


# Dolgotrajna oskrba skozi oči patronažne medicinske sestre



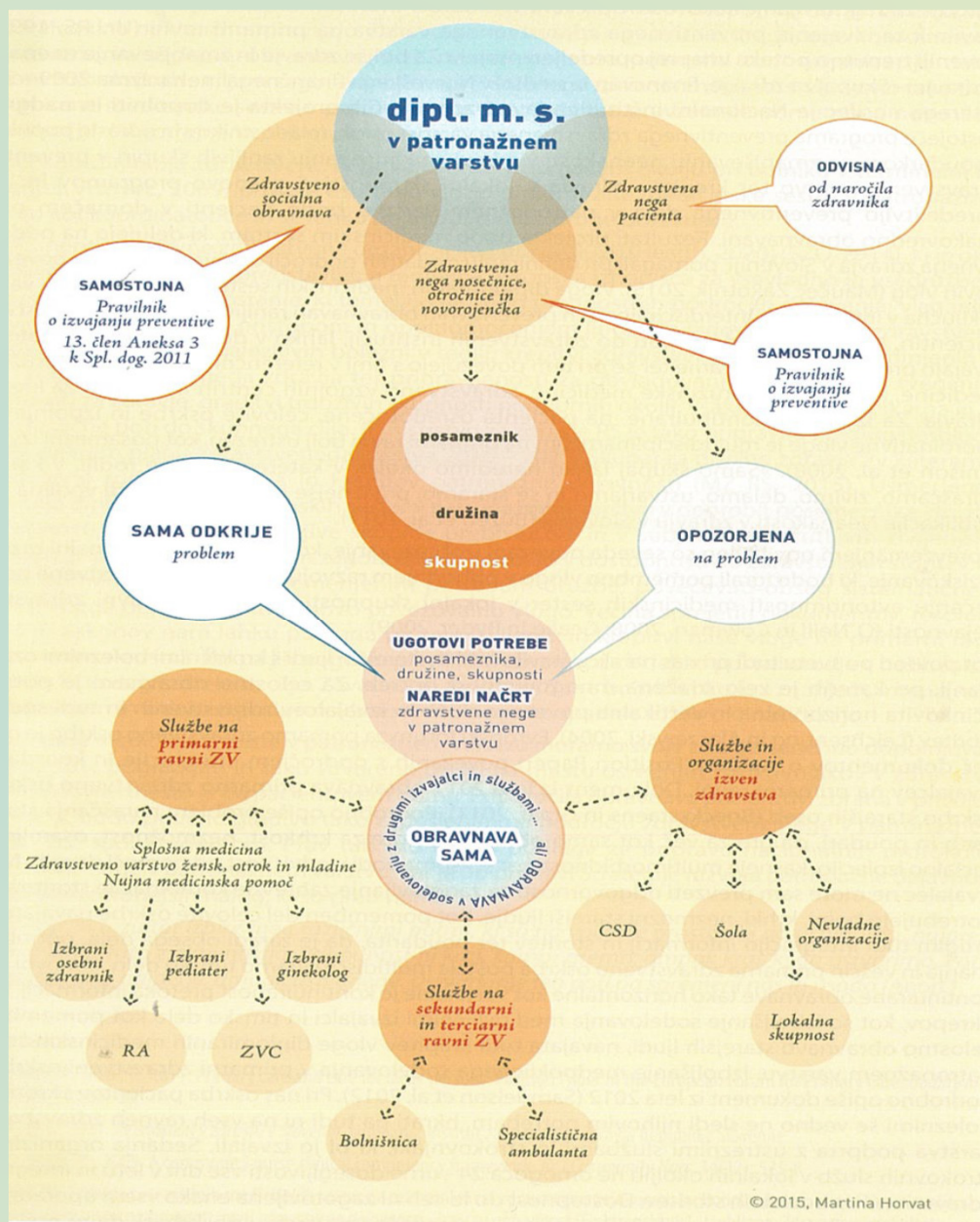
Mojca Gorjup, dipl. m. s  
Patronažna služba ZD Kranj



# Patronažno varstvo

- ▶ SAMOSTOJNA SLUŽBA ali ORGANIZACIJSKA ENOTA v Zdravstvene domu ali SAMOSTOJNA DEJAVNOST (koncesija) vključena v mrežo javnega zdravstva
- ▶ Izvaja se pretežno NA DOMU POSAMEZNIKA in njegove družine, v ZDRAVSTVENEM DOMU in LOKALNI SKUPNOSTI
- ▶ 1 patronažna medicinska sestra pokriva področje s približno 2500 prebivalci
- ▶ PODROČJA DELA v patronažnem varstvu so:
  - zdravstvena nega otročnice in novorojenčka na domu (samostojna)
  - zdravstveno-socialna obravnava posameznika, družine in skupnosti (samostojna)
  - zdravstvena nega bolnika na domu (naročilo zdravnika)

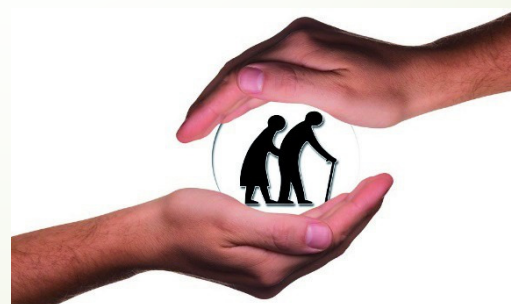
# Shematski prikaz delovanja dipl.m.s. v patronažnem varstvu



## POTREBA PO DOLGOTRAJNI OSKRBI

Dolgotrajna sprememba v zdravstvenem stanju, ki onemogoča posamezniku samostojno zadovoljevanje osnovnih in podpornih življenjskih potreb.

- ▶ **Osnovne življenjske aktivnosti** (sposobnost uporabe stranišča, umivanje, oblačenje, hranjenje, gibanje, komunikacija, navezovanje stikov...)
- ▶ **Podporne življenjske aktivnosti** (kuhanje, pranje, ravnanje z denarjem, uporaba telefona, pisanje, priprava in jemanje zdravil, vrtnarjenje, izobraževanje, prevozi, ...)



## KAKO POMAGAMO OSEBI S POTREBO PO DOLGOTRAJNI OSKRBI

### 1. FINANČNA POMOČ



- Izražena potreba po dolgotrajni oskrbi in istočasno uživalec starostne, predčasne, invalidske, vdovske ali družinske pokojnine oz. izpolnjuje druge pogoje za pridobitev pravice do DPP

\*po možganski kapi 6 mesecev po kapi

- Vloga na ZPIZ za dodatek za tujo pomoč in postrežbo
- Odločba v roku 4 mesecev od uvedbe postopka
- 3 višine dodatka (glede na izvedensko ocenjene potrebe s strani ZPIZ)
- Izplačilo od dneva nastanka potrebe po pomoči in postrežbi, vendar največ od prvega dne naslednjega meseca po vložitvi zahteve zanj in še za šest mesecev nazaj.

## 2. POMOČ NA DOMU



- **pomoč pri temeljnih dnevni opravilih**, kamor sodijo naslednja opravila: pomoč pri oblačenju in slačenju, pomoč pri umivanju, pri hranjenju, pri opravljanju osnovnih življenjskih potreb ter vzdrževanje in nega osebnih ortopedskih pripomočkov,
- **gospodinjsko pomoč**, kamor sodi prinašanje enega pripravljenega obroka ali nabava živil in priprava enega obroka hrane, pomivanje uporabljene posode, osnovno čiščenje bivalnega dela prostorov z odnašanjem smeti ter postiljanje in osnovno vzdrževanje spalnega prostora,
- **pomoč pri ohranjanju socialnih stikov**, kamor sodijo naslednja opravila: vzpostavljane socialne mreže z okoljem in s sorodstvom, spremljanje upravičenca pri opravljanju nujnih obveznosti, informiranje ustanov o stanju in potrebah upravičenca ter priprava na institucionalno varstvo.

### 3. OBISKI PATRONAŽNE MEDICINSKE SESTRE

- ▶ KURATIVNI OBISKI po naročilu zdravnika (odvzemi krvi, diagnostično tehnični postopki, oskrba ran, stom, kontrola življenjskih funkcij in zdravstvenega stanja, nadzor nad jemanjem zdravil, aplikacija zdravil, kateterizacije, klizme, pomoč bolnikom s TZKD, peritonealna dializa, paliativna zdravstvena nega, svetovanje in zdravstvena vzgoja, povezava med bolnikom in izbranim osebnim zdravnikom)
- ▶ PREVENTIVNI OBISKI kronično bolni in težki invalidi, ki so osameli in socialno ogroženi ter osebe z motnjami v razvoju (svetovanje in zdravstvena vzgoja, navezovanje stikov z izvajalci različnih storitev)





# KAJ POGREŠAMO?

- **Enotna vstopna točka** v sistem dolgotrajne oskrbe
- **Zdravstvenega tehnika v patronažni službi** (sodelavec dipl.m.s., ki bi v skladu s podeljenimi kompetencami razbremenil kurativno dejavnost znotraj patronažnega varstva in tako omogočil okrepitev preventive, ki jo izvajajo dipl.m.s.)
- **Fizioterapevta na terenu** (ohranjanje in obnavljanje gibljivosti, rehabilitacija)
- **Delovnega terapevta na terenu** (prilagoditev okolja in vsakodnevnih pripomočkov za povečanje samostojnosti)
- **Izobraževanje in možnost nadomeščanja neformalnih izvajalcev** (bolezen, dopust)
- **Nadzor nad izvajanjem DO** prejemniki DPP pogosto zapolnijo luknje v družinskem proračunu in ne prejemaajo ustrezne oskrbe





*Prihodnost ni rezultat izbire med različnimi potmi, ki so na voljo:  
je prostor, ki ga ustvarimo, najprej v mislih in volji, nato z aktivnostjo.*

*Prihodnost ni kraj , kamor gremo, ampak kraj, ki ga ustvarimo.*

*Poti v prihodnost niso najdene, ampak ustvarjene.*

*Ustvarjanje teh poti pa spremeni nas in usodo.*

