

## **VIZE a CÍLE APHPP**

### **Poslání a cíle Asociace dle stanov**

- prosazuje a podporuje hospicovou péči, která vychází z úcty k člověku jako jedinečné neopakovatelné lidské bytosti
- přispívá k pozitivní proměně vztahu české společnosti ke smrti a umírání
- sdružuje organizace poskytující některou z forem hospicové péče v ČR (lůžkovou, domácí)

Hospicová péče je integrovaná forma zdravotní, sociální a psychologické péče, poskytovaná nemocným všech indikačních, diagnostických i věkových skupin, u nichž je předpokládána prognóza délky života na základě rozumného lékařského posouzení kratší, než šest měsíců. V rámci hospicové péče je poskytována zejména paliativní péče, to je celková léčba a péče o nemocné, jejichž nemoc nereaguje na léčení vlastního závažného onemocnění. Zásadní je léčba bolesti a dalších symptomů, stejně jako řešení psychologických, sociálních a duchovních potřeb a problémů nemocných. Časový horizont 6 měsíců do očekávaného úmrtí tak zásadně odlišuje péči hospicovou od péče nemocnic, léčeben dlouhodobě nemocných nebo ošetrovatelských ústavů.

### **Prostředky k naplňování cílů dle stanov**

- podpora kolegiální spolupráce a prosazování korektních vztahů mezi jednotlivými poskytovateli hospicové péče,
- napomáhání při odstraňování nedostatků zjištěných v činnosti svých členů, zjednávání nápravy a preventivní působení, aby se neopakovaly,
- obhajování společenských, ekonomických a právních zájmů hospicového hnutí,
- spolupráce se státními orgány, profesními a odbornými společnostmi a dalšími relevantními orgány za účelem zlepšování legislativních, materiálních a mediálních podmínek pro působení v oblasti hospicové péče.
- přispívání k osvětě v oblasti hospicové péče formou přednášek, besed, konferencí, výstav, publikační činnosti a dalšími aktivitami, pořádání benefičních, kulturních a společenských akcí, propagace a ochrana myšlenky hospicové péče ve společnosti,

### **Konkrétně**

#### **A. Lůžkový hospic (LH)**

- dosažení stavu, kdy v ČR poskytují hospicovou péči samostatně stojící specializovaná lůžková zařízení hospicového typu v rozsahu alespoň „1 kraj = 1 hospic“
- dostupnost - hustota pokrytí by měla dosahovat 5 lůžek / 100 tis. obyv.; dojezdová vzdálenost obvykle nečiní více než 70 km
- každé lůžkové zařízení dodržuje standardy APHPP
- legislativní ukotvení medicínského rozměru péče a zároveň nemedicínského rozměru péče

- zajištěný legislativní rámec pro dostatečné financování

## B. Domácí hospic (DH)

- dosažení stavu, kdy v ČR je dostupná domácí hospicová péče každému potřebnému občanu
- domácí hospicovou péči poskytují samostatné týmy
- každé zařízení DH dodržuje standardy APHPP
- klientelou DH se rozumí výhradně terminálně nemocní (souběžné působení v režimu běžné domácí péče není přípustné)
- dostupnost - hustota pokrytí je taková, kdy dojezdová vzdálenost DH do domácnosti pacienta obvykle nepřesahuje 35 km
- dostupnost pro každého potřebného pacienta (časová, finanční, odborná)
- legislativní ukotvení medicínského rozměru péče a zároveň nemedicínského rozměru péče
- zajištěný legislativní rámec pro dostatečné financování
- vytvoření samostatné sesterské odbornosti
- přestože hlavní část péče leží na zdravotních sestřích, odpovědnost nese vždy lékař
- dostupnost lékaře 24/365

## C. Ostatní

- kvalitní zdravotní péče (paliativní medicína) je pro působení hospice podmínkou nutnou, nikoli však postačující
- důraz na sociální, psychologický a duchovní rozměr péče
- spolupráce mezi LH a DH - vzájemná prostupnost pacientů
- spolupráce s ČSPPM - zabezpečení odborné erudice zdravotnických pracovníků
- spolupráce s ANK, ČBK a dalšími relevantními institucemi - zabezpečení kvality duchovní péče (pravidelné bohoslužby; pastor. asistent/nem. kaplan/kněz - dostupnost pacientům každý den)

*Asociace poskytovatelů hospicové paliativní péče v ČR sdružuje na tři desítky organizací poskytujících lůžkovou a domácí hospicovou péči a garantuje kvalitu jejich služeb. Cílem APHPP je prosazování a podpora hospicové paliativní péče, která vychází z úcty k člověku jako jedinečné neopakovatelné lidské bytosti. APHPP vznikla v roce 2005 a do roku 2007 prosadila uzákonění lůžkové i domácí hospicové péče. Ve spolupráci s ministerstvem zdravotnictví se APHPP podílela na vytvoření prvních českých Standardů kvality hospicové paliativní péče. Je členem Evropské asociace paliativní péče.*

číslo účtu: 198481152 / 0300



ič: 27002659, registrace MV ČR: 29.6.2005, VS/1-1/61268/05-R

**V ŽIVOTĚ SE SNAŽÍTE DĚLAT TO NEJLEPŠÍ, CO UMÍTE, ABYSTE SI ZACHOVALI SVOU DŮSTOJNOST, PŘI UMÍRÁNÍ JE NĚKDY TŘEBA, ABY VAŠI DŮSTOJNOST HÁJIL NĚKDO JINÝ.**

**Bono Vox**