FAKULTNÍ NEMOCNICE® OLOMOUC

Lékařská fakulta
Univerzita Palackého v Olomouci

KOMPLEXNÍ KARDIOVASKULÁRNÍ CENTRUM
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC

Srdeční selhání v praxi ambulantní i nemocniční

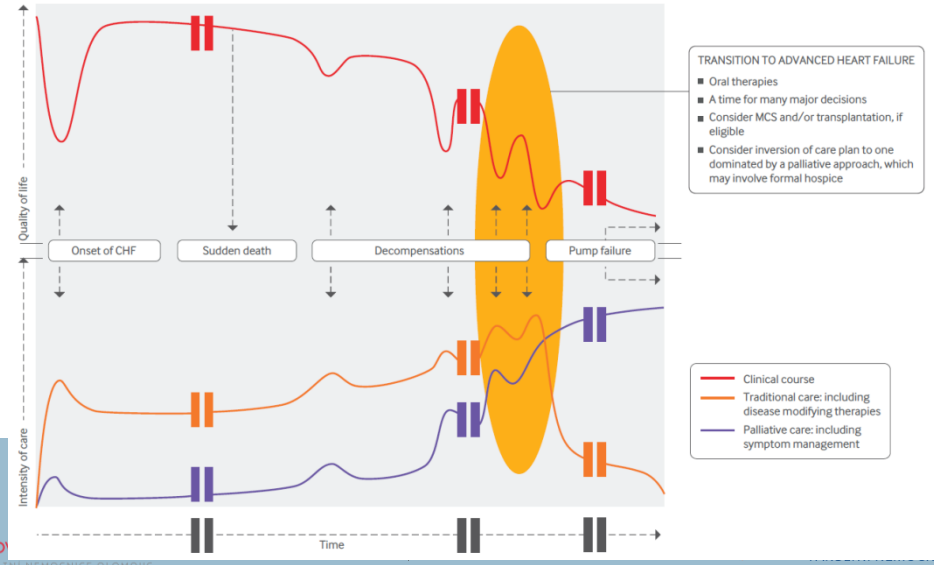
Marie Lazárová
I. interní klinika-kardiologická
FN Olomouc

CHSS – morbidita – rehospitalizace - QoL

téměř 25% pacientů je nutno rehospitalizovat do 30 dní od propuštění

téměř 50% pacientů je rehospitalizováno do 6 měsíců

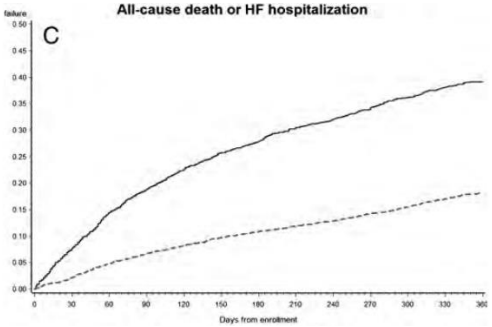
počet rehospitalizací pro srdeční selhání významně negativně ovlivňuje prognózu, kvalitu života



ESC Guidelines 2016

EURO*bservational* Research Programme: regional differences and 1-year follow-up results of the Heart Failure Pilot Survey (ESC-HF Pilot)

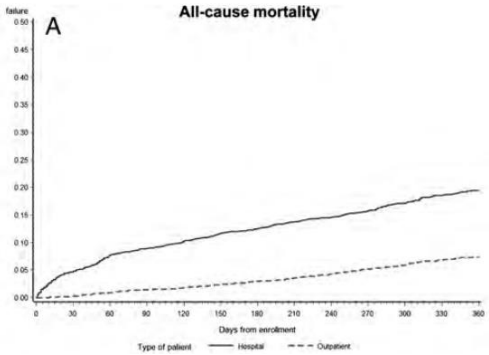
Aldo P. Maggioni[1]*, Ulf Dahlström[2], Gerasimos Filippatos[3], Ovidiu Chioncel[4], Marisa Crespo Leiro[5], Jaroslaw Drozdz[6], Friedrich Fruhwald[7], Lars Gullestad[8], Damien Logeart[9], Gianna Fabbri[1], Renato Urso[1], Marco Metra[10], John Parissis[11], Hans Persson[12], Piotr Ponikowski[13], Mathias Rauchhaus[14], Adriaan A. Voors[15], Olav Wendelboe Nielsen[16], Faiez Zannad[17], and Luigi Tavazzi[18] on behalf of the Heart Failure Association of the European Society of Cardiology (HFA)†



u nemocných hospitalizovaných pro srdeční selhání

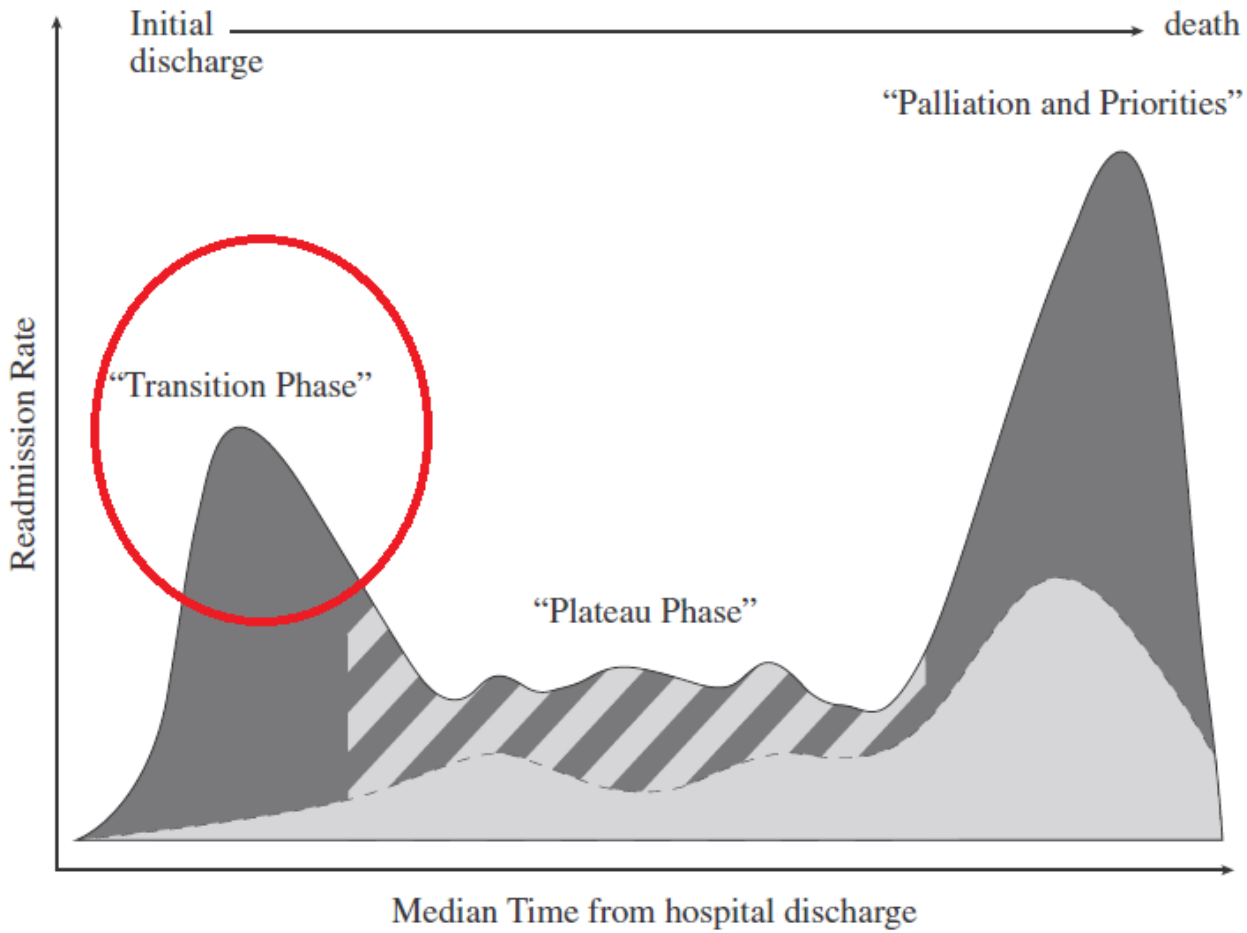
1-roční mortalita 17,4%

1-roční mortalita + rehospitalizace pro srdeční selhání 35,8%



Rehospitalizace – posthospitalizační management

M.S. Nieminen et al. / International Journal of Cardiology 191 (2015) 256–264



Disease management program

Specializovaný a strukturalizovaný program péče, který vede k vyšší efektivitě, lepšímu přežívání a vyšší kvalitě života pacientů s CHSS

Ponikowski et al. Eur Heart J 2016;37(27):2129-200.

Centra pro srdeční selhání, Disesase management program

Posthospitalizační management pacientů

Optimalizace terapie CHSS, nastavení na maximální tolerované dávky terapie snižující mortalitu

edukace pacientů a rodin, zlepšení compliance, adherence

ESC Guidelines 2016

Centra pro srdeční selhání, Disesase management program

Specializované zdravotní sestry

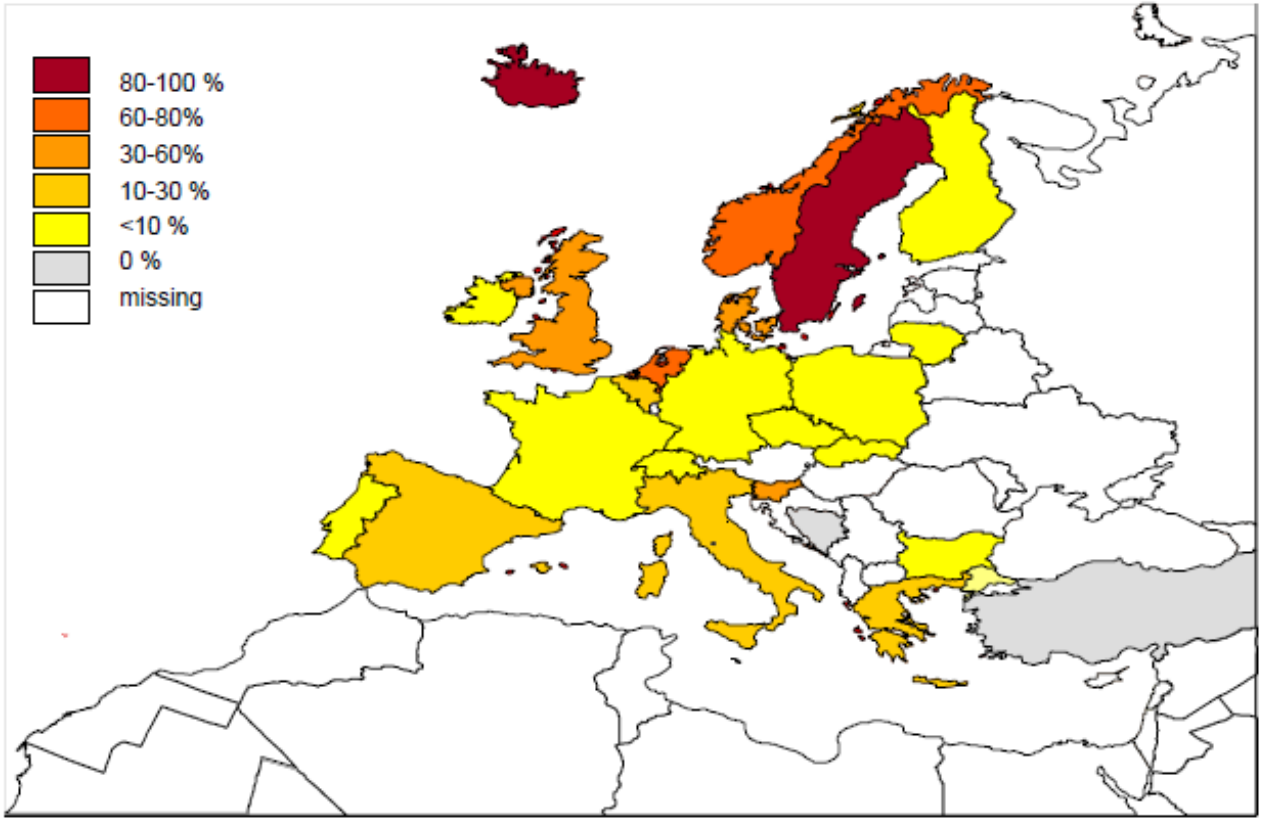
Telemonitoring

Paliativní péče

Péče dle guidelines co největšímu počtu HF pacientů

Redukce rehospitalizací, redukce mortality

HF Disease management program v Evropě



Jaarsma et al. Eur J CV Nursing 2006

Table 2 Organization of the Heart Failure National Societies, education, and relationship with National Cardiac Societies a

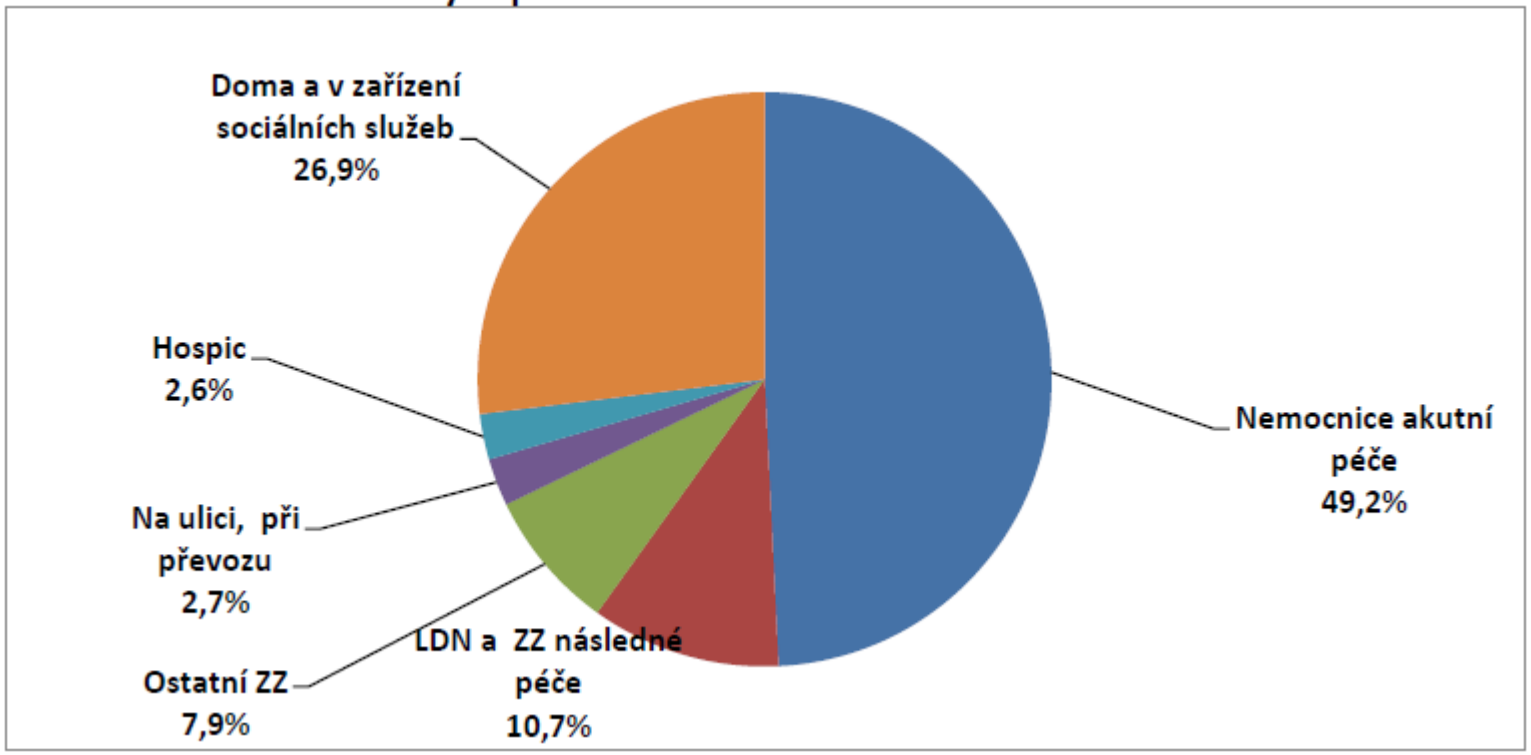
Country	Is there a HF working group/ association?	No. of members	Annual/ regularHF meeting (no. of attendees at the national HF meetings)	Is there any industry support for HF projects or education?	Do HF nurses organization/ education exist?	Are there any HF patient organizations?	Is there any kind of HF patient education?
Austria	Yes	26	Yes (170)	Yes	No	No	No
						general heart organization	
Egypt	Yes	20	Yes (200)	Yes	No	No	No
France	Yes	75	Yes (450)	Yes	Yes	Yes, regional and national	Yes
Germany	Yes	240	Yes (400)	Yes	No	No	No
Greece	Yes	560	Yes (600)	Yes	No	No	No
Hungary	Yes	125	Yes (200)	Yes	No	No	No
Ireland	Yes	11	Yes (11)	Yes	Yes	Yes, cardiomyopathy group	Yes
Israel	Yes	160	Yes (1100)	Yes	No	No	Yes

25 of 33 (76%) countries have a HF clinic
18 of 33 (55%) countries have HF nurses
11 of 33 (33%) countries have nurse organization/education

European Journal of Heart Failure (2013) **15**, 947–959
doi:10.1093/eurjhf/hft092

Potřeba paliativní péče v rámci ČR

Graf č.5. Struktura zemřelých podle místa úmrtí



Dostupnost specializované paliativní péče v ČR

V České republice jsou k 1.11.2016 dostupné následující organizační formy poskytovatelů specializované paliativní péče:

- **ambulance paliativní medicíny:** 5 ambulancí paliativní medicíny
- **mobilní specializovaná paliativní péče** (paliativní péče ve vlastním nebo náhradním sociálním prostředí pacienta): při absenci obecně akceptovaných standardů je obtížné stanovit přesný počet poskytovatelů. Požadavky na personální a zabezpečení definované Českou společností paliativní medicíny splňuje as 15 hospicových organizací
- **lůžkové zařízení hospicového typu:** 18 lůžkových zařízení s reálnou kapacitou 475 lůžek jsou schopna zajistit paliativní péči 3- 4 % nevyléčitelně nemocných pacientů v závěru života
- **oddělení paliativní péče v rámci jiných lůžkových zdravotnických zařízení:** 2 oddělení nemocniční paliativní péče
- **konziliární tým paliativní péče v rámci lůžkového zdravotnického zařízení:** 3 paliativní týmy

Německo - přes 250 nemocničních týmů paliativní péče,
210 lůžkových hospiců,
270 mobilních hospiců a 14 dětských hospiců

Srdeční selhání v praxi ambulantní i nemocniční shrnutí

- CHSS – narůstající problém (medicínský i socioekonomický)

- Nutno postupovat „medicínsky“ správně (včasná diagnostika, nastavení pacientů na adekvátní terapii, redukce mortality i zlepšení kvality života pacientů s CHSS)
- Nutno řešit i ekonomickou stránku věci (šetření nákladů, redukce rehospitalizací – specializované programy péče, telemedicína, HF sestry, paliativní péče…)