Opieka paliatywno-hospicyjna

Data aktualizacji
2023-09-21

Opieka paliatywna i opieka hospicyjna mają uśmierzać ból i dokuczliwe objawy choroby oraz podtrzymać jakość życia pacjenta na możliwie najwyższym poziomie.

NFZ finansuje kilka rodzajów takiej opieki:

- ambulatoryjną – poradnia medycyny paliatywnej
- stacjonarną – hospicjum lub oddział medycyny paliatywnej w szpitalu
- domową – hospicjum domowe.

Jakie choroby uprawniają do pomocy

Opieką paliatywną i hospicyjną objęte są głównie osoby z:

- nowotworami
- AIDS
- następstwami chorób ośrodkowego układu nerwowego
- niektórymi rodzajami niewydolności oddechowej
- kardiomiopatią
- ranami przewlekłymi, owrzodzeniami od odleżyn.

Dla kogo poradnia medycyny paliatywnej

Poradnia medycyny paliatywnej jest dla osób, których stan ogólny jest stabilny i sami mogą zgłosić się do niej.
Poradnie te zapewniają:

- konsultacje lekarskie
- pomoc pielęgniarską
- wsparcie psychologa, także dla opiekunów.

Co oferuje hospicjum stacjonarne

Opieka stacjonarna odbywa się w hospicjum stacjonarnym albo w szpitalu na oddziale medycyny paliatywnej.
Pacjent otrzymuje wtedy:

- pieczę lekarzy i pielęgniarek, ale też psychologa i rehabilitanta
- leczenie farmakologiczne bólu i innych objawów somatycznych
- zapobieganie powikłaniom
- dostęp do wyrobów medycznych koniecznych do wykonania świadczenia

- badania zlecone przez lekarza zatrudnionego w hospicjum lub oddziale medycyny paliatywnej.

Opieka hospicjum stacjonarnego jest ciągła lub tymczasowa. Ma też formę opieki wyręczającej – maksymalnie 10 dni – gdy bliscy nie są w stanie jej zapewnić lub chcą odpocząć. Hospicjum oferuje również profesjonalną konsultację psychologiczną opiekunom pacjenta.

Kiedy hospicjum domowe i co oferuje

Z hospicjum domowego może skorzystać pacjent, który wymaga opieki paliatywnej i hospicyjnej. Jednocześnie jego stan zdrowia, warunki zamieszkania i zaangażowanie bliskich w opiekę pozwalają mu na pobyt w domu.
W ramach domowego hospicjum chory może liczyć na:

- pomoc i wsparcie lekarza, pielęgniarki, psychologa, fizjoterapeuty
- podawanie leków
- leczenie bólu i innych objawów
- zapobieganie powikłaniom
- bezpłatne wypożyczenie sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego (np. inhalatory, glukometry, wózki inwalidzkie, kule, sprzęt do pomiaru ciśnienia krwi)
- badania zlecone przez lekarza zatrudnionego w hospicjum domowym.

Wizyty pielęgniarskie odbywają się co najmniej 2 razy w tygodniu, a lekarskie co najmniej 2 razy w miesiącu. W zależności od potrzeb mogą odbywać się częściej – pacjent ma zapewniony dostęp do tej pomocy całodobowo, 7 dni w tygodniu.
Wizyty pozostałego personelu ustala indywidualnie lekarz w porozumieniu z chorym i opiekunami.

Jak skorzystać z opieki

Wszystkie formy opieki paliatywnej i hospicyjnej odbywają się na podstawie skierowania od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego (rodzinnego, onkologa lub innego specjalisty) lub od lekarza przy wypisie ze szpitala. Decydujące o wystawieniu skierowania są wskazania medyczne.

Znajdź placówkę

Skorzystaj z wyszukiwarki, by znaleźć placówkę blisko Twojego domu.

- Otwórz **wyszukiwarkę placówek współpracujących z NFZ**.

- Wybierz z listy specjalizacji „hospicjum domowe”, „hospicjum stacjonarne” lub „medycyna paliatywna”.
- Wybierz województwo. Możesz też wpisać powiat i miejscowość.
- Naciśnij przycisk „szukaj”.
- Otrzymasz listę placówek wraz z danymi teleadresowymi, godzinami otwarcia i informacjami o dostępności placówki.

Znajdź placówkę blisko swojego domu.

Publikacje dotyczące zdrowia seniorów

- **Przewodnik dla opiekunów osób niesamodzielnych**
- **Magazyn „Ze Zdrowiem”**

Podstawa prawna

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (**Dz.U. 2013 poz. 1347 z późn. zm.**)