



Domácí péče u pacienta se srdečním selháním

Kateřina Beránková

PhDr. Mgr. Marie Brandejsová, Ph.D.

DOMÁCÍ PÉČE

- Indikovaná dle zákona o veřejném zdravotním pojištění:
 - Lékař ambulantní, nebo lůžkové péče / 14 dnů
 - Praktický lékař / 3 měsíce
 - Lékař pohotovostní služby a urgentního příjmu / 14 dnů
 - Ošetřující lékař u paliativního pacienta v terminálním stavu / 3 měsíce – lze opakovaně
 - Nově od 1.1. 2026 – všeobecná (dětská) sestra se specializovanou způsobilostí (D3)
-
- Poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta
 - Domácí prostředí, nebo prostředí nahrazující např. zařízení sociálních služeb

DOMÁCÍ PÉČE odbornost 925

- Ošetrovatelská / léčebně rehabilitační / paliativní péče
- 06311 Zavedení, ukončení domácí péče, administrativní činnost v domácí péči (D3)
- 06324 Převaz PICC – zvláštní odborná způsobilost
- 06349 Signální výkon – Ošetrovatelská péče o pacienta v terminálním stavu / 30 dní

- ČR pacienti se srdečním selháním v produktivním věku 20 – 64 let:
- 40% nepracujících / 22% invalidní důchod (2024)

DOMÁCÍ PALIATIVNÍ PÉČE – odbornost 926

Domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu 24/7

- 80090 Agregovaný výkon domácí paliativní péče – klinicky nestabilní pacient
- 80091 Agregovaný výkon domácí paliativní péče – klinicky nestabilní pacient se závažnými symptomy
- Možnost sdílet zdravotnickou dokumentaci mezi zdravotnickými a sociálními pracovníky. (3/2025)
- Osoba, která je v terminálním stavu vyžadujícím poskytování paliativní péče,
- jestliže jde o konečné stádium nevyléčitelné nemoci s očekávaným koncem života,
- se považuje za osobu závislou na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni III (těžká závislost). (9/2025)
-

CASE MANAGEMENT PACIENTA SE SS V DP

Zahraniční inspirace – Model chronické péče (CCM)

Důraz na proaktivní monitoring, telemonitoring, týmovou spolupráci a aktivní zapojení pacienta.

1. Telemedicína

- Monitoring, konzultace, diagnostika, edukace, health, care
- Rychlá reakce týmu na změny hodnot bez osobní návštěvy

2. Multidisciplinární spolupráce

- Pravidelné týmové porady o pacientovi, sdílení informací a plánování péče

3. Vzdělávání pacienta a neformálně pečujících

- Systematické vzdělávání o nemoci, léčbě a prevenci komplikací
- Zapojení rodiny do monitorování a podpory dodržování režimu

Dg. PACIENTŮ PŘICHÁZEJÍCÍCH DO DP

z Centra srdečního selhání, ambulance II. Interní klinika, VFN Praha

- I10 Esenciální (primární) hypertenze
- I259 Chronická ischemická choroba srdeční NS
- I489 Fibrilace a flutter síní NS
- I500 Městnavé selhání srdce
- I509 Selhání srdce NS
- I7020 Ateroskleróza končetinových tepen, bez gangrény
- U580 Akutní selhání nebo akutní dekompenzace chronického srdečního selhání
- U582 Srdeční selhání se sníženou ejekční frakcí NYHA II
- U583 Srdeční selhání se sníženou ejekční frakcí NYHA III
- U589 Srdeční selhání se sníženou ejekční frakcí NS
- Z969 Přítomnost funkčního implantátu NS
- Další dg:
- Dušnost, Chronické onemocnění ledvin, Diabetes Mellitus, Hypotyreóza, Anémie, Obtížná chůze, Skon k pádům

POZITIVA DOMÁCÍ PÉČE

- Spolupracující rodina
- Psychická pohoda nemocného
- Sledování zdravotního stavu
- Prevence zdravotních komplikací
- Snížení počtu návštěv v ambulanci / rehospitalizací
- Doprovázení paliativních pacientů
- Propojení rodiny a Centra srdečního selhání VFN

NEGATIVA DOMÁCÍ PÉČE

- Práce ve vlastním sociálním prostředí
- Sociální a hygienické podmínky
- Nespolupracující, nebo chybějící rodina
- Nedostatek znalostí neformálně pečujících
- Nerespektování léčebného režimu
- Nesprávný životní styl a neschopnost změny (chybějící podpora)



KAZUISTIKA - pan M.Ř. roč 1943

- V péči ADP od 10.1. 2025
- 17.1. 2025- zaveden PICC
- Převazy cestou ADP nebo při pravidelných kontrolách v Centru SS
- Kontroly 1x měsíčně
- Plánované hospitalizace v jednotkách dnů
- Po celých 8 měsících podávání infuzí s Furosemidem 3xT - s úpravou dávek dle kontrol v Centru SS

Návrat z poslední 5 denní hospitalizace 19.9. 2025, stav stabilizovaný, váha nekolísá, bez známek dušnosti, tlakově stabilní, subjektivně se cítí velmi dobře.

Manželka hodnotí uplynulých 9 měsíců jako náročné období, ale velmi si váží podpory sestry DP, na kterou se může kdykoli obrátit.

Cílem je především zlepšení a udržení kvality života nemocného, tento pacient je myslivec a jeho zdravotní stav je natolik stabilní, že mohl se synem na posed a s velkou radostí mi vyprávěl o tom, jak minulý měsíc střelil srnce, pro tohoto pacienta a jeho rodinu má domácí zdravotní péče velký význam.



DĚKUJI ZA POZORNOST

VÍCE INFORMACÍ NA: www.domacipece-jarosova.cz