

Paliatr a ELFis: implementační seminář v nemocnicích kraje vysočina

Instalace a metodika elektronických dotazníků pro sběr dat v nemocnicích

Metodická podpora



Obsah

Úvod	1
Regionální informační systém zaměřený na sledování péče v závěru života	4
Motivace	4
Základní vlastnosti	4
Nosné principy	5
Základní koncept	6
Sběr klinických dat standardizovanými dotazníky	7
Pre-screening	8
Péče konziliárního týmu paliativní péče	8
Monitorování kvality života – IPOS	9
Zpětné sledování – VOICES	9
Dotazník pro poskytovatele	9
Metodika a průvodce sběrem dat	22
Základní popis	22
Předání a distribuce sady dotazníků	23
Práce s dotazníky	23

3



Metodická podpora

A close-up photograph of a person's hand holding a white, rounded rectangular card. The card is held horizontally and displays a URL in dark blue text. The background is a soft-focus, light-colored wall.

<https://elfis.iba.muni.cz>

<https://elfis.iba.muni.cz>



Paliatr a ELFis

Metodika a průvodce sběrem dat

Sada standardizovaných dotazníků



Pre-screening

- NECPAL

Péče konziliárního týmu paliativní péče (KTPP)

- Indikační dotazník
- Záznam intervence
- Záznam o ukončení intervence
- VOC

Monitorování kvality života

- IPOS

Zpětné sledování

- VOICES

Sada standardizovaných dotazníků

- Jednotný šablonový formát .xltx
- Jednotná forma uložení dokumentu
- Jednotné formulářové prvky

ID pacienta
rodné číslo bez lomítka

Datum záznamu

Surprise question (SQ)
odpovídá lékař nebo jiný zdravotník
Překvapilo by Vás, kdyby tento pacient zamřel v průběhu následujících 6 měsíců?

"Žádost" nebo "potřeba"

Žádost: požádal pacient nebo někdo z jeho blízkých nebo z primárního týmu implicitně nebo explicitně o limitaci rozsahu léčby nebo o paliativní péči?

Potřeba: členem týmu byla identifikována potřeba paliativní péče?

ID pacienta

rodné číslo bez lomítka

 Datum záznamu

Surprise question (SQ)

odpovídá lékař nebo jiný zdravotník

 Překvapilo by Vás, kdyby tento pacient zamřel v průběhu následujících 6 měsíců?

"Žádost" nebo "potřeba"

 Žádost: požádal pacient nebo někdo z jeho blízkých nebo z primárního týmu implicitně nebo explicitně o limitaci rozsahu léčby nebo o paliativní péči?

 Potřeba: členem týmu byla identifikována potřeba paliativní péče?

Obecné klinické ukazatele progresse

- V posledních 6 měsících

- Nesouvisí s reverzibilními přidruženými chorobami

 Zhoršení nutričního stavu Váhuový úbytek > 10 %

 Zhoršení funkčního stavu Zhoršení: Karnovsky nebo Barthel score > 30 % ADL >2

 Zhoršení kognitivního stavu Zhoršení: MMS ≥ 5 nebo Pfeiffer ≥ 3

Výrazná závislost/nesoběstačnost

 Karnovsky < 50 % nebo Barthel < 20 Dle anamnézy a klinického vyšetření

Geriatrické syndromy

 - Pády - Dysfagie - Opakované infekty
 - Dekubity - Delirium

 ≥ 2 přetrvávající nebo recidivující geriatrické syndromy dle anamnézy a klinického vyšetření

Komentář

Persistující symptomy

Např. bolest, únava, dušnost, anorexie

 ≥ 2 přetrvávající a léčebně obtížně ovlivnitelné (refrakterní) symptomy dle ESAS

Psychosociální aspekty

 Distres a/nebo těžká porucha adaptace
 Zjištění velmi závažného psychického distresu > 9/10

 Významná sociální křehkost/zranitelnost
 Zhodnocení rodinné a sociální situace

Multimorbidita

 > 2 pokročilé chronické nemoci z přiloženého seznamu

Potřeba a využívání zdrojů

Zhodnocení potřeby/intenzity intervencí

 > 2 akutní a neplánované hospitalizace za posledních 6 měsíců. Narůstající potřeba/intenzita intervencí (např. ošetrovatelská péče, asistenční služba atd.)

Specifické indikátory závažnosti chronického onemocnění a jeho progresse

Nádory, CHOPN, chronické onemocnění srdce, ledvin, jater, COM, demence, neurodegenerativní nemoci a další pokročilá onemocnění

 Specifické indikátory pro jednotlivé diagnostické skupiny jsou uvedeny v samostatné příloze

Jméno	Příjmení	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Věk	Pohlaví
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hospitalizace / intervence

 Datum hospitalizace¹ Základní dg. při hospitalizaci

 Datum vyžádání intervence NTPP² Osoba s právem zástupného souhlasu

Dokumentace obsahuje informaci o limitaci péče

 NE DNR DNI DVP jiné

Oddělení vyžadující intervenci NTPP

<input type="checkbox"/> dermatologie	<input type="checkbox"/> emergency	<input type="checkbox"/> geriatric	<input type="checkbox"/> gynekologie
<input type="checkbox"/> hematologie	<input type="checkbox"/> chirurgie	<input type="checkbox"/> interna	<input type="checkbox"/> kardiologie
<input type="checkbox"/> neurologie	<input type="checkbox"/> onkologie	<input type="checkbox"/> ORL	<input type="checkbox"/> pediatrie
<input type="checkbox"/> porodní/neonatologie	<input type="checkbox"/> stomatologie	<input type="checkbox"/> urologie	<input type="checkbox"/> jiné

 Standardní péče JIP / resuscitační péče Následná péče
Důvody vyžádání intervence NTPP dle ošetřujícího lékaře

<input type="checkbox"/> řešení symptomů	<input type="checkbox"/> podpora při obtížné komunikaci	<input type="checkbox"/> formulace cíle a plánu péče
<input type="checkbox"/> psychologická a sociální podpora pacienta	<input type="checkbox"/> psychologická a sociální podpora blízkých osob pacienta	<input type="checkbox"/> formulace a komunikace limitace péče
<input type="checkbox"/> péče o pacienta v terminálním stavu	<input type="checkbox"/> podpora při řešení etického dilematu	<input type="checkbox"/> příprava propuštění domů nebo předání do péče jiného poskytovatele
<input type="checkbox"/> spirituální intervence	<input type="checkbox"/> nespecifikováno	<input type="checkbox"/> jiné

 Surprise question: Byl byste překvapen, kdyby tento pacient zemřel do 12 měsíců?³

 Jakou má pacient podle vašeho názoru pravděpodobnou dobu dožití (prognózu)?³

<input type="radio"/> dny	<input type="radio"/> týdny	<input type="radio"/> měsíce	<input type="radio"/> roky	<input type="radio"/> neumím (nejsem schopen) odhadnout
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---

poznámky

1 datum zahájení hospitalizace v tomto zdravotnickém zařízení

2 nemocniční tým paliativní péče

3 dle ošetřujícího lékaře

4 vztah k pacientovi (partner, manžel, rodič, sourozenec, dítě, vnuk, jiný příbuzný, nepříbuzný / pečující)

5 blízkost k pacientovi dle blízkého (1 nejbližší / v důvěrném kontaktu – 5 neznámí / bez kontaktu)

Komentář

Anamnéza

 Performance status při přijetí (0–4)

 Performance status ve stabilním stavu poslední měsíc před hospitalizací (0–4)

 Váhový úbytek více než 5 kg za poslední měsíc

 NECPAL / PaPaS score

<input type="checkbox"/> Infarkt myokardu v posledních 6 měsících	<input type="checkbox"/> Demence, mentální retardace	<input type="checkbox"/> DM s těžkým orgánovým postižením (např. slepota, ren. selhání)	<input type="checkbox"/> Malignity (včetně lymfomu a leukémie, mimo zhoubný novotvar kůže)	<input type="checkbox"/> AIDS / HIV
<input type="checkbox"/> Městnavé srdeční selhání	<input type="checkbox"/> CHOPN	<input type="checkbox"/> Renální selhání středně významné a významné	<input type="checkbox"/> Jaterní postižení středně významné a významné (cirhóza, jícnové varixy, ascites, ikterus)	
<input type="checkbox"/> Periferní cévní onemocnění (např. ICHDK, bérkový vřed, stenóza či uzávěr karotidy)	<input type="checkbox"/> VCHGD aktivní v posledních 6 měsících	<input type="checkbox"/> Hemiplegie / paraplegie	<input type="checkbox"/> Solidní nádor s metastatickým postižením	
<input type="checkbox"/> Cerebrovaskulární onemocnění (CMP ischem., krvácivá, recidivující TIA)	<input type="checkbox"/> DM bez orgánových komplikací	<input type="checkbox"/> Revmatická onemocnění	<input type="checkbox"/> Jaterní postižení mírné (např. steatóza)	

 Pacient indikován k péči NTPP Není indikován (dopsat důvod)

Signální kód

<input type="checkbox"/> terminální paliativní péče	<input type="checkbox"/> terminální paliativní péče u dítěte / nezletilého pacienta	<input type="checkbox"/> časná paliativní péče	<input type="checkbox"/> časná paliativní péče u dítěte / nezletilého	<input type="checkbox"/> púodpúrná intervence pro blízké a pečující osoby závažně nemocného pacienta
---	---	--	---	--

Osoby blízké / pečující

Jméno	Příjmení	Věk	Vztah k pacientovi ⁴	Blízkost k pacientovi ⁵

Záznam o UKONČENÍ intervence paliativního týmu

Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Věk	Pohlaví	Datum ukončení péče
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Intervence NTPP byla ukončena

Úmrtí v nemocnici, kde probíhala intervence NTPP

- na lůžku standardní péče
- na lůžku intenzivní péče
- na lůžku následné péče
- na lůžku paliativní péče (lůžko hospicového typu)
- jiné

Základní příčina úmrtí (dle MKN)

Bezprostřední příčina úmrtí (dle MKN)

- Propuštěn domů
- bez dalších služeb paliativního typu
- s domácí ošetrovatelskou péčí
- s mobilní specializovanou paliativní péčí
- Propuštěn do zařízení sociální péče
- s doporučením péče v lůžkovém hospici
- jiné

Překlad

- do lůžkového hospice
- na oddělení paliativní péče v jiné nemocnici
- do lůžkového zařízení následné péče (např. LDN)
- do jiného lůžkového zařízení akutní péče
- jiné

Pacient propuštěn s formulovaným cílem péče

Pacient propuštěn s formulovaným plánem budoucí péče

Pacient sepsal DVP

Komentář

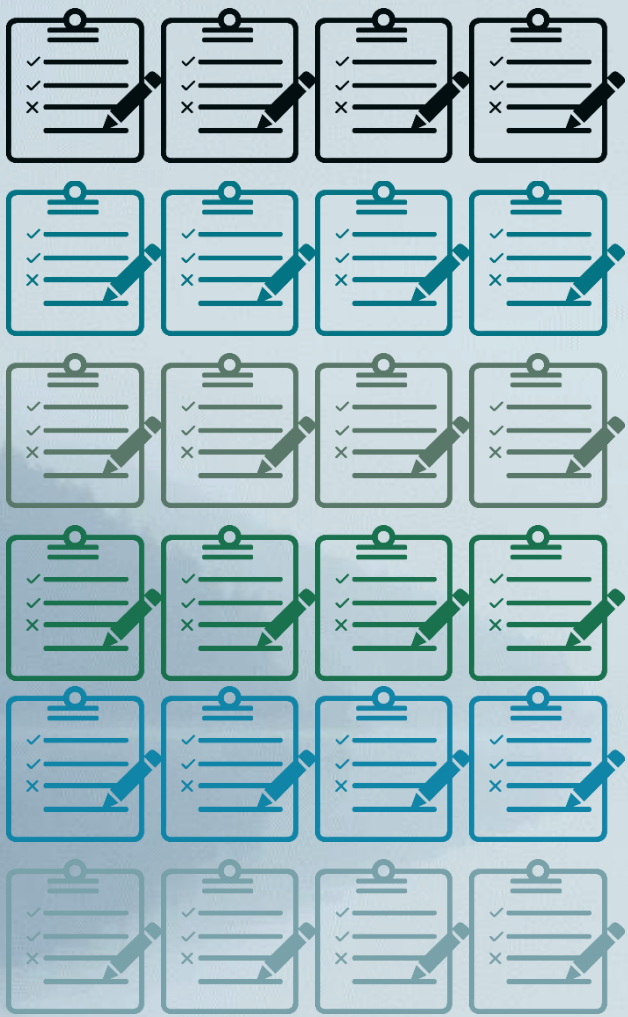
Práce s dotazníky

00-typ-dotazniku-RRRR-MM-DD-idpacient

00-formular-necpal

2019-09-01

1234567890



Sloučení
dotazníků



Anonymizace



Analytické
zpracování

MUNI Institut
MED biostatistiky
a analýz

Dotazy a připomínky

Martin Komenda, komenda@iba.muni.cz