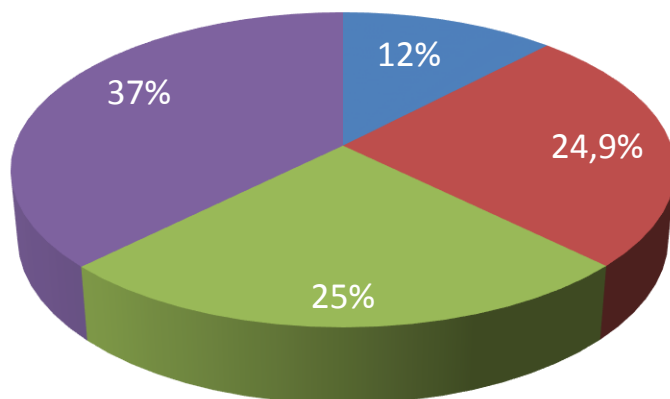
KOGNICE 2018 (odd. 48)



■ NORMA
■ LEHKÁ kognitivní porucha
■ Kognitivní porucha STŘEDNÍHO STUPNĚ
■ TĚŽKÁ Kognitivní porucha

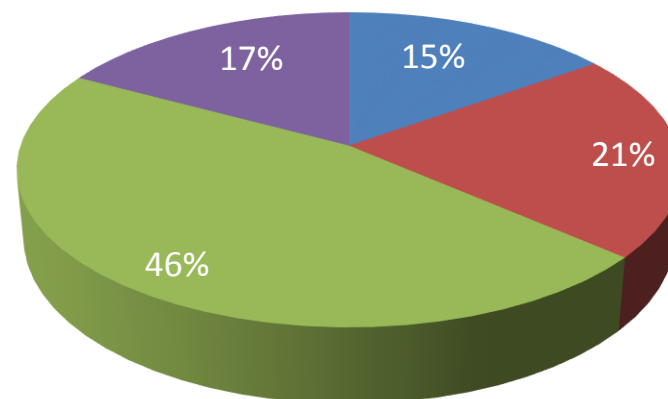
Graf MMSE 2017 a 2015

KOGNICE 2017



- NORMA
- LEHKÁ kognitivní porucha
- Kognitivní porucha STŘEDNÍHO STUPNĚ
- TĚŽKÁ kognitivní porucha

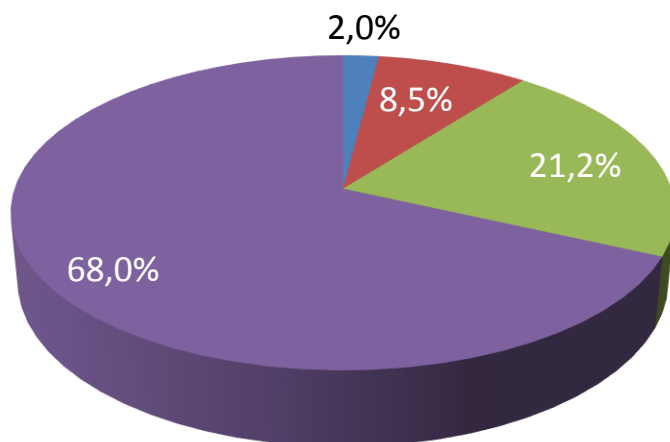
KOGNICE 2015



- NORMA
- LEHKÁ kognitivní porucha
- Kognitivní porucha STŘEDNÍHO STUPNĚ
- TĚŽKÁ kognitivní porucha

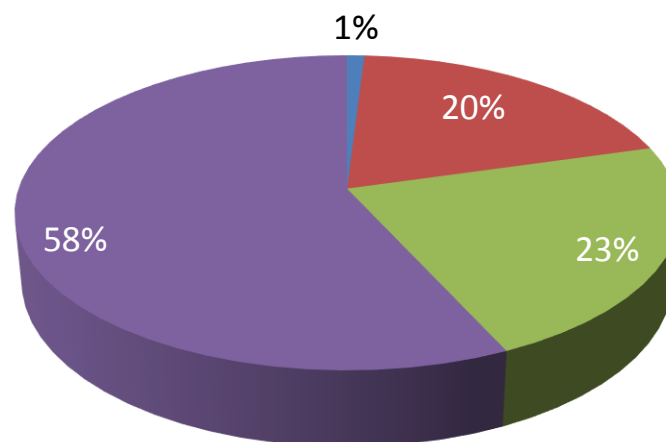
Graf ADL 2017 a 2015

ADL 2017



- NEZÁVISLÝ
- Závislost LEHČÍHO stupně
- Závislost STŘEDNÍHO stupně
- VYSOCE ZÁVISLÝ

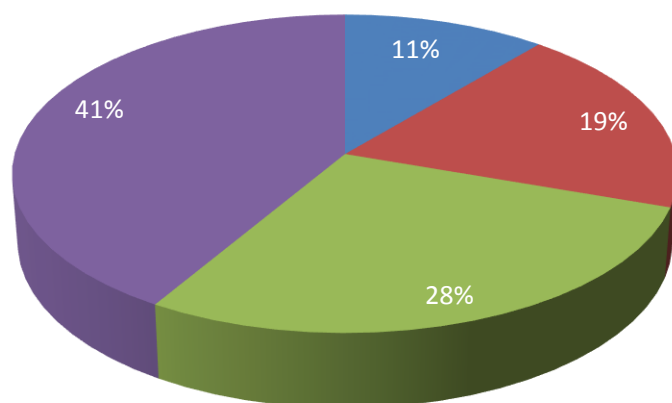
ADL 2015



- NEZÁVISLÝ
- Závislost LEHČÍHO stupně
- Závislost STŘEDNÍHO stupně
- VYSOCE ZÁVISLÝ

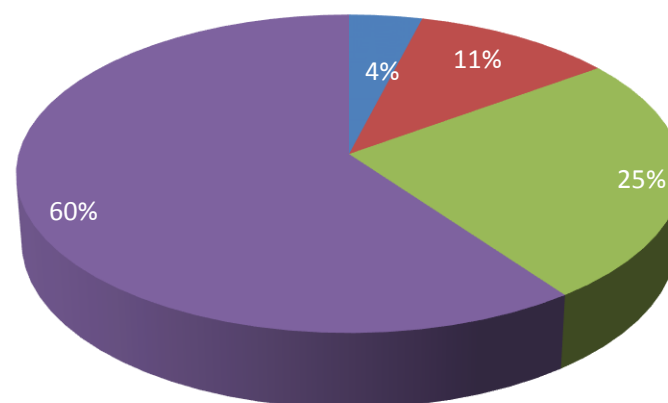
Graf ADL 2018

ADL (odd. 46,47)



■ NEZÁVISLÝ ■ Závislost LEHČÍHO STUPNĚ
■ Závislost STŘEDNÍHO stupně ■ VYSOCE ZÁVISLÝ

ADL (odd. 48)



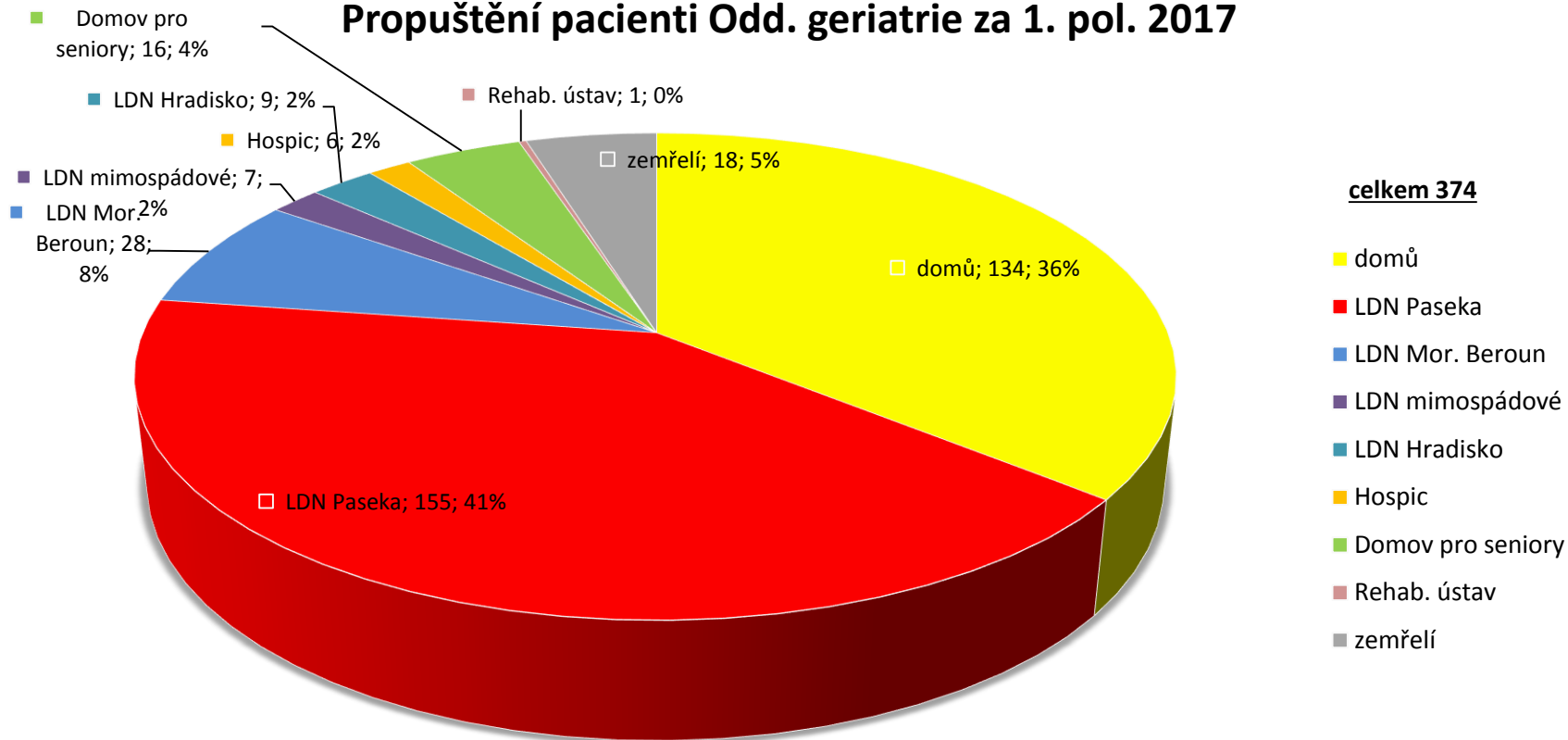
■ NEZÁVISLÝ ■ Závislost LEHČÍHO STUPNĚ
■ Závislost STŘEDNÍHO stupně ■ VYSOCE ZÁVISLÝ

Komunikace – spolupráce

- Následná péče LDN, OLÚ
- Domov pro seniory Pohoda v Olomouci.

Graf propuštění

Propuštění pacienti Odd. geriatricie za 1. pol. 2017



Důsledek potřeba sociální péče

- **Vyšší potřeba sociální tak zdravotní péče.**
- narůstá a tím i **mezioborová spolupráce** v zajištění péče o náročné pacienty.
- **Jaké je spektrum klientů sociální následné a sociální péče?**



Pacienti, klienti ...

- Jsou příliš nemocní v nemocnicích.
- jsou příliš nemocní na to, aby „je“ zvládla následná péče.
- lidé jsou příliš nemocní na to, aby jim stačili „pouhé“ sociální služby.

S rozvojem:

- **Disability**
- **Geriatrických syndromů.**

Jaká je realita:

„realismus, který není rezignací a optimismus,
který není iluzí“ (Clément Pichaud)

Realita přináší závažná zjištění.



A také víme, že do sociální péče je přivádí ...

- obtížnost pacientů/klientů.

Prokázat:

- existence disability a geriatrických syndromů u klientů v DS.
- potřeba zdravotně – ošetrovatelské péče..

Projekt: Management hodnocení seniorů pomocí geriatrických syndromů v institucionální péči.

Geriatrické syndromy hypomobility, imobility, inkontinence a kognitivního deficitu.

Pomocí vybraných geriatrických syndromů jsme schopni:

- stratifikovat resp. charakterizovat nemocné
- vyjádřit tíž ošetrovatelské péče
- stanovit nejen plán léčby, ale i celkový management péče a cílené intervence v psycho sociální oblasti.
- jejich uspokojení je předpokladem kvality jejich života.

Popis a analýza

Bude popsána:

- ✓ DS pro seniory v Olomouci ve Chválkovicích (kapacita obyvatel)
- ✓ za 5 let pomocí časových řad (2014- 2018)
- ✓ Struktura klientů podle věku, pohlaví dg, počtu dg., podle vybraných geriatrických syndromů

Bude doložena:

- ✓ Proměna lůžkového fondu.
- ✓ prokázat nárůst náročnějších pacientů v průběhu posledních 5 ti let, jak po stránce ošetrovatelské, tak po stránce medicínské.

Základní hypotéza

- ✓ struktura klientů v DS se bude od roku 2014 do roku 2018 lišit podle věku, podle počtu diagnóz a podle ošetrovatelské náročnosti.
- ✓ častěji budou detekovány geriatrické syndromy.
- ✓ výsledky budou uvedeny v časových řadách, což umožní zkoumání jejich dynamiky.

- ✓ Výzkum je schválen **etickou komisí** FNOL a LF UP.
- ✓ Informovaný souhlas pro výzkumné pracovníky.
- ✓ Nahlížení do zdravotní dokumentace bude po nezbytně nutnou dobu.

Záměr je naplňován

- ✓ metodou scoping review, studiem a analýzou dat oficiálních dokumentů (ÚZIS, EUROSTAT aj.)
- ✓ terénním výzkumem, studium dokumentů v domovech pro seniory.

Předpokládaný výsledek

- ✓ Hlavním cílem projektu je předložit relevantní data, podporující geriatrický a komplexní přístup k seniorům v ČR.
- ✓ Informační základnu pro koncepční řešení managementu zdravotní a sociální péče o seniory ve věku 80+.
- ✓ Průkaz náročnosti práce pracovníků v sociálních službách v návaznosti na potřebnost počtu personálu.
- ✓ Zlepšit koordinaci a kontinuitu péče o pacienty vyššího věku spoluprací s dalšími lékařskými obory a službami sociální péče.

Prevence

- ✓ apel na prevenci a **kompresi disability a rozvoje geriatrických syndromů**
- ✓ zlepšení kondice seniorů - **funkční zdatnost** je velmi důležitá a s odstupem času je v mnoha situacích i důležitější, než vlastní medicínská problematika. Za určitých okolností je důležitější než kritérium věku.

Dobrá geriatrická péče je nejlepší prevencí péče dlouhodobé.
(Holmerová).

- Geriatrická medicína musí mít především **intervenčně preventivní charakter**, podporuje úspěšné zdravé stárnutí.



Postel je pro seniora stejně nebezpečná
jako ferrari pro teenagera“.

Claudea Pichard

Pohyb je život.



Děkuji za pozornost

