



PROCJENA I PREPORUKA U RADU BOLNIČKOG KOORDINATORA PALIJATIVNE SKRBI

JOKA A.¹, Marinić R.¹, Godić I.², Palić R.³, Validžić A.⁴, Radman M.⁵

¹ Kbc Zagreb, Zagreb, Croatia
Služba sestrinstva i zdravstvene njege

² Kbc Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinika za plućne bolesti Jordanovac

³ Kbc Zagreb, Zagreb, Croatia
Odjel za praćenje uzročnika, prevenciju i kontrolu bolničkih

⁴ Kbc Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinika za unutarnje bolesti

⁵ Kbc Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinika za bolesti srca i krvnih žila

Objective:

Svjetska zdravstvena organizacija (WHO) promovira Strategiju javnog zdravstva (Public Health Strategy), strategija uključuje esencijalne komponente potrebne za integraciju palijativne skrbi u zdravstveni sustav na svim razinama. Jedna od strategija je edukacija zdravstvenih djelatnika i javnosti. U Republici Hrvatskoj prema podacima 50 % do 89 % bolesnika ima koji zahtijevaju potrebu za jednom od intervencija koja uključuje palijativni pristup. S obzirom na navedene podatke možemo



pratiti kroz zdravstveni sustav potrebe bolesnika od prijema u bolnički sustav i biti usmjereni na koordinaciju palijativne skrbi kroz procjenu i preporuke na dan otpusta. Definicija palijativne skrbi je pristup koji poboljšava kvalitetu života bolesnika i njihovih obitelji, ublažava patnje s pomoću ranog prepoznavanja i procjene. Kompetencije koordinatora palijativne skrbi prevela je Hrvatska komora medicinskih sestra, s obzirom na to da je riječ o bolesnicima koji imaju potrebu za palijativnom skrbi uključena je obitelj od početka zbrinjavanja simptoma. Koordinator palijativne skrbi u tercijarnoj ustanovi surađuje sa svim sudionicama u pružanju palijativne skrbi. Multidisciplinarni tim sudjeluje u izradi plana zdravstvene skrbi, rješavaju kompleksne situacije te uključuju druge organizacije. Prihvaćanje i uključivanje palijativne skrbi zahtijeva procjenu i preporuku. Kod prijema bolesnika potrebno je utvrditi potrebe bolesnika koji više nije u planu za aktivno liječenje. Najvažnija uloga u skrbi je izgradnja odnosa, pružanje primjerenih informacija. Za rad u tercijarnoj ustanovi za procjenu i preporuke palijativne skrbi neophodna je edukacija, empatija i kvaliteta planiranog otpusta. Bolnički koordinator palijativne skrbi kontinuirano usvaja nove metode i prijedloge kroz edukaciju, vlastite kompetencije nadograđuje i podiže svijest o važnosti ranog uključivanja palijativne skrbi.

Ključne riječi: *procjena, preporuka, palijativni bolesnik*