

Vloga zdravnika družinske medicine pri obravnavi krhkega starostnika in njegove družine

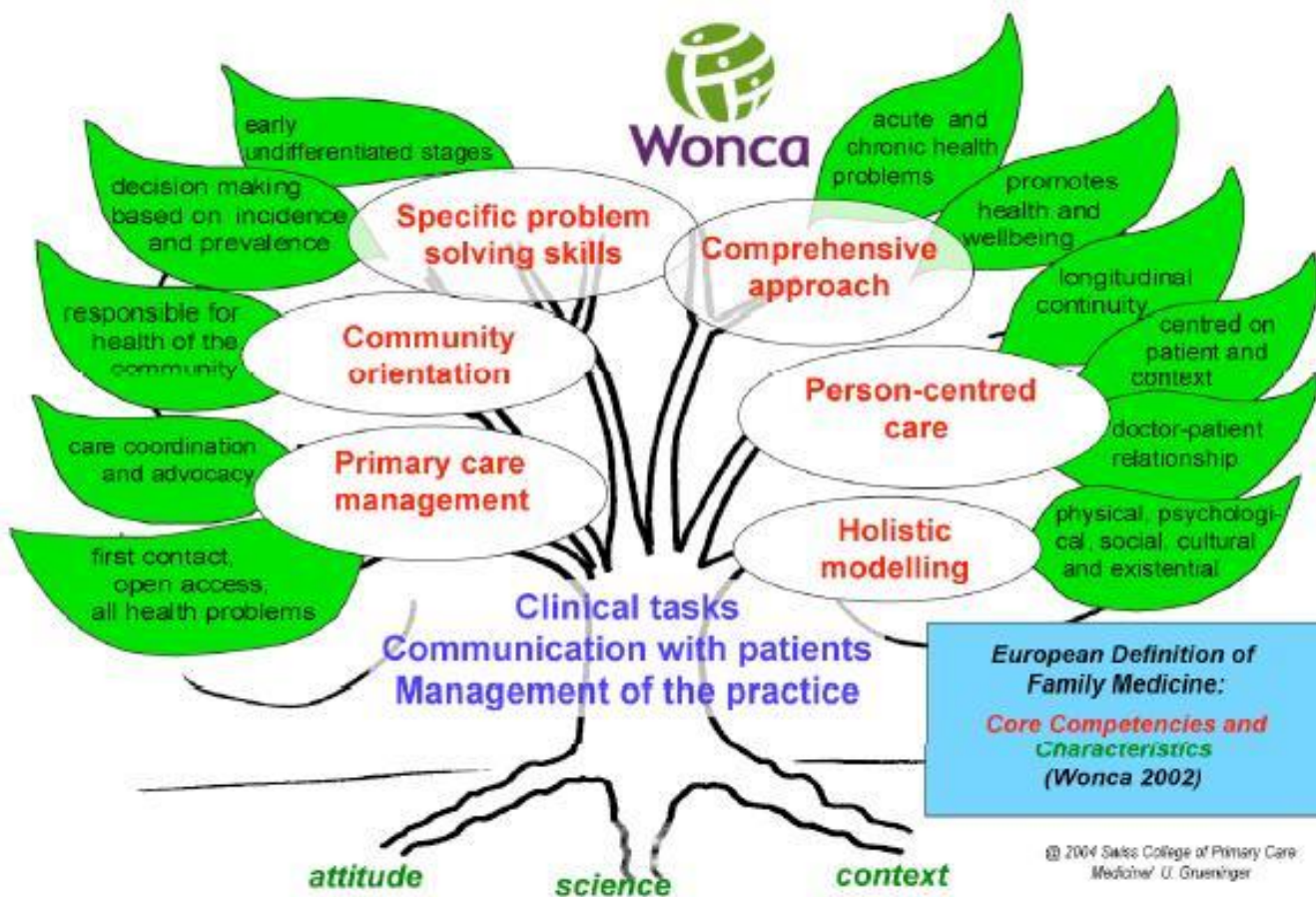
OBVLADOVANJE KRHKOSTI DANES ZA JUTRI KONGRESNI CENTER BRDO 22.
november 2017

prim. prof. dr. Danica Rotar Pavlič,
Združenje zdravnikov družinske medicine

Ambulanta družinske medicine

- Marsikatera ambulanta družinske medicine ima opredeljenih zelo veliko starejših oseb.
- V moji ambulanti je registriranih 280 oseb v starostni skupini od 65 do 74 let.
- Nekaj čez 250 je starejših od 75 let.





Zdravnik družinske medicine obravnava bolnike v skladu s kompetencami po evropski definiciji.

Starejši in družinska medicina

- Starejši bolniki z mešanico kroničnih in akutnih obolenj.
- Možganske kapi in krvavitve, padci, nepokretnost, demence ...
- **CELOVIT PRISTOP**
 - Bolnik kot osebnost, del družine in del kulturnega okolja
 - Bio-psiho-socialni model zdravja
- **CELOSTNI PRISTOP**
 - Preventiva
 - Kurativa
 - Nega/oskrba
 - Rehabilitacija

Specializacija

- Specializacija iz družinske medicine: secifika vodenja starejših bolnikov.
- Znanja in veščine, ki olajšajo delo s starejšo populacijo.



Modul

- Vsak slušatelj predstavi populacijo starostnikov.
- Najpogostejše diagnoze, analiza zdravil, število obiskov, število akutnih obolenj v zadnjih letih, število napotitev na sekundarni nivo, število prevozov z reševalnim vozilom, predpisani tehnični pripomočki, pomoč zdravnikovih sodelavcev, ocena družine.

Modularne razprave v skupinah

TERAPIJA

Dodatna terapija?

Odmerki?

Ukinitev terapije?

PREISKAVE, NAPOTITVE

KONTROLNI PREGLEDI

Ambulanta?

Hišni obisk?

Patronažna služba?

SAMOSTOJNOST

Svojci?

Socialna služba?

DSO?

Sporazumevanje, posebne okoliščine

- Sporazumevanje
- Posebne okoliščine



Modularne predstavitve

- Oskrba na domu
- Zdravljenje na domu
- **Multidisciplinaren tim**
 - Zdravstvena služba (osebni zdravnik, dežurni zdravnik, patronažna služba)
 - Socialna služba
 - Prostovoljne oblike pomoči (Rdeči križ, Karitas; domači, sosedje)
- Pozornost na „skrite bolnike“ v družini (oskrbovalci)

Delavnice za mentorje

- Delavnice za mentorje „Starostnik“, 2016
- Krhki starostnik
- Svetovanje starejšim bolnikom z več zdravili
- START STOP kriteriji
- Opolnomočenje pacienta.



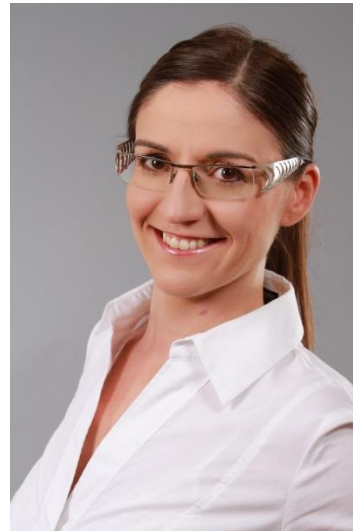
Zdravnik družinske medicine v DSO

- Zdravnik DM, ki dela s starostniki v domovih za starejše, si mora pridobiti številna znanja (vodenje bolnika s sladkorno boleznijo, bolnika na antikoagulacijski terapiji, PEG, ...)



Za zdravnike posebna izobraževanja

- Zdravnik družinske medicine mora osvojiti veščine, ki jih sicer pri svojem vsakodnevnem delu z mlajšo populacijo ne uporablja (vstavljanje sonde, katetra, parenteralna terapija in prehrana).



Možnosti za izboljšanje pri zdravljenju

○ **Bolnik:**

- Bolnika aktivno vključimo v proces zdravljenja
- Sistemi za pomoč pri jemanju zdravil.

○ **Bolnikovi svojci:** Nepogrešljivi pri kognitivno in telesno oškodovanem starostniku.

○ **Zdravnik:** enostaven režim jemanja zdravil: enkrat dnevno jemanje čim manjšega števila tablet (fiksne kombinacije zdravil).

○ Izogibanje hitre menjave zdravil ter ne nujno posebne menjave ob prehajanju bolnika iz primarnega na sekundarni nivo.

○ **Patronažna služba:** preventiva, varnost.

FIFE model

Poznati pacientove:
strahove, čustva, ideje,
funkcijo, in pričakovanja



- Edini pravi »specialist« za vodenje krhkega starostnika je specialist družinske medicine.
- Imeti mora pogoje.
- Še najmanjši problem je znanje, čeprav vsi o tem največ govorijo.
- Problem je koordinacija celovite oskrbe.
- Zdaj bi v Sloveniji vsi nekaj koordinirali in pametovali, dejanske odgovornosti za te ljudi pa ne bi prevzel nihče.
- Kakovost.

*quidquid agis,
prudenter agas
et respice finem*



Aesop 600 BC