

# Ček-lista za palijativu u stacionarnim ustanovama

## Uputa za ispunjavanje

Svrha ove ček-liste jest snimanje postojećeg stanja palijative u bolnici (kadrovski, tehnički i organizacijski kapaciteti), te planiranje budućeg razvoja u tri razvojne faze.

Označite u ček-listi sve elemente koji već postoje u bolnici. Preostale elemente koji još ne postoje označite s 1, 2 ili 3 na sljedeći način:

**1 - Osnovna faza:** To su elementi koji još ne postoje, ali ih je moguće osigurati postojećim resursima i u kratkom roku.

**2 – Faza proširivanja:** To su promjene koje je moguće provesti preraspodjelom resursa ili realistički projiciranim porastom, u srednjoročnom periodu.

**3 – Faza dovršavanja:** To su poželjne promjene koje su izvan dosega postojećih resursa. Planiraju se dugoročno.

Ponovnim ispunjavanjem ček-liste u razmacima od nekoliko mjeseci možete pratiti dinamiku razvoja svoje palijativne službe.

## Ček-lista o palijativnoj skrbi u stacionarnim ustanovama

Naziv ustanove:

Adresa ustanove:

Osobe za kontakt u vezi palijativne skrbi:

Telefoni:

Adresa e-pošte:

### Opći podaci o ustanovi

Ukupan broj ležajeva

Broj palijativnih ležajeva

Broj liječnika

Broj sestara

Broj ostalog zdravstvenog osoblja

Broj pacijenata kojima je dovoljna isključivo palijativna skrb (na dan ispunjavanja ovog upitnika)

### Organizacija službi

Ustrojen je bolnički tim za podršku palijativnoj skrbi.

Da 1 2 3

Ustrojena je jedinica za palijativnu skrb.

Da 1 2 3

Ustrojen je tim za palijativnu skrb.

Da 1 2 3

Ustrojena je služba za žalovanje.

Da 1 2 3

Ustrojena je jedinica za palijativnu skrb djece.

Da 1 2 3

Ustrojen je hospicijski dnevni boravak („palijativna dnevna bolnica”).

Da 1 2 3

Ustrojena je palijativna ambulanta.

Da 1 2 3

Ustrojena je ambulanta za bol.

Da 1 2 3

Ustrojen je registar palijativnih pacijenata.

Da 1 2 3

Ustrojena je volonterska služba, ili je uspostavljena suradnja s vanjskom volonterskom službom.

Da 1 2 3

Ustrojeno je savjetovalište za prehranu, ili je na drugi način organizirano savjetovanje o prehrani palijativnih pacijenata.

Da 1 2 3

Uspostavljena je uloga koordinatora slučaja.

Da 1 2 3

Uspostavljena je suradnja s lokalnom posudionicom pomagala za nepokretne

Da 1 2 3

Uspostavljena je suradnja s lokalnim mobilnim timom za palijativnu medicinu

Da 1 2 3

Uspostavljena je suradnja s lokalnim hospicijem/stacionarom za palijativu

Da 1 2 3

Uspostavljena je suradnja s lokalnim centrom za koordinaciju palijativne skrbi

Da 1 2 3

Donesen je godišnji plan edukacije o palijativi

Da 1 2 3

Da 1 2 3

Da 1 2 3

<b>Dokumentacija u upotrebi</b>				
Bolnička polisa o palijativnoj skrbi, datirana i potpisana	Da	1	2	3
Lista kriterija za upućivanje pacijenta u palijativnu skrb, datirana i potpisana	Da	1	2	3
Klinička smjernica o saopćavanju loše vijesti, datirana i potpisana	Da	1	2	3
Klinička smjernica za supkutanu infuziju, datirana i potpisana	Da	1	2	3
Izveštaj o potrebi za palijativnom skrbi (odnosno tpusno pismo za palijativnu skrb) - kod upućivanja na palijativnu skrb u drugu ustanovu ili njegu u kući	Da	1	2	3
Obrazac pismenog informiranog pristanka pacijenta ili zakonskog zastupnika za uključivanje u palijativnu skrb	Da	1	2	3
Obrazac za registraciju palijativnog pacijenta	Da	1	2	3
Obrazac prijemnog lista za jedinicu palijativne skrbi	Da	1	2	3
Obrazac za procjenu psihosocijalne patnje	Da	1	2	3
Obrazac o duhovnim potrebama	Da	1	2	3
Obrazac liste praćenja pacijentovih tegoba	Da	1	2	3
Obrazac za obiteljski sastanak	Da	1	2	3
Obrazac za psihosocijalnu obradu	Da	1	2	3
Obrazac individualnog nacrtu palijativne skrbi	Da	1	2	3
Obrazac Liverpulskog kliničkog puta skrbi za umirućega	Da	1	2	3
Edukativna brošura za laike o načelima palijativne skrbi	Da	1	2	3
Edukativna brošura za laike o žalovanju	Da	1	2	3
Edukativna brošura za laike o centralnom venskom kateteru	Da	1	2	3
Edukativna brošura za laike o prehrani palijativnog pacijenta (gastrostoma, sonda, kašasta prehrana...)	Da	1	2	3
Edukativna brošura za laike o perkutanoj endoskopskoj gastrostomi	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3

<b>Građevinski i arhitektonski uvjeti u prostorima palijativne skrbi</b>				
Prilazni put do zgrade omogućava transport u ležećem položaju.	Da	1	2	3
Prilazni put do zgrade je obilježen znakovima, tj. jasno je uočljiv, posebno noću.	Da	1	2	3
Širina svih vrata i prolaza iznosi najmanje 95 cm.	Da	1	2	3
Sva vrata su prilagođena potrebama invalida.	Da	1	2	3
Svi prolazi su bez prepreka, prilagođeni za invalidska i ležeća kolica.	Da	1	2	3
Područja u kojima borave pacijenti pristupačna su osobama s invaliditetom.	Da	1	2	3
Svi podovi su ravni, a manje razlike u razini su izjednačene prikladnim rampama.	Da	1	2	3
Najmanja širina svih hodnika odgovara širini bolesničkog kreveta.	Da	1	2	3
S obje strane hodnika nalaze se ugradbeni rukohvati.	Da	1	2	3
Hodnici, stepeništa i sanitarni prostorije imaju dostatnu rasvjetu, posebno noćnu i sigurnosnu (« antipanic« ) rasvjetu.	Da	1	2	3
Ukoliko objekt ima više katova, objekt sadrži osobno dizalo (prilagođeno za invalidska kolica) i/ili teretno dizalo (npr. za transport kreveta).	Da	1	2	3
Na podove je postavljena protuklizna obloga koja se lako čisti.	Da	1	2	3
Na zidovima su, gdje je to potrebno, montirane ručke, rukohvati, zaštitne letvice.	Da	1	2	3
Prozori imaju ugrađenu mogućnost regulacije za trajno prozračivanje bez propuha.	Da	1	2	3
Grijanje je prilagođeno sobnoj temperaturi od najmanje 22°C, a u sanitarnim prostorijama do najmanje 24°C.	Da	1	2	3
Najviša temperatura izlazne tople vode na slavini je 40°C (zbog opasnosti od opekline).	Da	1	2	3
Kada u kupaonici za njegu je samostojeća, dostupna s najmanje tri strane, sa slobodnim pristupom za njegovatelje i/ili uređajem za podizanje pacijenta, te s ugrađenim ručkama za pridržavanje, stepenicom za ulaz u kadu i sjedištem u kadi.	Da	1	2	3
Tuševi su postavljeni u istoj ravnini s podom.	Da	1	2	3
U kupaonicama su postavljeni protuklizni podovi, ručke, te sjedalo u tuš kabini.	Da	1	2	3
Svaka soba ima zasebnu kupaonicu.	Da	1	2	3
Zahodi su prilagođeni invalidima, a sadržavaju i pomagalo za invalide u invalidskim kolicima.	Da	1	2	3
U kupaonicama se nalazi nestacionarni uređaj za poziv u pomoć.	Da	1	2	3
Sobe imaju dostatnu sobnu rasvjetu, a svaki krevet ima stolnu/noćnu svjetiljku.	Da	1	2	3
U svim se prostorijama i hodnicima dostupnima pacijentima nalazi uređaj za poziv u pomoć.	Da	1	2	3
Svaki krevet ima uređaj za poziv u pomoć.	Da	1	2	3
Svaka soba ima radio- i televizijski uređaj.	Da	1	2	3
Svaka soba ima telefonski priključak.	Da	1	2	3
Sobe imaju slike, ukoliko ih pacijent ne donese sam.	Da	1	2	3
Bolnički kreveti imaju ogradu, pomagala za ustajanje, te podnicu sastavljenu od najmanje tri dijela.	Da	1	2	3
Postoji prostorija za noćni smještaj rodbine.	Da	1	2	3
Postoje prostorije za društvene aktivnosti, kao što su kuhinja ili dnevna soba	Da	1	2	3
Jedinica za palijativnu skrb pruža domaću atmosferu s tihim i privatnim zonama.	Da	1	2	3
Jedinica postoji kao odvojeno područje s kapacitetom od najviše 8-15 kreveta.	Da	1	2	3
U jedinici postoji tzv. tiha soba (soba s višestrukom namjenom: smještaj pokojnika, opraštanje od njega, meditaciju i kratko povlačenje u samoću isl.).	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3

Dnevni hospicij/Dnevna palijativna bolnica				
U dnevnom su hospiciju svakodnevno, na početku radnog vremena, prisutne dvije sestre.	Da	1	2	3
Na svakih sedam dnevno prisutnih pacijenata je najmanje jedna sestra specijalizirana za palijativnu njegu.	Da	1	2	3
Kvalificirani liječnik je izravno dostupan.	Da	1	2	3
Osiguran je izravan pristup drugim stručnjacima kao što su fizioterapeuti, socijalni radnici ili stručnjaci za duhovnu skrb.	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
<b>• Prostorije u dnevnom hospiciju/dnevnoj palijativnoj bolnici</b>				
○ Sobe za pacijente	Da	1	2	3
○ Soba za terapiju	Da	1	2	3
○ Prostorije za osoblje	Da	1	2	3
○ Kupaonica	Da	1	2	3
○ Kuhinja	Da	1	2	3
○ Prostorija za rekreaciju	Da	1	2	3
○ Sve prostorije su pristupačne osobama s invaliditetom.	Da	1	2	3
○ Sobe za pacijente opremljene su tako da što više nalikuju sobi u kući: imaju zavjese, ukrasne biljke, slike, noćne svjetiljke isl.	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
<b>Osoblje u jedinici palijativne skrbi</b>				
Omjer sestrinskog osoblja u jedinici palijativne skrbi na broj kreveta je najmanje jedna medicinska sestra na jedan krevet.	Da	1	2	3
Omjer broja liječnika u jedinici palijativne skrbi na broj kreveta je najmanje 0,15 liječnika na jedan krevet.	Da	1	2	3
U jedinici za palijativnu skrb djece radi barem jedna medicinska sestra s posebnim pedijatrijskim kvalifikacijama u svakoj smjeni.	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
<b>Bolnički tim za podršku palijativnoj skrbi</b>				
Sastavljen je od multiprofesionalnog tima s barem jednim liječnikom i jednom medicinskom sestrom sa specijalističkom edukacijom iz palijativne skrbi.	Da	1	2	3
U radu tima sudjeluju bitni konzilijarni stručnjaci: psiholozi, socijalni radnici, stručnjaci za duhovnu skrb, fizioterapeuti, klinički dijetetičari...	Da	1	2	3
Skrbi za pacijente i njihove obitelji holističkim pristupom (integrirana medicinska, socijalna, psihološka i duhovna skrb)	Da	1	2	3
Ima na raspolaganju prostoriju za sastanke osoblja i administrativnu potporu.	Da	1	2	3
Uključen je klinički farmakolog.	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3

<b>Bolnički tim za palijativnu skrb</b>				
U palijativnom timu sudjeluje liječnik.	Da	1	2	3
U palijativnom timu sudjeluje medicinska sestra.	Da	1	2	3
U palijativnom timu sudjeluje socijalni radnik.	Da	1	2	3
U palijativnom timu sudjeluje psiholog.	Da	1	2	3
U palijativnom timu sudjeluje svećenik.	Da	1	2	3
U palijativnom timu sudjeluje klinički dijetetičar.	Da	1	2	3
U palijativnom timu sudjeluje klinički farmakolog.	Da	1	2	3
U palijativnom timu sudjeluje fizikalni terapeut.	Da	1	2	3
U palijativnom timu sudjeluje radni terapeut.	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
<b>Zaposlenici, edukacija</b>				
Svi bolnički zaposlenici dobili su bazičnu informaciju o palijativnoj skrbi, primjerenu njihovoj profesiji.	Da	1	2	3
Sve osoblje koje radi s palijativnim pacijentima razumije razliku između palijativnog i teškog kroničnog pacijenta	Da	1	2	3
Sve osoblje koje radi s palijativnim pacijentima zna za tihu sobu i dostupna im je.	Da	1	2	3
Sve osoblje koje radi s palijativnim pacijentima dobilo je edukaciju o komunikaciji s takvim pacijentom i njegovom obitelji.	Da	1	2	3
Sve osoblje koje radi s palijativnim pacijentima dobilo je edukaciju o lokalnim opcijama palijativne skrbi izvan bolnice: posudionice pomagala za nepokretne, mobilni palijativni timovi, volonteri u palijativi, hospicij/stacionar itd.	Da	1	2	3
Sve osoblje koje radi s palijativnim pacijentima raspolaže kontaktnim podacima za lokalne opcije vanbolničke palijativne skrbi: adrese i tel. brojevi posudionice pomagala za nepokretne, mobilnih palijativnih timova, volontera u palijativi, hospicija/stacionara itd.	Da	1	2	3
Sve osoblje koje radi s palijativnim pacijentima dobilo je edukaciju o posljednjih 48 sati života palijativnog pacijenta, primjereno svojoj profesiji.	Da	1	2	3
Svi liječnici dobili su bazičnu edukaciju iz palijative (palijativni pristup)	Da	1	2	3
Svi liječnici dobili su edukaciju o saopćavanju loše vijesti	Da	1	2	3
Sve medicinske sestre dobile su edukaciju o palijativnom pristupu	Da	1	2	3
Sve medicinske sestre dobile su edukaciju o supkutanoj infuziji	Da	1	2	3
Svi liječnici koji rade s palijativnim pacijentima dobili su edukaciju o liječenju maligne boli	Da	1	2	3
Svi liječnici koji rade s palijativnim pacijentima dobili su edukaciju o palijaciji ostalih simptoma, a minimalno o: mučnini i povraćanju, agitaciji umirućega, samrtnom hropcu.	Da	1	2	3
Svi liječnici koji rade s palijativnim pacijentima dobili su edukaciju o upravljanju hitnim stanjima u palijativnoj medicini	Da	1	2	3
Sve medicinske sestre koje rade s palijativnim pacijentima dobile su temeljnu edukaciju o saopćavanju loše vijesti i ulozi medicinske sestre u tom procesu.	Da	1	2	3
Sve medicinske sestre koje rade s palijativnim pacijentima dobile su temeljnu edukaciju o prehrani takvih pacijenata.	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3

Procesi				
Uspostavljena je „brza traka“ za obradu palijativnih pacijenata.	Da	1	2	3
Postoji datirana i potpisana procedura o obavještanju obitelji o smrti pacijenta.	Da	1	2	3
U roku od 24 sata (odnosno jednog radnog dana) nakon smrti pacijenta, o smrtnom se slučaju obavještavaju njegov/njezin obiteljski liječnik i patronažna služba.	Da	1	2	3
Bolničke procedure nakon smrti pacijenta organizirane su tako da obitelj ne mora obići više od jednog punkta/šaltera.	Da	1	2	3
Osoblje koje radi s palijativnim pacijentima ima podršku bolničkog tima 24/7 telefonom za pomoć pri palijativnoj skrbi.	Da	1	2	3
Sestre koje rade s palijativnim pacijentima imaju brz i lagan pristup liječniku s edukacijom iz palijativne skrbi, 24/7.	Da	1	2	3
Terminalni pacijenti ne dobivaju infuziju venski, već supkutano infuzomatom.	Da	1	2	3
Saopćavanje loše vijesti evidentira se u bolničkoj medicinskoj dokumentaciji, te se o tome informira obiteljskog liječnika (npr. bilješkom u otpusnom pismu)	Da	1	2	3
Postoji formalna procedura komunikacije s lokalnom posudionicom pomagala za nepokretne	Da	1	2	3
Postoji formalna procedura komunikacije s lokalnim mobilnim timom za palijativnu medicinu	Da	1	2	3
Postoji formalna procedura komunikacije s lokalnim hospicijem/stacionarom za palijativu	Da	1	2	3
Postoji formalna procedura komunikacije s lokalnim centrom za koordinaciju palijativne skrbi	Da	1	2	3
Postoji definirano mjesto i vrijeme sastanaka tima za potporu palijativi, ili pak definirana procedura sazivanja sastanaka	Da	1	2	3
Postoji definirano mjesto i vrijeme sastanaka palijativnog tima, ili pak definirana procedura sazivanja sastanaka	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3
	Da	1	2	3

Napomene:

Datum i potpis: \_\_\_\_\_.

Ček-lista o palijativi za bolnice