

Informační systém ELFis

MODUL IIIB

- Vybrané výsledky analýz a případové studie

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

PŘÍPADOVÁ STUDIE PÉČE V OKRESE TŘEBÍČ

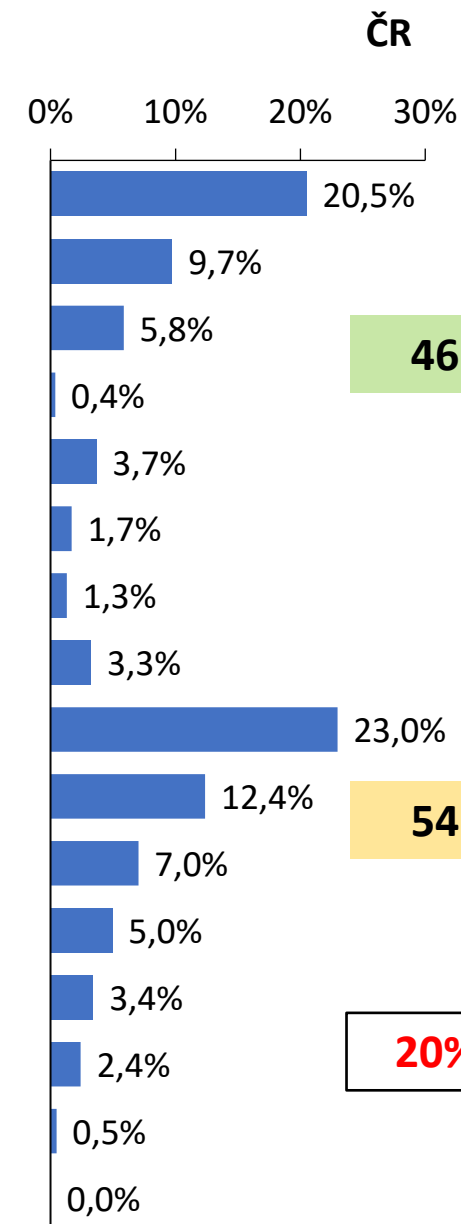
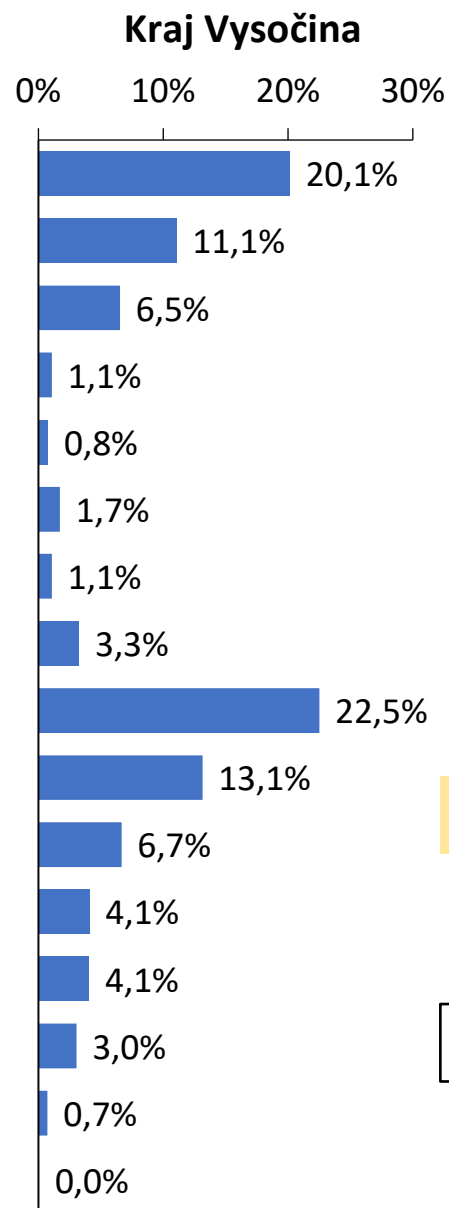
Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

N = 67 281 (pacienti zemřelí v roce 2016 v ČR, očekávatelná úmrtí)

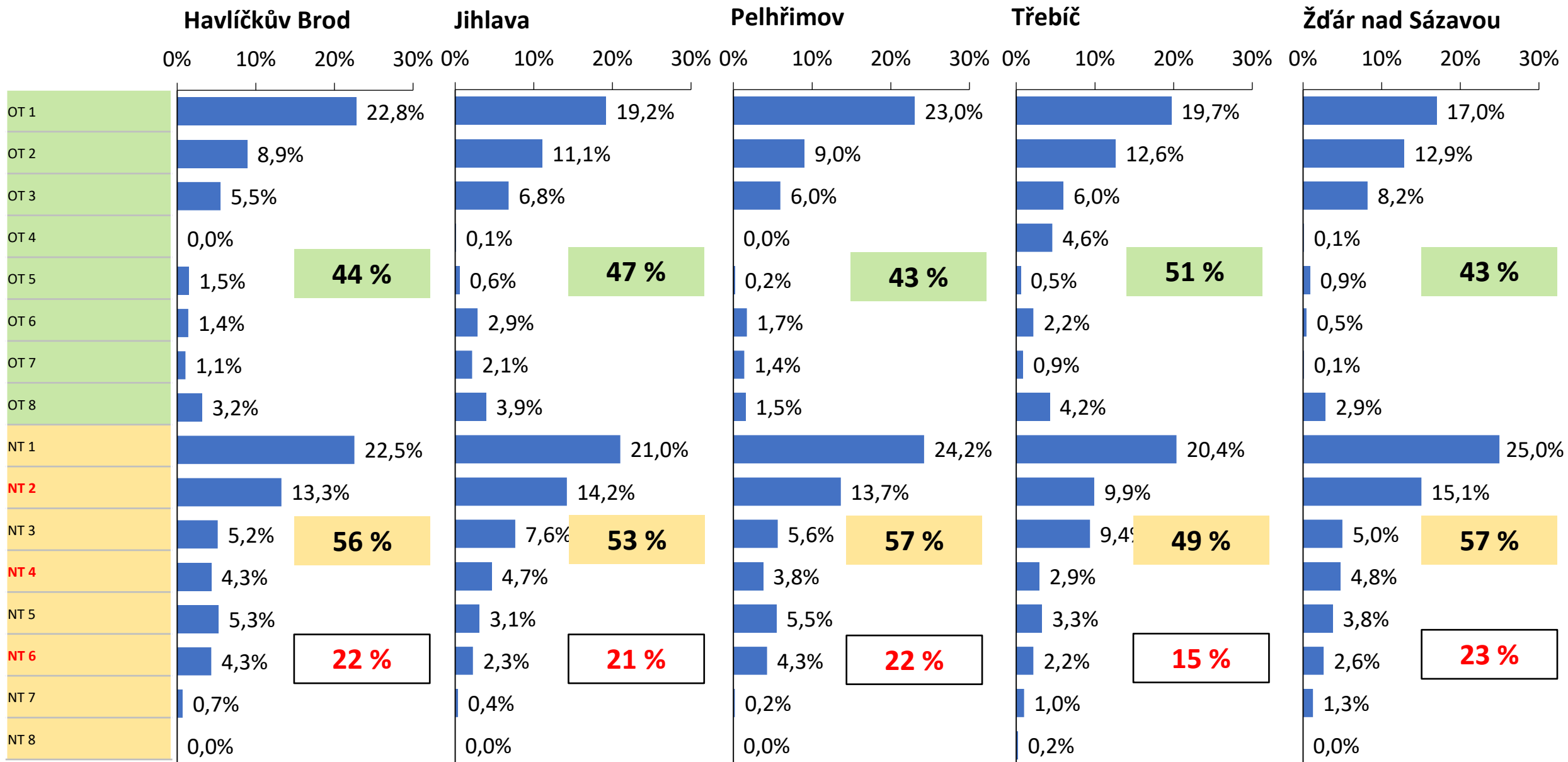
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

OT 1 – Terminálně nemocný pacient dochovaný na lůžku následné nebo dlouhodobé péče mimo lůžkový hospic
OT 2 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma
OT 3 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře
OT 4 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s asistencí mobilní specializované paliativní péče
OT 5 – Terminálně nemocný pacient dochovaný v lůžkovém hospici
OT 6 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory
OT 7 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory ve sdílené péči
OT 8 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s domácí péčí (resp. v režimu signálního kódu)
NT 1 – Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 2 – Terminálně nemocný pacient, převezený k terminální hospitalizaci záchrannou službou
NT 3 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace
NT 4 – Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou
NT 5 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 6 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace prostřednictvím ZZS
NT 7 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči v režimu signálního kódu, zemřelý za hospitalizace
NT 8 – Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence - okresy

N = 3 103 (pacienti zemřelí v roce 2016 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

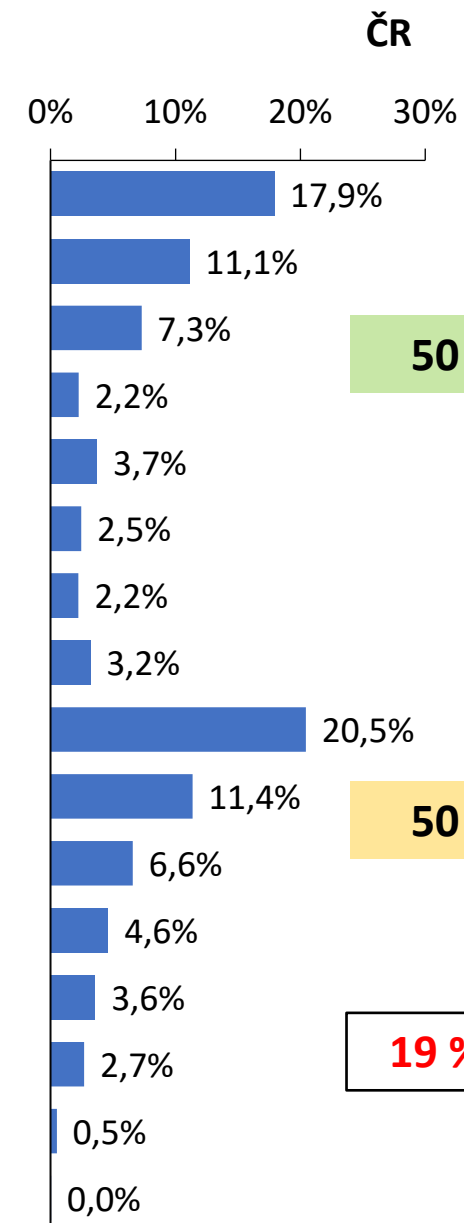
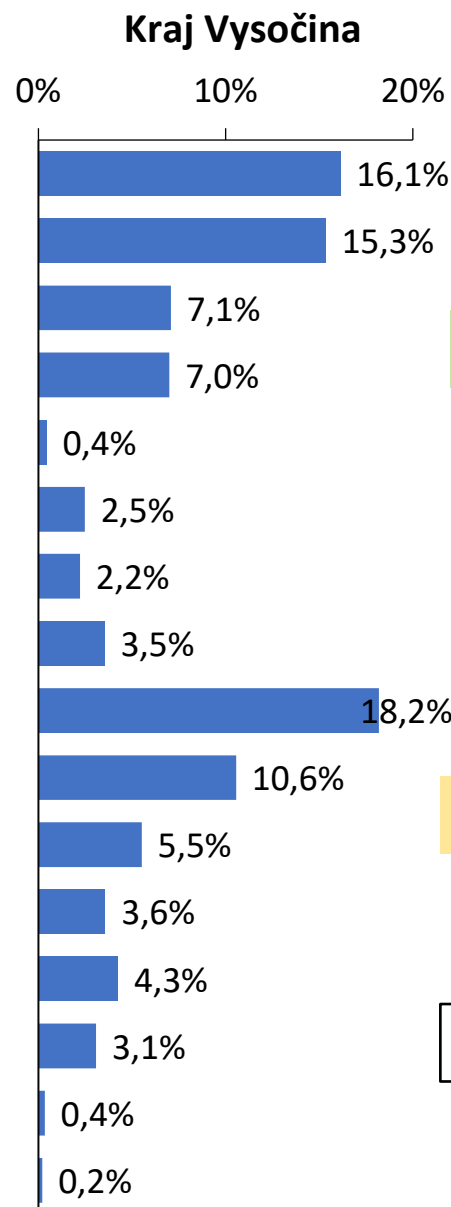


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

N = 69 489 (pacienti zemřelí v roce 2019 v ČR, očekávatelná úmrtí)

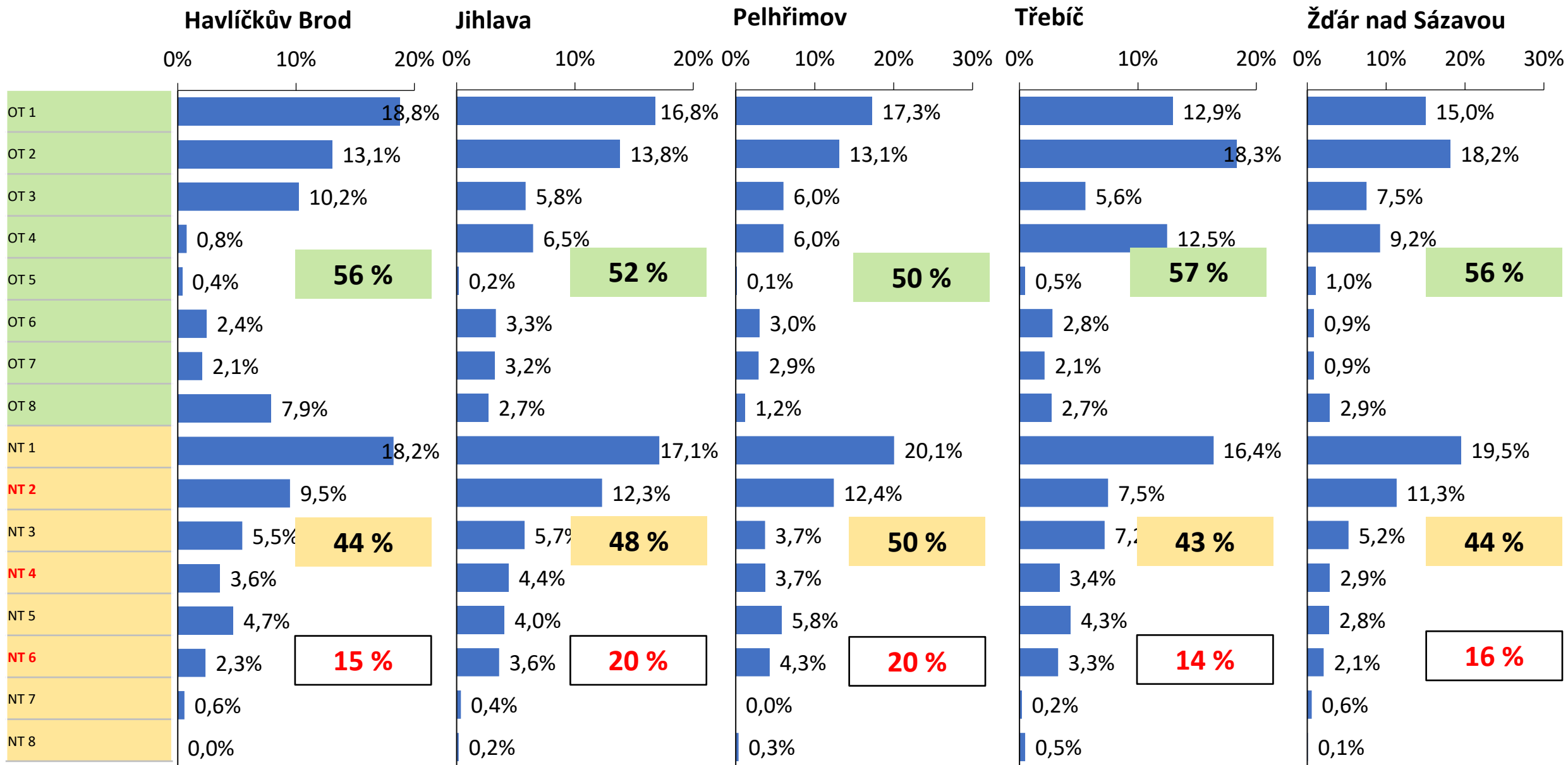
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

OT 1 – Terminálně nemocný pacient dochovaný na lůžku následné nebo dlouhodobé péče mimo lůžkový hospic
OT 2 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma
OT 3 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře
OT 4 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s asistencí mobilní specializované paliativní péče
OT 5 – Terminálně nemocný pacient dochovaný v lůžkovém hospici
OT 6 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory
OT 7 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory ve sdílené péči
OT 8 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s domácí péčí (resp. v režimu signálního kódu)
NT 1 – Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 2 – Terminálně nemocný pacient, převezенý k terminální hospitalizaci záchrannou službou
NT 3 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace
NT 4 – Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou
NT 5 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 6 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace prostřednictvím ZZS
NT 7 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči v režimu signálního kódu, zemřelý za hospitalizace
NT 8 – Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence - okresy

N = 3 494 (pacienti zemřelí v roce 2019 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

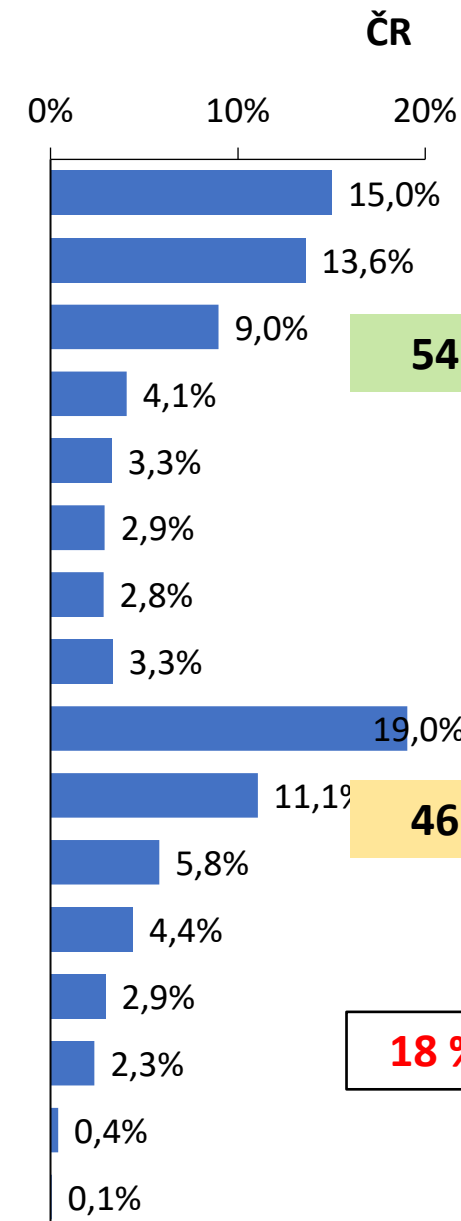
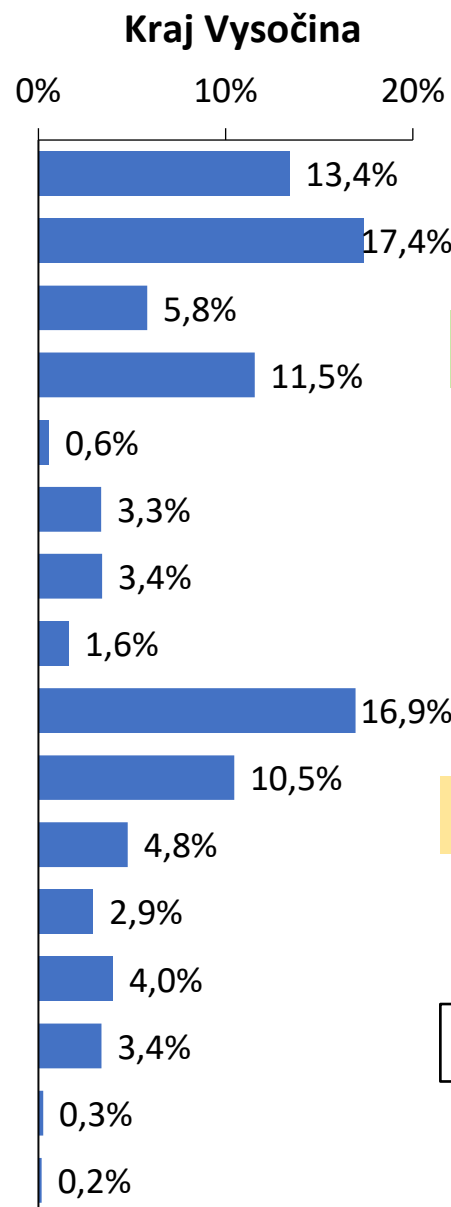


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

N = 67 702 (pacienti zemřelí v roce 2021 v ČR, očekávatelná úmrtí)

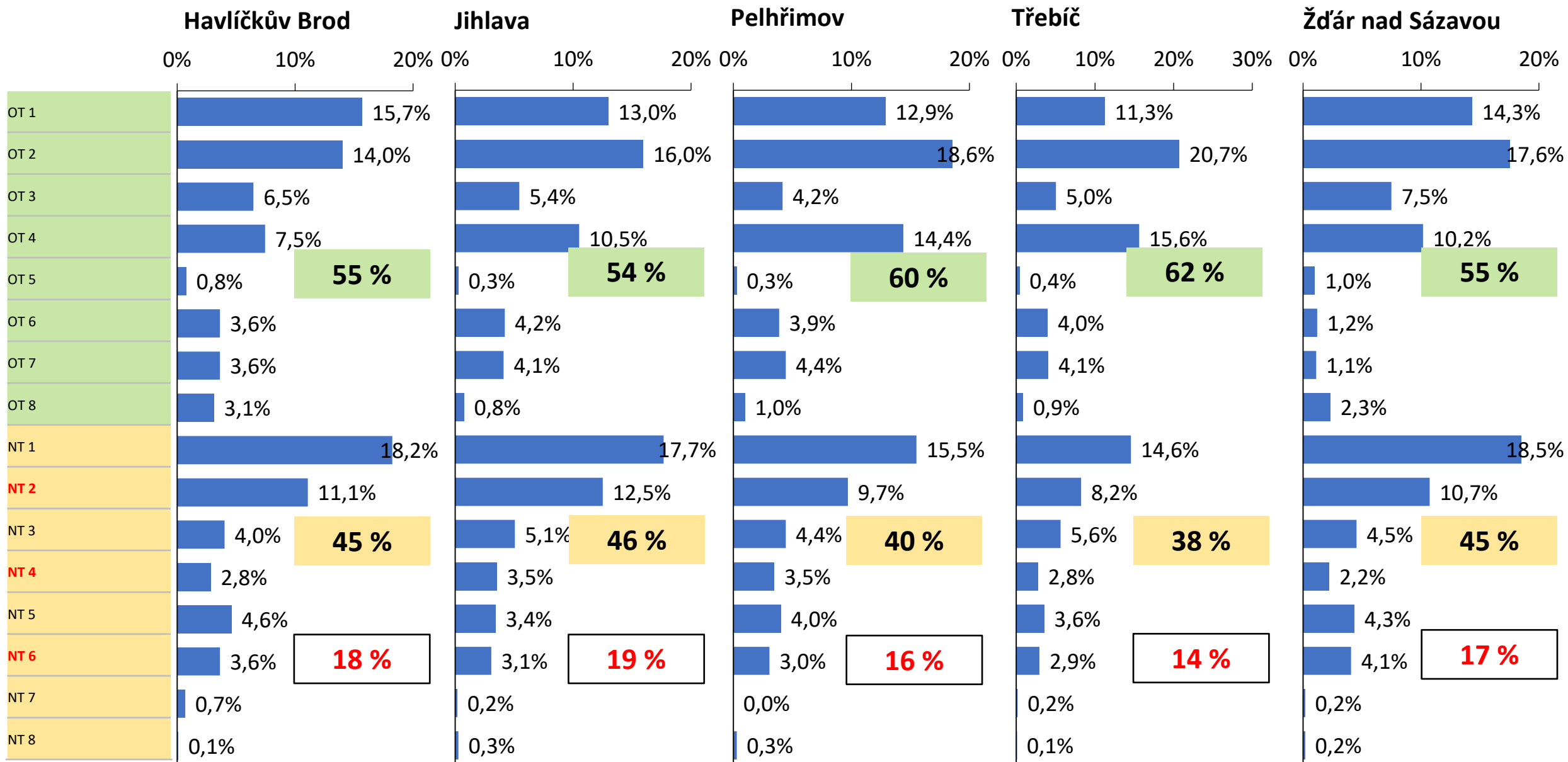
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

OT 1 – Terminálně nemocný pacient dochovaný na lůžku následné nebo dlouhodobé péče mimo lůžkový hospic
OT 2 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma
OT 3 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře
OT 4 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s asistencí mobilní specializované paliativní péče
OT 5 – Terminálně nemocný pacient dochovaný v lůžkovém hospici
OT 6 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory
OT 7 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory ve sdílené péči
OT 8 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s domácí péčí (resp. v režimu signálního kódu)
NT 1 – Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 2 – Terminálně nemocný pacient, převezенý k terminální hospitalizaci záchrannou službou
NT 3 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace
NT 4 – Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou
NT 5 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 6 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace prostřednictvím ZZS
NT 7 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči v režimu signálního kódu, zemřelý za hospitalizace
NT 8 – Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence - okresy

N = 3 222 (pacienti zemřelí v roce 2021 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

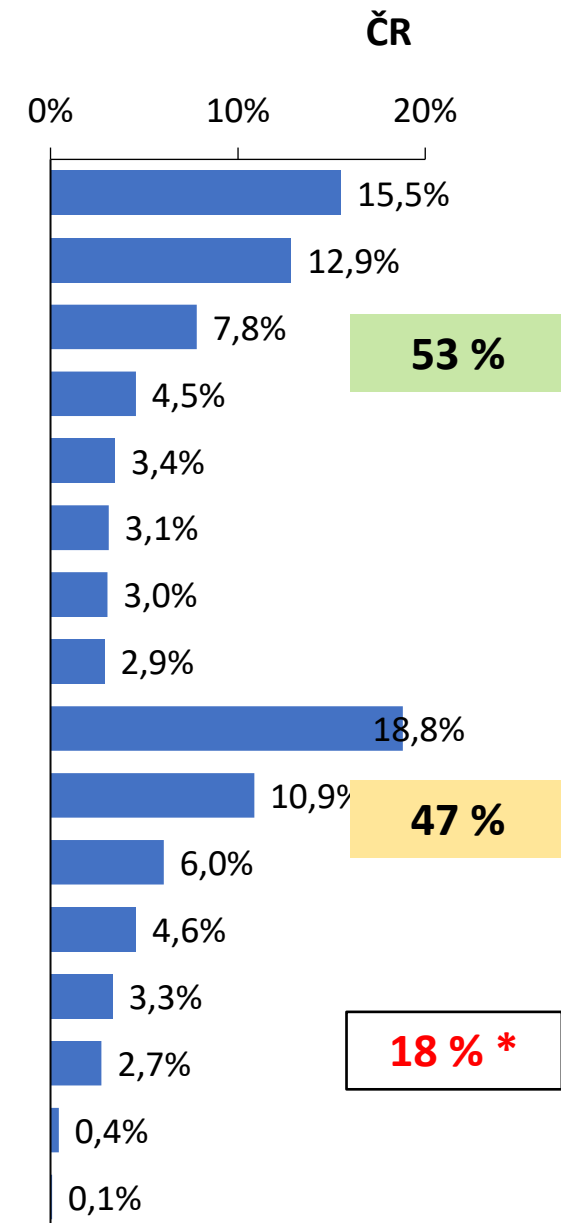
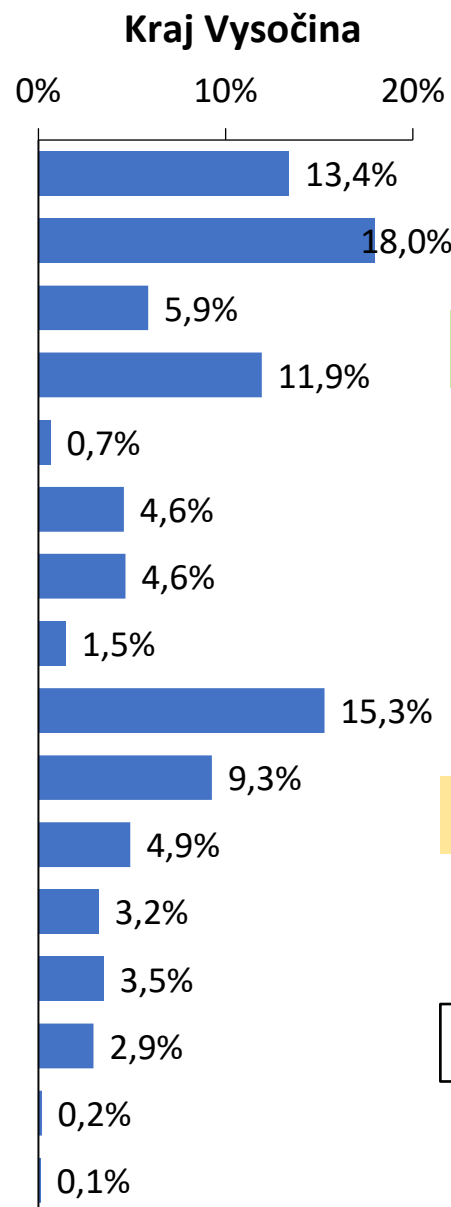


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

N = 68 769 (pacienti zemřelí v roce 2022 v ČR, očekávatelná úmrtí)

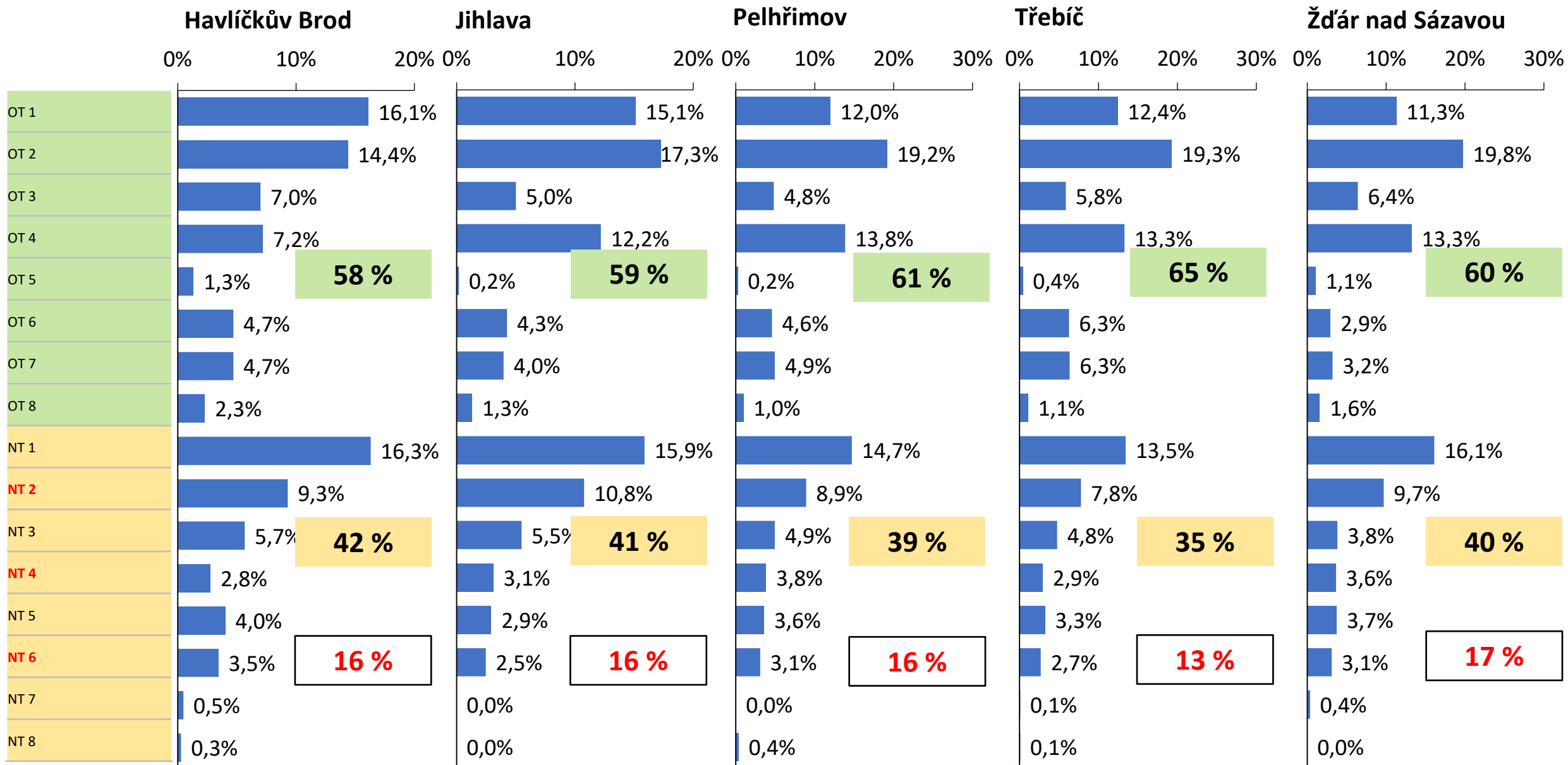
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

OT 1 – Terminálně nemocný pacient dochovaný na lůžku následné nebo dlouhodobé péče mimo lůžkový hospic
OT 2 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma
OT 3 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře
OT 4 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s asistencí mobilní specializované paliativní péče
OT 5 – Terminálně nemocný pacient dochovaný v lůžkovém hospici
OT 6 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory
OT 7 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory ve sdílené péči
OT 8 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s domácí péčí (resp. v režimu signálního kódu)
NT 1 – Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 2 – Terminálně nemocný pacient, převezenny k terminální hospitalizaci záchrannou službou
NT 3 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace
NT 4 – Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou
NT 5 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 6 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace prostřednictvím ZZS
NT 7 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči v režimu signálního kódu, zemřelý za hospitalizace
NT 8 – Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence - okresy

N = 3 385 (pacienti zemřelí v roce 2022 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

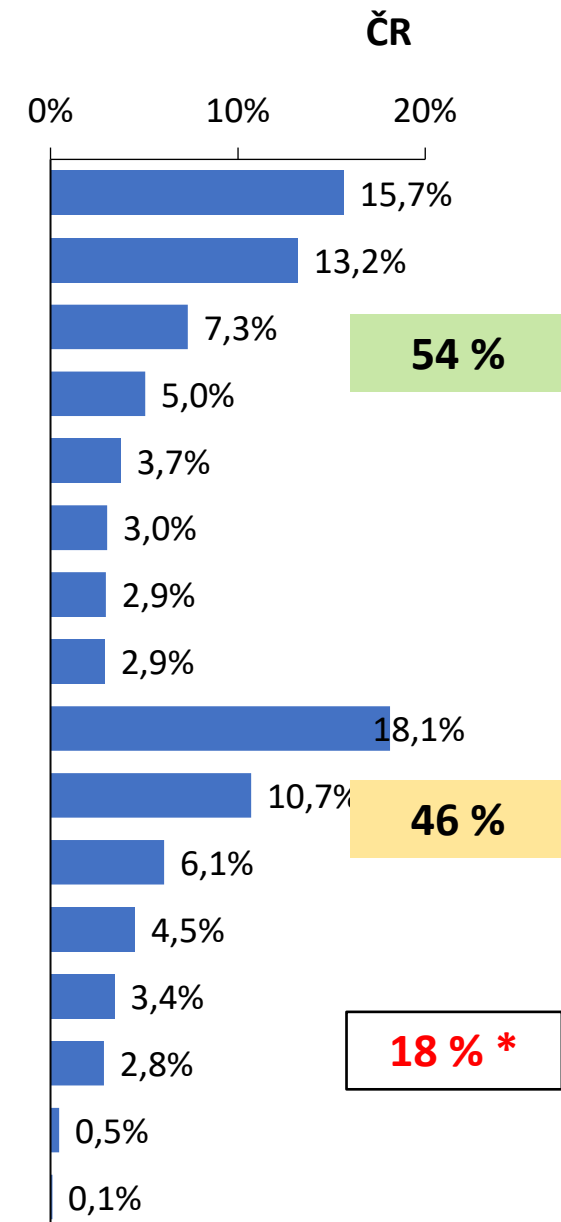
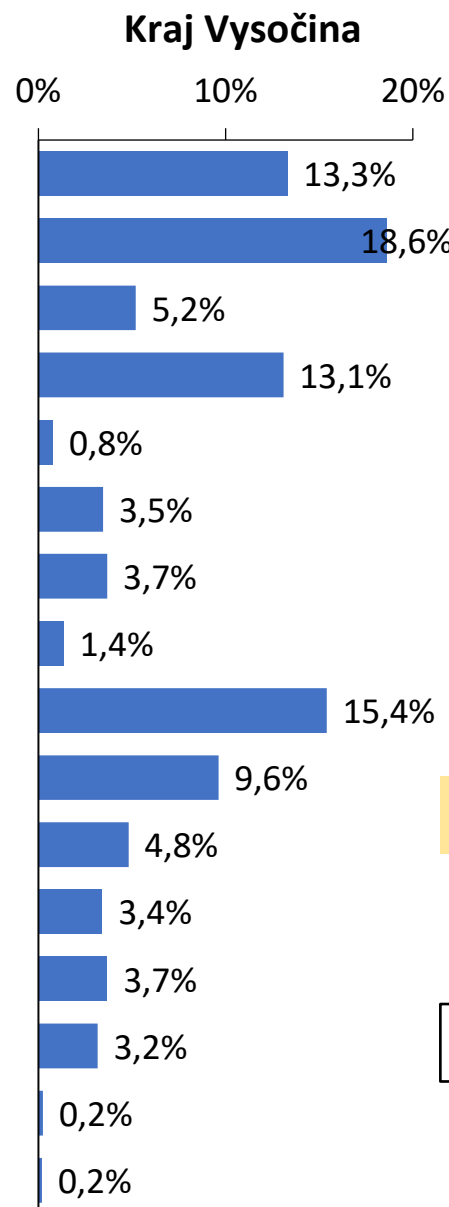


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

N = 67 249 (pacienti zemřelí v roce 2023 v ČR, očekávatelná úmrtí)

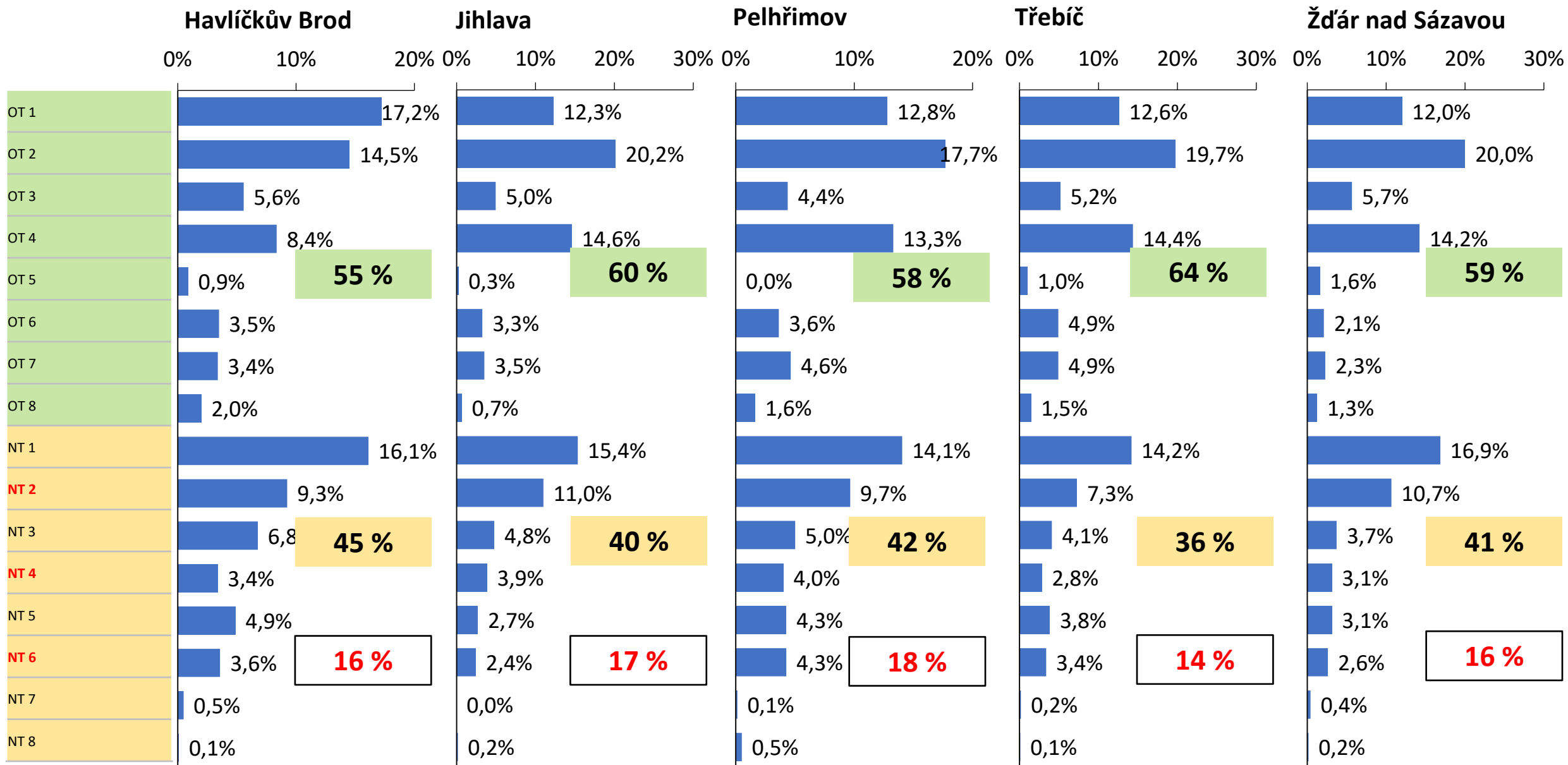
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

OT 1 – Terminálně nemocný pacient dochovaný na lůžku následné nebo dlouhodobé péče mimo lůžkový hospic
OT 2 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma
OT 3 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře
OT 4 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s asistencí mobilní specializované paliativní péče
OT 5 – Terminálně nemocný pacient dochovaný v lůžkovém hospici
OT 6 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory
OT 7 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory ve sdílené péči
OT 8 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s domácí péčí (resp. v režimu signálního kódu)
NT 1 – Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 2 – Terminálně nemocný pacient, převezenny k terminální hospitalizaci záchrannou službou
NT 3 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace
NT 4 – Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou
NT 5 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 6 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace prostřednictvím ZZS
NT 7 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči v režimu signálního kódu, zemřelý za hospitalizace
NT 8 – Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence - okresy

N = 3 362 (pacienti zemřelí v roce 2023 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

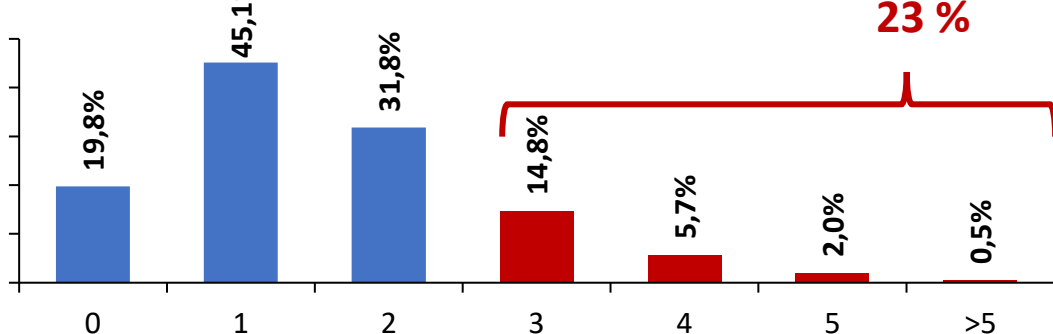


Akutní i následná lůžková péče v letech 2016 a 2017

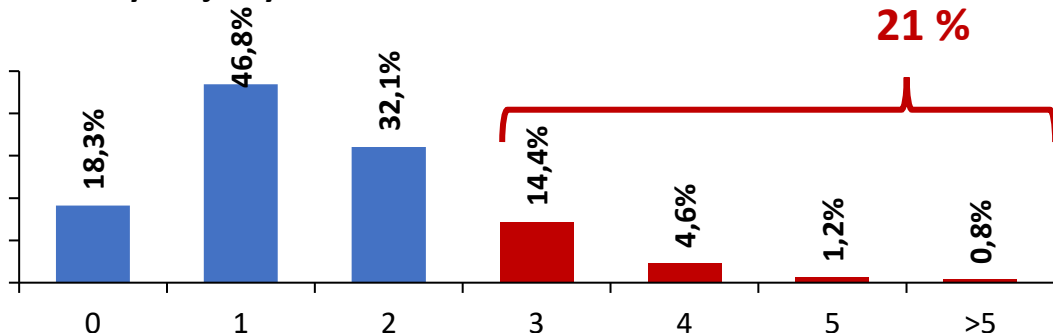
– počet hospitalizací v posledních 3 měsících života

Zdroj: NRHZS 2016–2017; hospitalizace v posledních 3 měsících života u očekávatelných úmrtí

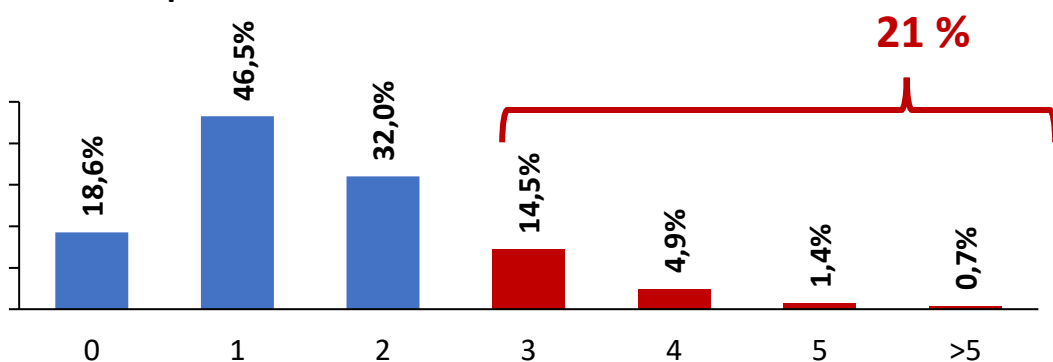
Okres Třebíč



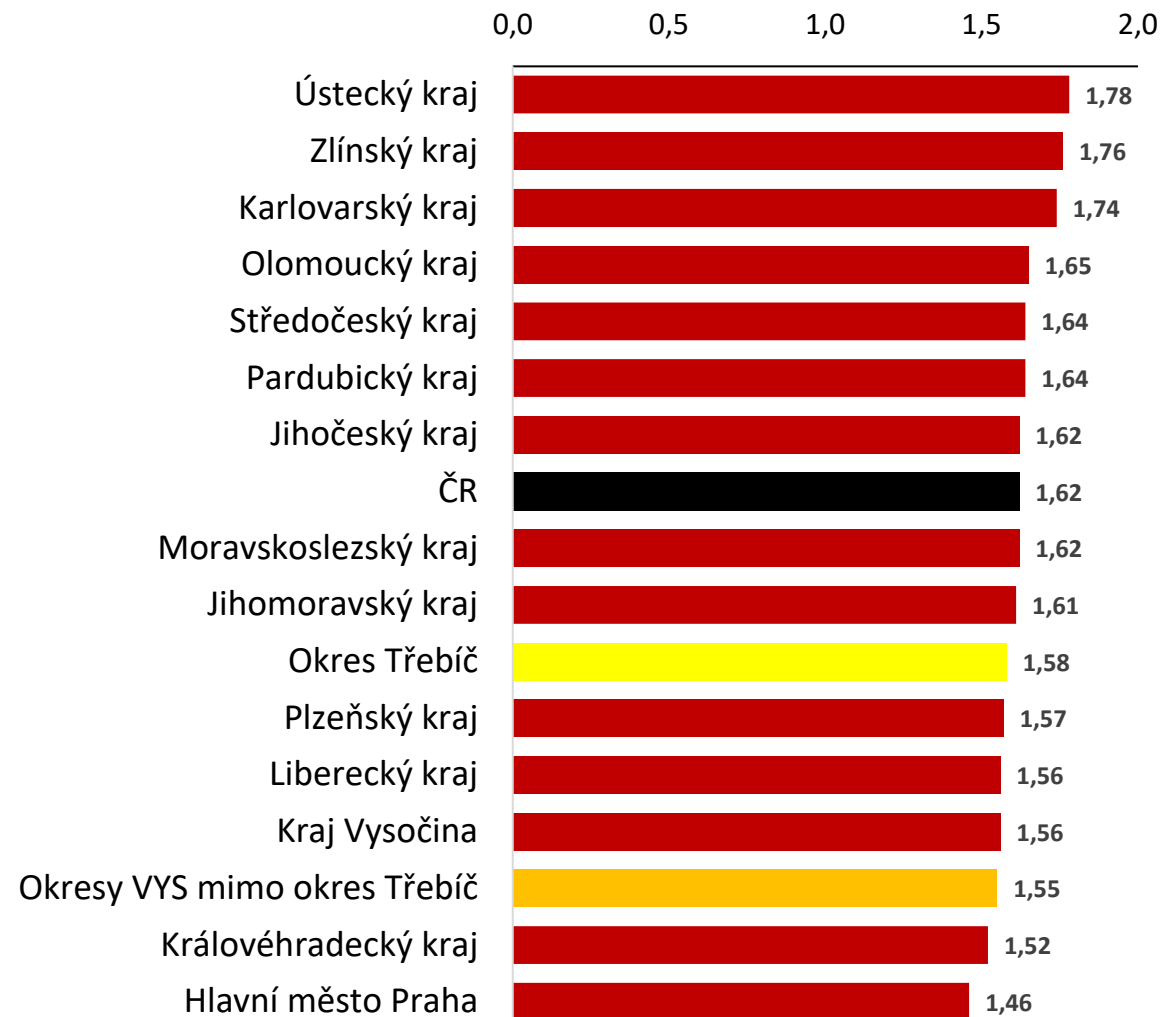
Okresy Kraje Vysočina mimo okres Třebíč



Česká republika



Průměrný počet hospitalizací v posledních 3 měsících života u očekávatelných úmrtí

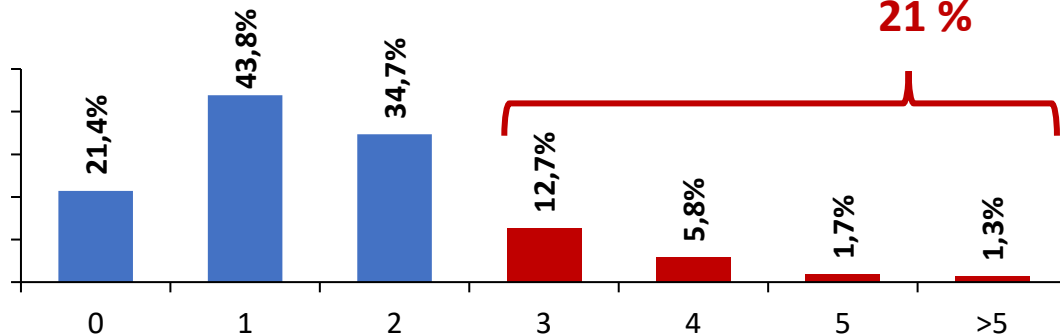


Akutní i následná lůžková péče v letech 2018 a 2019

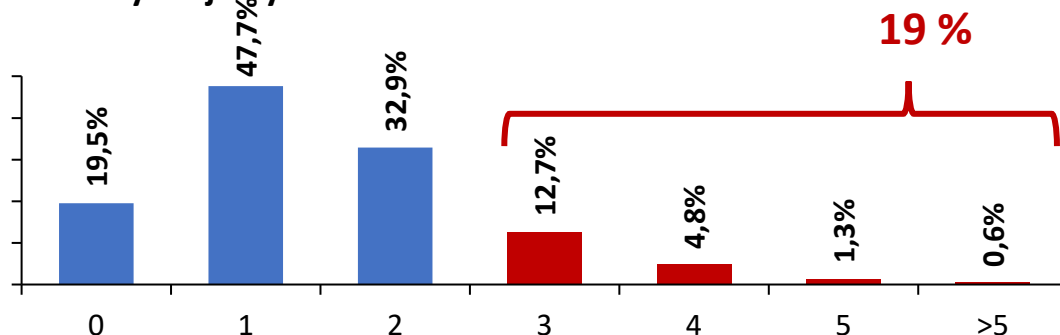
– počet hospitalizací v posledních 3 měsících života

Zdroj: NRHZS 2018–2019; hospitalizace v posledních 3 měsících života u očekávatelných úmrtí

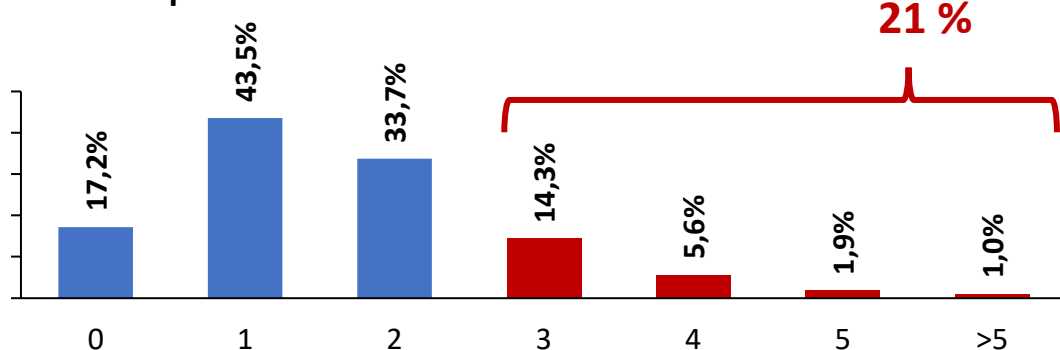
Okres Třebíč



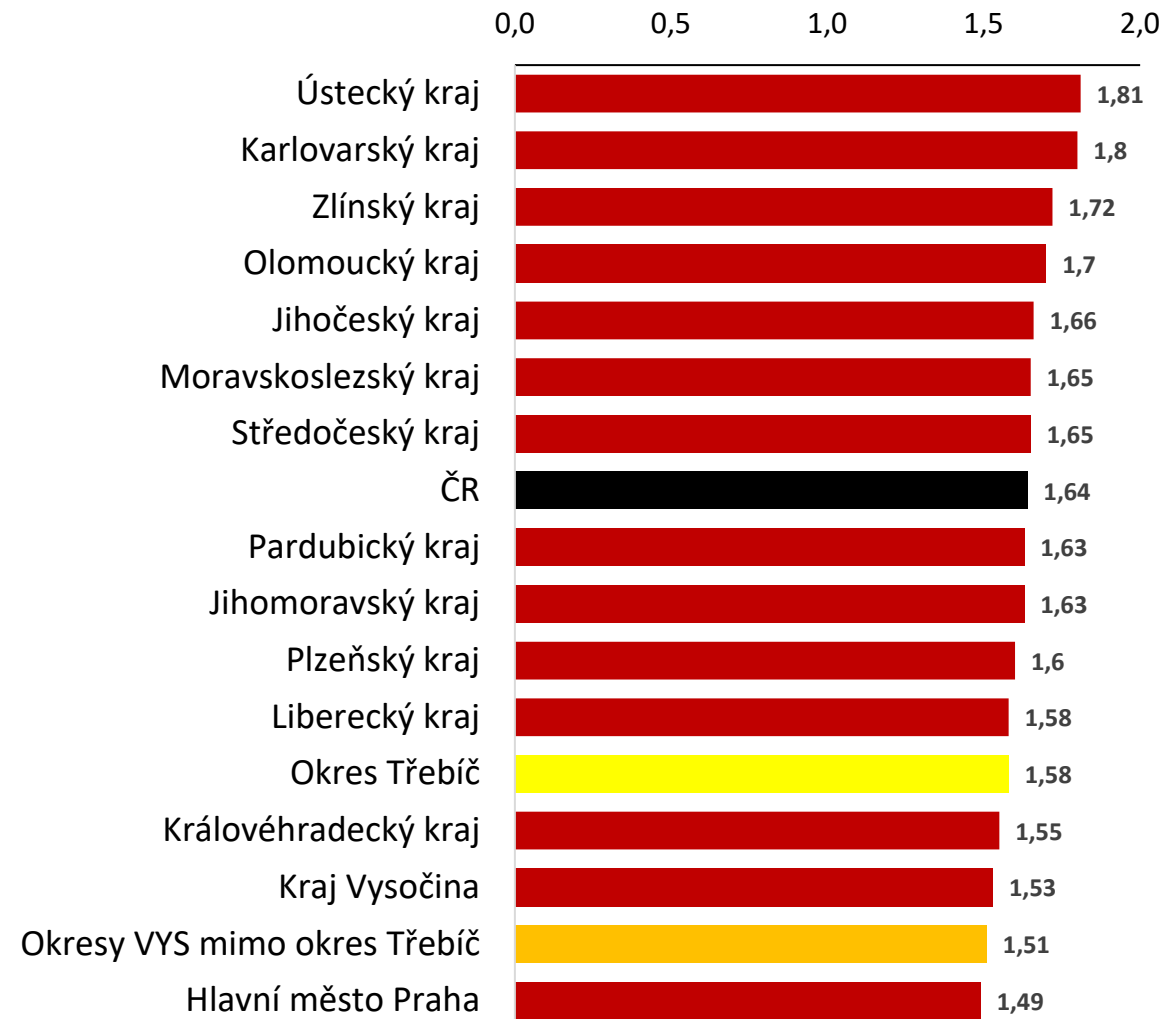
Okresy Kraje Vysočina mimo okres Třebíč



Česká republika



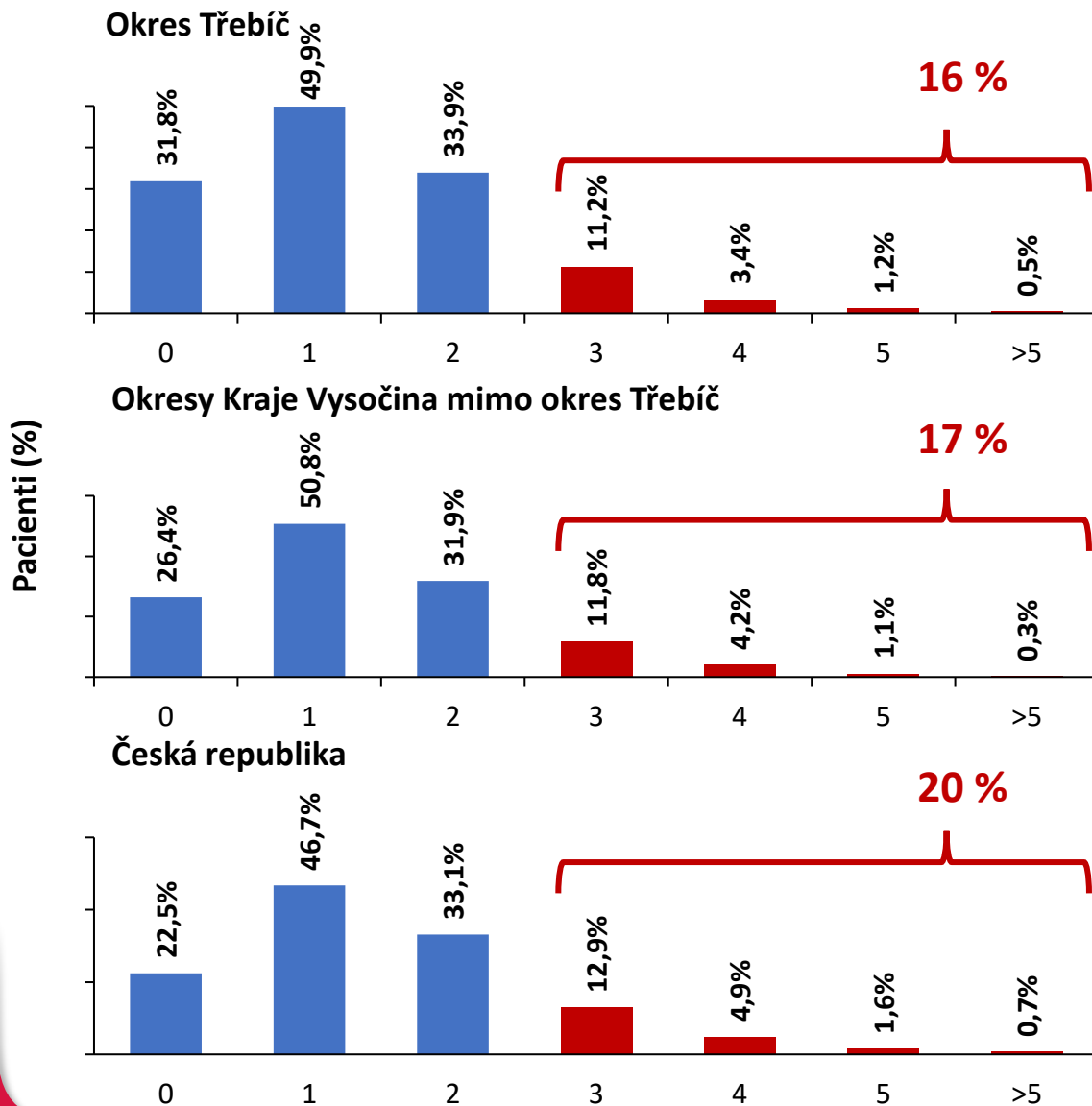
Průměrný počet hospitalizací v posledních 3 měsících života u očekávatelných úmrtí



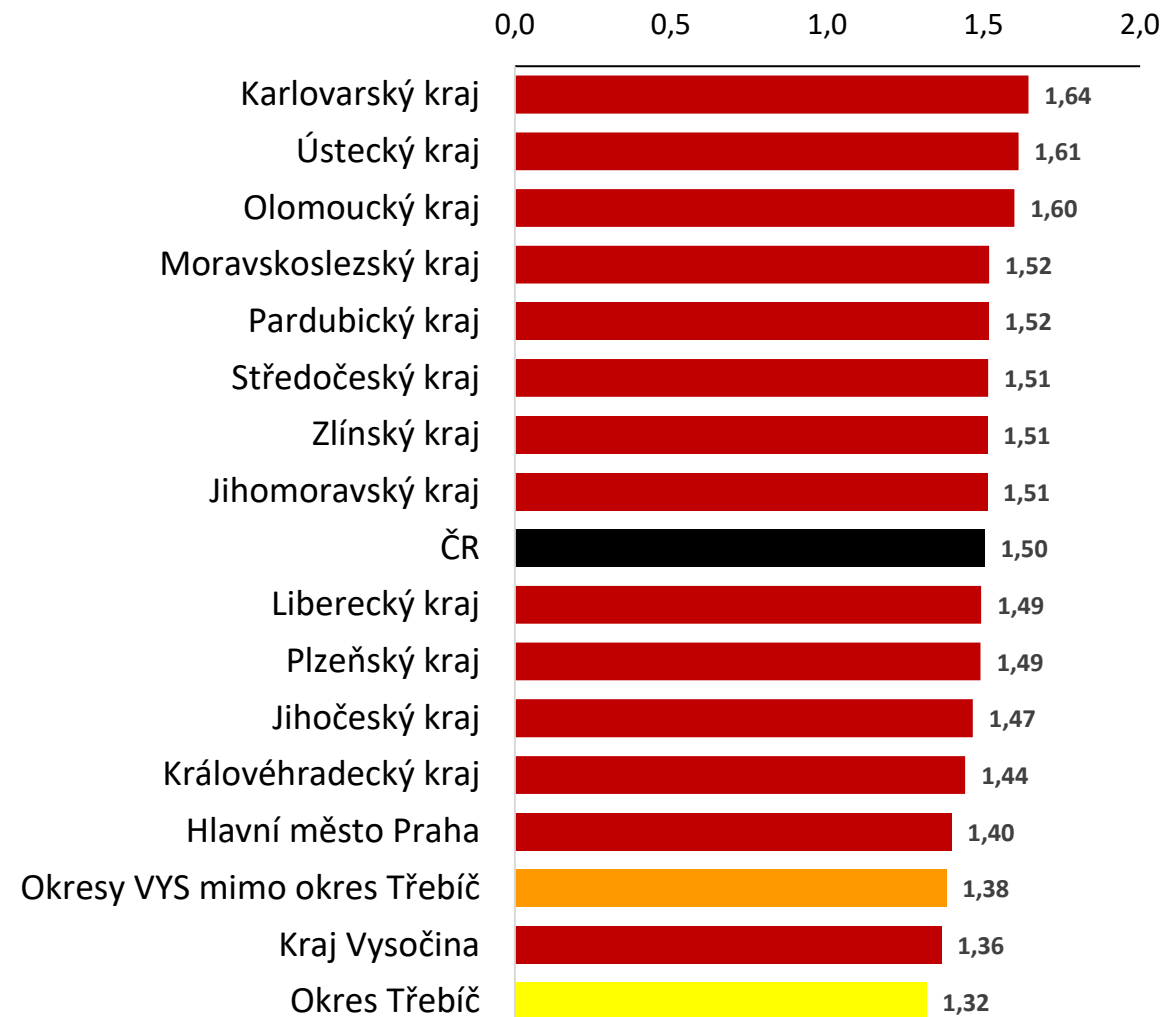
Akutní i následná lůžková péče v letech 2020 a 2021

– počet hospitalizací v posledních 3 měsících života

Zdroj: NRHZS 2020–2021; hospitalizace v posledních 3 měsících života u očekávatelných úmrtí



Průměrný počet hospitalizací v posledních 3 měsících života u očekávatelných úmrtí

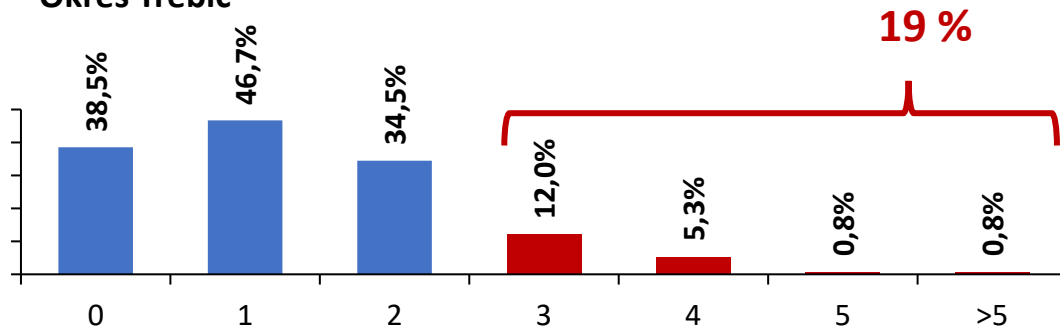


Akutní i následná lůžková péče v roce 2022

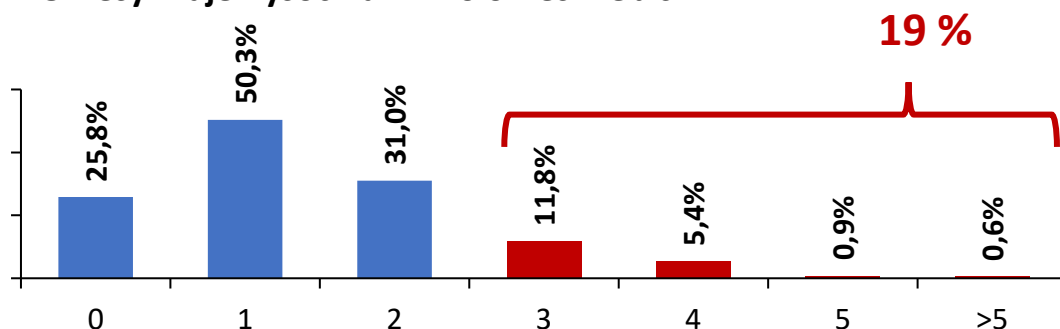
– počet hospitalizací v posledních 3 měsících života

Zdroj: NRHZS 2022; hospitalizace v posledních 3 měsících života u očekávatelných úmrtí

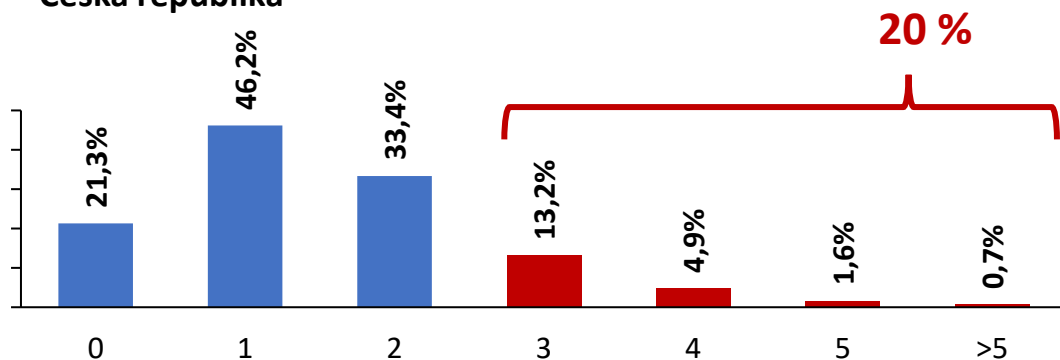
Okres Třebíč



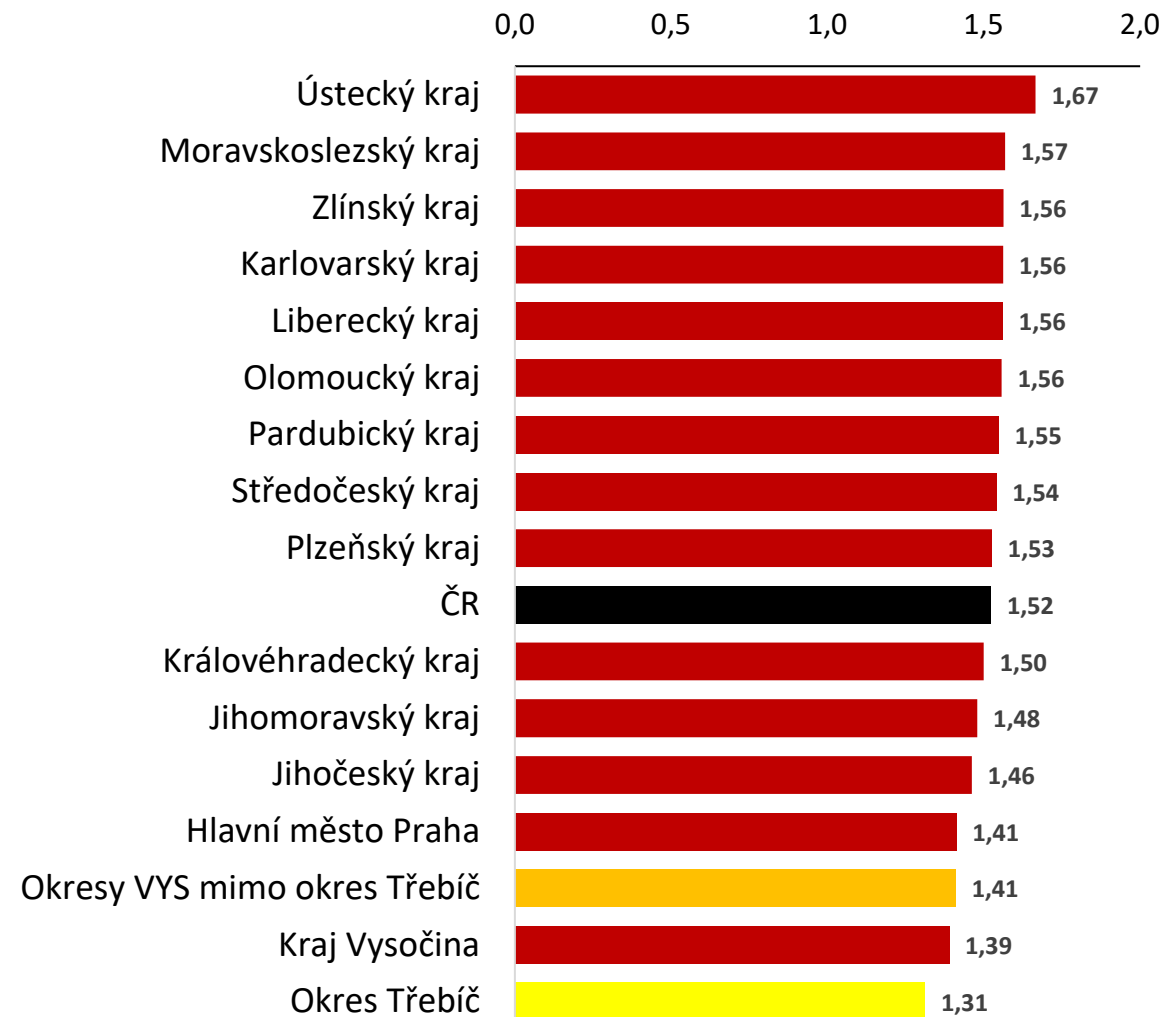
Okresy Kraje Vysočina mimo okres Třebíč



Česká republika



Průměrný počet hospitalizací v posledních 3 měsících života u očekávatelných úmrtí

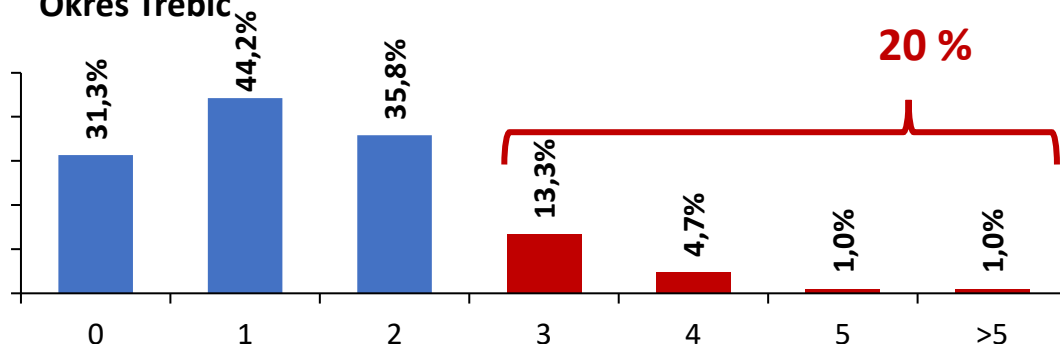


Akutní i následná lůžková péče v roce 2023

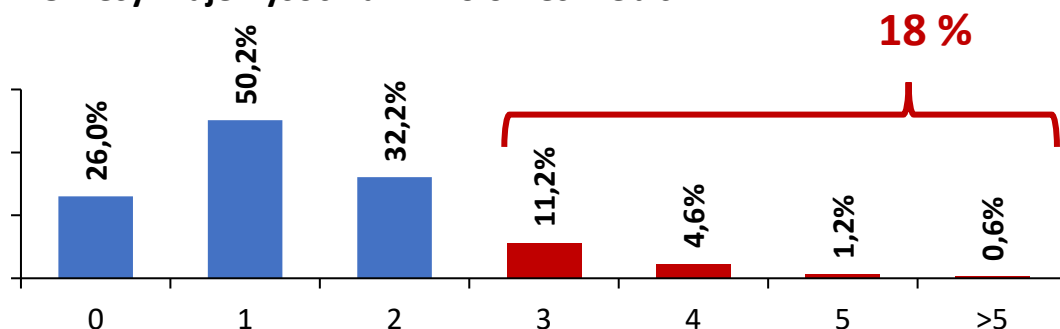
– počet hospitalizací v posledních 3 měsících života

Zdroj: NRHZS 2023; hospitalizace v posledních 3 měsících života u očekávatelných úmrtí

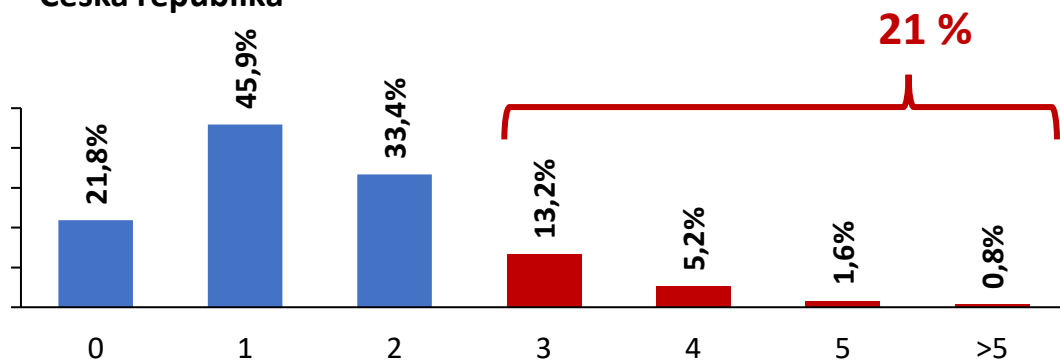
Okres Třebíč



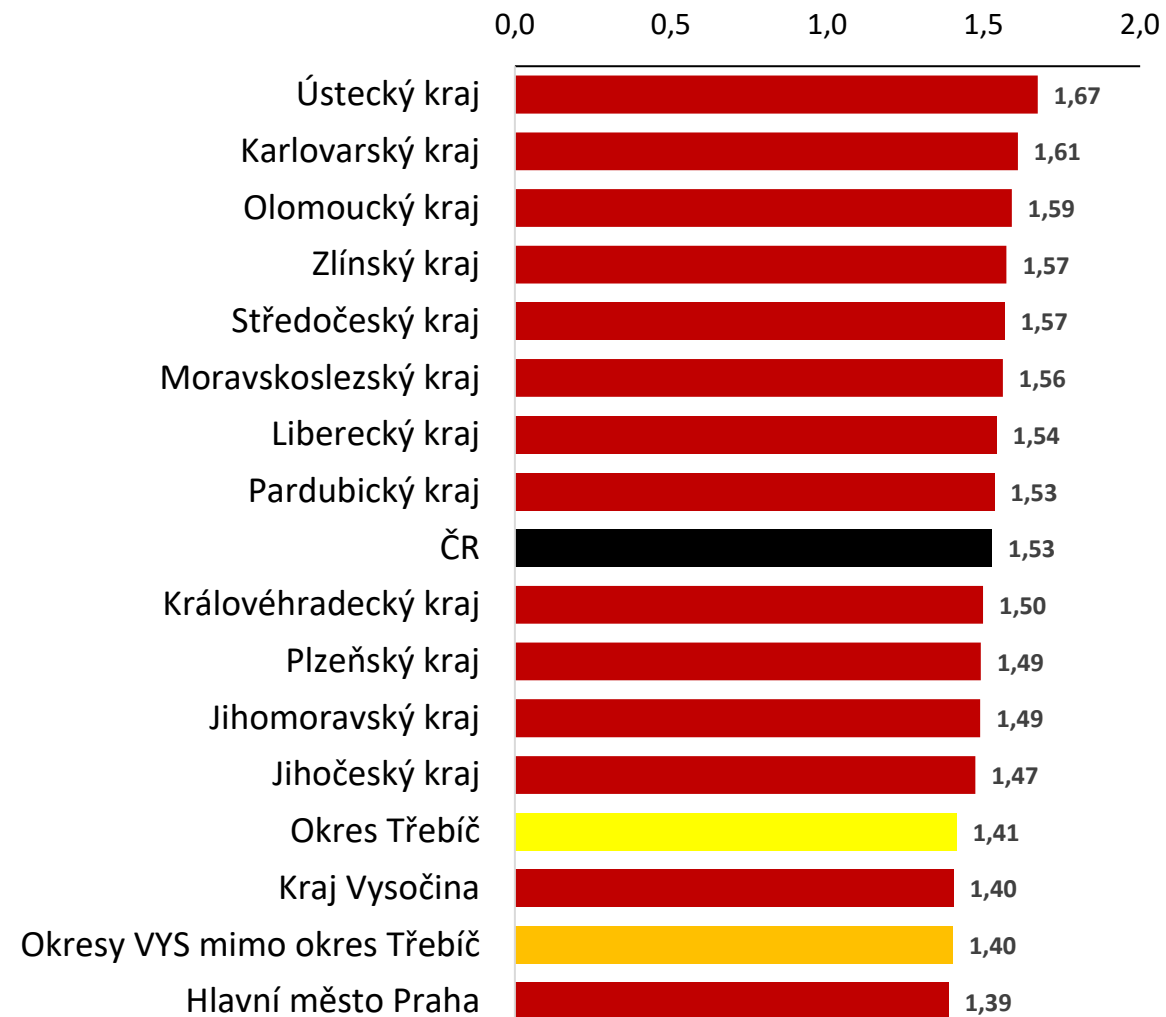
Okresy Kraje Vysočina mimo okres Třebíč



Česká republika



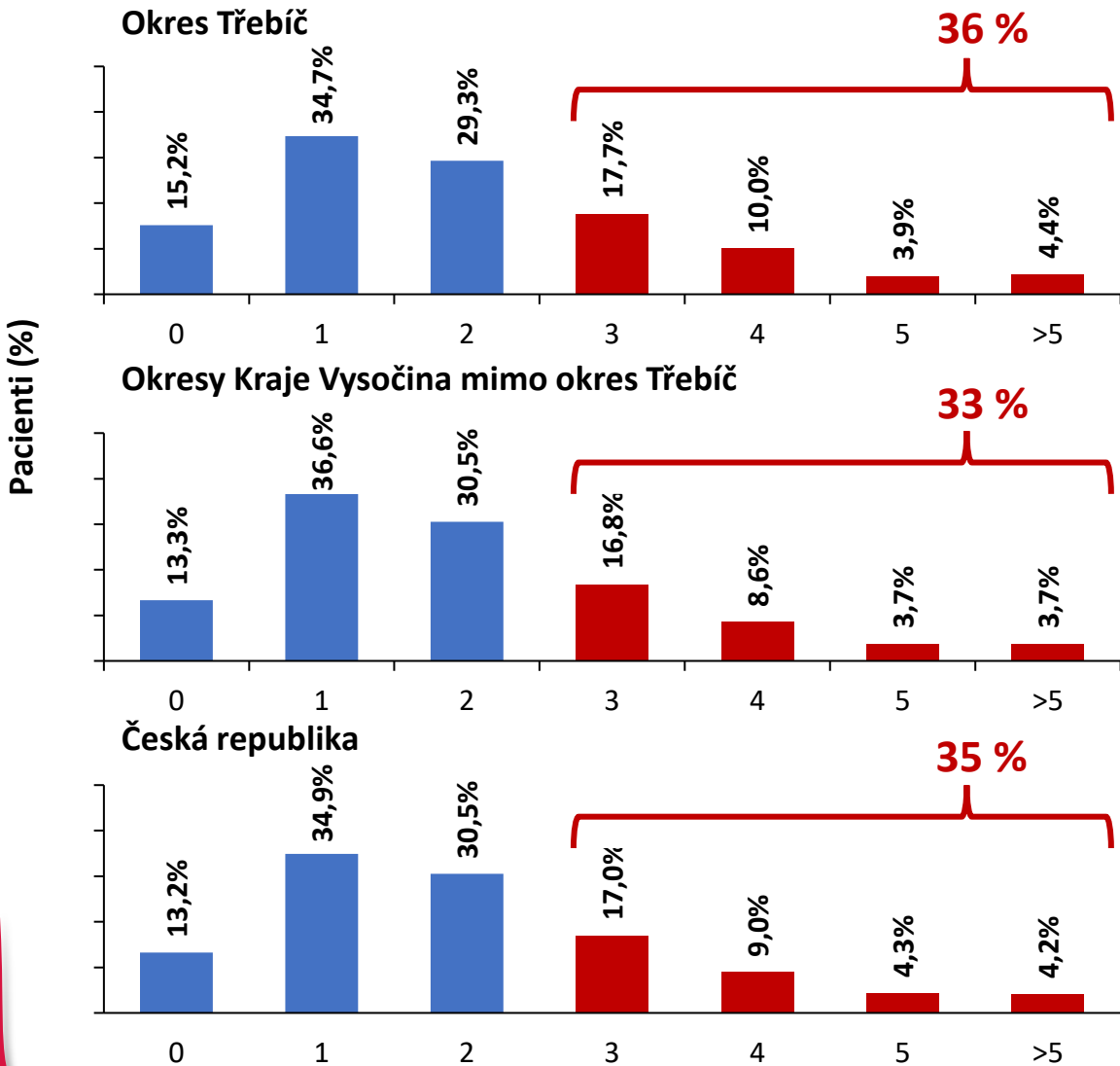
Průměrný počet hospitalizací v posledních 3 měsících života u očekávatelných úmrtí



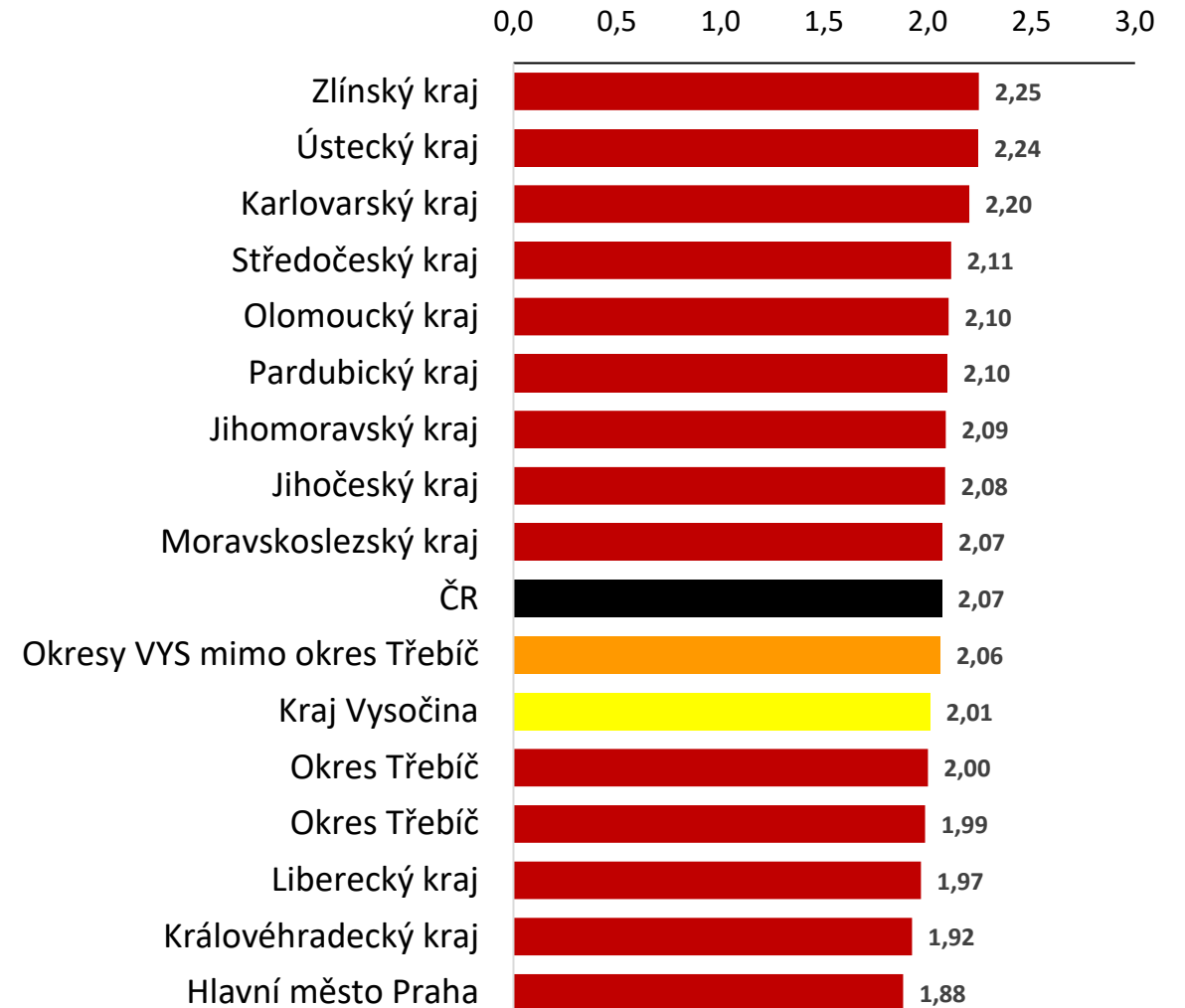
Akutní i následná lůžková péče v letech 2016 a 2017

– počet hospitalizací v posledním půlroce života

Zdroj: NRHZS 2016–2017; hospitalizace v posledním půlroce života u očekávatelných úmrtí



Průměrný počet hospitalizací v posledních 6 měsících života u očekávatelných úmrtí

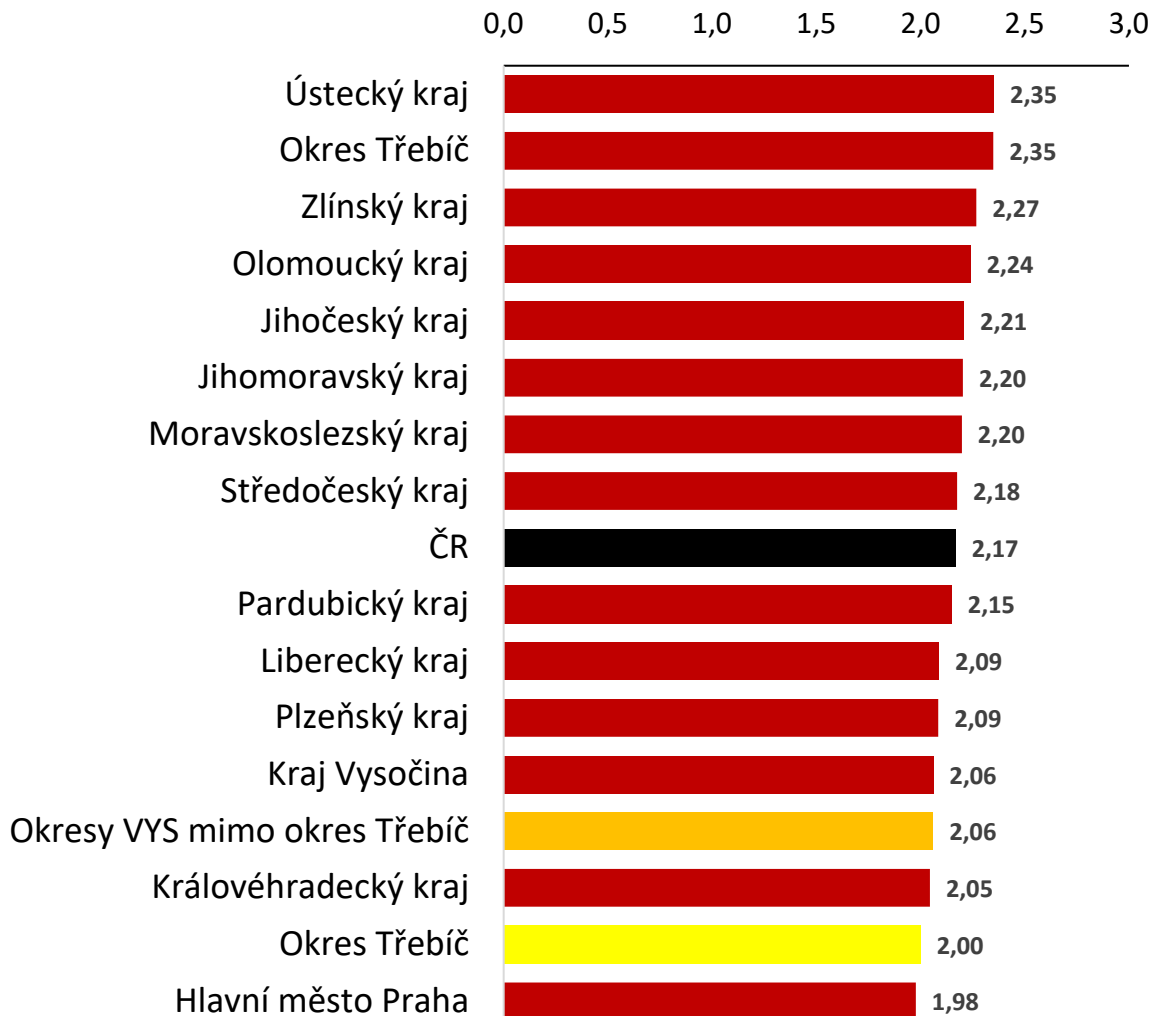
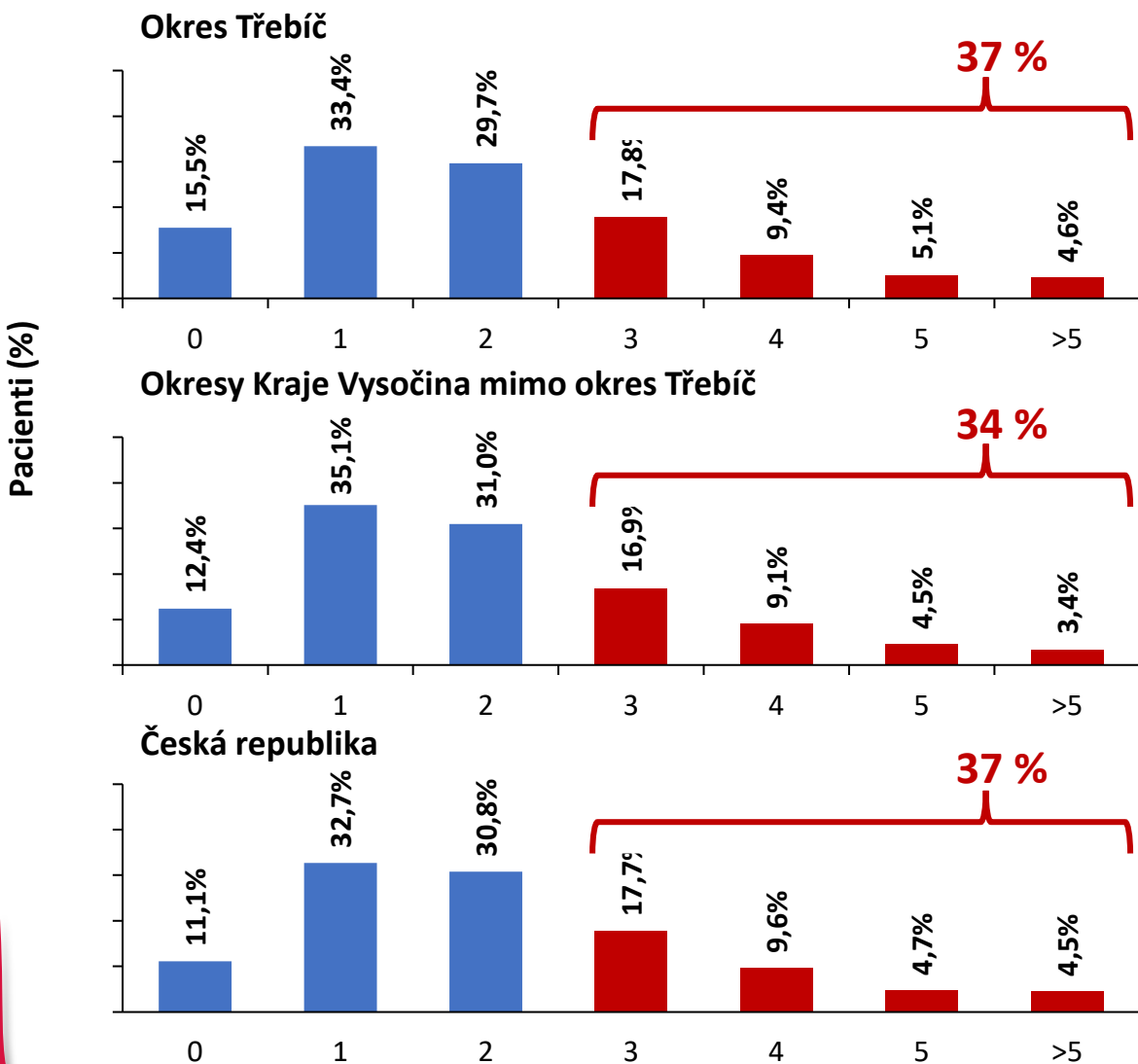


Akutní i následná lůžková péče v letech 2018 a 2019

– počet hospitalizací v posledním půlroce života

Zdroj: NRHZS 2018–2019; hospitalizace v posledním půlroce života u očekávatelných úmrtí

Průměrný počet hospitalizací v posledních 6 měsících života u očekávatelných úmrtí

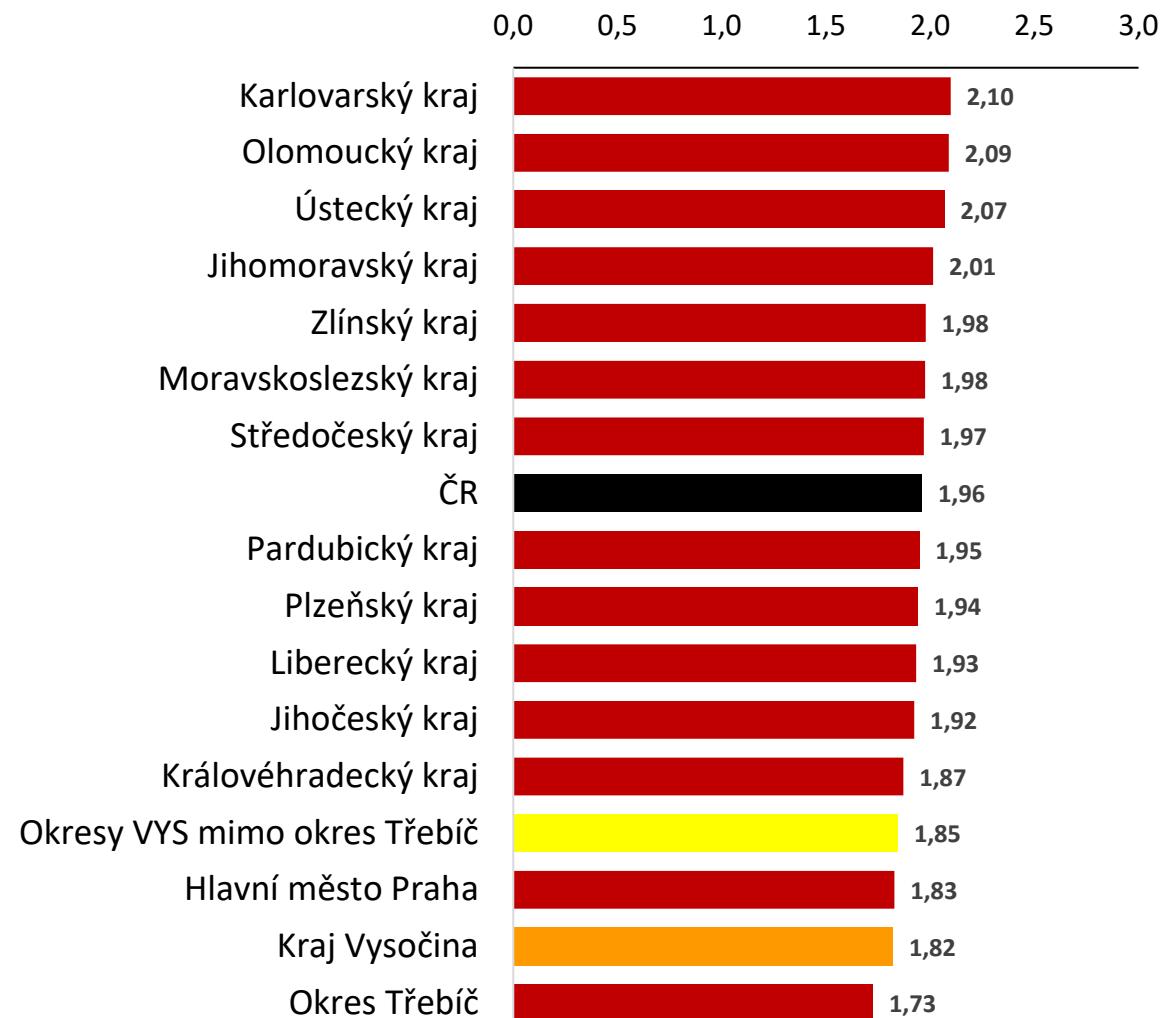
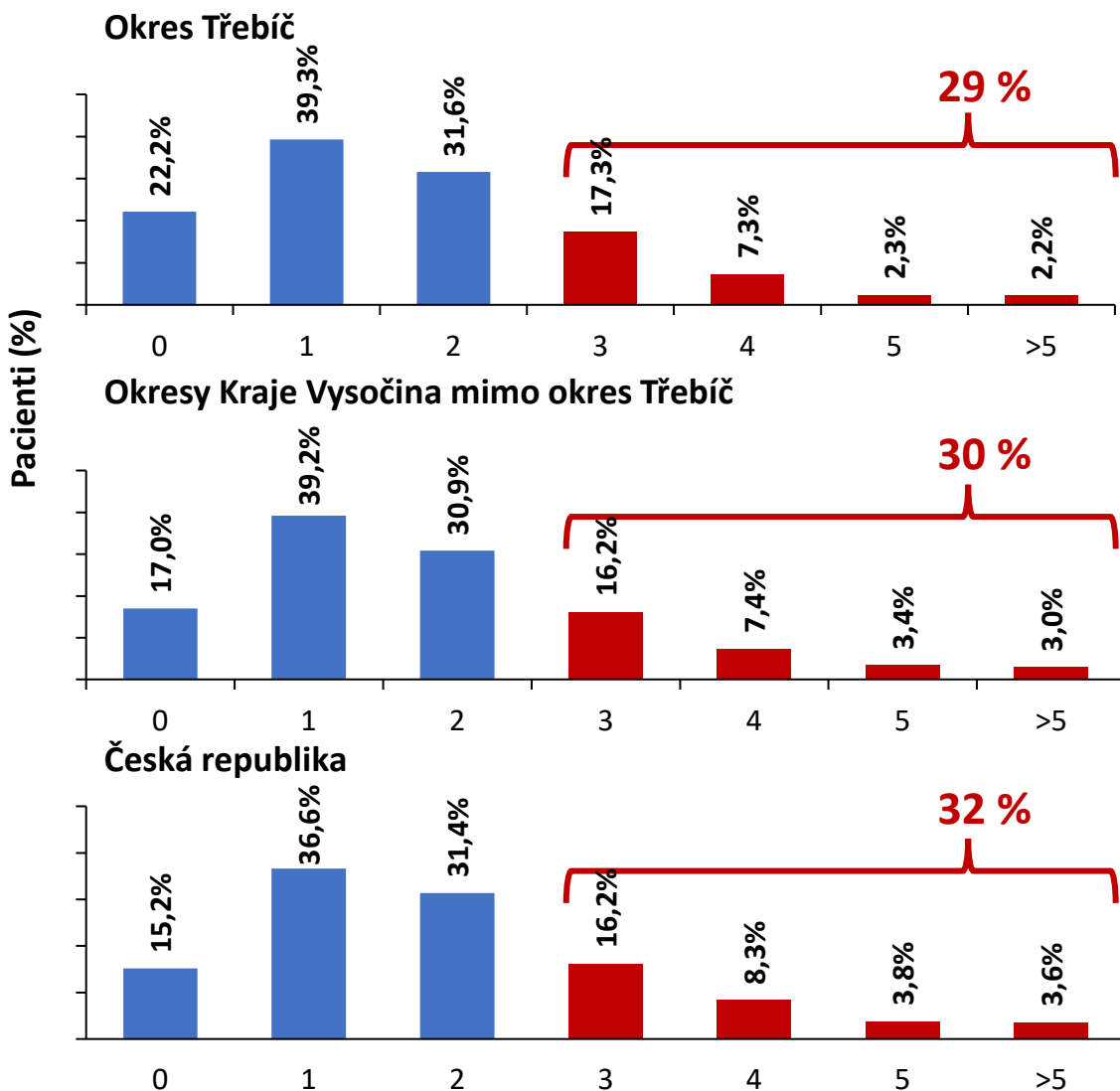


Akutní i následná lůžková péče v letech 2020 a 2021

– počet hospitalizací v posledním půlroce života

Zdroj: NRHZS 2020–2021; hospitalizace v posledním půlroce života u očekávatelných úmrtí

Průměrný počet hospitalizací v posledních 6 měsících života u očekávatelných úmrtí

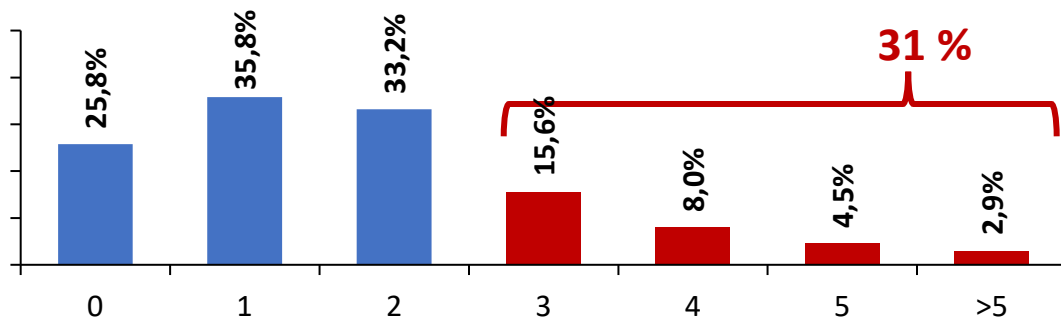


Akutní i následná lůžková péče v roce 2022

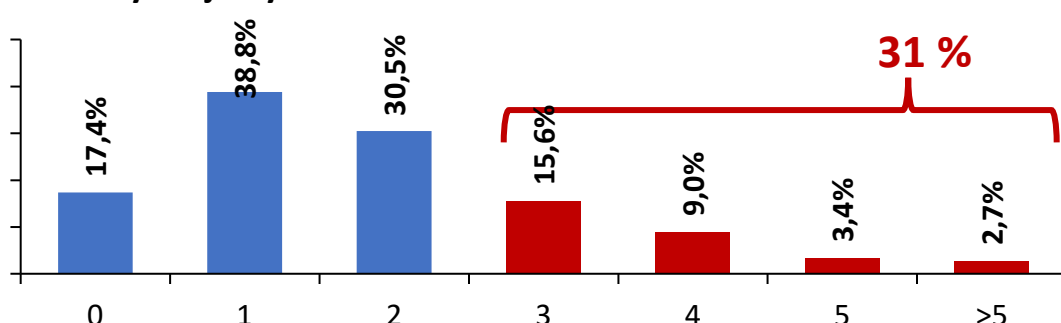
– počet hospitalizací v posledním půlroce života

Zdroj: NRHZS 2022; hospitalizace v posledním půlroce života u očekávatelných úmrtí

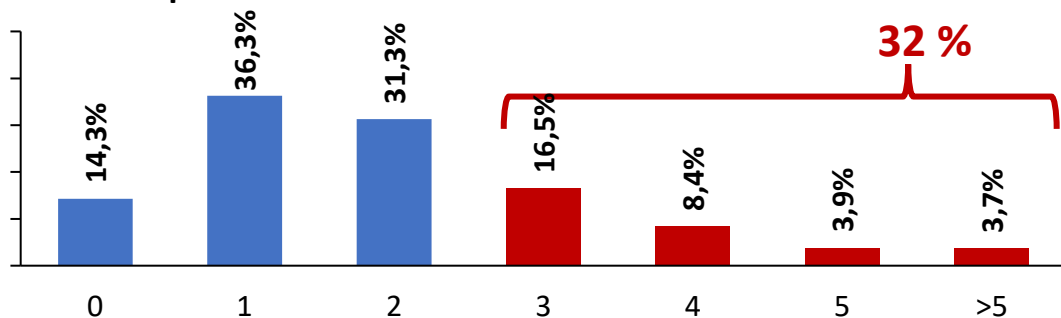
Okres Třebíč



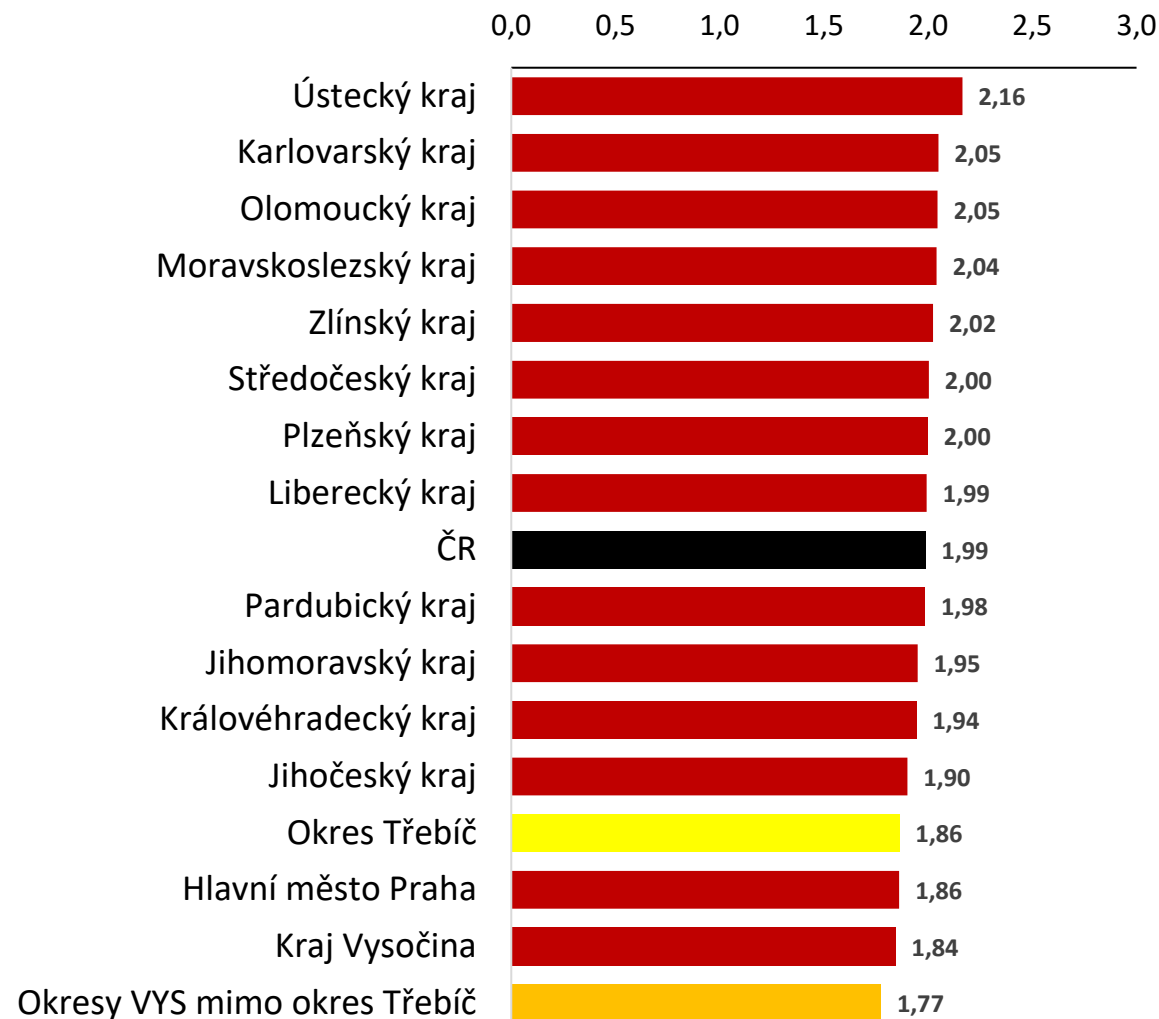
Okresy Kraje Vysočina mimo okres Třebíč



Česká republika



Průměrný počet hospitalizací v posledních 6 měsících života u očekávatelných úmrtí

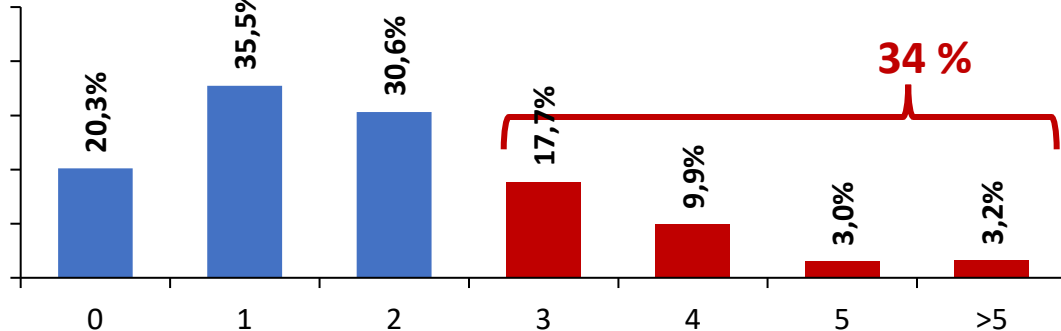


Akutní i následná lůžková péče v roce 2023

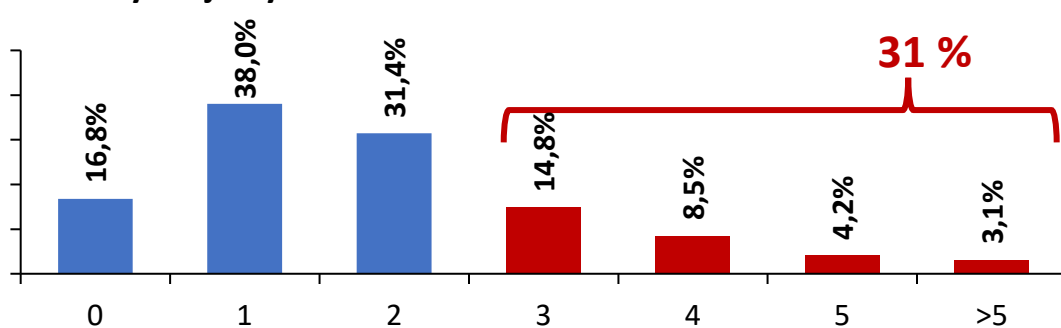
– počet hospitalizací v posledním půlroce života

Zdroj: NRHZS 2023; hospitalizace v posledním půlroce života u očekávatelných úmrtí

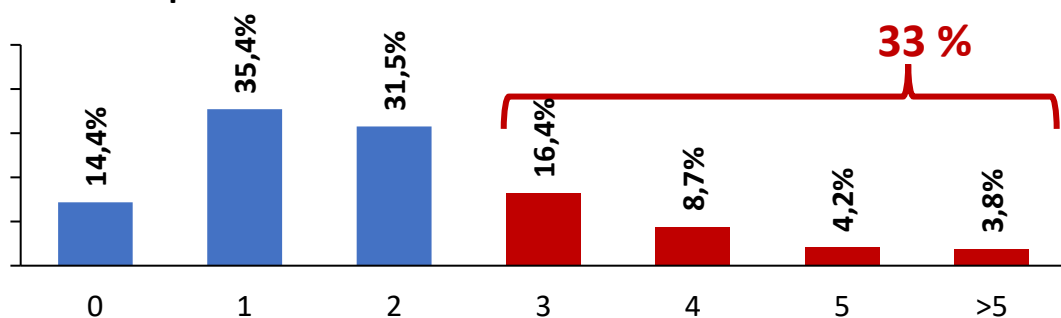
Okres Třebíč



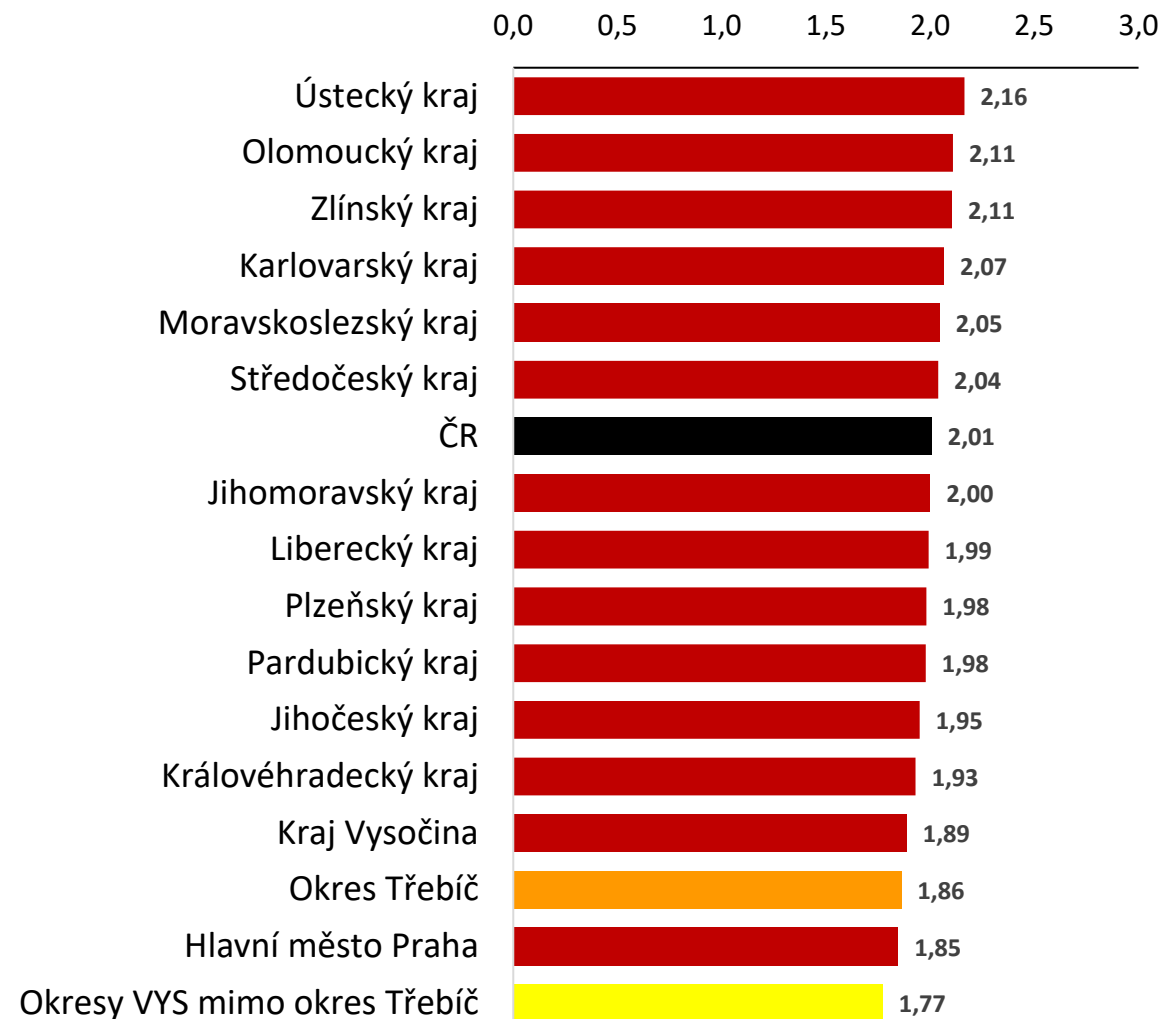
Okresy Kraje Vysočina mimo okres Třebíč



Česká republika



Průměrný počet hospitalizací v posledních 6 měsících života u očekávatelných úmrtí

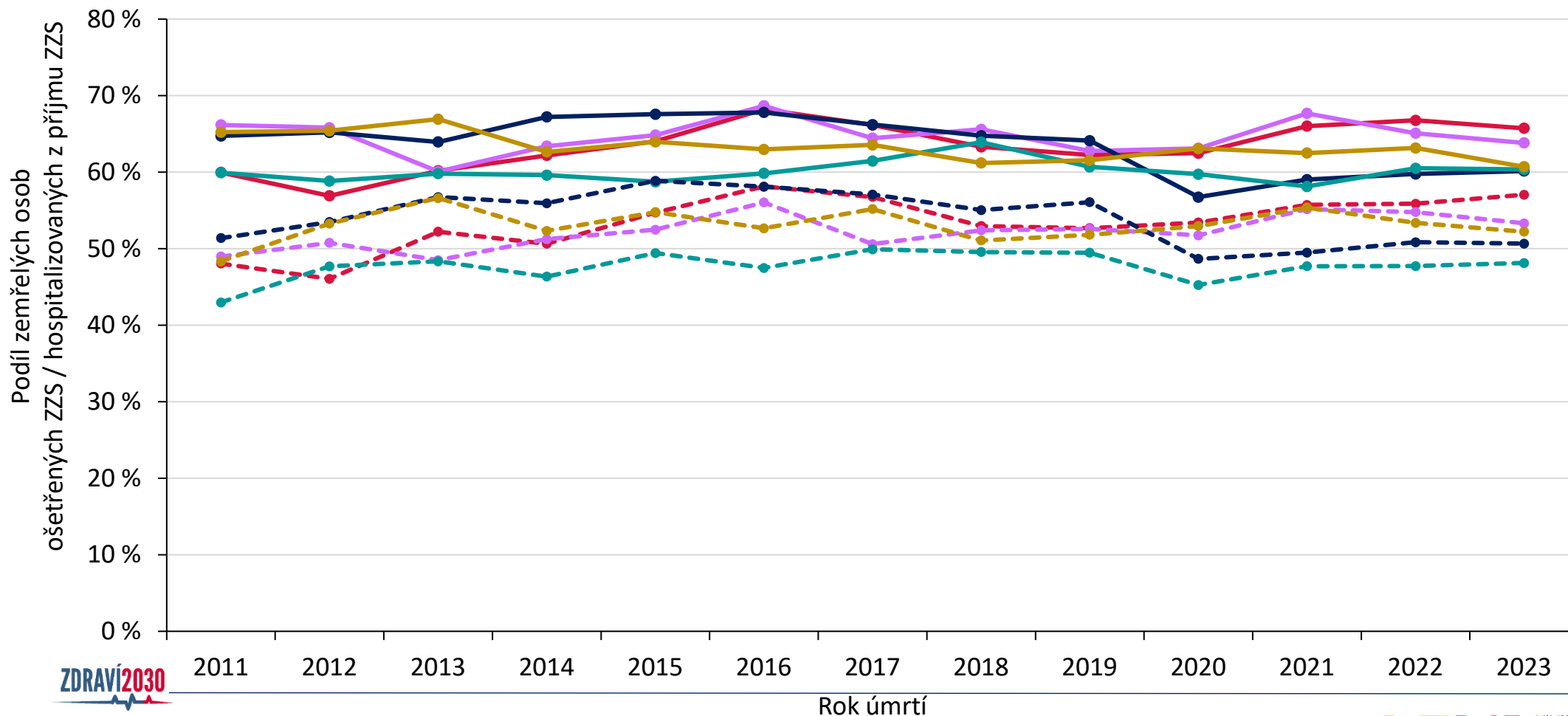


Kontakt se ZZS v posledních 3 měsících života (očekávatelná úmrtí) – dle bydliště

Zdroj dat: NRHZS 2010–2023 + databáze zemřelých

- Kontakt se ZZS v posledních 3 měsících života
- - - Hospitalizace z příjmu ZZS v posledních 3 měsících života

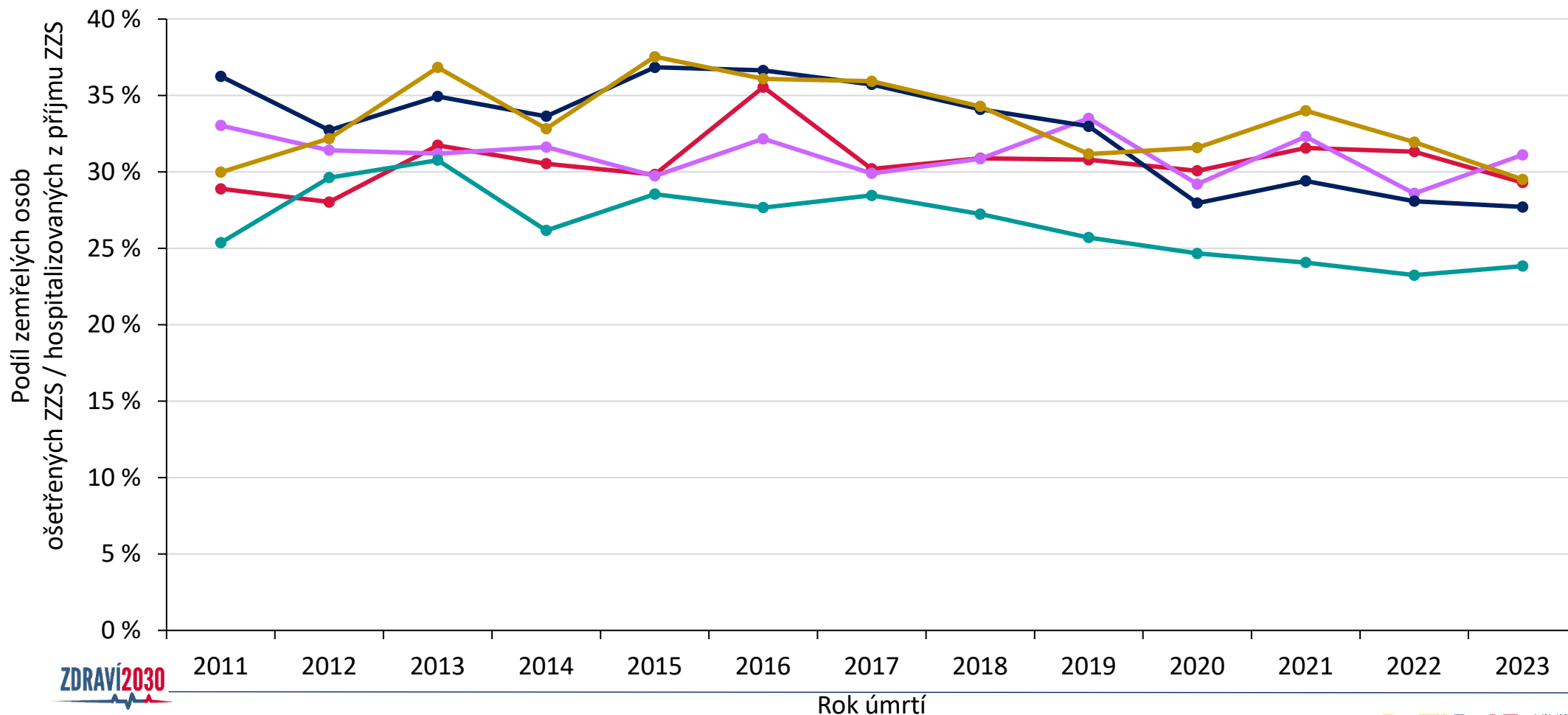
- Havlíčkův Brod
- Jihlava
- Pelhřimov
- Třebíč
- Žďár nad Sázavou



Hospitalizace z příjmu se ZZS končící úmrtím (očekávatelná úmrtí) – dle bydliště

Zdroj dat: NRHZS 2010–2023 + databáze zemřelých

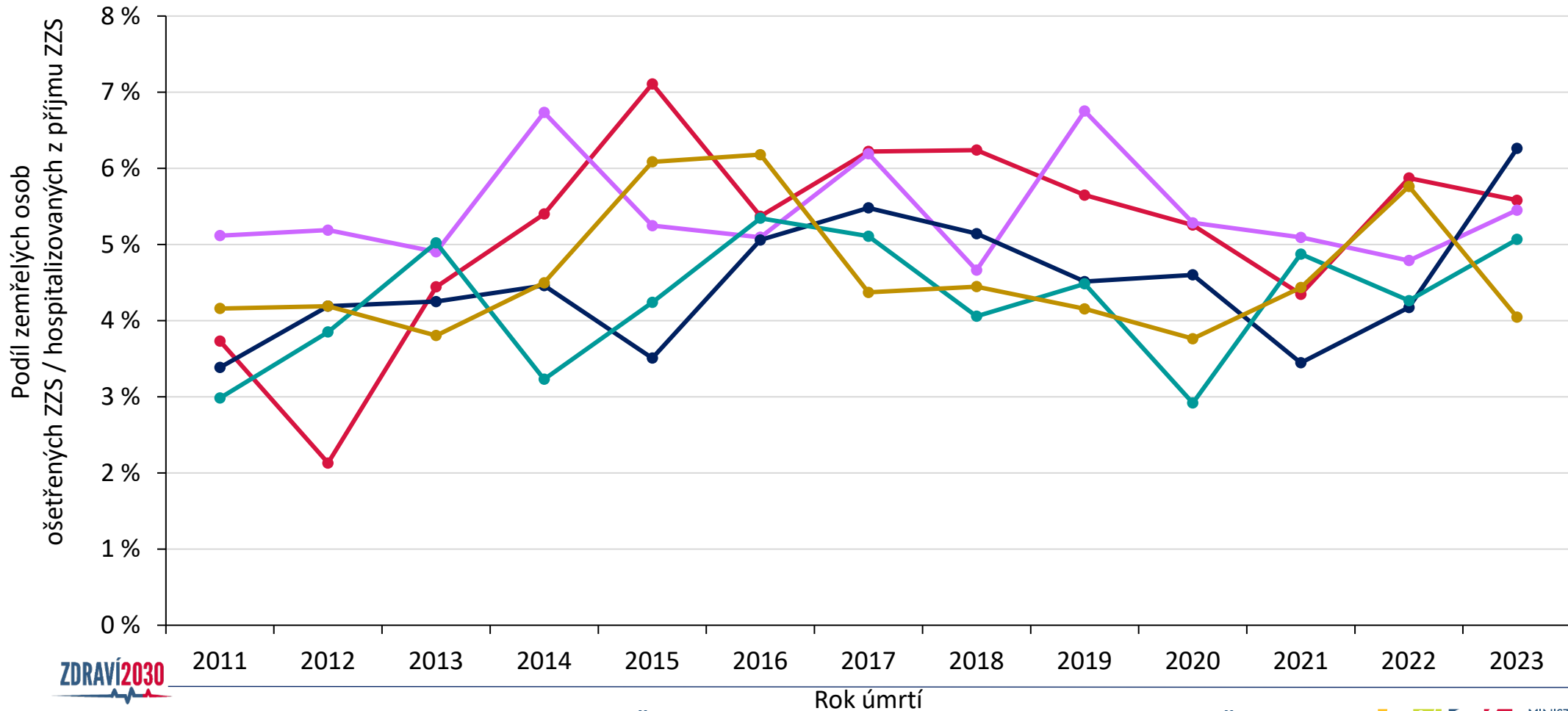
- Havlíčkův Brod
- Jihlava
- Pelhřimov
- Třebíč
- Žďár nad Sázavou



Počet osob hospitalizovaných více než 2x z příjmu se ZZS v posledních 3 měsících života (očekávatelná úmrtí) – dle bydliště

Zdroj dat: NRHZS 2010–2023 + databáze zemřelých

- Havlíčkův Brod
- Jihlava
- Pelhřimov
- Třebíč
- Žďár nad Sázavou

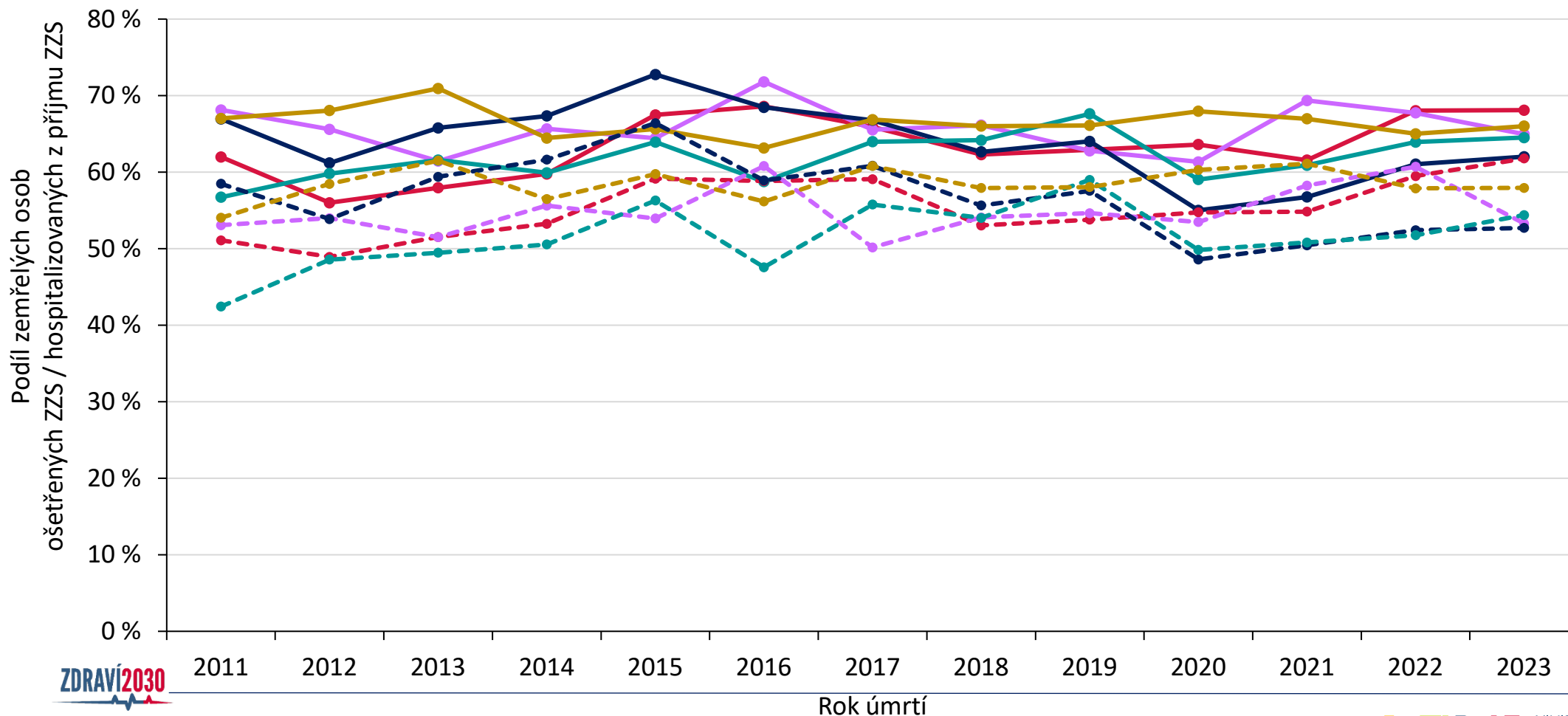


Kontakt se ZZS v posledních 3 měsících života (očekávatelná úmrtí ve věku 80+) – dle bydliště

Zdroj dat: NRHZS 2010–2023 + databáze zemřelých

- Kontakt se ZZS v posledních 3 měsících života
- - - Hospitalizace z příjmu ZZS v posledních 3 měsících života

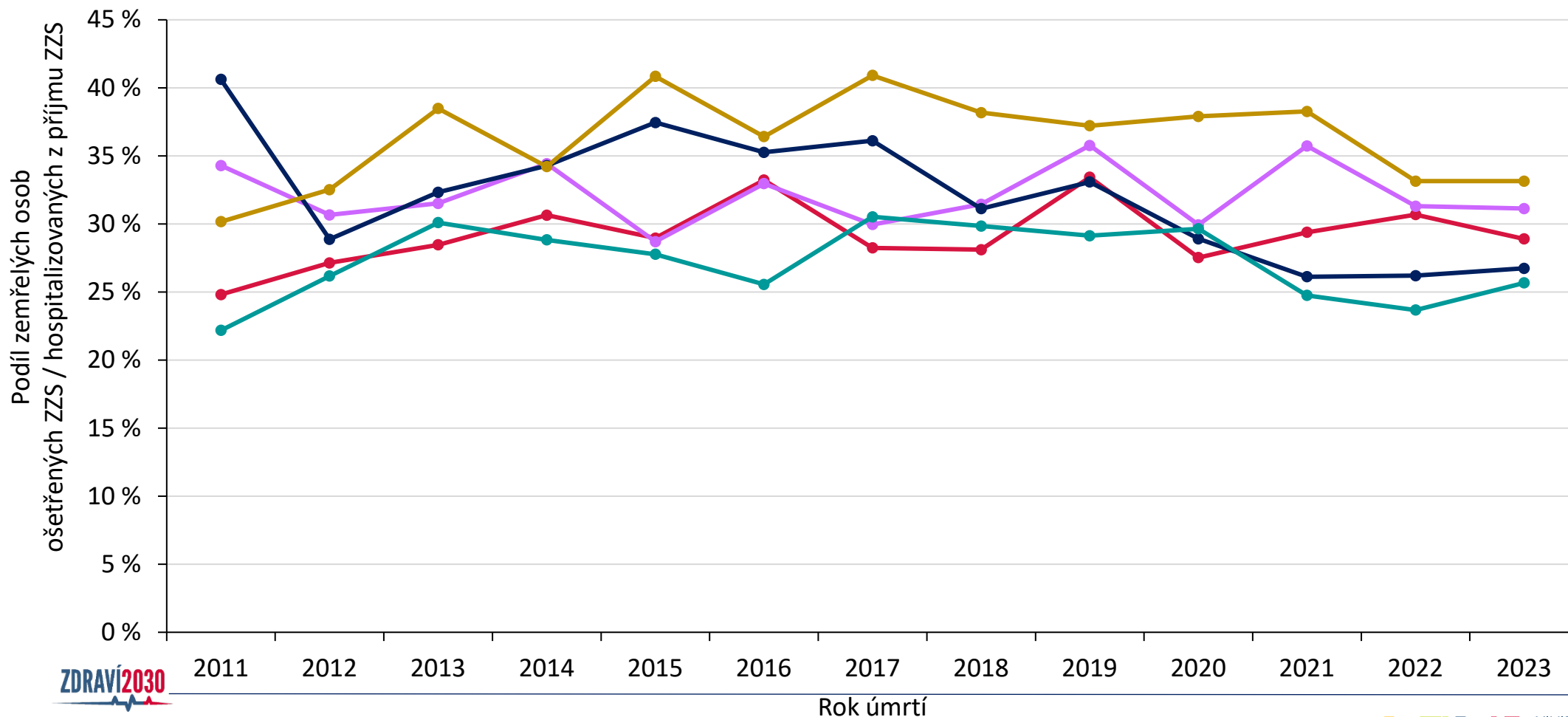
- Havlíčkův Brod
- Jihlava
- Pelhřimov
- Třebíč
- Žďár nad Sázavou



Hospitalizace z příjmu se ZS končící úmrtím (očekávatelná úmrtí ve věku 80+) – dle bydliště

Zdroj dat: NRHZS 2010–2023 + databáze zemřelých

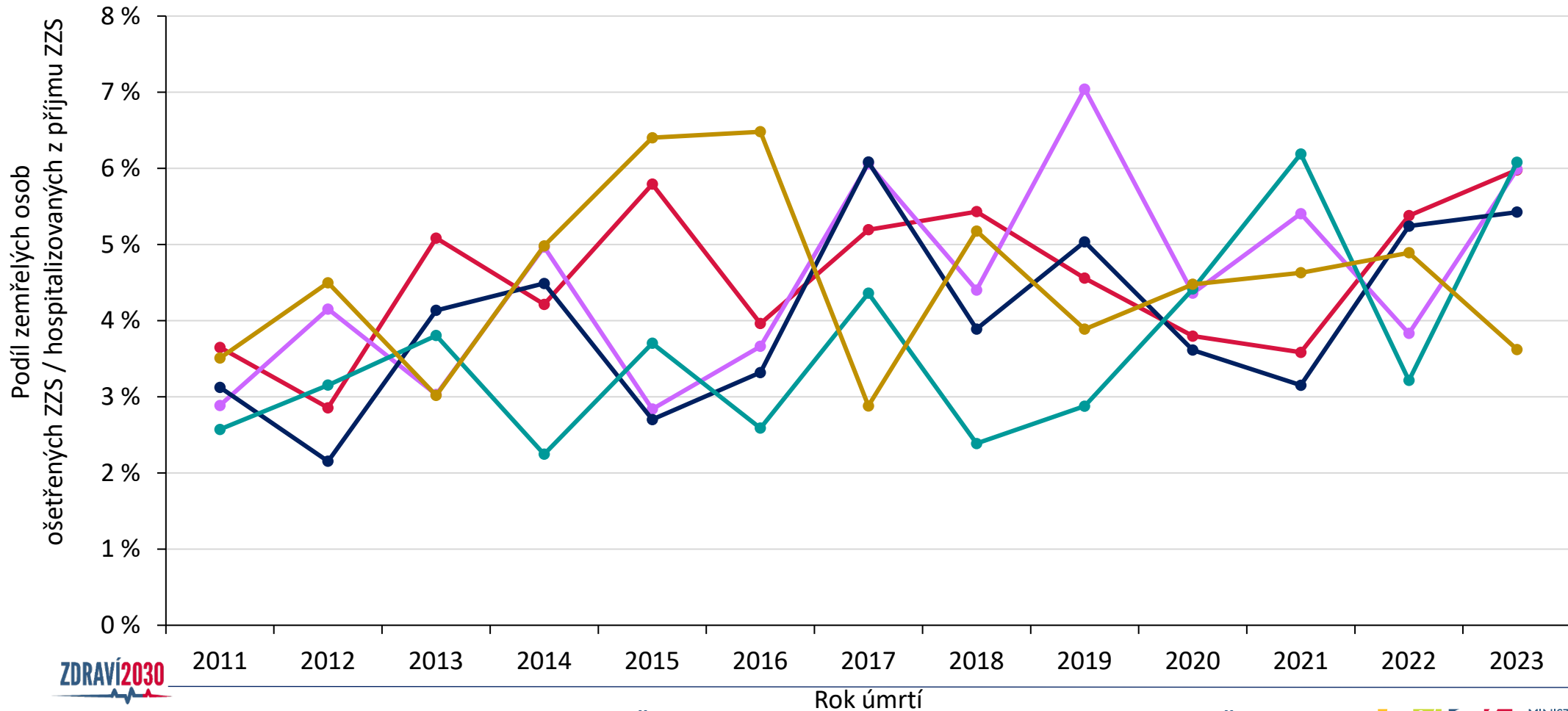
- Havlíčkův Brod
- Jihlava
- Pelhřimov
- Třebíč
- Žďár nad Sázavou



Počet osob hospitalizovaných více než 2x z příjmu se ZZS v posledních 3 měsících života (očekávatelná úmrtí ve věku 80+) – dle bydliště

Zdroj dat: NRHZS 2010–2023 + databáze zemřelých

- Havlíčkův Brod
- Jihlava
- Pelhřimov
- Třebíč
- Žďár nad Sázavou

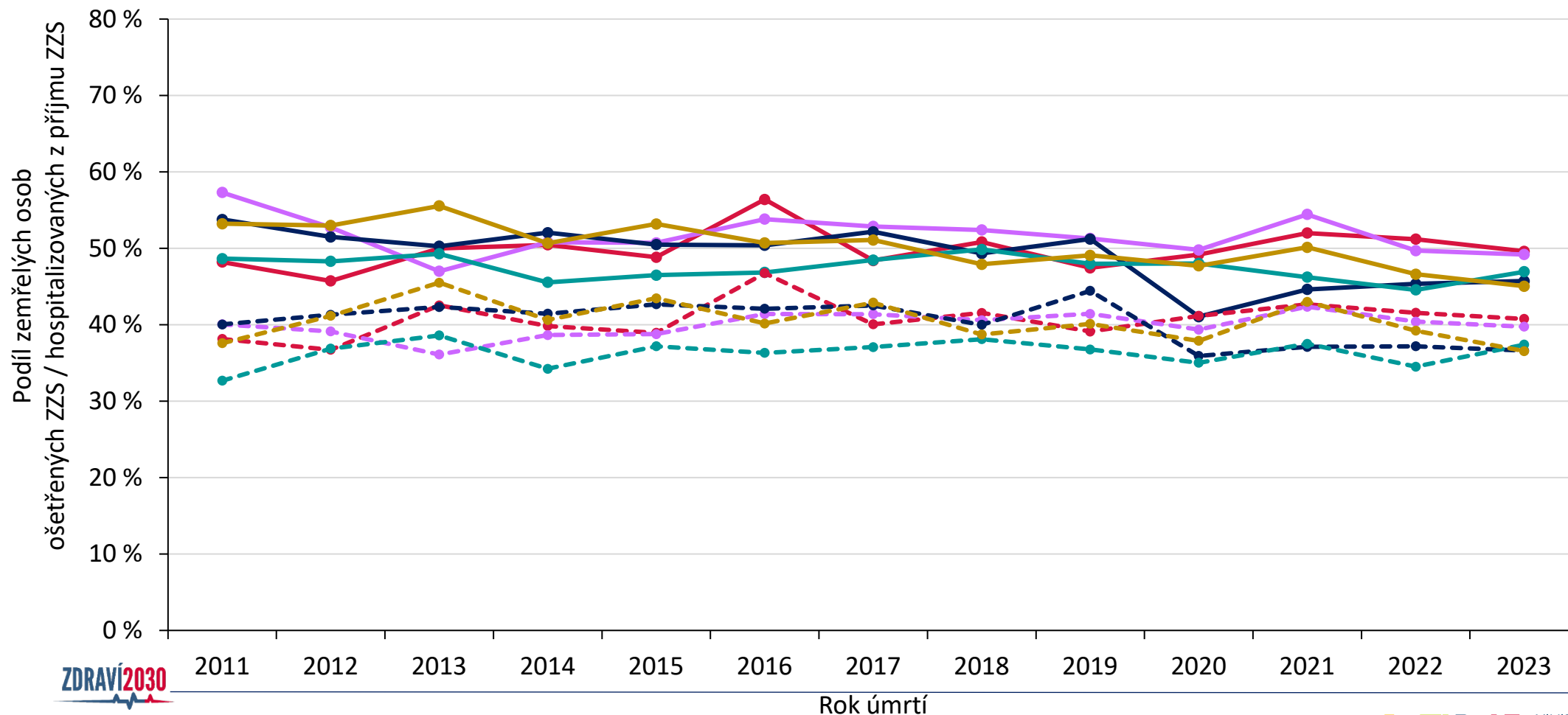


Kontakt se ZZS v posledním měsíci života (očekávatelná úmrtí) – dle bydliště

Zdroj dat: NRHZS 2010–2023 + databáze zemřelých

Kontakt se ZZS v posledních 3 měsících života
Hospitalizace z příjmu ZZS v posledních 3 měsících života

- Havlíčkův Brod
- Jihlava
- Pelhřimov
- Třebíč
- Žďár nad Sázavou



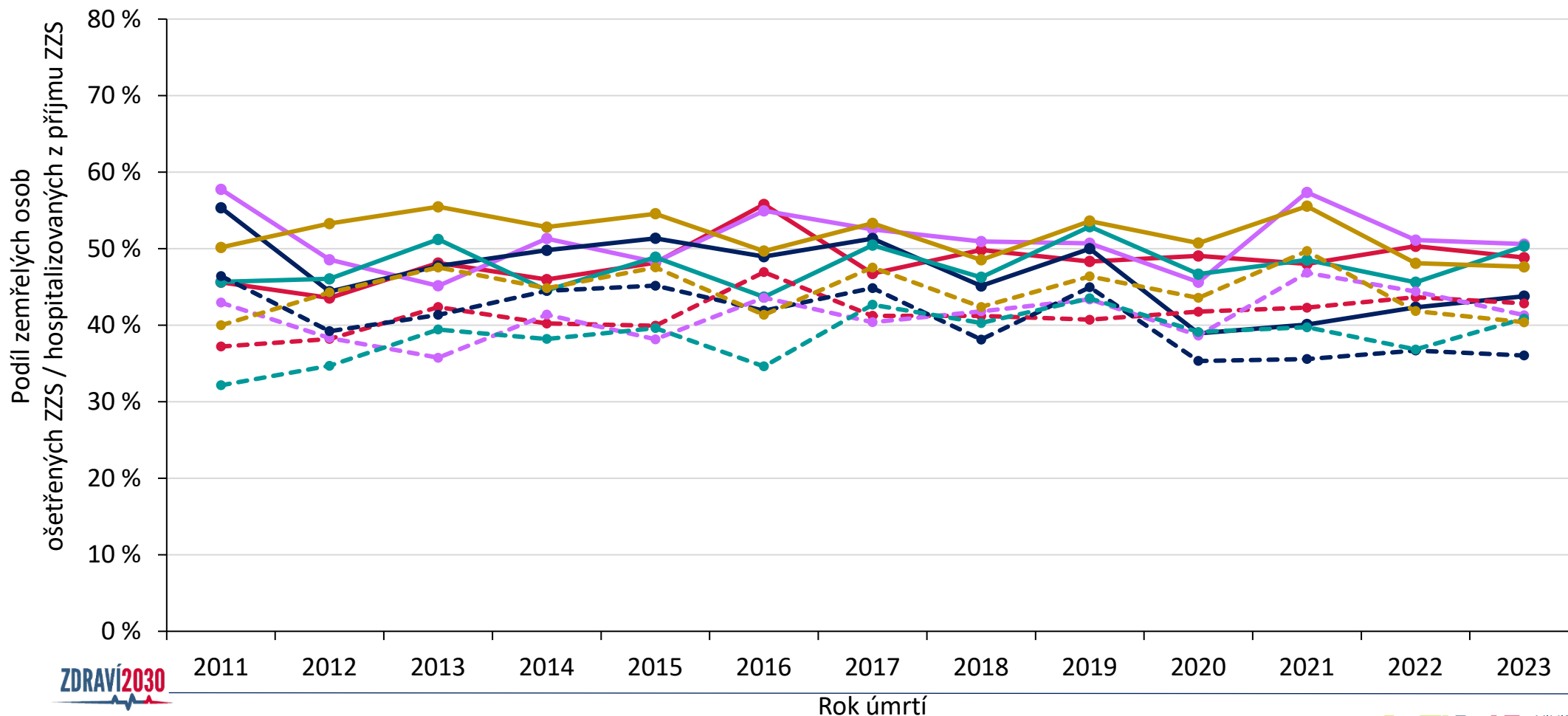
Kontakt se ZZS v posledním měsíci života (očekávatelná úmrtí ve věku 80+) – dle bydliště

Zdroj dat: NRHZS 2010–2023 + databáze zemřelých

Kontakt se ZZS v posledních 3 měsících života

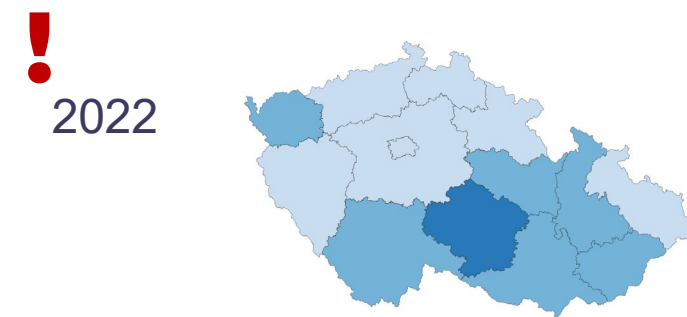
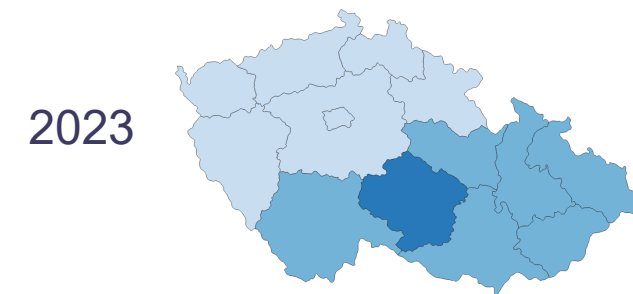
Hospitalizace z příjmu ZZS v posledních 3 měsících života

- Havlíčkův Brod
- Jihlava
- Pelhřimov
- Třebíč
- Žďár nad Sázavou



Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR

REGION	Počet pacientů, jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 926 /100 tis. obyv.							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	9	10	17	29	39	41	42	44
Středočeský kraj	1	1	5	6	16	20	23	25
Jihočeský kraj	0		2	12	42	65	79	83
Plzeňský kraj	0	0	1	2	1	1	22	32
Karlovarský kraj			8	21	47	54	54	42
Ústecký kraj		2	5	7	7	7	11	10
Liberecký kraj			1	0	1	19	27	29
Královéhradecký kraj	4	10	14	20	27	34	37	46
Pardubický kraj	0	7	13	23	30	43	59	68
Kraj Vysočina	11	17	32	103	162	186	201	201
Jihomoravský kraj	6	8	12	30	52	74	80	94
Olomoucký kraj	0	1	10	25	47	56	71	75
Zlínský kraj	11	4	23	61	94	116	122	136
Moravskoslezský kraj	2	2	16	33	45	46	48	55



Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2016

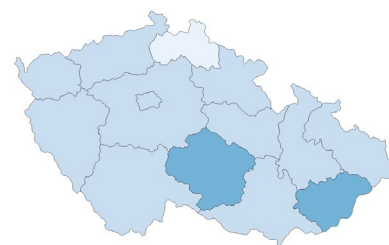
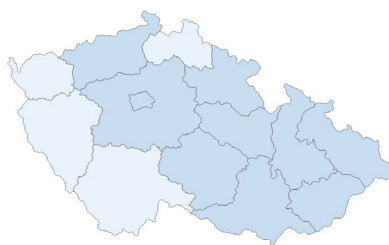
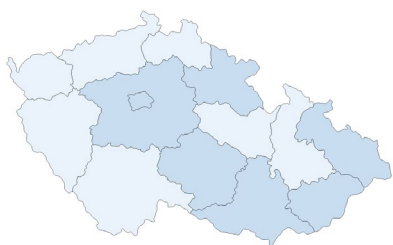
2017

2018

2019

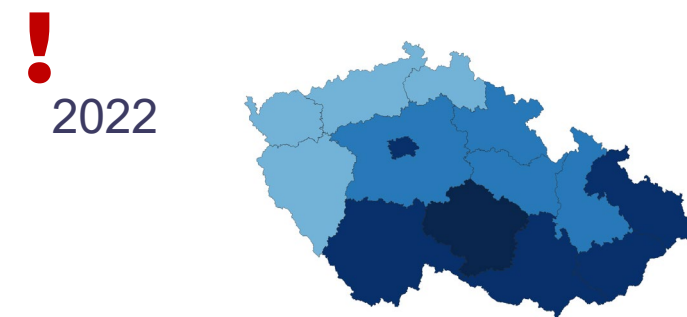
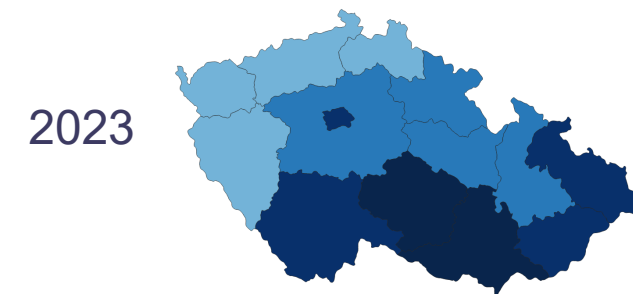
2020

2021



Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR

REGION	Počet pacientů, jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 926							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	121	128	225	380	519	529	576	615
Středočeský kraj	11	14	62	85	222	281	325	363
Jihočeský kraj	3		11	76	271	411	518	546
Plzeňský kraj	1	1	7	11	4	7	136	194
Karlovarský kraj			24	62	138	154	158	123
Ústecký kraj		17	44	54	54	59	89	81
Liberecký kraj			3	2	5	82	122	129
Královéhradecký kraj	21	55	77	112	148	185	203	258
Pardubický kraj	2	34	70	120	158	223	311	360
Kraj Vysočina	56	84	163	527	823	940	1 035	1 039
Jihomoravský kraj	71	96	142	359	622	875	973	1 153
Olomoucký kraj	1	8	62	159	299	347	446	474
Zlínský kraj	64	21	134	357	547	663	709	790
Moravskoslezský kraj	20	28	195	397	531	537	567	650



Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2016

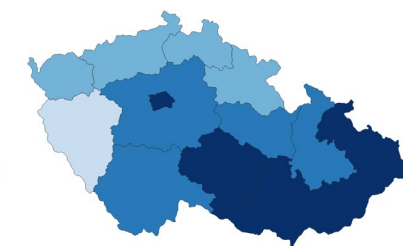
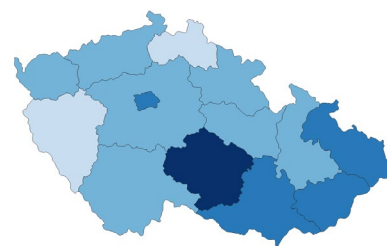
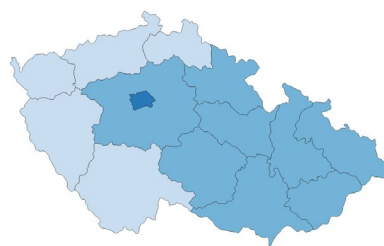
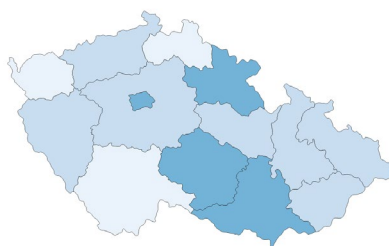
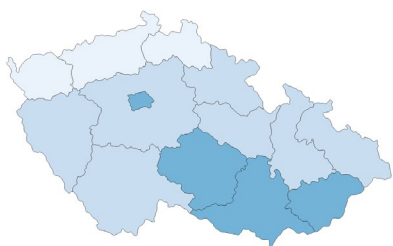
2017

2018

2019

2020

2021



Mobilní specializovaná paliativní péče v Kraji Vysočina

REGION	Počet pacientů, jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 926							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Kraj Vysočina	56	84	163	527	823	940	1 035	1 039
Okres Havlíčkův Brod	1	0	1	15	71	109	104	119
Okres Jihlava	1	1	1	116	168	173	191	247
Okres Pelhřimov	0	0	0	79	196	188	213	163
Okres Třebíč	53	71	123	195	250	282	269	253
Okres Žďár nad Sázavou	1	12	38	122	138	188	258	257

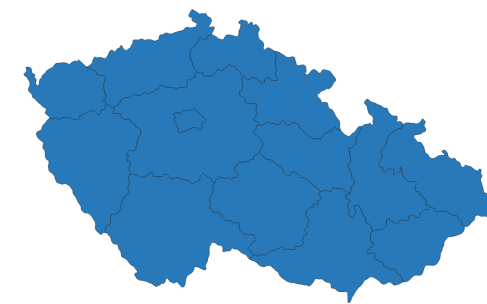
REGION	Počet pacientů, jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 926 /100 tis. obyv.							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Kraj Vysočina	11	17	32	103	162	186	201	201
Okres Havlíčkův Brod	1	0	1	16	75	116	110	124
Okres Jihlava	1	1	1	102	148	154	165	212
Okres Pelhřimov	0	0	0	109	271	263	287	219
Okres Třebíč	47	64	111	176	227	258	244	229
Okres Žďár nad Sázavou	1	10	32	103	117	160	217	215

REGION	Počet očekávatelných úmrtí (zemřelých osob), jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 926 v roce před úmrtím/počet očekávatelných úmrtí							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Kraj Vysočina	1.8%	2.6%	4.9%	15.1%	24.2%	29.2%	30.6%	30.9%
Okres Havlíčkův Brod	0.2%	0.0%	0.2%	2.1%	10.4%	17.6%	15.7%	18.4%
Okres Jihlava	0.2%	0.2%	0.1%	15.1%	23.4%	25.2%	28.6%	32.8%
Okres Pelhřimov	0.0%	0.0%	0.0%	13.7%	34.6%	38.1%	40.4%	30.9%
Okres Třebíč	8.3%	10.4%	17.8%	29.1%	36.5%	41.7%	37.0%	37.7%
Okres Žďár nad Sázavou	0.1%	1.6%	5.4%	15.8%	18.5%	25.3%	32.3%	33.6%

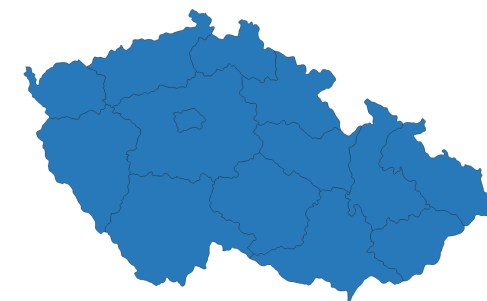
Sestra u poskytovatelů zdravotně sociálních služeb v ČR

REGION	Počet pacientů, jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 913 /100 tis. obyv.							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	424	448	480	500	494	511	509	514
Středočeský kraj	539	559	591	615	614	623	602	580
Jihočeský kraj	718	743	775	801	816	853	868	881
Plzeňský kraj	500	571	594	625	613	656	672	639
Karlovarský kraj	601	603	632	659	668	723	762	757
Ústecký kraj	726	759	805	834	814	855	806	707
Liberecký kraj	431	462	486	509	502	567	606	618
Královéhradecký kraj	631	667	715	732	719	778	767	776
Pardubický kraj	656	686	704	745	733	794	784	776
Kraj Vysočina	627	660	678	742	784	804	830	818
Jihomoravský kraj	457	465	489	525	512	520	551	598
Olomoucký kraj	631	671	676	696	700	717	751	766
Zlínský kraj	784	788	806	832	823	841	824	826
Moravskoslezský kraj	572	609	631	653	673	692	729	758

2023



2022



Nárůst počtu pacientů odbornosti 913, jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2016

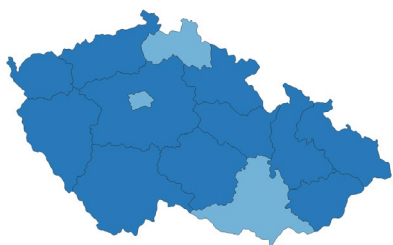
2017

2018

2019

2020

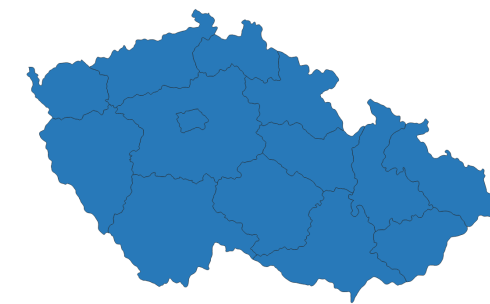
2021



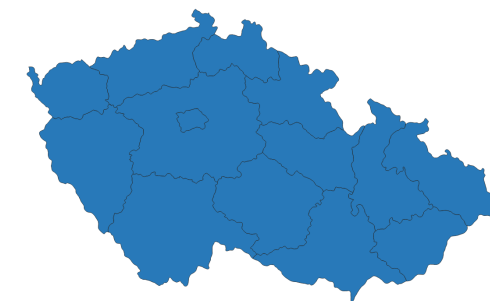
Sestra u poskytovatelů zdravotně sociálních služeb v ČR

REGION	Počet pacientů, jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 913							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	5 294	5 710	6 221	6 589	6 548	6 500	6 753	6 981
Středočeský kraj	7 133	7 510	8 007	8 390	8 414	8 499	8 485	8 338
Jihočeský kraj	4 550	4 688	4 905	5 083	5 191	5 382	5 551	5 690
Plzeňský kraj	2 863	3 310	3 446	3 637	3 563	3 756	3 942	3 880
Karlovarský kraj	1 753	1 770	1 786	1 872	1 908	2 005	2 162	2 198
Ústecký kraj	5 810	6 079	6 449	6 618	6 447	6 611	6 359	5 611
Liberecký kraj	1 874	2 023	2 112	2 243	2 196	2 455	2 652	2 755
Královéhradecký kraj	3 428	3 632	3 889	3 981	3 916	4 160	4 177	4 229
Pardubický kraj	3 365	3 521	3 637	3 792	3 758	3 962	4 071	4 062
Kraj Vysočina	3 169	3 336	3 432	3 727	3 875	3 928	4 111	4 115
Jihomoravský kraj	5 342	5 476	5 777	6 201	6 032	6 106	6 614	7 164
Olomoucký kraj	3 964	4 227	4 249	4 361	4 380	4 380	4 674	4 787
Zlínský kraj	4 506	4 569	4 662	4 802	4 751	4 734	4 737	4 725
Moravskoslezský kraj	6 805	7 286	7 511	7 709	7 912	8 080	8 582	8 940

2023



2022



Nárůst počtu pacientů odbornosti 913, jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2016

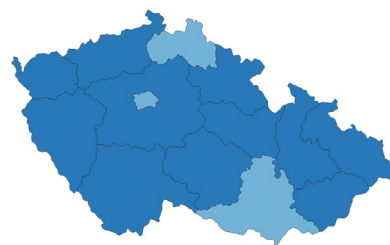
2017

2018

2019

2020

2021



Sestra u poskytovatelů zdravotně sociálních služeb v Kraji Vysočina

REGION	Počet pacientů, jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 913							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Kraj Vysočina	3 189	3 357	3 452	3 783	3 989	4 050	4 273	4 252
Okres Havlíčkův Brod	681	690	748	804	791	857	894	926
Okres Jihlava	600	607	625	667	741	771	699	782
Okres Pelhřimov	632	735	685	754	778	675	714	725
Okres Třebíč	712	757	800	861	988	1 031	1 210	1 074
Okres Žďár nad Sázavou	564	568	594	697	691	716	756	745

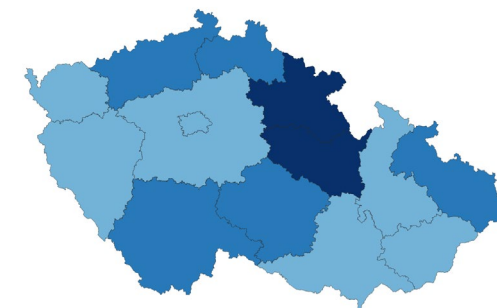
REGION	Počet pacientů, jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 913 /100 tis. obyv.							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Kraj Vysočina	627	660	678	742	784	804	830	821
Okres Havlíčkův Brod	720	730	790	847	836	915	939	966
Okres Jihlava	533	538	552	587	652	686	602	664
Okres Pelhřimov	878	1 019	948	1043	1076	943	963	972
Okres Třebíč	638	679	720	777	895	944	1 096	972
Okres Žďár nad Sázavou	478	482	503	590	586	611	635	624

REGION	Počet očekávatelných úmrtí (zemřelých osob), jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 913 v roce před úmrtím/počet očekávatelných úmrtí							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Kraj Vysočina	10.4%	10.3%	11.3%	12.2%	13.0%	13.7%	14.1%	13.2%
Okres Havlíčkův Brod	12.0%	9.3%	11.7%	12.9%	13.9%	15.1%	15.2%	14.7%
Okres Jihlava	10.0%	9.5%	9.6%	12.3%	11.5%	14.0%	12.3%	11.6%
Okres Pelhřimov	13.2%	11.9%	13.3%	16.8%	16.1%	16.0%	15.6%	15.2%
Okres Třebíč	10.8%	12.7%	13.0%	14.0%	14.9%	14.9%	16.8%	16.4%
Okres Žďár nad Sázavou	7.0%	8.5%	9.3%	6.4%	9.5%	9.7%	11.4%	9.5%

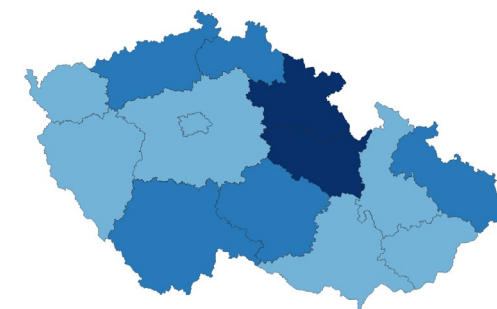
Domácí péče v ČR

REGION	Počet pacientů, jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 925 /100 tis. obyv.							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	1 016	1 039	1 035	1 034	1 049	1 164	1 140	1 176
Středočeský kraj	1 009	1 097	1 152	1 215	1 312	1 410	1 411	1 473
Jihočeský kraj	1 294	1 322	1 401	1 465	1 506	1 510	1 448	1 440
Plzeňský kraj	1 071	1 097	1 128	1 166	1 200	1 215	1 192	1 212
Karlovarský kraj	1 339	1 387	1 370	1 345	1 375	1 399	1 353	1 462
Ústecký kraj	1 423	1 460	1 543	1 637	1 749	1 866	1 819	1 877
Liberecký kraj	1 445	1 487	1 487	1 498	1 496	1 582	1 600	1 641
Královéhradecký kraj	2 085	2 160	2 212	2 298	2 405	2 485	2 364	2 347
Pardubický kraj	1 932	2 014	2 057	2 118	2 141	2 217	2 189	2 178
Kraj Vysočina	1 154	1 217	1 284	1 381	1 474	1 511	1 516	1 551
Jihomoravský kraj	1 140	1 173	1 197	1 196	1 187	1 212	1 231	1 272
Olomoucký kraj	1 105	1 139	1 164	1 229	1 270	1 277	1 248	1 300
Zlínský kraj	843	895	940	1 002	1 096	1 138	1 150	1 172
Moravskoslezský kraj	1 549	1 589	1 662	1 666	1 697	1 691	1 661	1 670

2023

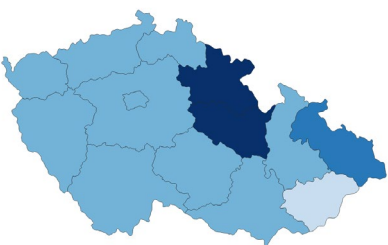


2022

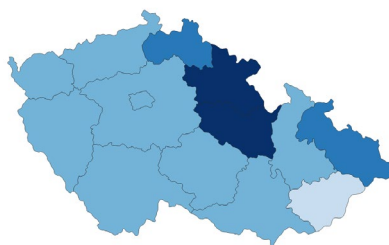


Nárůst počtu pacientů odbornosti 925, jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

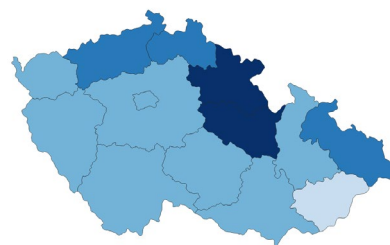
2016



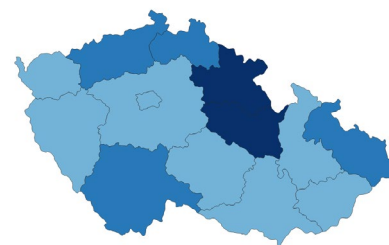
2017



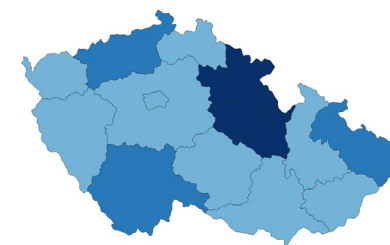
2018



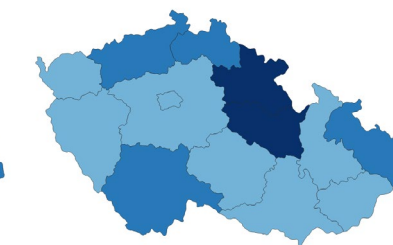
2019



2020



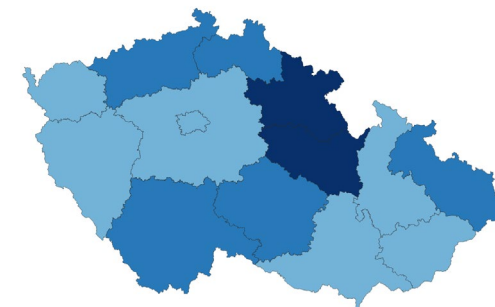
2021



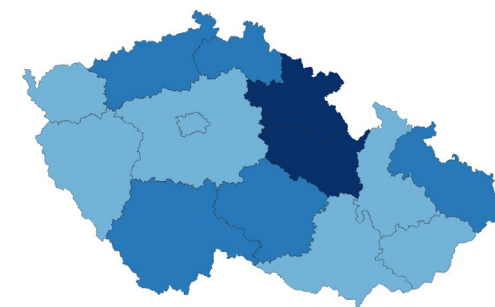
Domácí péče v ČR

REGION	Počet pacientů, jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 925							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	12 984	13 432	13 520	13 664	13 986	14 820	15 424	16 226
Středočeský kraj	13 471	14 814	15 752	16 780	18 329	19 544	20 234	21 378
Jihočeský kraj	8 257	8 453	8 985	9 416	9 675	9 610	9 426	9 409
Plzeňský kraj	6 181	6 359	6 575	6 861	7 086	7 017	7 202	7 420
Karlovarský kraj	3 968	4 095	4 039	3 956	4 031	3 953	3 963	4 311
Ústecký kraj	11 664	11 950	12 633	13 405	14 242	14 885	14 731	15 180
Liberecký kraj	6 358	6 550	6 553	6 637	6 607	6 919	7 174	7 381
Královéhradecký kraj	11 456	11 891	12 158	12 662	13 225	13 457	13 102	13 032
Pardubický kraj	9 977	10 425	10 686	11 036	11 185	11 396	11 552	11 549
Kraj Vysočina	5 864	6 182	6 536	7 027	7 501	7 612	7 786	8 027
Jihomoravský kraj	13 407	13 847	14 182	14 233	14 164	14 338	14 950	15 577
Olomoucký kraj	6 997	7 200	7 350	7 749	7 994	7 942	7 875	8 209
Zlínský kraj	4 916	5 210	5 471	5 811	6 343	6 539	6 669	6 801
Moravskoslezský kraj	18 711	19 131	19 943	19 916	20 198	19 857	19 697	19 786

2023



2022



Nárůst počtu pacientů odbornosti 925, jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2016

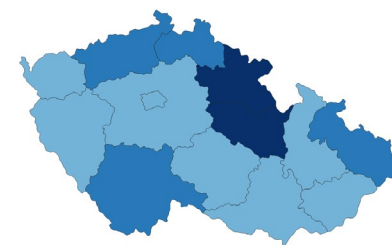
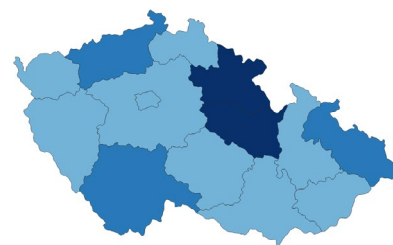
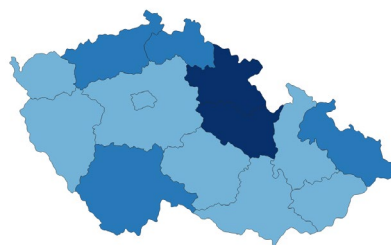
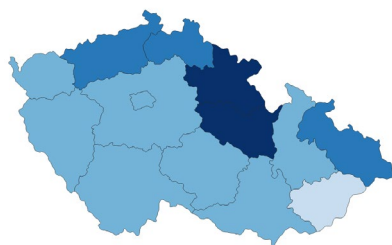
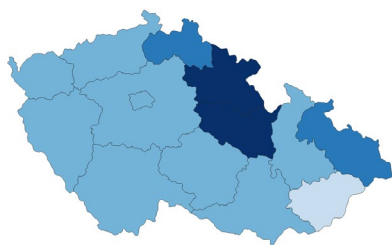
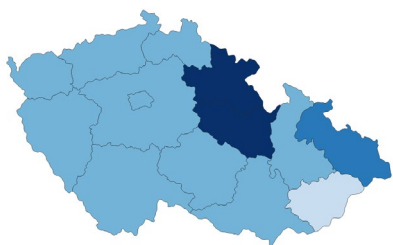
2017

2018

2019

2020

2021



Domácí péče v Kraji Vysočina

REGION	Počet pacientů, jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 925							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Kraj Vysočina	5 874	6 191	6 540	7 039	7 502	7 615	7 804	8 041
Okres Havlíčkův Brod	1 242	1 320	1 417	1 574	1 588	1 576	1 594	1 692
Okres Jihlava	1 421	1 615	1 692	1 669	1 729	1 773	1 791	1 861
Okres Pelhřimov	839	859	904	922	1 001	991	1 031	1 092
Okres Třebíč	1 648	1 636	1 664	1 757	1 925	1 962	1 997	2 030
Okres Žďár nad Sázavou	724	761	863	1 117	1 259	1 313	1 391	1 366

REGION	Počet pacientů, jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 925 /100 tis. obyv.							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Kraj Vysočina	1 154	1 217	1 284	1 381	1 474	1 511	1 516	1 552
Okres Havlíčkův Brod	1 313	1 397	1 496	1 658	1 678	1 682	1 675	1 765
Okres Jihlava	1 261	1 430	1 495	1 469	1 521	1 577	1 543	1 581
Okres Pelhřimov	1 166	1 191	1 252	1 275	1 385	1 385	1 391	1 464
Okres Třebíč	1 476	1 468	1 498	1 586	1 745	1 797	1 809	1 837
Okres Žďár nad Sázavou	613	645	731	945	1 067	1 121	1 169	1 145

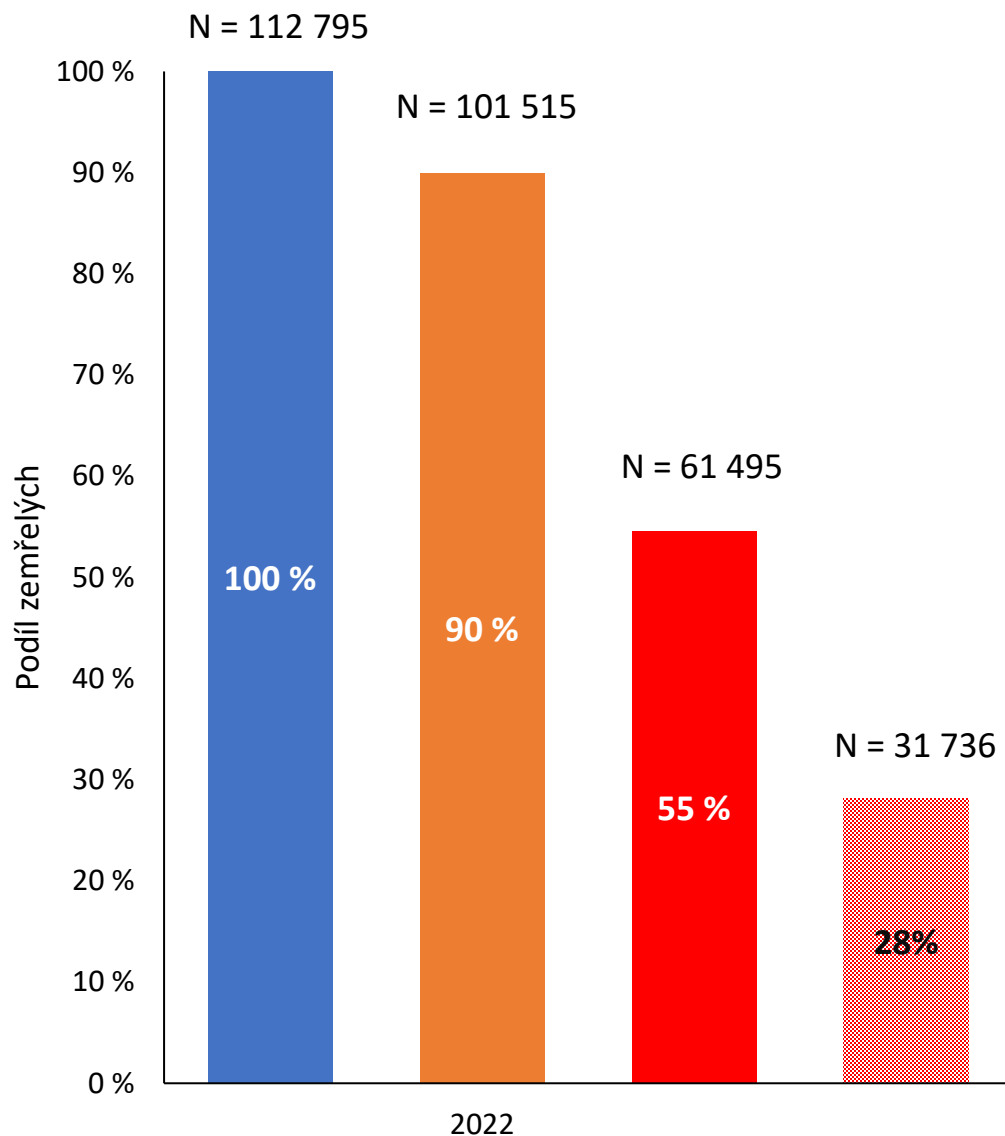
REGION	Počet očekávatelných úmrtí (zemřelých osob), jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 925 v roce před úmrtím/počet očekávatelných úmrtí							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Kraj Vysočina	26.4%	26.4%	28.4%	29.7%	29.8%	29.3%	31.3%	32.2%
Okres Havlíčkův Brod	24.6%	24.9%	30.6%	33.3%	30.4%	28.3%	29.5%	33.9%
Okres Jihlava	29.9%	26.7%	31.6%	32.3%	26.4%	27.4%	32.0%	30.9%
Okres Pelhřimov	21.1%	22.5%	19.6%	26.4%	29.3%	31.8%	32.6%	32.6%
Okres Třebíč	39.2%	41.3%	39.1%	34.5%	35.9%	32.9%	33.7%	35.2%
Okres Žďár nad Sázavou	17.1%	16.5%	19.2%	22.2%	27.2%	27.0%	29.1%	29.2%

PŘÍPADOVÁ STUDIE PÉČE V ZÁVĚRU ŽIVOTA O PACIENTY S CHRONICKÝMI KV ONEMOCNĚNÍMI

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Úmrtí s ohledem na nemoci oběhové soustavy: ČR

Zdroj dat: Databáze zemřelých, NRHZS 2019–2023



■ Všichni zemřelí

■ Podíl zemřelých, u kterých se vyskytly nemoci oběhové soustavy v minulosti

■ Podíl zemřelých, u kterých existovala souvislost nemoci oběhové soustavy s úmrtím

■ Podíl zemřelých s očekávatelným úmrtím, u kterých existovala souvislost nemoci oběhové soustavy s úmrtím

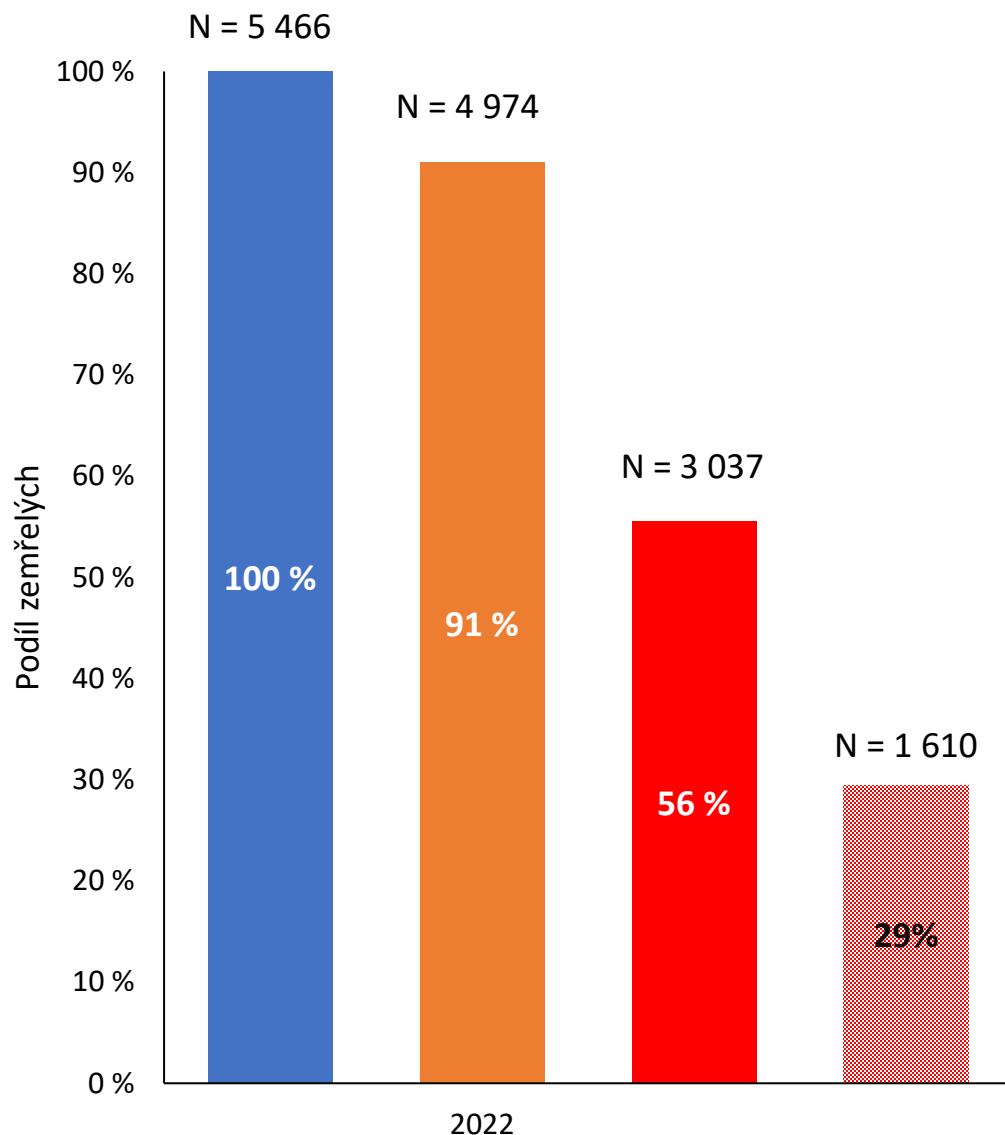
➔

**Z toho očekávatelná úmrtí: 31 736.
Analýza péče v závěru života pacientů
s chronickým kardiologickým
onemocněním.**

↓

Úmrtí s ohledem na nemoci oběhové soustavy: Kraj Vysočina

Zdroj dat: Databáze zemřelých, NRHZZ 2019–2023



■ Všichni zemřelí

■ Podíl zemřelých, u kterých se vyskytly nemoci oběhové soustavy v minulosti

■ Podíl zemřelých, u kterých existovala souvislost nemoci oběhové soustavy s úmrtím

■ Podíl zemřelých s očekávatelným úmrtím, u kterých existovala souvislost nemoci oběhové soustavy s úmrtím

➔

**Z toho očekávatelná úmrtí: 1 610.
Analýza péče v závěru života pacientů
s chronickým kardiologickým
onemocněním.**

↓

Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

Očekávatelná úmrtí pacientů s chronickým kardiovaskulárním onemocněním v roce 2023:

ČR, N = 31 736

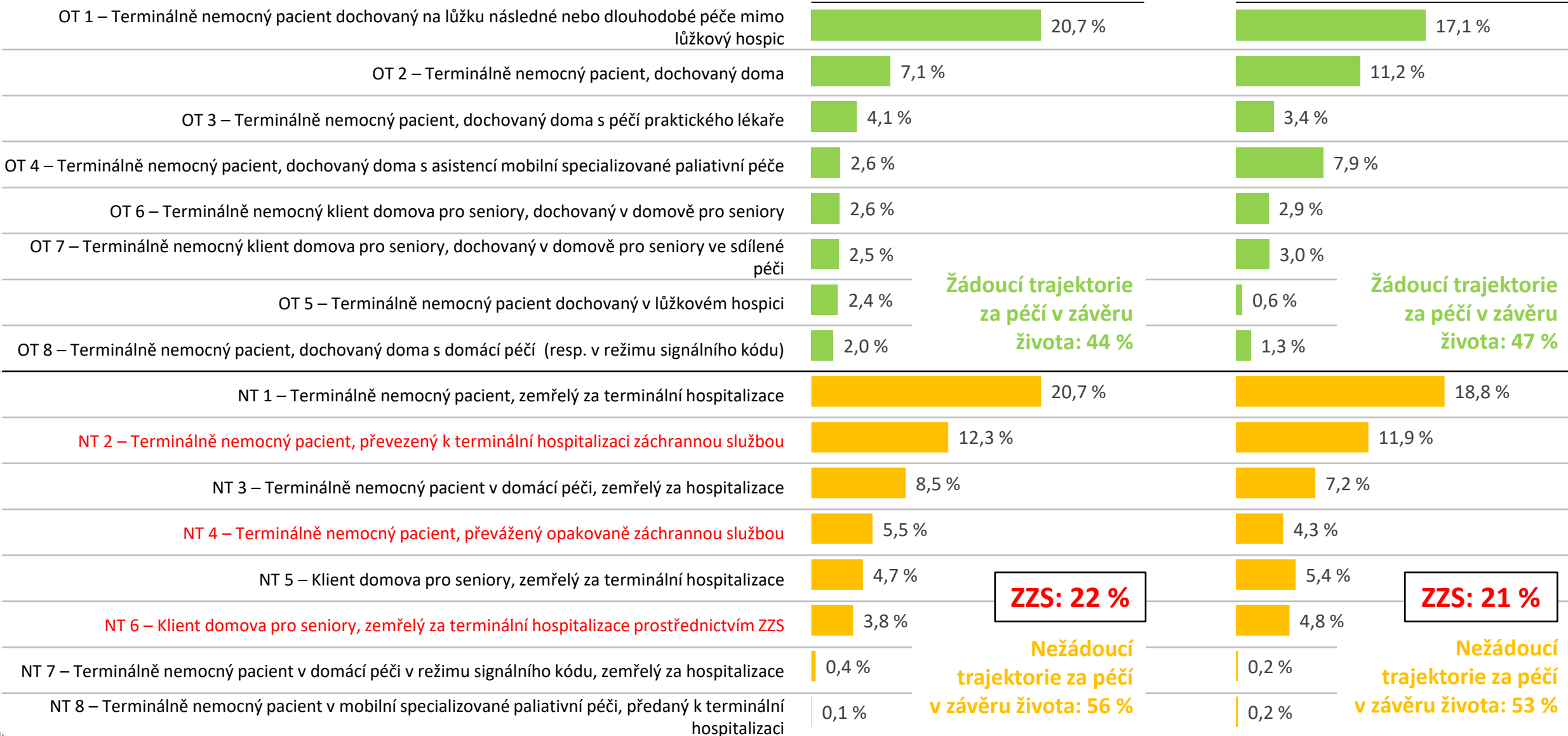
Zemřelí (%)

VYS, N = 1 610

Zemřelí (%)

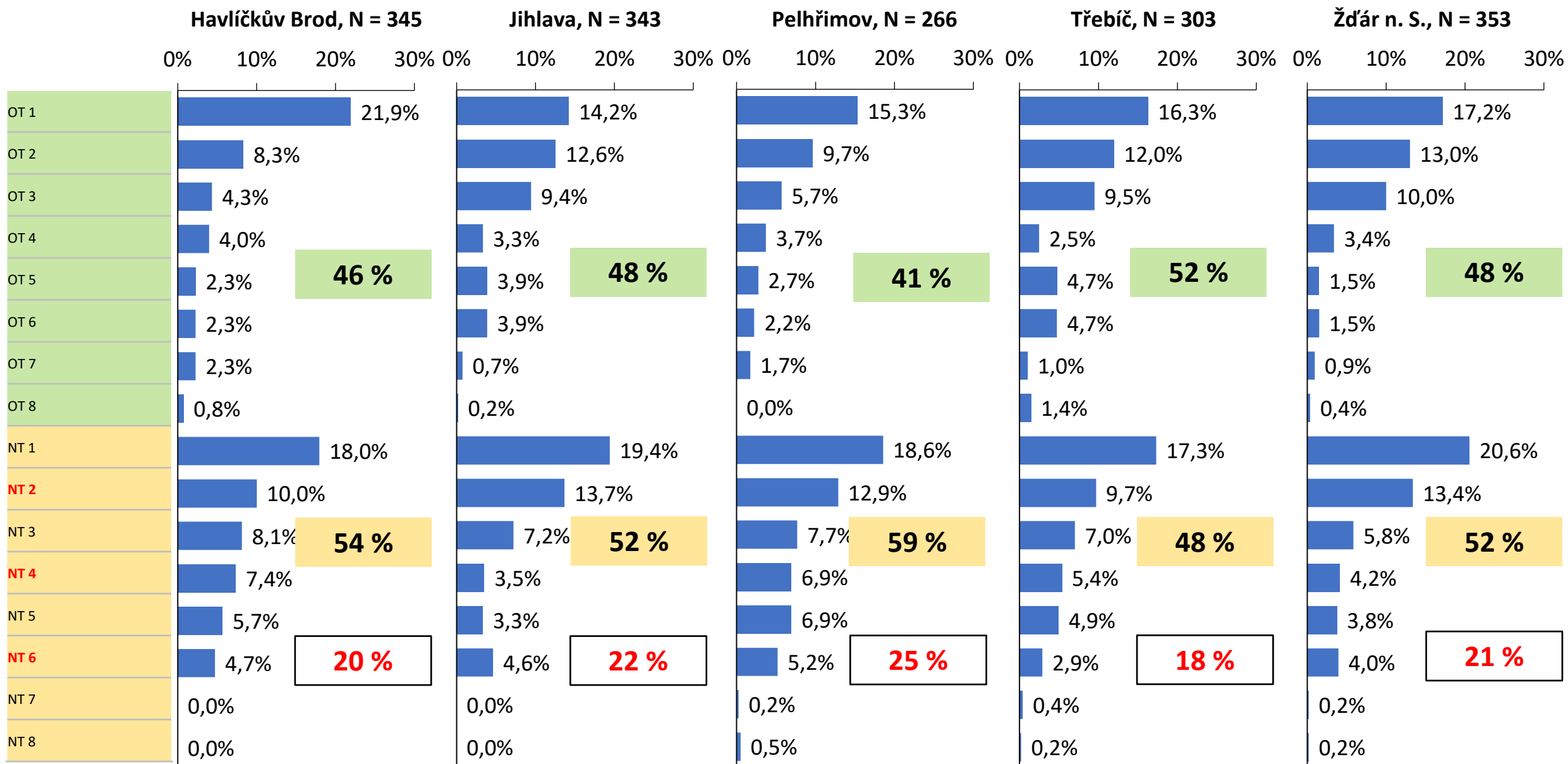
0% 10% 20% 30%

0% 10% 20% 30%



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence – dle okresu

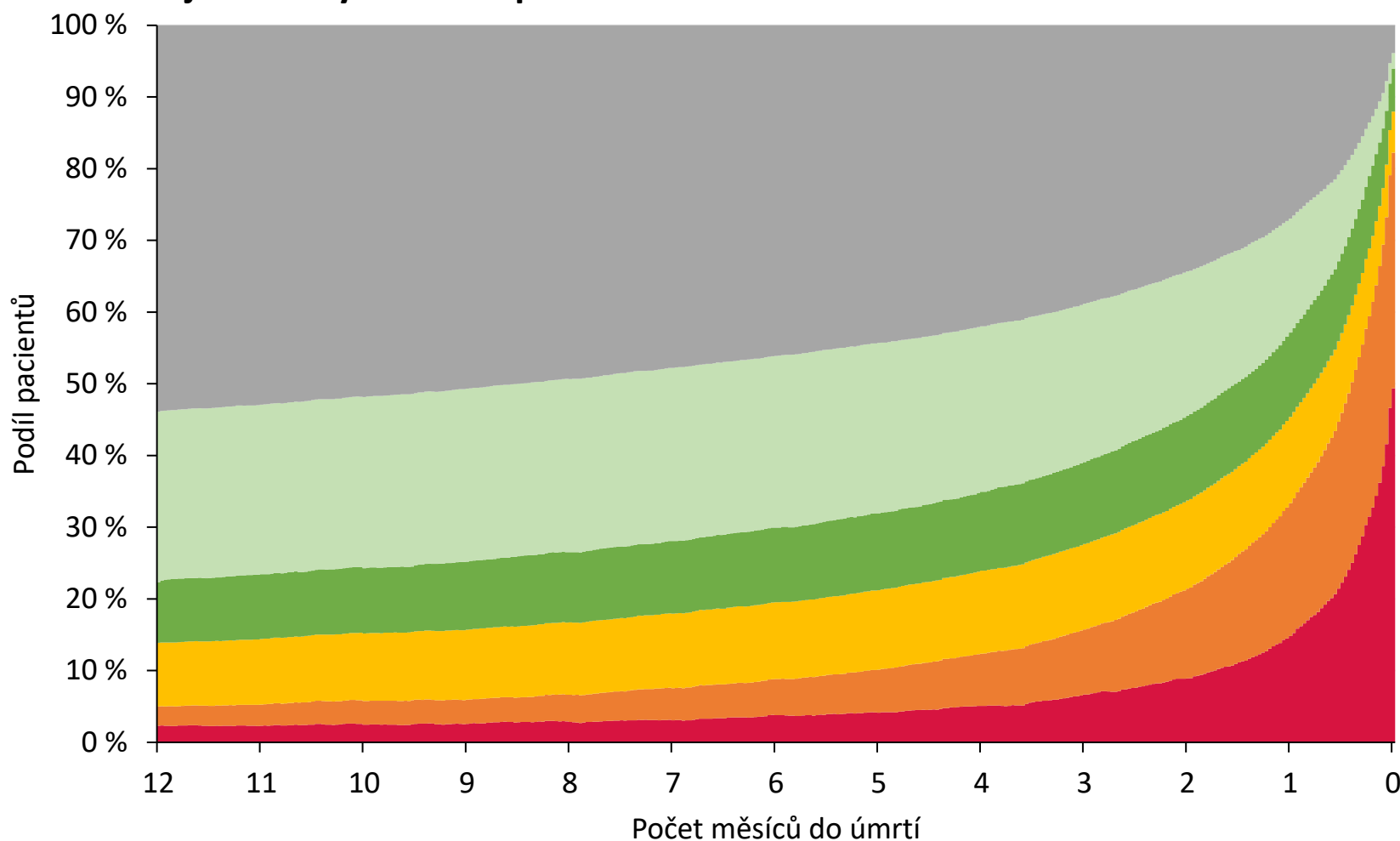
Očekávaná úmrtí pacientů s chronickým kardiovaskulárním onemocněním v roce 2023:



ČR: Péče v posledním roce života o pacienty chronickým KV onemocněním

Analyzováno bylo 31 736 pacientů s chronickým kardiovaskulárním onemocněním s očekávatelným úmrtím v roce 2023.

Podíl pacientů dle místa pobytu a poskytnuté péče v jednotlivých dnech před úmrtím:



- Bez příspěvku na péči, bez zdravotně sociální bytové péče**
- Pouze příspěvek na péči, bez zdravotně sociální bytové péče**
- Zdravotní péče v domácím prostředí*, bez ohledu na příspěvek na péči**
- Sociální bytová služba, bez ohledu na příspěvek na péči**
- Následná/dlouhodobá lůžková péče**
- Akutní lůžková péče (standardní + JIP)**

*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

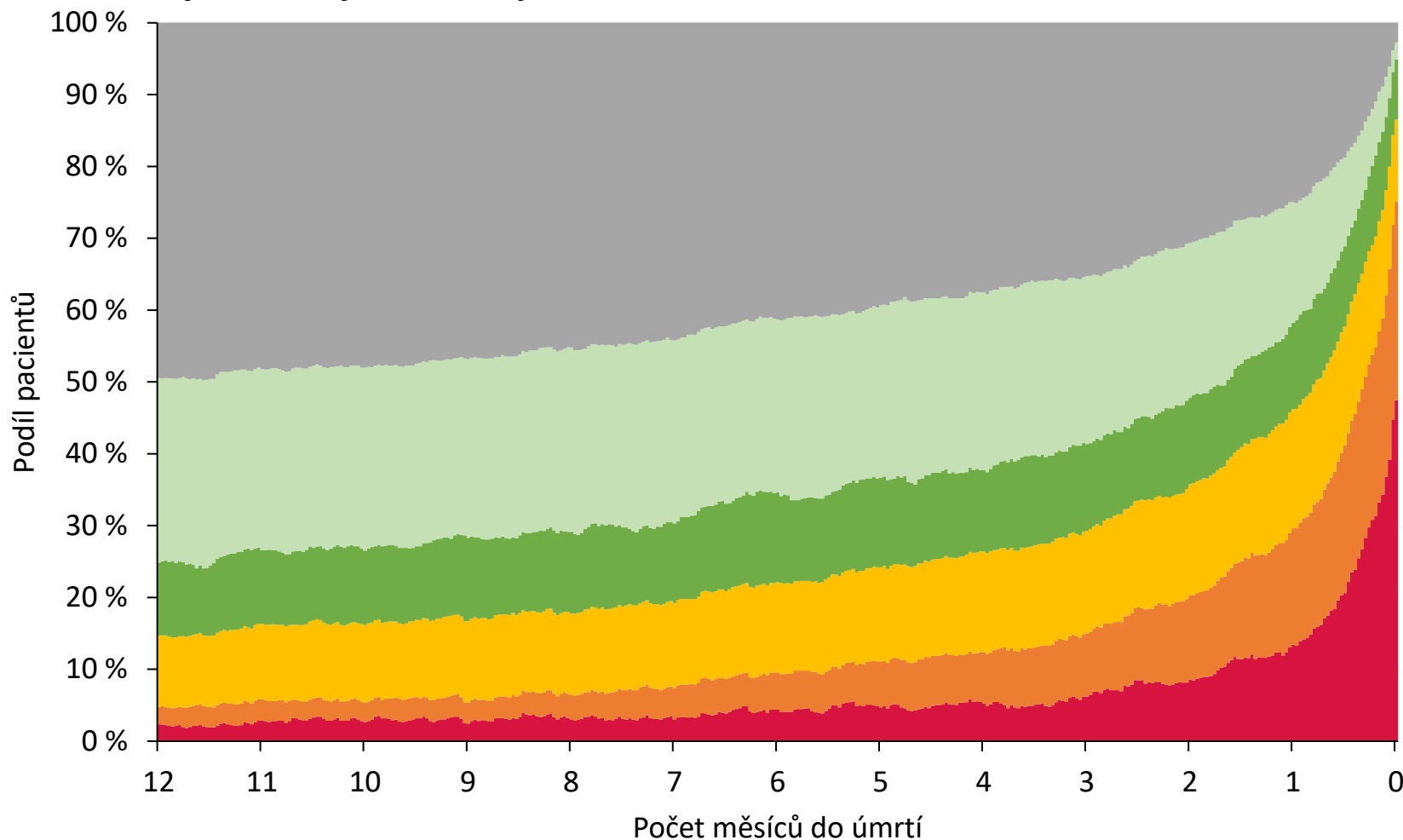
Celkem 49 % pacientů umírá v akutní lůžkové péči a dalších 33 % na lůžku následné/dlouhodobé péče. Pobytová sociální zařízení „dochovávají“ 6 % pacientů.



Kraj Vysočina: Péče v posledním roce života o pacienty s chronickým KV onemocněním

Analyzováno bylo 1 610 pacientů s bydlištěm v Kraji Vysočina s chronickým kardiovaskulárním onemocněním s očekávatelným úmrtím v roce 2023.

Podíl pacientů dle místa pobytu a poskytnuté péče v jednotlivých dnech před úmrtím:



- Bez příspěvku na péči, bez zdravotně sociální bytové péče
- Pouze příspěvek na péči, bez zdravotně sociální bytové péče
- Zdravotní péče v domácím prostředí*, bez ohledu na příspěvek na péči
- Sociální bytová služba, bez ohledu na příspěvek na péči
- Následná/dlouhodobá lůžková péče
- Akutní lůžková péče (standardní + JIP)

*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

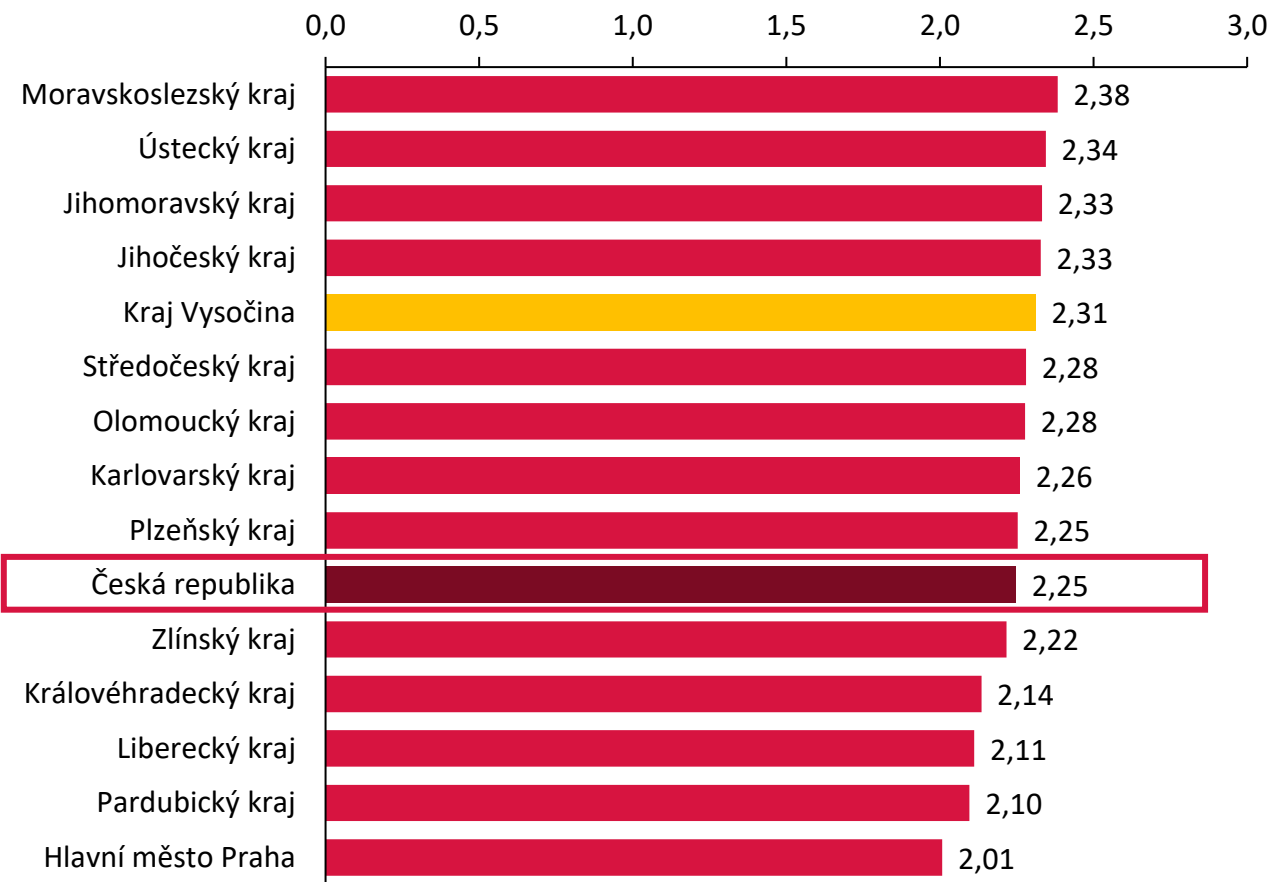
Celkem 47 % pacientů umírá v akutní lůžkové péči a dalších 28 % na lůžku následné/dlouhodobé péče. Pobytová sociální zařízení „dochovávají“ 11 % pacientů.



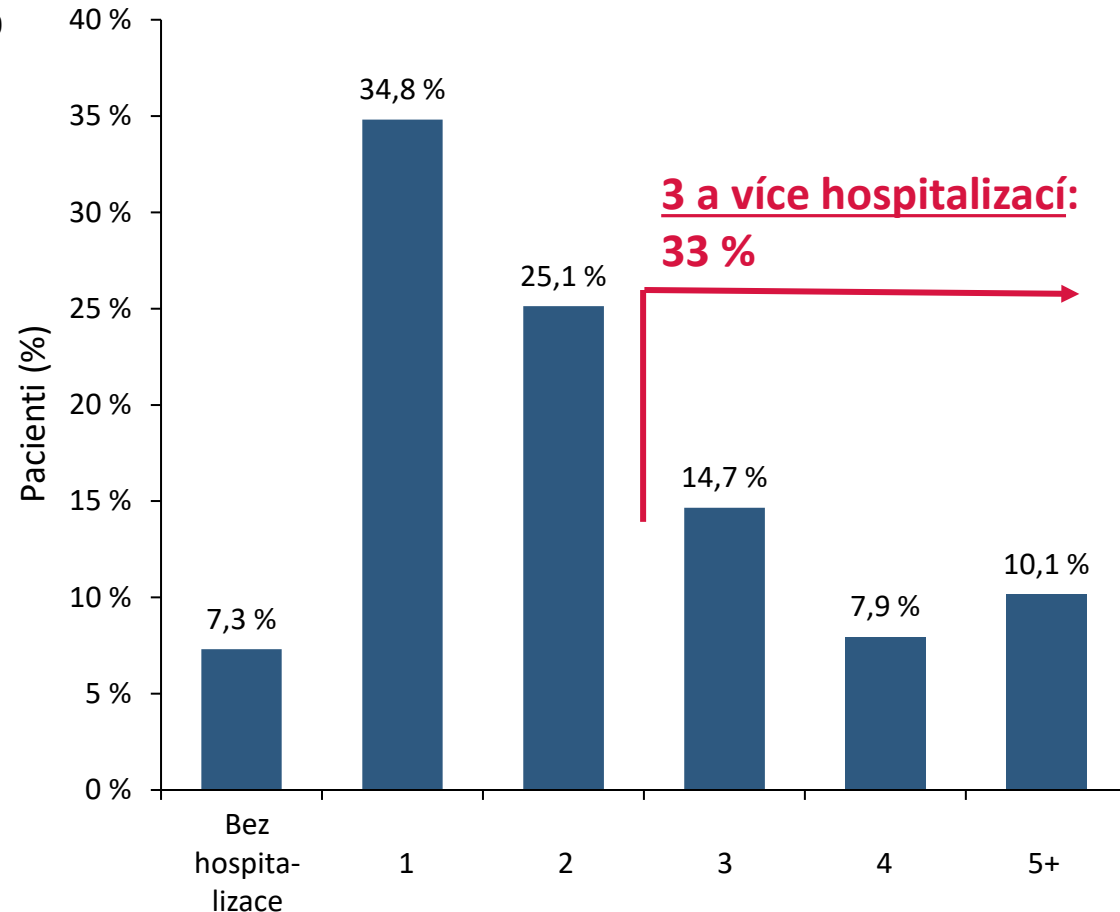
ČR: Počet akutních hospitalizačních případů v posledním roce života u pacientů s chronickým KV onemocněním

Analyzováno bylo **31 736** pacientů s chronickým kardiovaskulárním onemocněním s očekávatelným úmrtím v roce 2023.

**Pacienti s chronickým KV onemocněním:
průměrný počet hospitalizací na lůžku akutní péče**



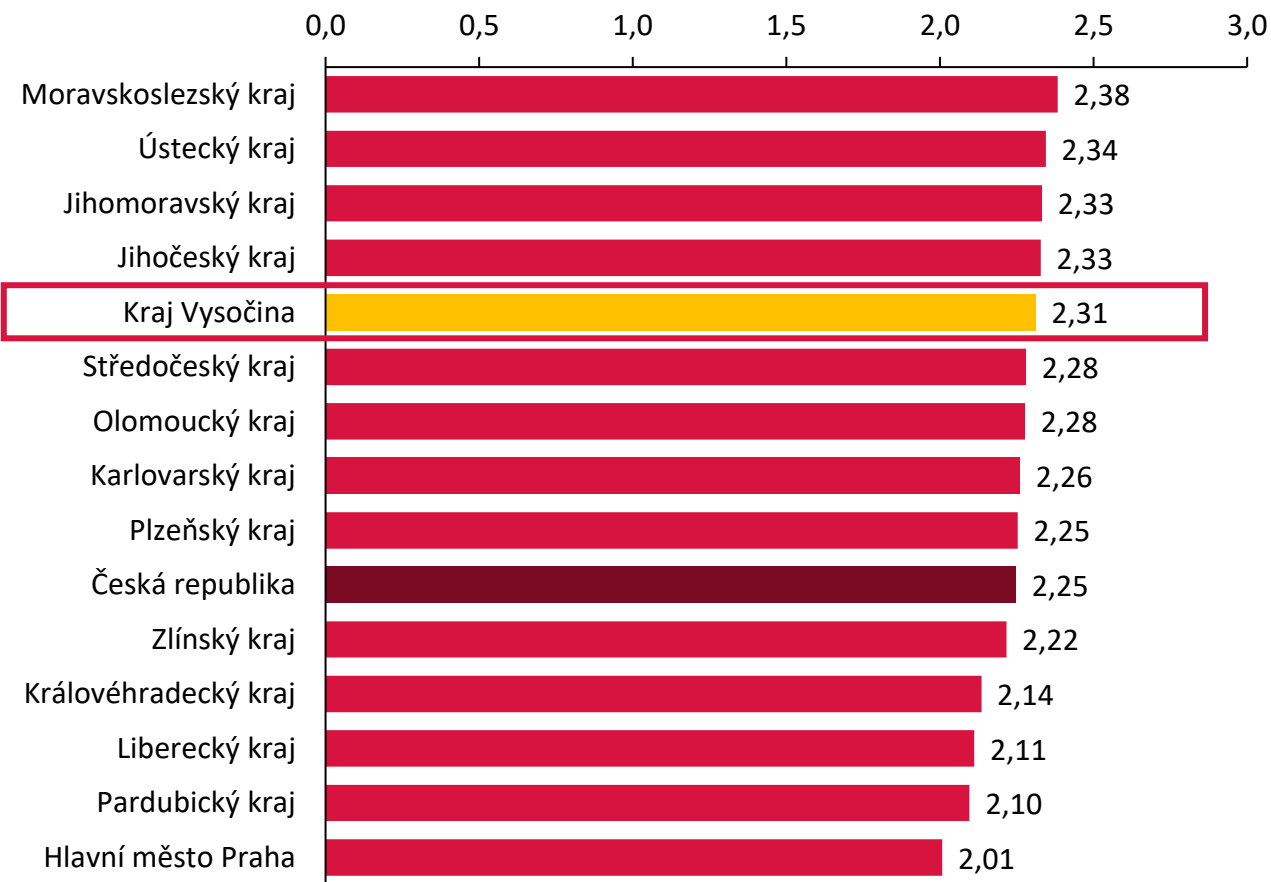
**Pacienti s chronickým KV onemocněním v ČR:
celkový počet hospitalizací na lůžku akutní péče**



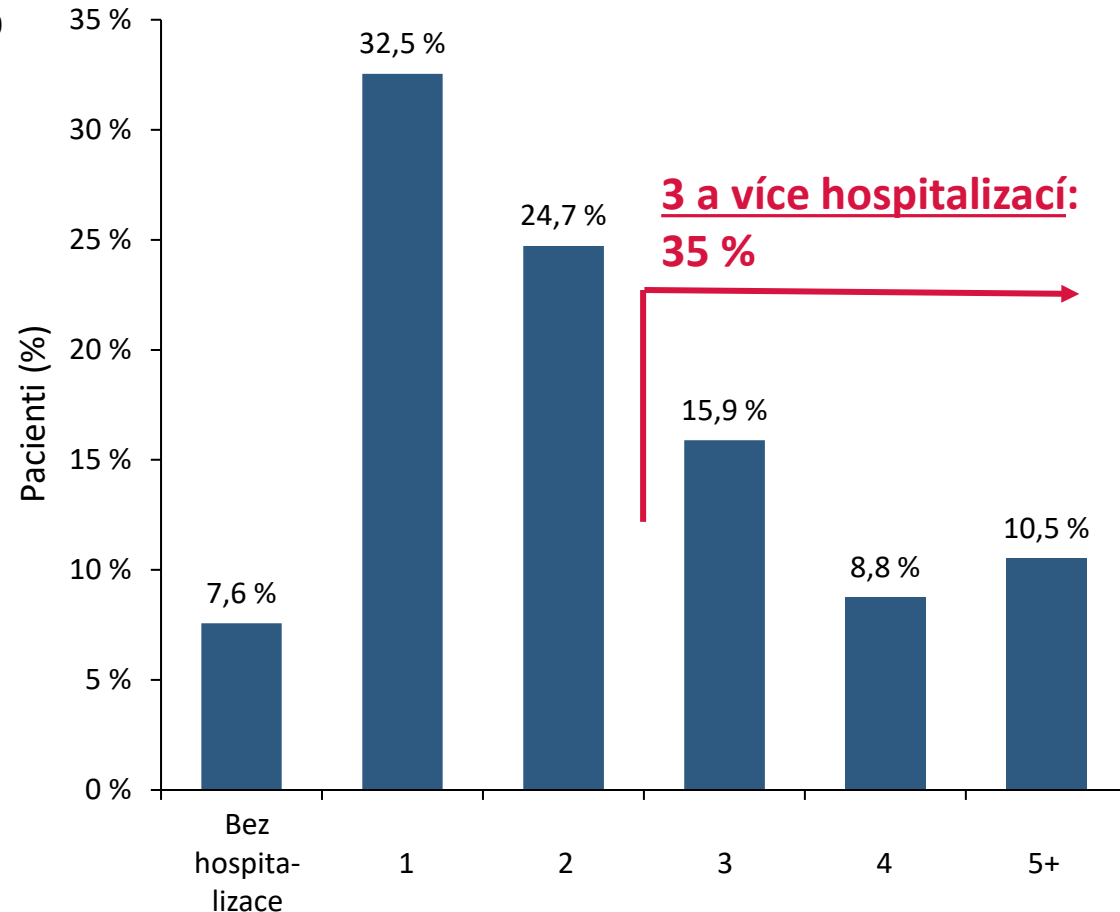
Kraj Vysočina: Počet akutních hospitalizačních případů v posledním roce života u pacientů s chronickým KV onemocněním

Analyzováno bylo 1 610 pacientů s bydlištěm v Kraji Vysočina s chronickým kardiovaskulárním onemocněním s očekávatelným úmrtím v roce 2023.

Pacienti s chronickým KV onemocněním :
průměrný počet hospitalizací na lůžku akutní péče

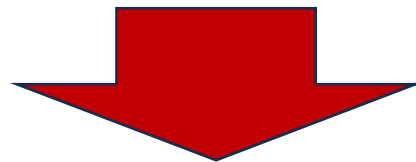


Pacienti s chronickým KV onemocněním v Kraji Vysočina:
celkový počet hospitalizací na lůžku akutní péče



Populace Vysočina

Intervence NTPP vykázaná signálními DRG markery velmi významně optimalizovala následné trajektorie pacientů v konzumaci zdravotních služeb v závěru života.



Očekávatelná úmrtí pacientů s chronickým KV onemocněním v roce 2023	Populace ČR	ČR - pacienti s DRG markery, nebo ODB 929	Vysočina	Vysočina - pacienti s DRG markery, nebo ODB 929
Žádoucí trajektorie za péči v závěru života	44,0 %	64,5 %	47,3 %	75,2 %
Nežádoucí trajektorie za péči v závěru života	56,0 %	35,5 %	52,7 %	24,8 %

PŘÍPADOVÁ STUDIE PÉČE V ZÁVĚRU ŽIVOTA O PACIENTY S AIZD A DEMENCÍ

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

ČR: Zdravotní a sociální pobytové služby čerpané pacienty s AlzD

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Prevalence ¹	71 855	78 756	85 285	90 363	94 674	97 514	98 908	103 762	110 524
Počet osob čerpajících jakoukoliv pobytovou sociální službu	21 474 (29,9 %)	23 486 (29,8 %)	25 480 (29,9 %)	27 161 (30,1 %)	28 768 (30,4 %)	29 220 (30,0 %)	29 751 (30,1 %)	31 681 (30,5 %)	33 227 (30,1 %)
Suma dní v sociálních pobytových službách ² [tisíce]	5 525,4	6 242,3	6 703,1	7 112,5	7 539,2	7 680,9	7 636,4	8 346,1	8 936,5
Počet hospitalizovaných osob (ALP + NLP)	31 943 (44,5 %)	34 023 (43,2 %)	35 514 (41,6 %)	37 028 (41,0 %)	37 871 (40,0 %)	36 555 (37,5 %)	35 936 (36,3 %)	39 607 (38,2 %)	42 213 (38,2 %)
Suma ošetrovacích dní v hosp. lůžkové péči [tisíce]	1 415,5	1 499,8	1 537,4	1 600,5	1 610,9	1 511,4	1 347,2	1 517,6	1 699,9

¹ Prevalence = počet pacientů, u kterých byla někdy v minulosti diagnostikována a vykázána Alzheimerova nemoc; pacienti naživu v daném roce.

² Jestliže byl v průběhu trvání sociální pobytové služby pacient hospitalizován na lůžku akutní nebo následné péče, tyto dny jsou odečteny.

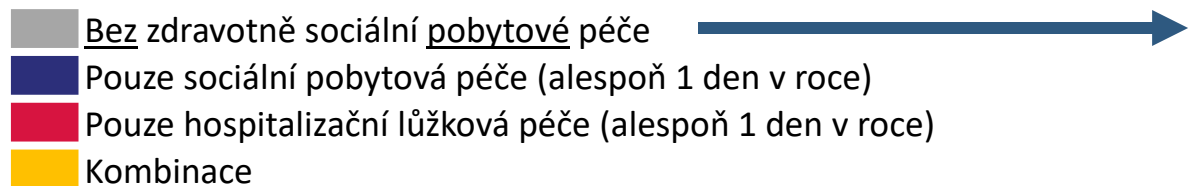
Kraj Vysočina: Zdravotní a sociální pobytové služby čerpané pacienty s AlzD

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Prevalence¹	3 956	4 328	4 694	5 034	5 305	5 570	5 639	5 950	6 450
Počet osob čerpajících jakoukoliv pobytovou sociální službu	1 166 (29,5 %)	1 283 (29,6 %)	1 383 (29,5 %)	1 535 (30,5 %)	1 695 (32,0 %)	1 807 (32,4 %)	1 883 (33,4 %)	2 042 (34,3 %)	2 279 (35,3 %)
Suma dní v sociálních pobytových službách² [tisíce]	305,9	343,6	377,3	414,2	444,1	480,5	482,9	541,9	608,4
Počet hospitalizovaných osob (ALP + NLP)	1 851 (46,8 %)	1 999 (46,2 %)	2 131 (45,4 %)	2 214 (44,0 %)	2 353 (44,4 %)	2 263 (40,6 %)	2 161 (38,3 %)	2 442 (41,0 %)	2 757 (42,7 %)
Suma ošetrovacích dní v hosp. lůžkové péči [tisíce]	86,6	89,0	99,0	104,3	103,7	91,6	71,6	86,8	104,7

¹ Prevalence = počet pacientů, u kterých byla někdy v minulosti diagnostikována a vykázána Alzheimerova nemoc; pacienti naživu v daném roce.

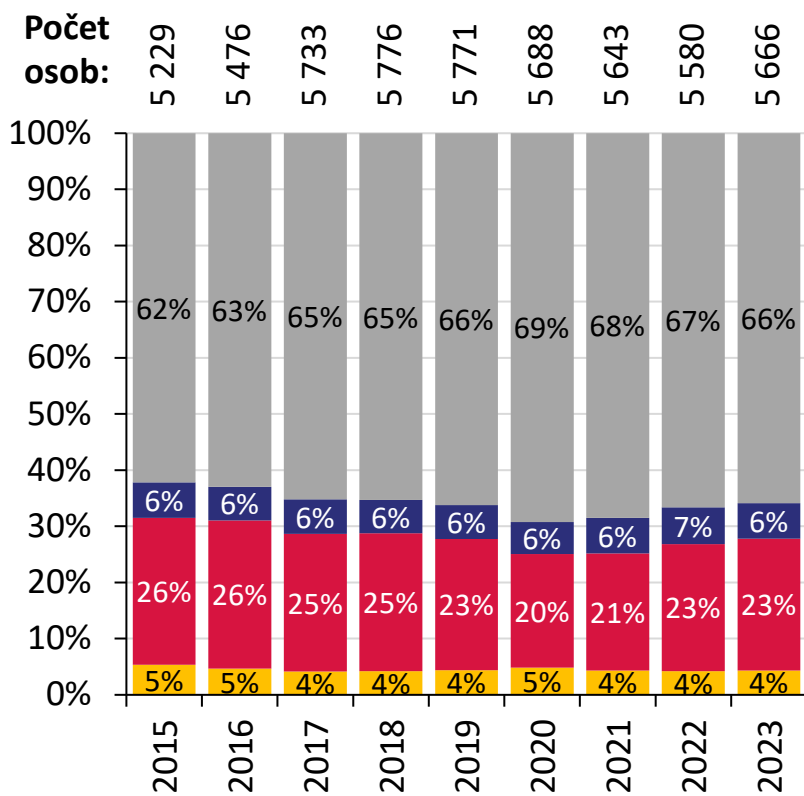
² Jestliže byl v průběhu trvání sociální pobytové služby pacient hospitalizován na lůžku akutní nebo následné péče, tyto dny jsou odečteny.

ČR: Zdravotní a sociální pobytové služby čerpané pacienty s AlzD (2023)

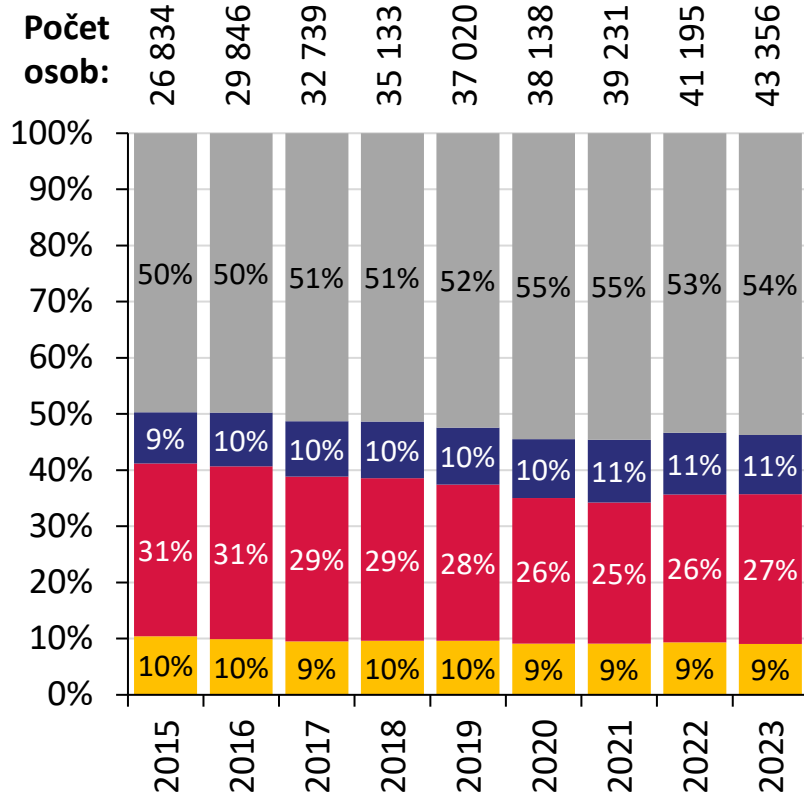


Časné stadium nemoci, domácí péče, ambulantní péče, příspěvky na péči

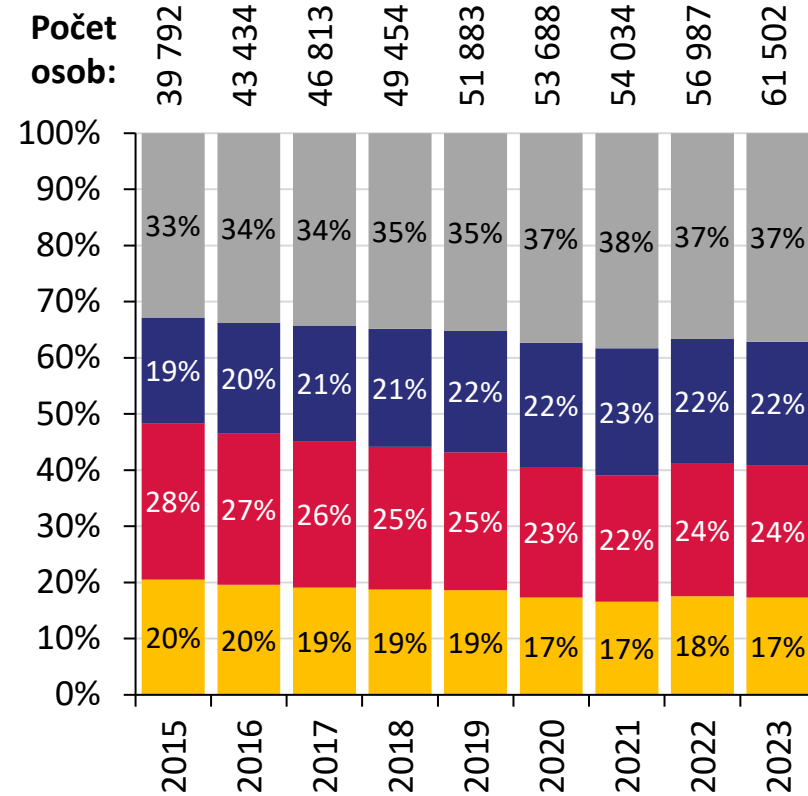
Věk 50–64 let



Věk 65–79 let



Věk ≥ 80 let

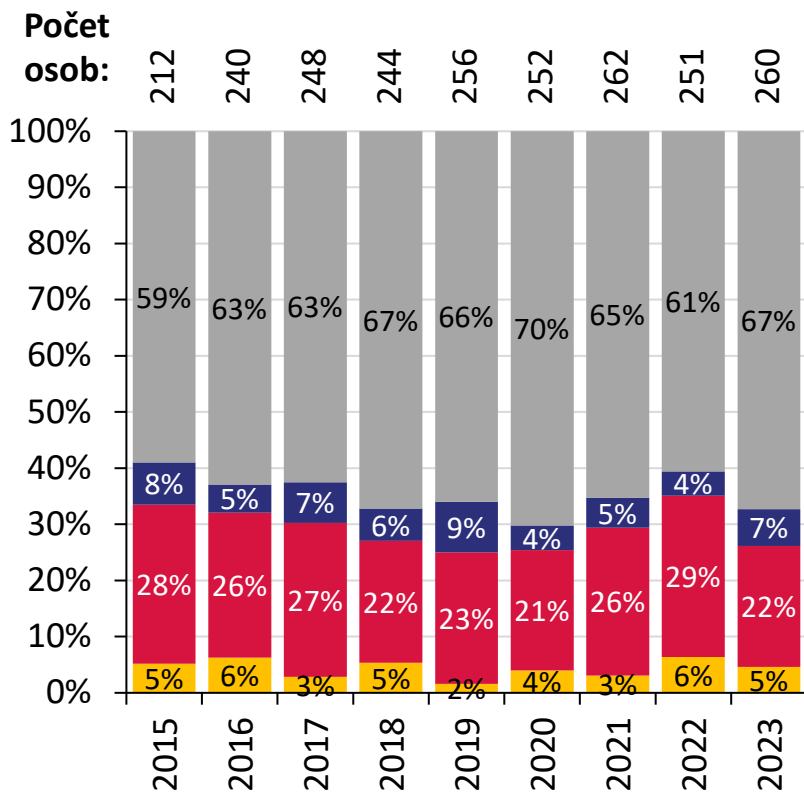


Kraj Vysočina: Zdravotní a sociální pobytové služby čerpané pacienty s AlzD (2023)

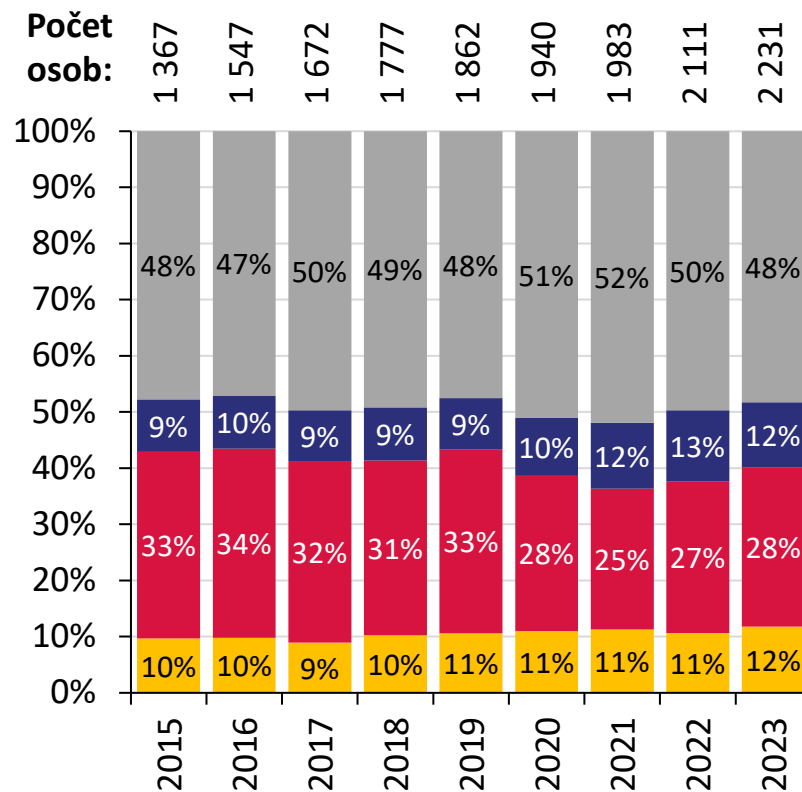
- Bez zdravotně sociální pobytové péče
- Pouze sociální pobytová péče (alespoň 1 den v roce)
- Pouze hospitalizační lůžková péče (alespoň 1 den v roce)
- Kombinace

Časné stadium nemoci, domácí péče, ambulantní péče, příspěvky na péči

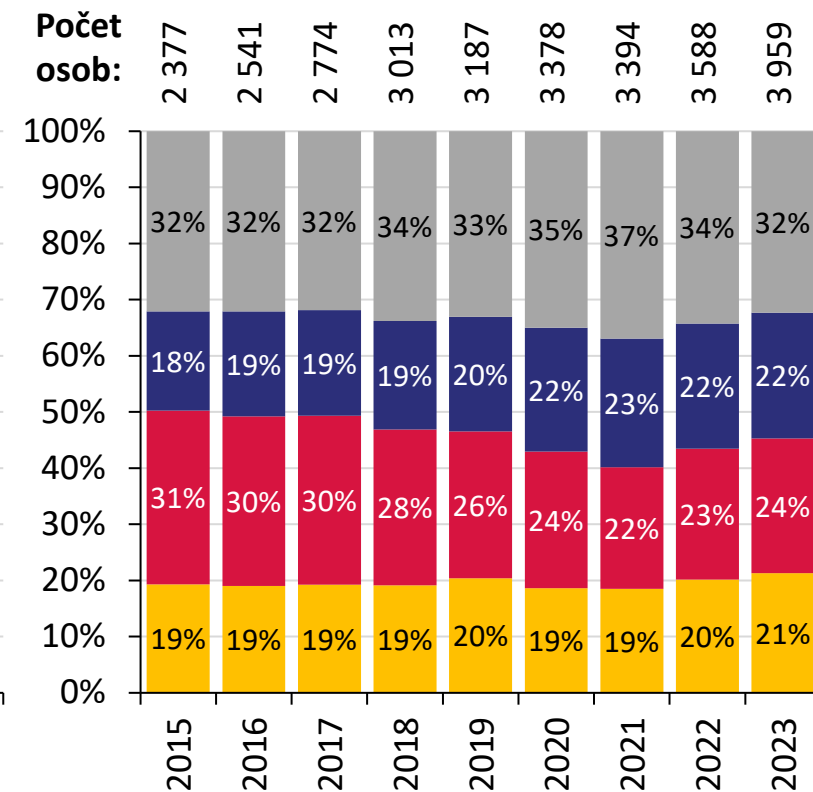
Věk 50–64 let



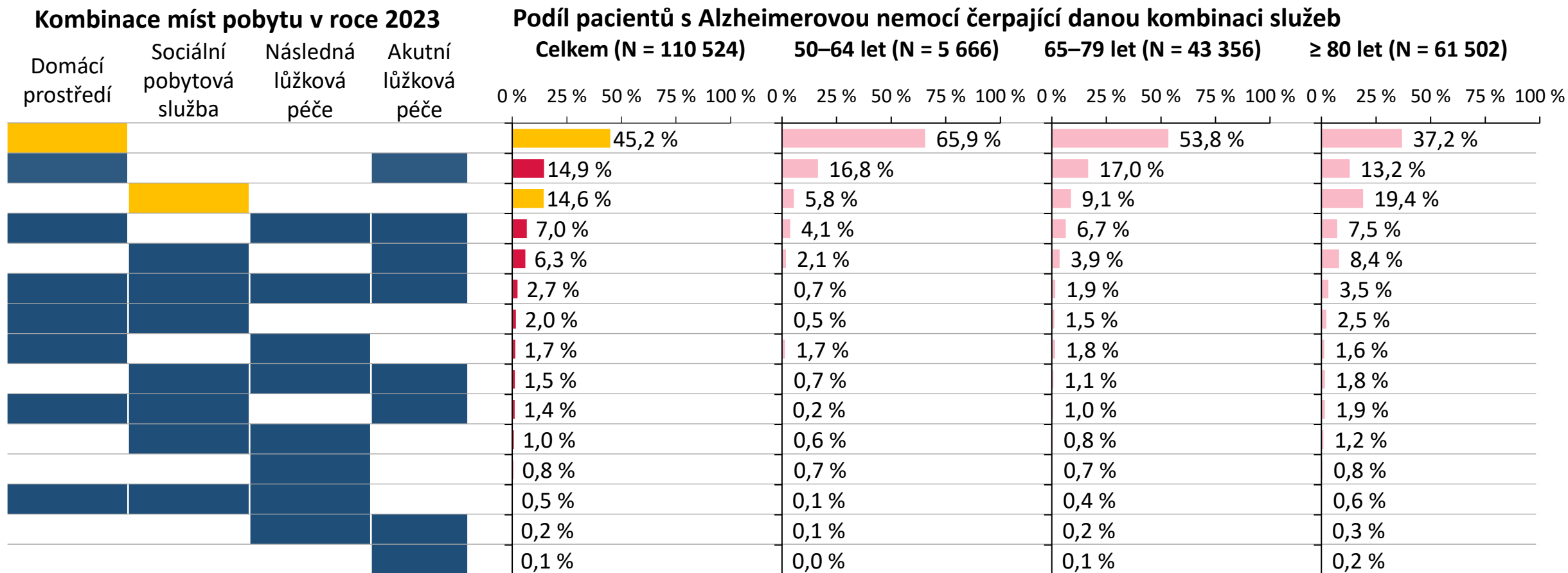
Věk 65–79 let



Věk ≥ 80 let

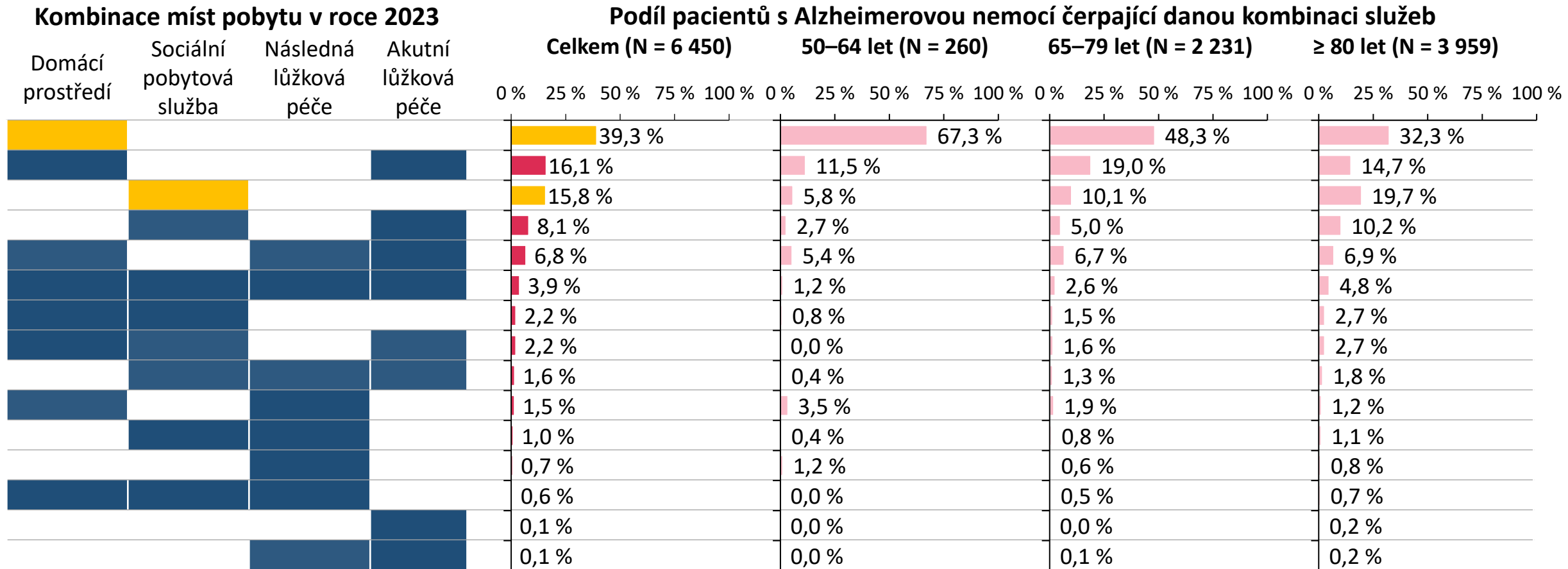


ČR: Zdravotní a sociální pobytové služby čerpané pacienty s AlzD (2023)



V roce 2023 45 % pacientů s Alzheimerovou nemocí setrvalo v domácím prostředí (bez záznamu o sociálních pobytových službách a bez hospitalizačního pobytu). 15 % pacientů kombinovalo domácí péči s akutní lůžkovou péčí. 15 % pacientů strávilo celý rok v sociálních pobytových službách. U zbývajících 25 % pacientů nastala jiná kombinace služeb.

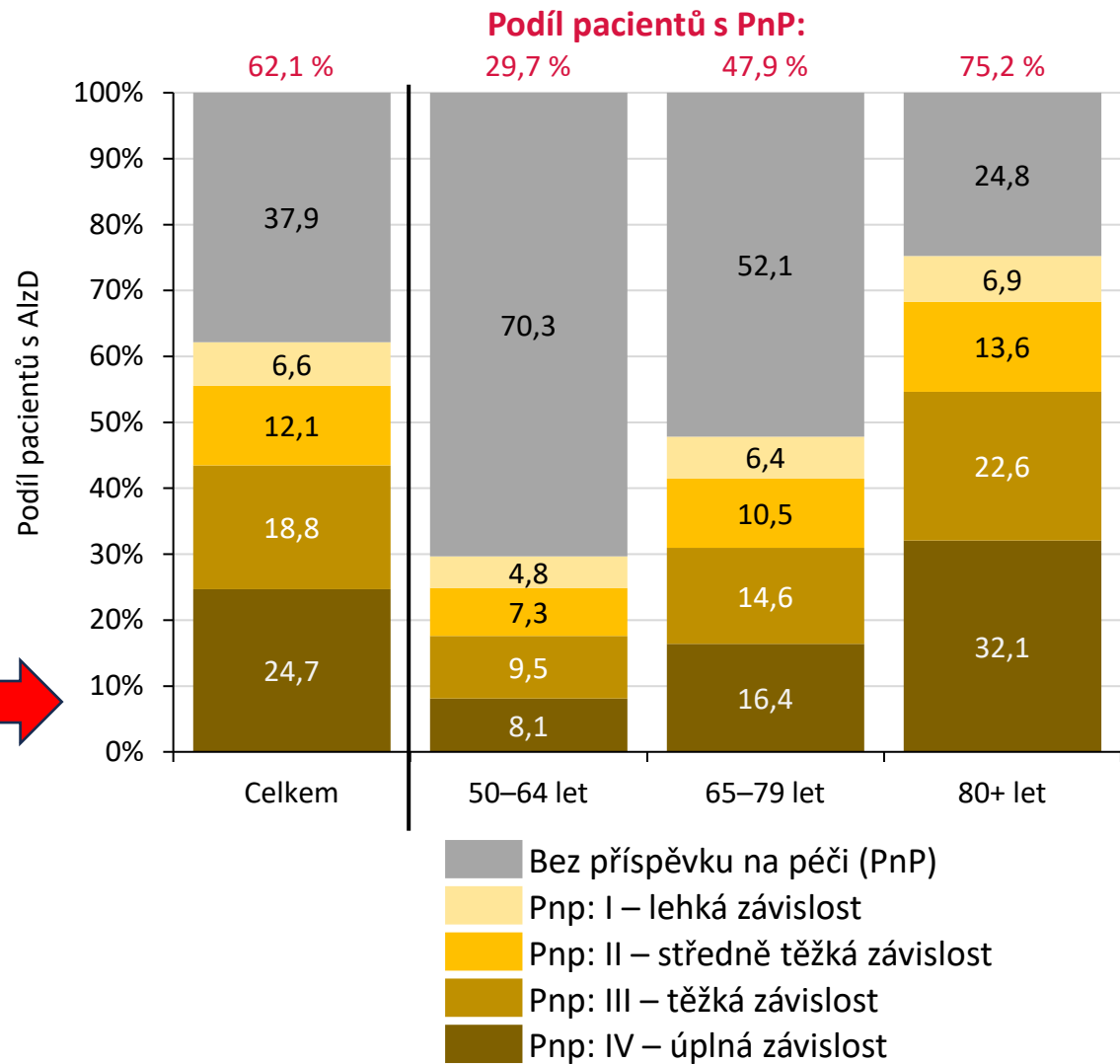
Kraj Vysočina: Zdravotní a sociální pobytové služby čerpané pacienty s AlzD (2023)



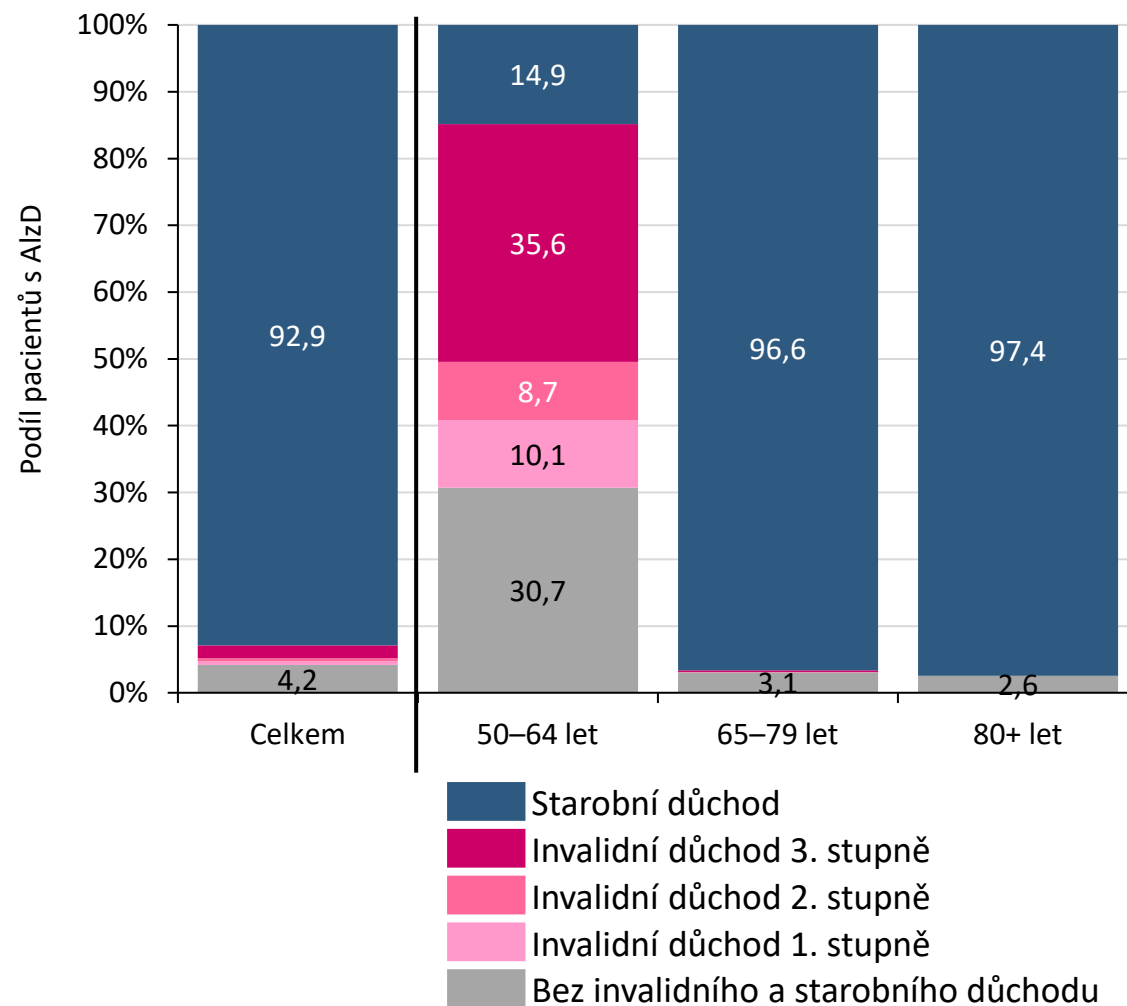
V roce 2023 39 % pacientů s Alzheimerovou nemocí setrvalo v domácím prostředí (bez záznamu o sociálních pobytových službách a bez hospitalizačního pobytu). 16 % pacientů kombinovalo domácí péči s akutní lůžkovou péčí. 16 % pacientů strávilo celý rok v sociálních pobytových službách. U zbývajících 29 % pacientů nastala jiná kombinace služeb.

ČR: Podpora čerpaná pacienty s AlzD (2023)

Pobírání příspěvku na péči v roce 2023 dle věku pacienta s AlzD

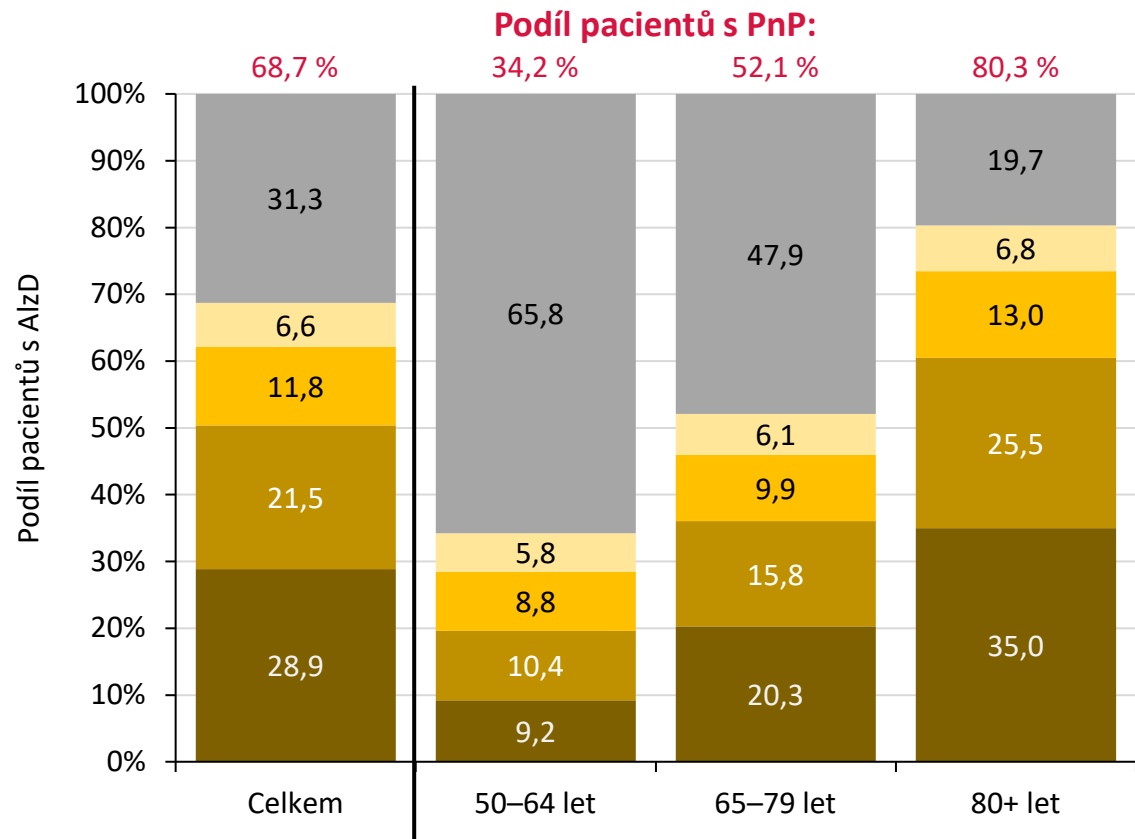


Pobírání důchodu v roce 2023 dle věku pacienta s AlzD



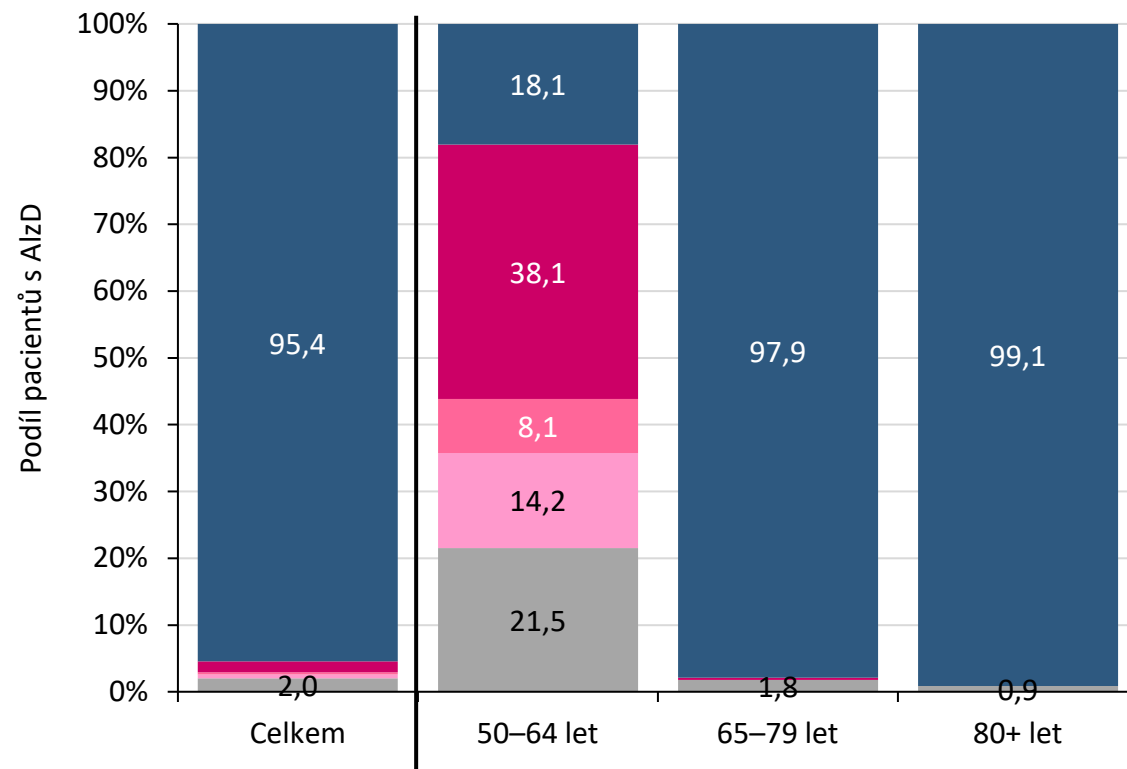
Kraj Vysočina: Podpora čerpaná pacienty s AlzD (2023)

Pobírání příspěvku na péči v roce 2023 dle věku pacienta s AlzD



- Bez příspěvku na péči (PnP)
- Pnp: I – lehká závislost
- Pnp: II – středně těžká závislost
- Pnp: III – těžká závislost
- Pnp: IV – úplná závislost

Pobírání důchodu v roce 2023 dle věku pacienta s AlzD

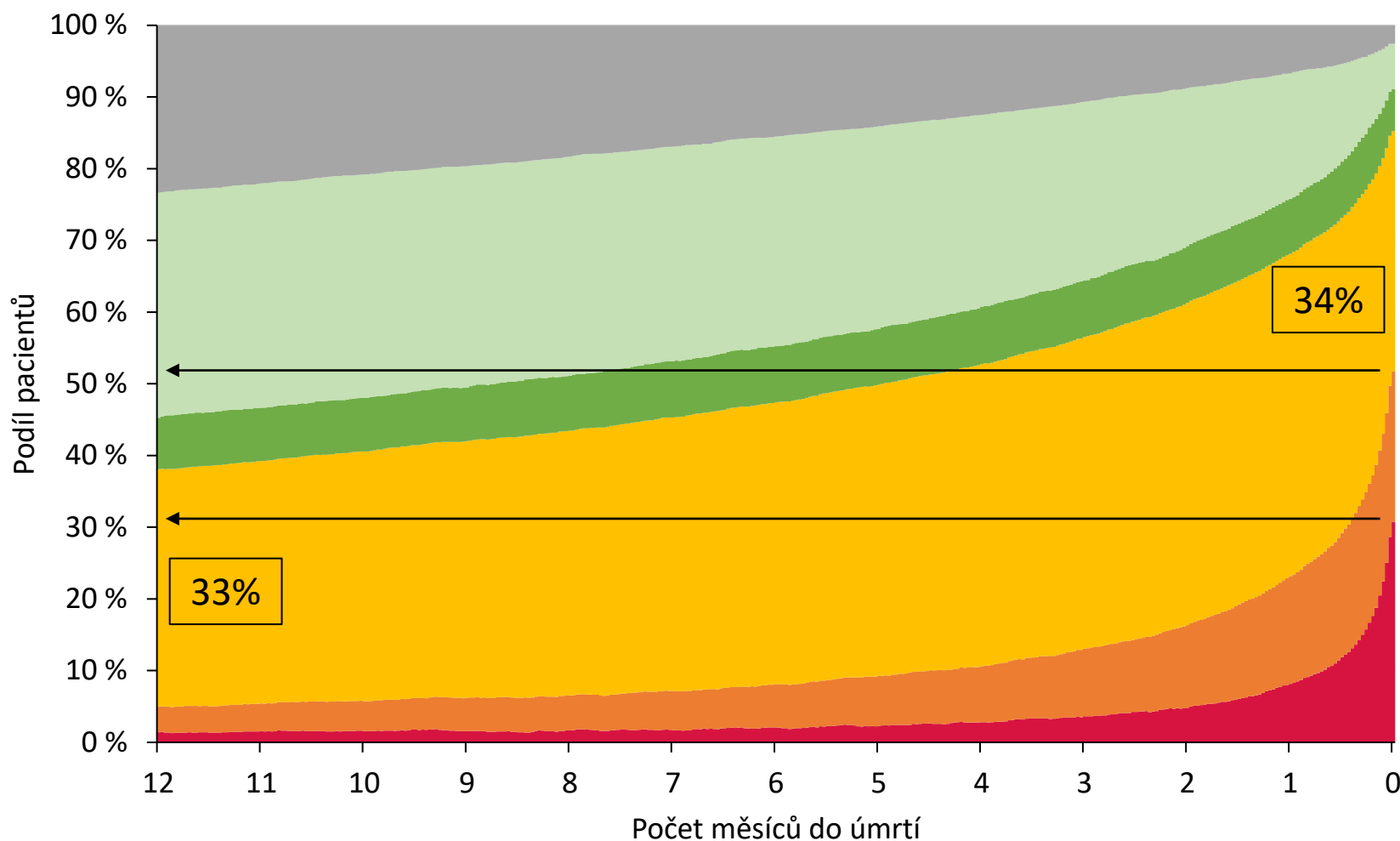


- Starobní důchod
- Invalidní důchod 3. stupně
- Invalidní důchod 2. stupně
- Invalidní důchod 1. stupně
- Bez invalidního a starobního důchodu

ČR: Péče v posledním roce života o pacienty s Alzheimerovou nemocí

Analyzováno bylo 16 097 pacientů s Alzheimerovou nemocí, kteří zemřeli v roce 2023.

Podíl pacientů dle místa pobytu a poskytnuté péče v jednotlivých dnech před úmrtím:



- Bez příspěvku na péči, bez zdravotně sociální pobytové péče
- Pouze příspěvek na péči, bez zdravotně sociální pobytové péče
- Zdravotní péče v domácím prostředí*, bez ohledu na příspěvek na péči
- Sociální pobytová služba, bez ohledu na příspěvek na péči
- Následná/dlouhodobá lůžková péče
- Akutní lůžková péče (standardní + JIP)

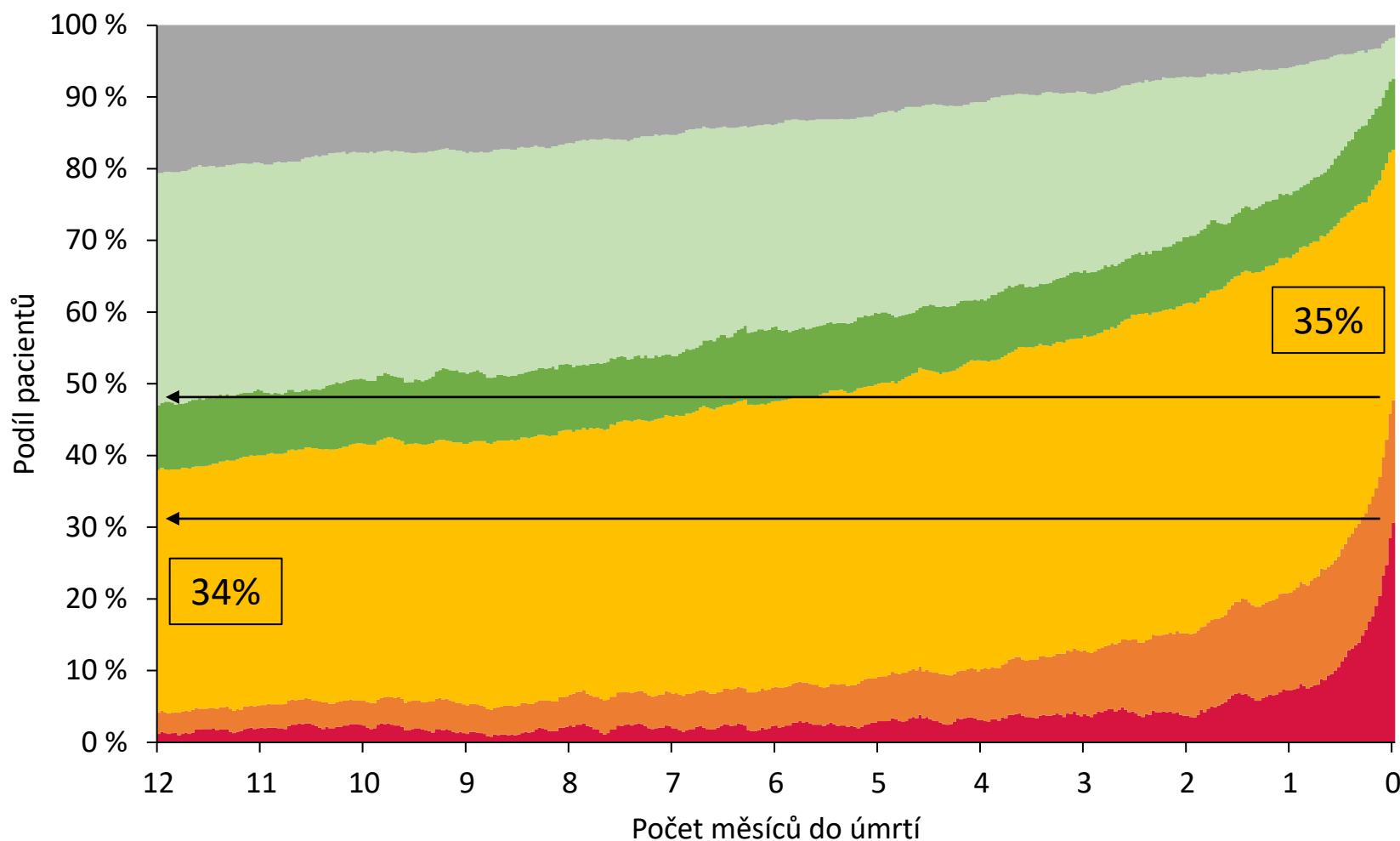
*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

Celkem 32 % pacientů umírá v akutní lůžkové péči a dalších 21 % na lůžku následné/dlouhodobé péče. Pobytová sociální zařízení „dochovávají“ 34 % pacientů. V posledním roce života pacientů s Alzheimerovou nemocí mají v sociálních pobytových službách 56% podíl domovy se zvláštním režimem, 39% domovy pro seniory a 5% jiné pobytové služby.

Kraj Vysočina: Péče v posledním roce života o pacienty s Alzheimerovou nemocí

Analyzováno bylo 1 019 pacientů s Alzheimerovou nemocí s bydlištěm v Kraji Vysočina, kteří zemřeli v roce 2023.

Podíl pacientů dle místa pobytu a poskytnuté péče v jednotlivých dnech před úmrtím:



- Bez příspěvku na péči, bez zdravotně sociální pobytové péče
- Pouze příspěvek na péči, bez zdravotně sociální pobytové péče
- Zdravotní péče v domácím prostředí*, bez ohledu na příspěvek na péči
- Sociální pobytová služba, bez ohledu na příspěvek na péči
- Následná/dlouhodobá lůžková péče
- Akutní lůžková péče (standardní + JIP)

*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

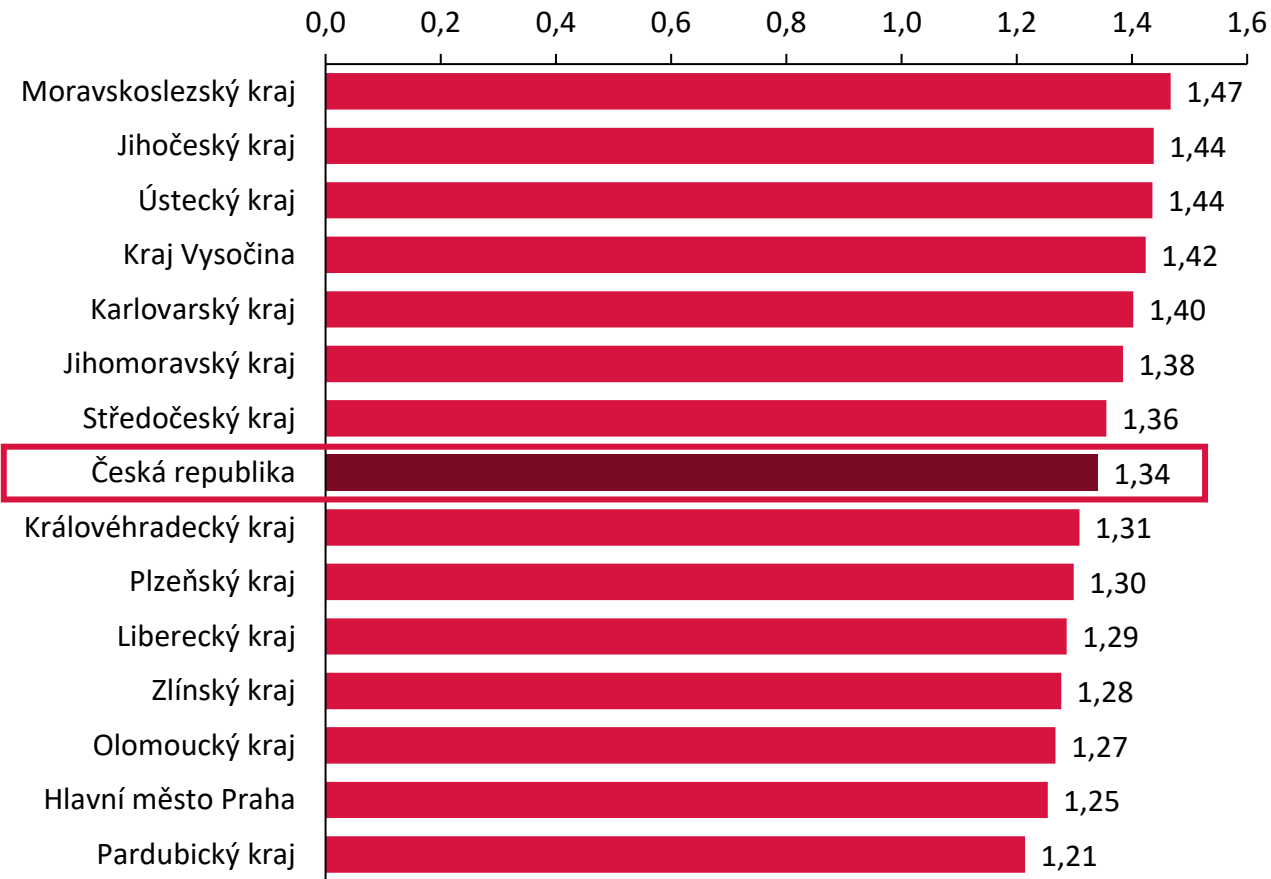
Celkem 31 % pacientů umírá v akutní lůžkové péči a dalších 17 % na lůžku následné/dlouhodobé péče. Pobytová sociální zařízení „dochovávají“ 35 % pacientů. V posledním roce života pacientů s Alzheimerovou nemocí mají v sociálních pobytových službách 49% podíl domovy pro seniory, 45% domovy se zvláštním režimem a 6% jiné pobytové služby.

ČR: Počet akutních hospitalizačních případů v posledním roce života u pacientů s AlzD

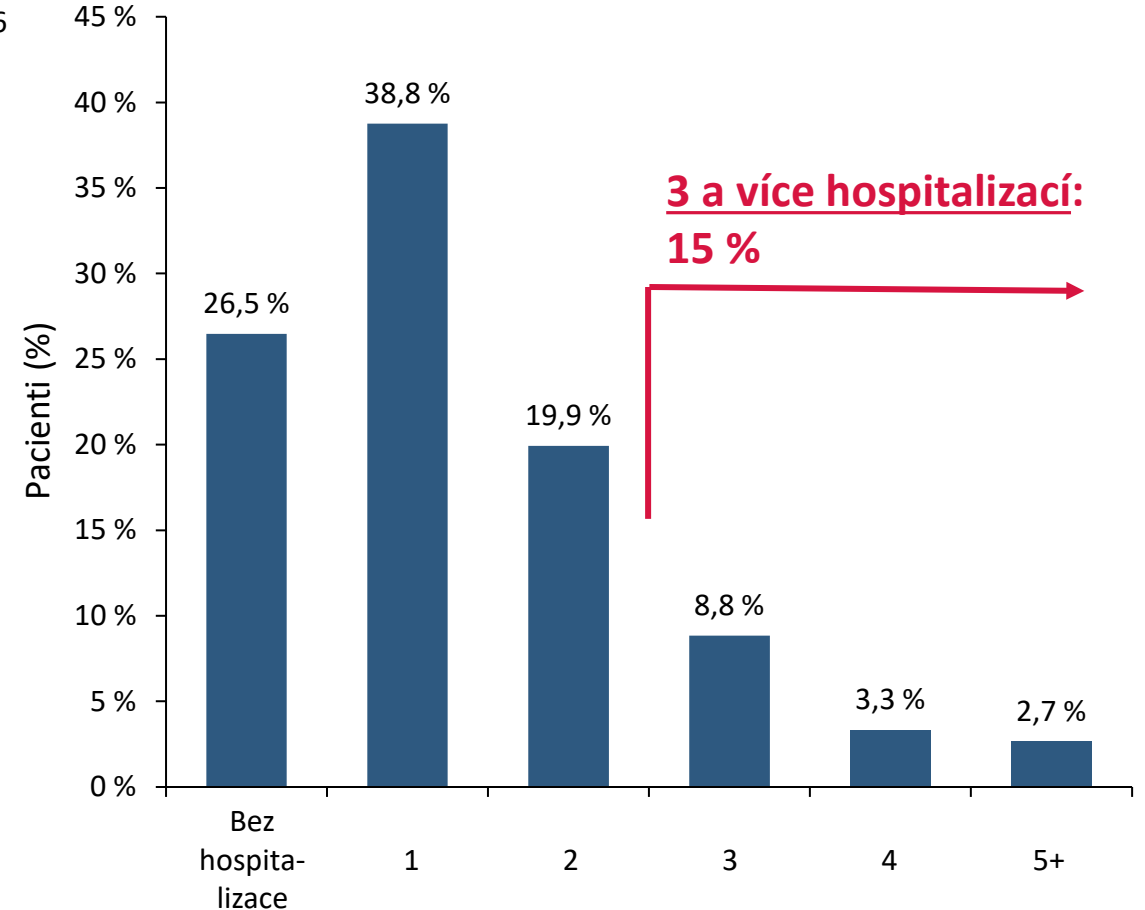
Zdroj: NZIS + NSIS

Analyzováno bylo 32 641 pacientů s Alzheimerovou nemocí, kteří zemřeli v letech 2022–2023.

**Pacienti s Alzheimerovou nemocí:
průměrný počet hospitalizací na lůžku akutní péče**



**Pacienti s Alzheimerovou nemocí v ČR:
celkový počet hospitalizací na lůžku akutní péče**

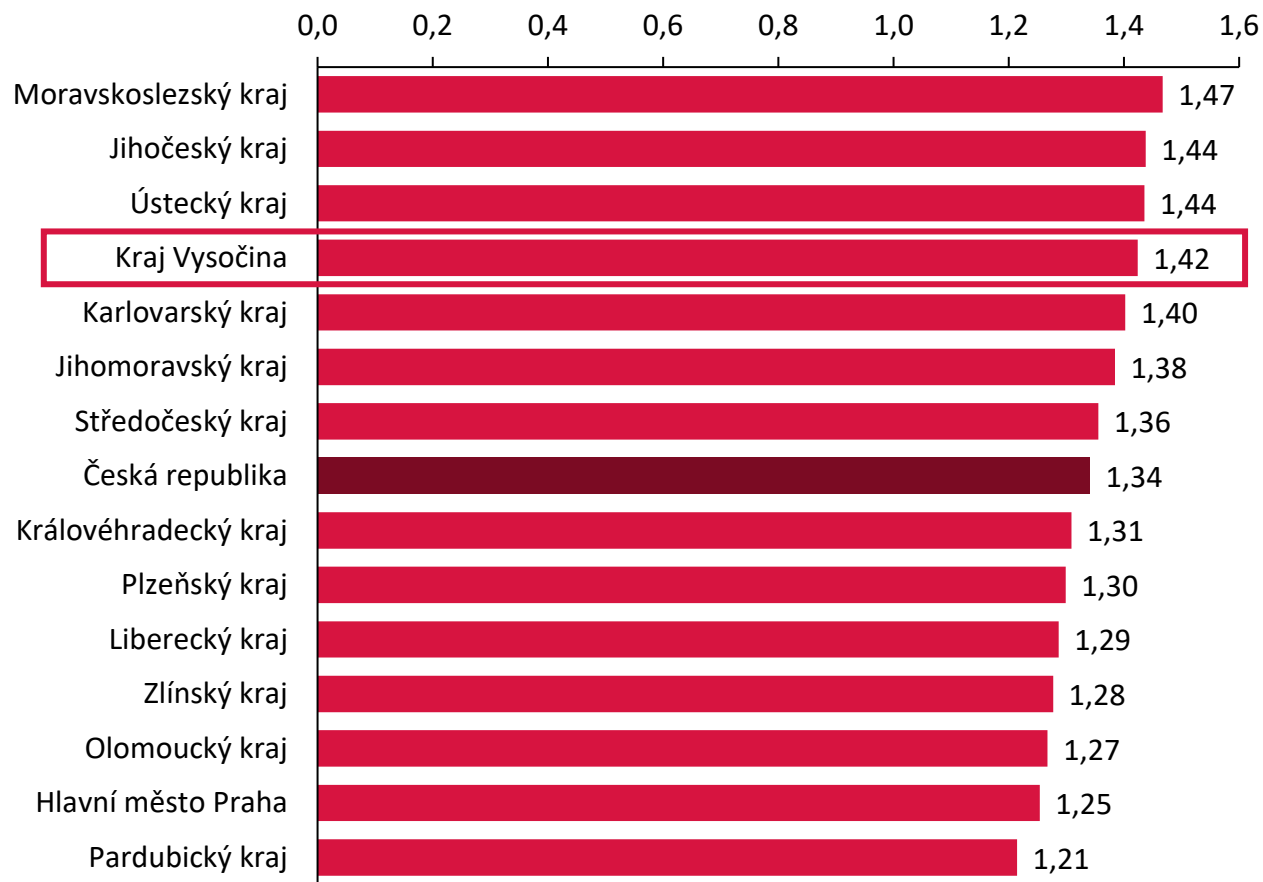


Kraj Vysočina: Počet akutních hospitalizačních případů v posledním roce života u pacientů s AlzD

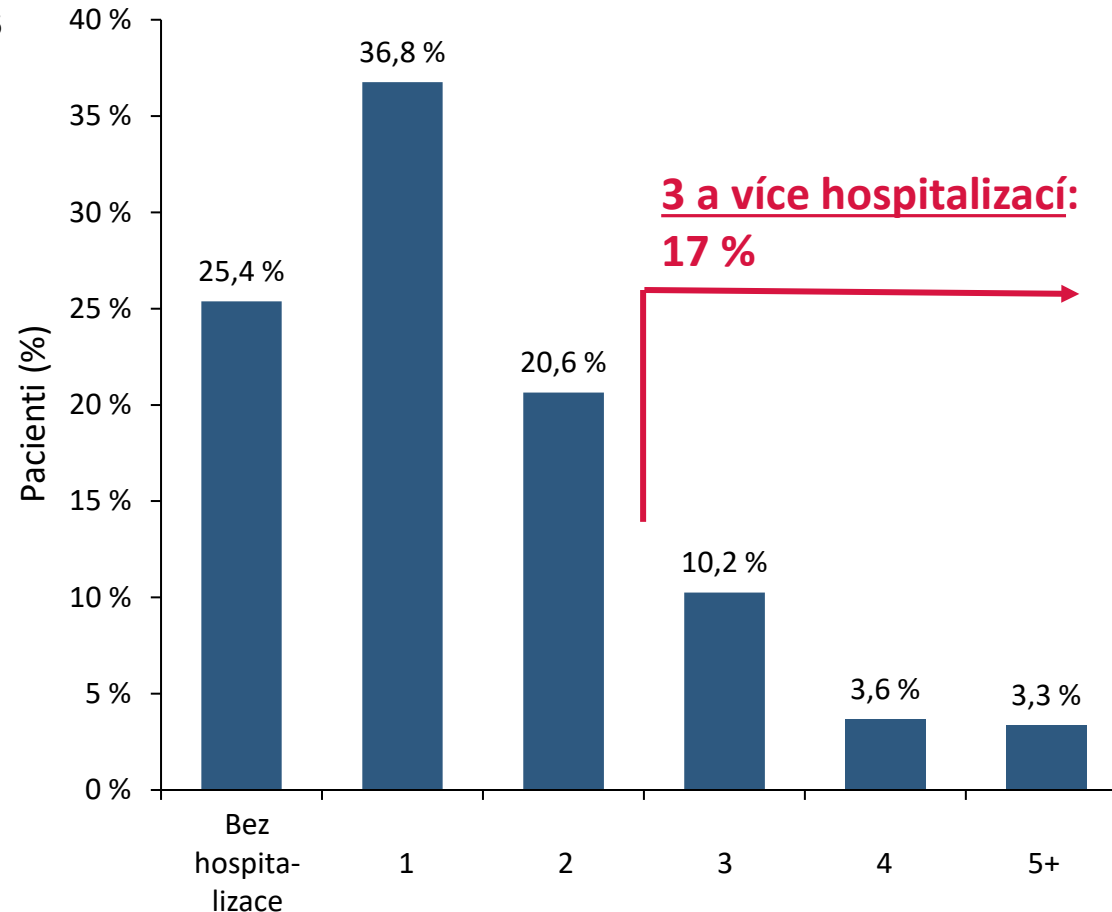
Zdroj: NZIS + NSIS

Analyzováno bylo 2 010 pacientů s Alzheimerovou nemocí s bydlištěm v Kraji Vysočina, kteří zemřeli v letech 2022–2023.

**Pacienti s Alzheimerovou nemocí:
průměrný počet hospitalizací na lůžku akutní péče**



**Pacienti s Alzheimerovou nemocí v Kraji Vysočina:
celkový počet hospitalizací na lůžku akutní péče**

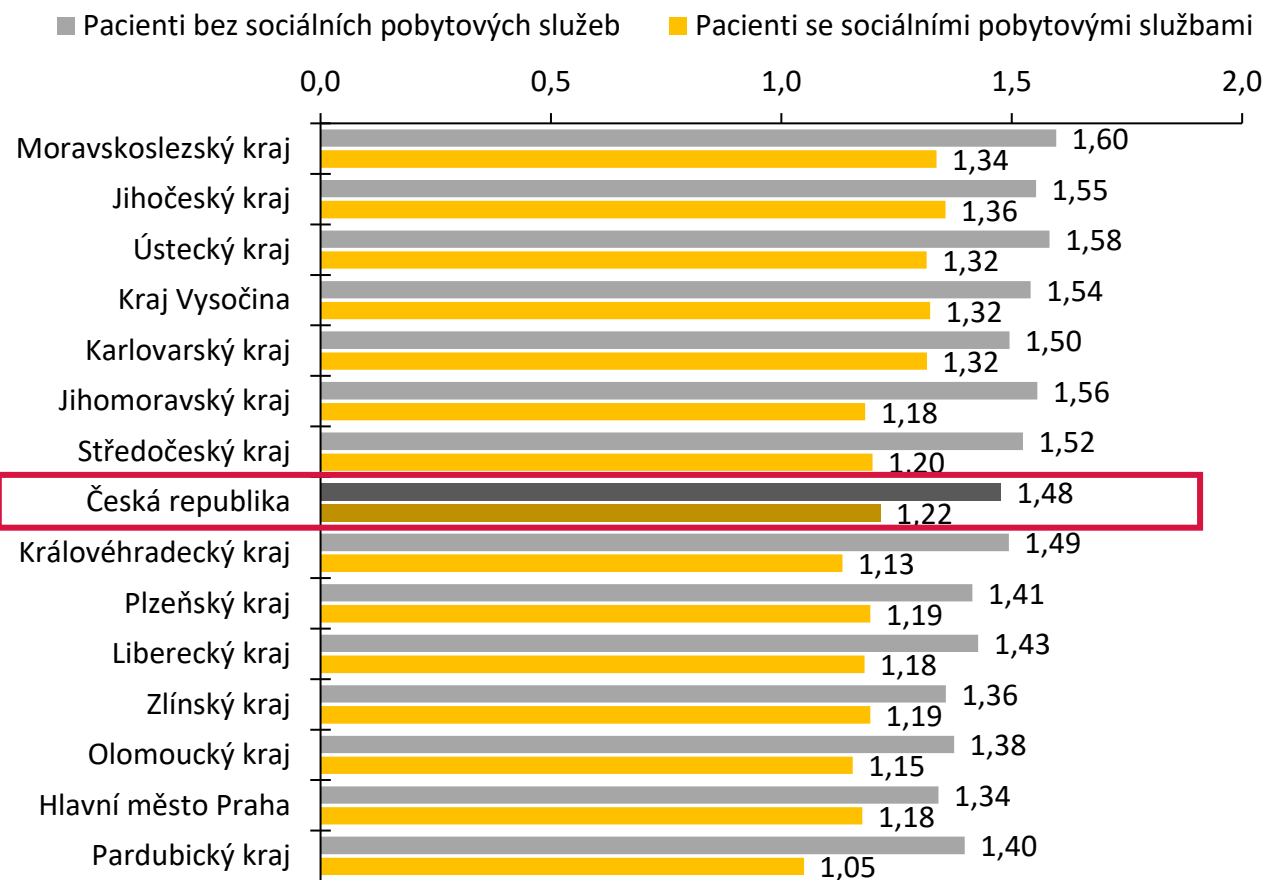


ČR: Počet akutních hospitalizačních případů v posledním roce života u pacientů s AlzD

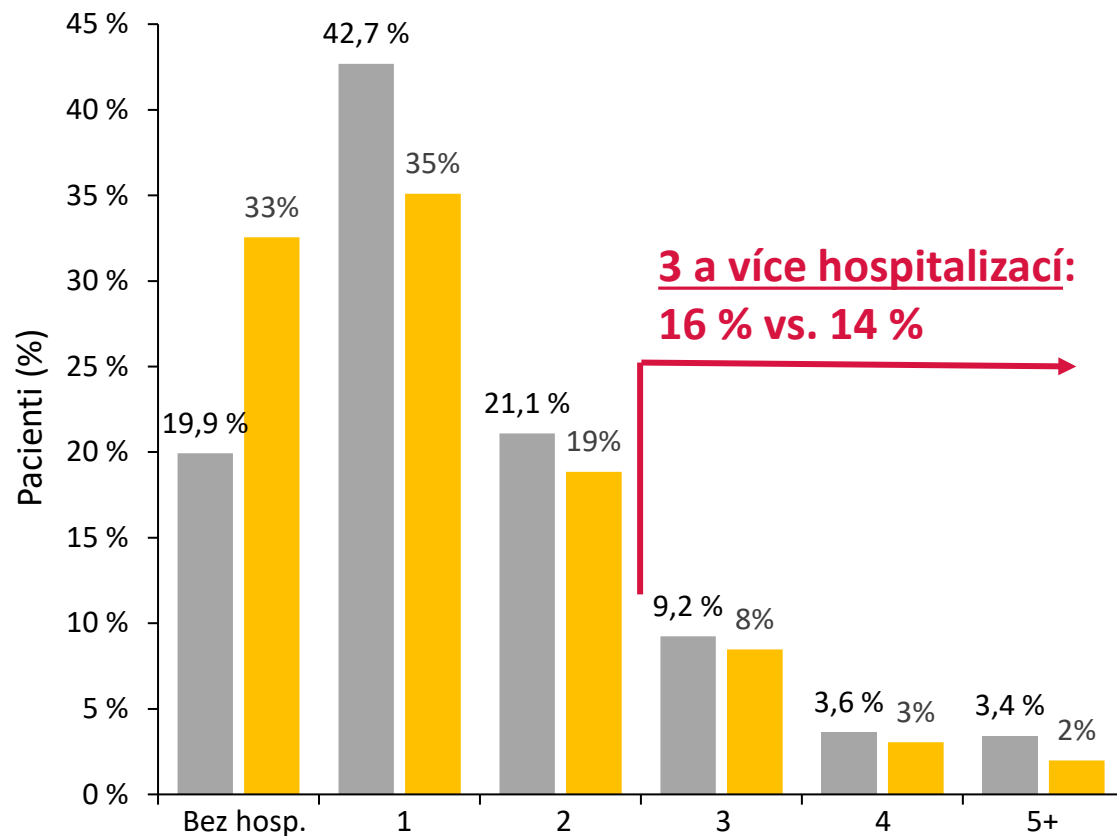
Zdroj: NZIS + NSIS

Analyzováno bylo 32 641 pacientů s Alzheimerovou nemocí, kteří zemřeli v letech 2022–2023.

**Pacienti s Alzheimerovou nemocí:
průměrný počet hospitalizací na lůžku akutní péče
dle užívání sociálních pobytových služeb**



**Pacienti s Alzheimerovou nemocí v ČR:
průměrný počet hospitalizací na lůžku akutní péče
dle užívání sociálních pobytových služeb**

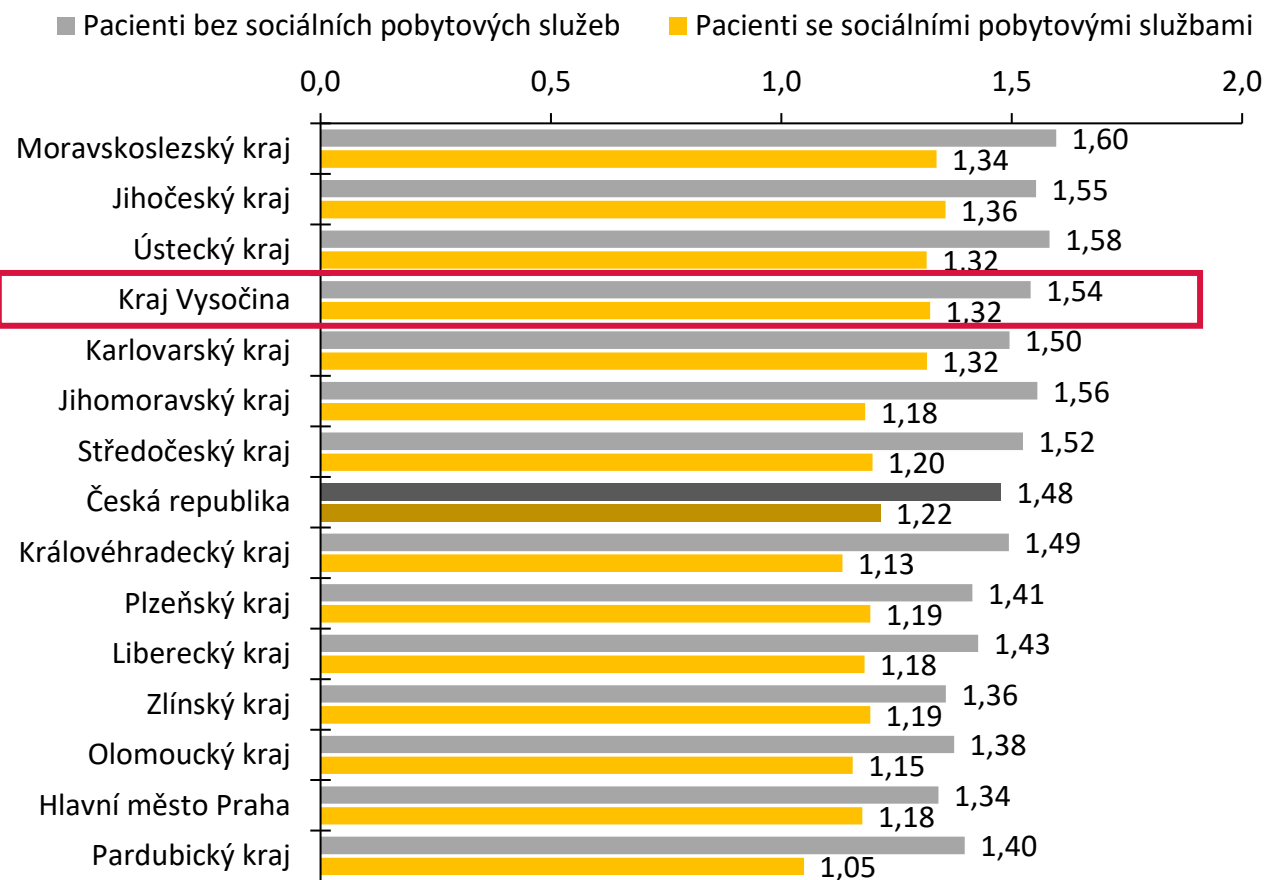


Kraj Vysočina: Počet akutních hospitalizačních případů v posledním roce života u pacientů s AlzD

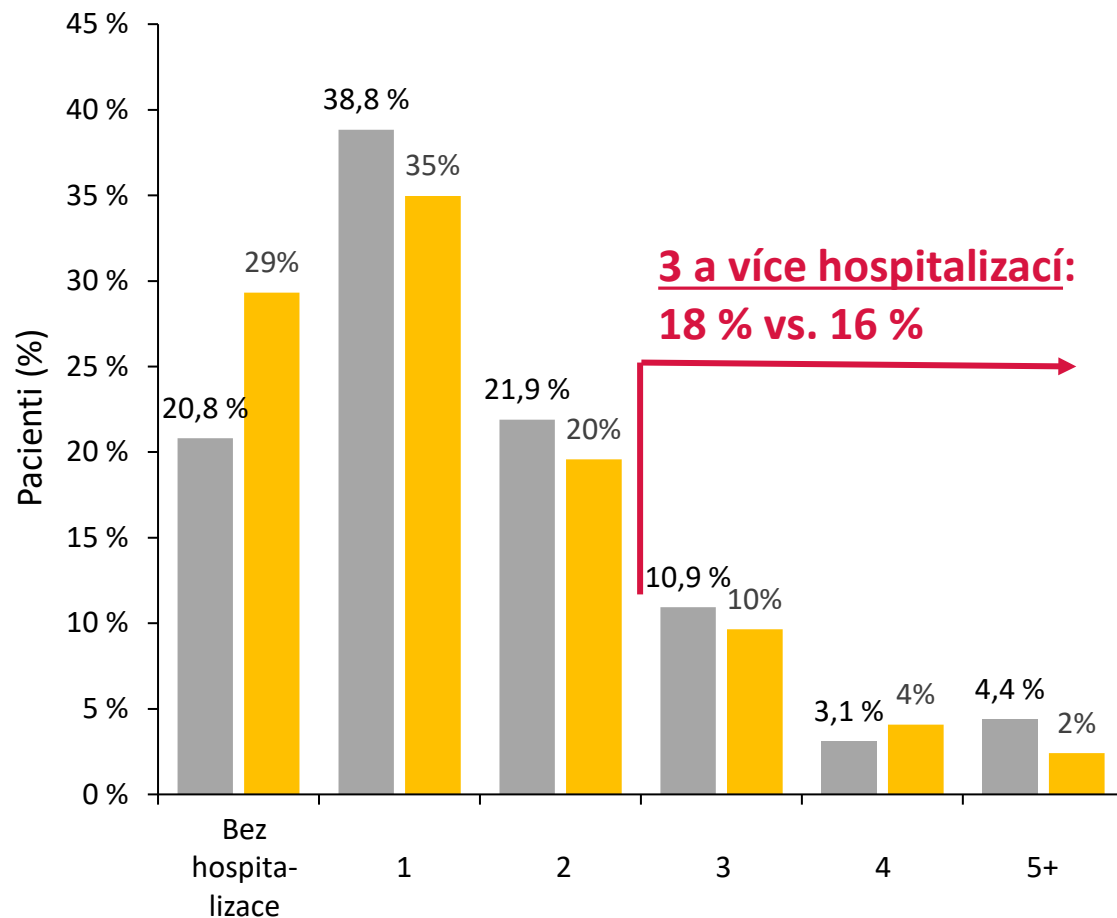
Zdroj: NZIS + NSIS

Analyzováno bylo 2 010 pacientů s Alzheimerovou nemocí s bydlištěm v Kraji Vysočina, kteří zemřeli v letech 2022–2023.

**Pacienti s Alzheimerovou nemocí:
průměrný počet hospitalizací na lůžku akutní péče
dle užívání sociálních pobytových služeb**



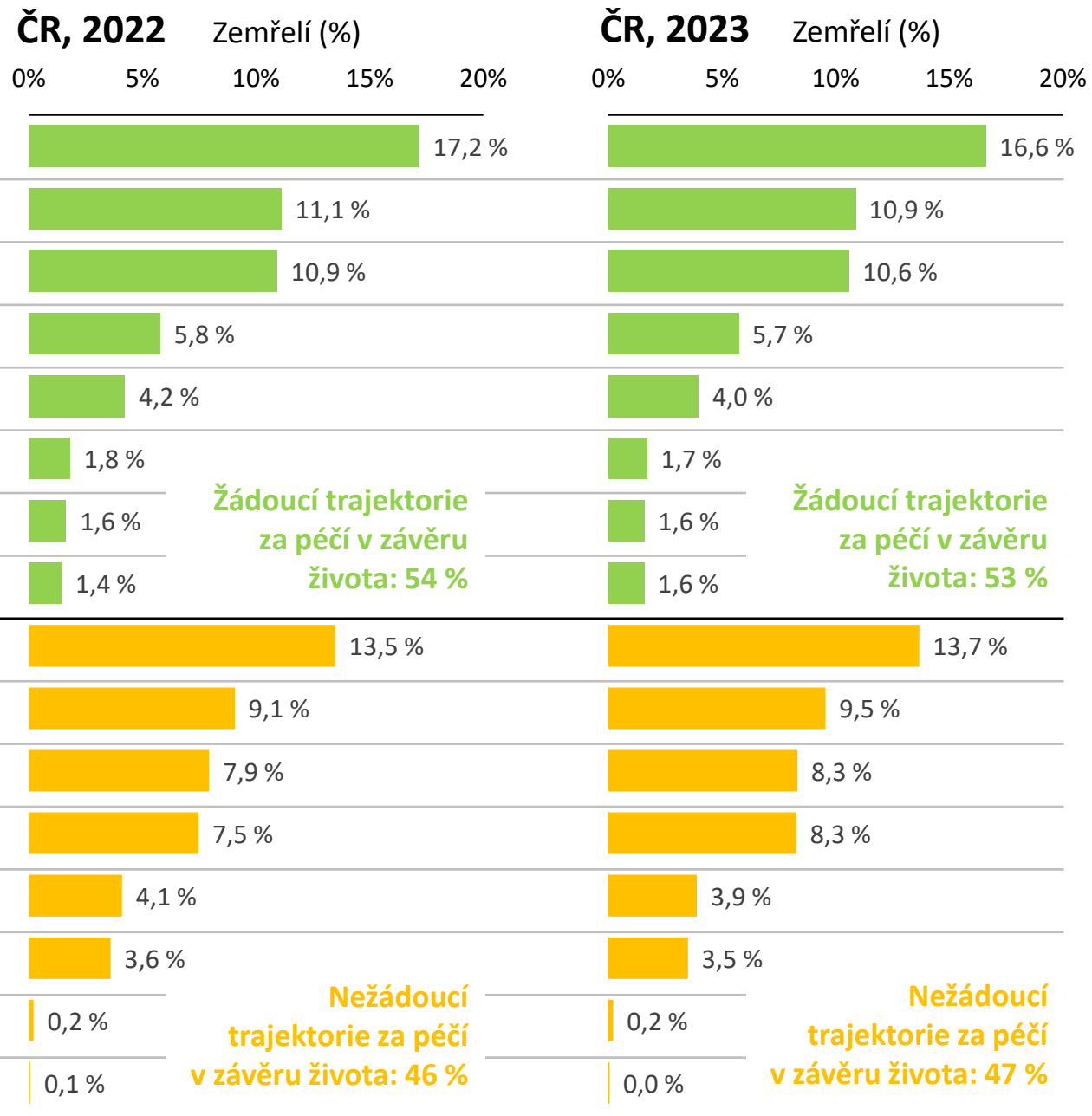
**Pacienti s Alzheimerovou nemocí v Kraji Vysočina:
průměrný počet hospitalizací na lůžku akutní péče
dle užívání sociálních pobytových služeb**



Trajektorie pacientů s Alzheimerovou chorobou v závěru života v České republice

Očekávatelná úmrtí v roce 2022: N = 9 201

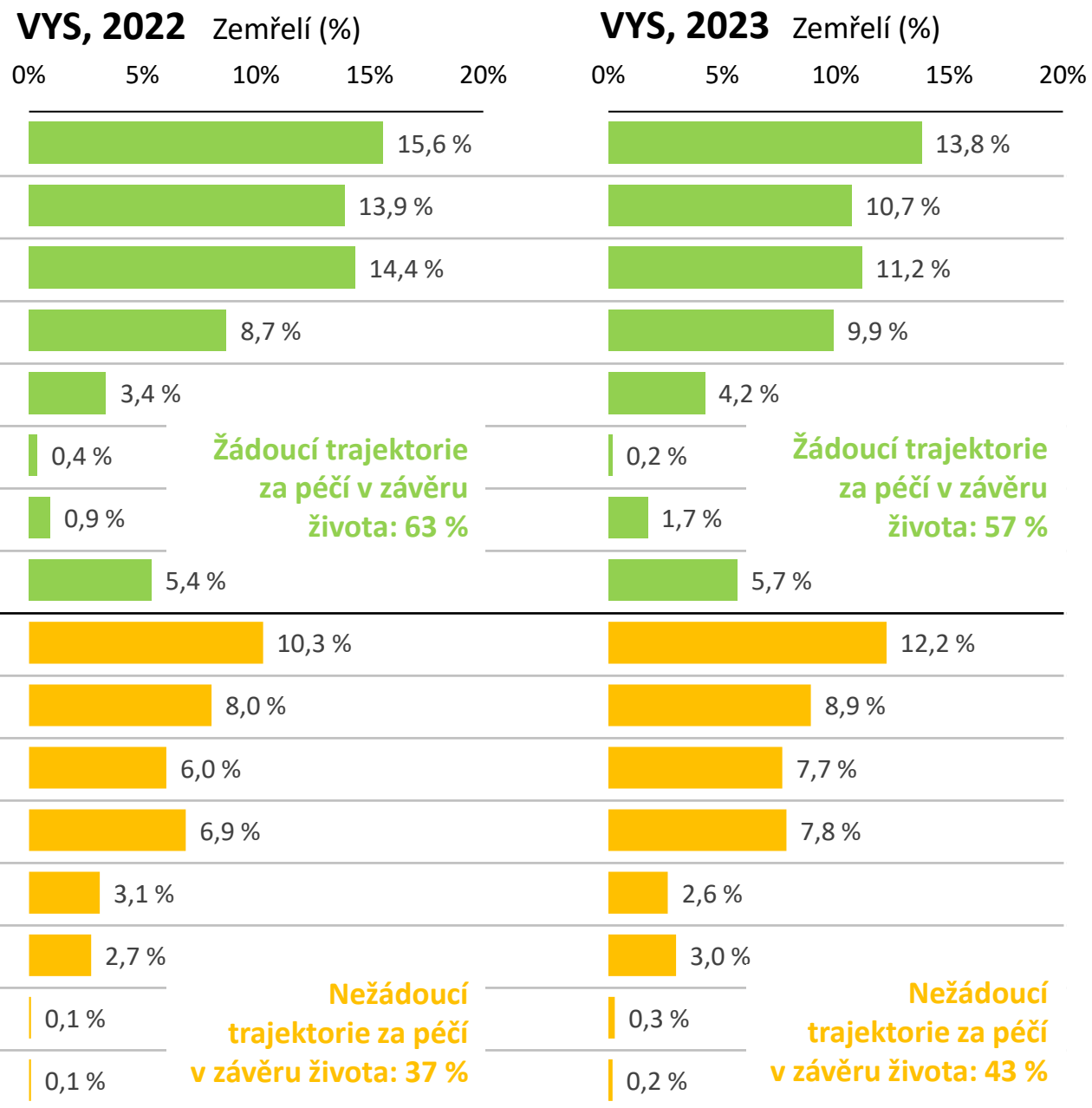
Očekávatelná úmrtí v roce 2023: N = 9 187



Trajektorie pacientů s Alzheimerovou chorobou v závěru života v Kraji Vysočina

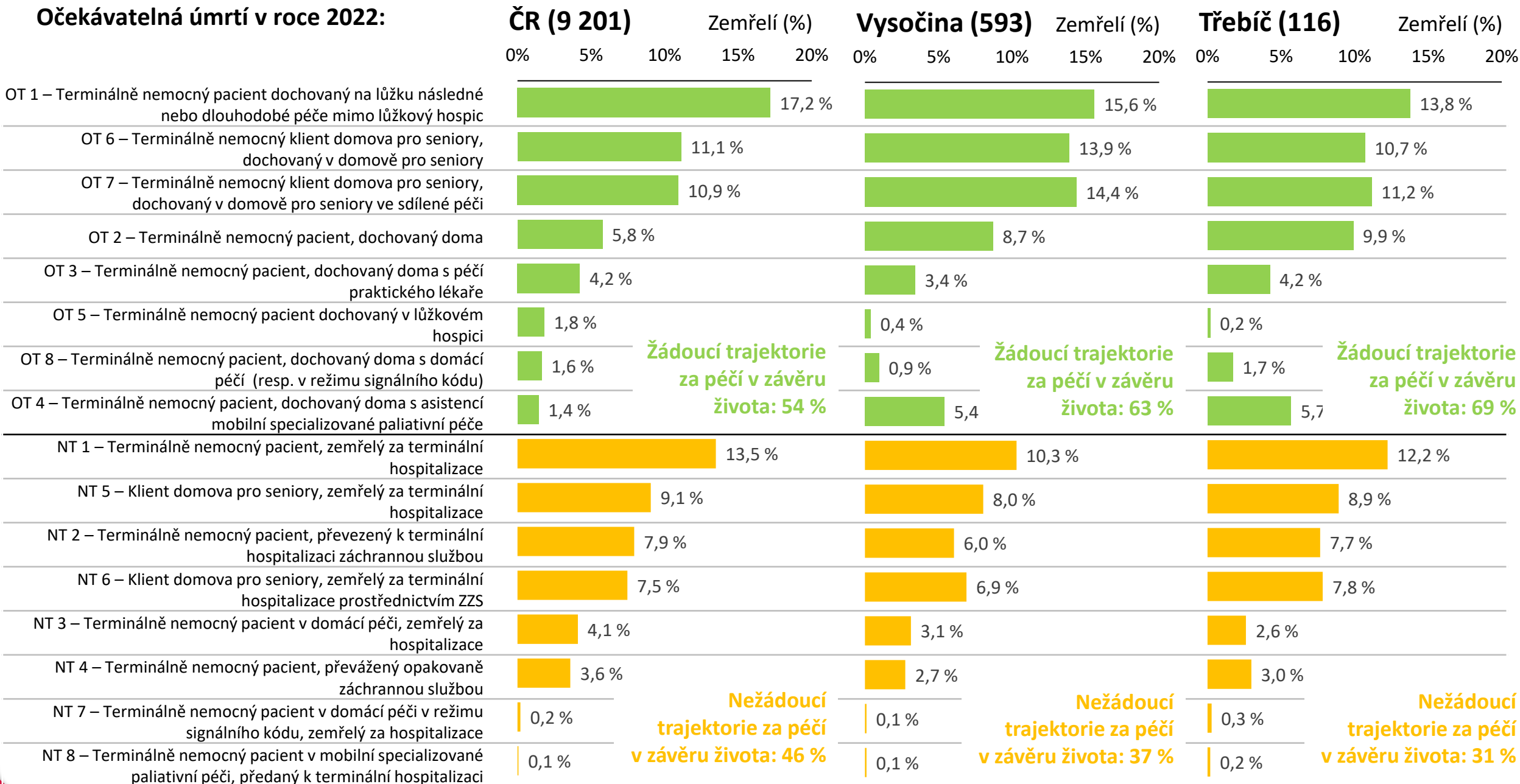
Očekávatelná úmrtí v roce 2022: N = 593

Očekávatelná úmrtí v roce 2023: N = 625



Trajektorie pacientů s Alzheimerovou chorobou v závěru života (2022)

Očekávatelná úmrtí v roce 2022:



Trajektorie pacientů s Alzheimerovou chorobou v závěru života (2023)

Očekávatelná úmrtí v roce 2023:

