

Daniela Lusková  
Ředitelka Domova U Biřičky



# Problematika dlouhodobé péče

- » Diskuse trvající řadu let
- » Očekávání odborné veřejnosti
  - > vymezení dlouhodobou zdravotně-sociální péči
  - > Zavedení uceleného a koordinovaného systému zdravotních a sociálních služeb
  - > Stanovení přehledného způsobu financování
- » Nezdařilé pokusy o společnou řeč ministerstev
- » Resortismus

# Vymezení a očekávání >

## » Poskytovatelé zdravotních služeb

- > Drahá služba i pro ty, kteří potřebují levnější
- > Suplování praktických lékařů drahou záchrannou službou
- > Nevyužití zdrojů klienta při zbytečném pobytu ve zdravotnických službách

## » Poskytovatelé sociálních služeb

- > Nesmyslné redukování ošetrovatelské péče
- > Absence fyzioterapie
- > Abnormální administrativa na úkor klienta
- > Vyrůstající problémy se zajištěním kvalitního praktického lékaře
- > Dostupnost lékařské péče
- > Nedostatek lůžek

# Negativní dopad situace >

## » Člověk, klient, pacient

- > Přesuny lidí ze zařízení i přes velké bolesti
- > Nízká úroveň sociální složky péče ve zdravotnických zařízeních
- > Prohlubování nepříznivé situace klienta a pacienta poskytováním nevhodného typu služby a životní nejistotou, tlakem LDN na pacienta a jeho rodinu

## » Státní pokladna

- > Neefektivní financování, prohlubování nepříznivé situace klienta a pacienta poskytováním nevhodné služ

# Negativní dopad situace >

## » Domov U Biřičky

- > 355 lůžek
- > 205 zaměstnanců
- > 52% klientely 3.a 4.stupeň závislosti na péči a polymorbidní
- > Průměrný věk 86 let

## » Koncept ošetrovatelské péče

- > Všeobecné sestry 20x a zdravotničtí asistenti 6x
- > Pouze odborná činnost, nikoli pečovatelsví
- > 1 sestra na 65 klientů, případně + 1 zdravotnický asistent
- > 1 sestra na noční směnu na 355 klientů

# Příklad z praxe



## » Koncept lékařské péče

- > Partnerství s externím zdravotnickým zařízením
- > Kauza „Bířička versus Bareš“ – 25% preskripce ošetrovatelské péče proti průměru ČR
- > Od roku 2015 lékař na 25 hodin týdně přítomen každý den (do té doby 2x týdně 5 hodin)
- > Aktuálně dva lékaři, jeden nežádoucí
- > S novým lékařem snížení úmrtnosti o 19%, přestože se počet vysoce závislých zvýšil o 16%
- > S novým lékařem snížení výjezdu záchranné služby na 1/3 původního počtu

## » Financování

- > Zvláštní smlouvy s ZP
- > Regulovaný výnos z výkonů pokrývá 22% nákladů na ošetrovatelskou péči
- > Fyzioterapii nesmíme vykazovat, hradíme ze zdrojů zřizovatele !!!!!

# Příklad z praxe





- » Není předmětem zvláštní smlouvy
- » Dohoda s VZP nemožná
- » Akutně potřebná pro zachování kvality života
- » Léčebná fyzioterapie 1 fyzioterapeutka, která nesmí vykazovat
- » Pohybová aktivizace pod vedením fyzioterapeutky – pracovníci v sociálních službách – aktivizační instruktorky
- » V létě 2016 analýza vzorku 47 klientů indikovaných k rehabilitaci
- » porovnání variant zajištění rehabilitace v nejbližší dostupné ambulanci a v DUB z pohledu přínosů a nákladů veřejných rozpočtů a přínosů pro člověka

## Příběh fyzioterapie



- » Náklad veřejných rozpočtů na realizaci konkrétní rehabilitační péče v ambulanci u 47 indikovaných klientů činí 269 434 Kč měsíčně
  - > Cena za úkony rehabilitace
  - > Cena doprovodu pečovatelky
  - > Cena dopravy poskytovatele zdravotní dopravy
  - > 376 výjezdů
- » Náklad veřejných rozpočtů na realizaci konkrétní rehabilitační péče v Domově U Biřičky u 47 ( z 355) indikovaných klientů činí 21 079 Kč měsíčně
- » **3 mil. ročně úspora veřejných zdrojů**

# Příběh fyzioterapie





## » Kladný dopad varianty rehabilitace v zařízení sociálních služeb

- > Nulové náklady na koordinaci dopravy a doprovodu
- > Nulové náklady na dopravu
- > Nulové náklady na doprovod
- > Pozitivní dopad na člověka – omezení stresujících přesunů
- > Možnost rehabilitovat přímo na lůžku
- > Snížení zátěže lůžkových zařízení a přesunů klienta z lůžka na lůžko

# Příběh fyzioterapie



Daniela Lusková

[reditel@ddhk.cz](mailto:reditel@ddhk.cz)

[www.ddhk.cz](http://www.ddhk.cz)

