

14. zasedání výboru České gerontologické a geriatrické společnosti ČLS JEP v Praze 12. února od 10 hodin

přítomní členové výboru: prim. Bureš, doc. Holmerová, prim. Jurašková, prim. Petrová, prim. Polzerová, prim. Stolička, prof. Topinková, prim. Záboj, dr. Zajíc

omluveni: prim. Forejtář, prim. Nováková, prim. Rýznarová, prof. Weber

revizní komise - přítomni: dr. Bíl

revizní komise - omluveni: prim. Bretšnajdrová, prim. Bielaková,

1. Výbor je usnášeníschopný. Program jednání schválen
2. Zápis z minulého jednání: Prim Záboj: formální připomínka k zápisu z výboru v Hradci listopadu 2018 – prim. Jurašková doplňuje. Jinak bez připomínek.
3. Členství ČGGS:
29. října zemřel prim. MUDr. Viktor Polzer – předsedkyně zaslala vyjádření soustrasti rodině. MUDr. Tomáš Mareš se loučí v souvislosti s nabytím seniorského věku, Jana Šafránková – ukončila členství
Noví členové: MUDr. Antonín Kratochvíl, FNKV. MUDr. Mohamed Abdul Rasool, Nemocnice Jablonec nad Nisou. MUDr. Simona Demčáková, Thomayerova nemocnice - zaslány e-maily s potvrzením, zařazení do seznamu společnosti
4. Informace o úmrtí prof. Olgy Švestkové přednostky kliniky rehabilitace VFN – pohřbu se zúčastnily prof. Topinková a doc. Holmerová
5. Nadcházející atestace: V Hradci Králové koordinuje prim. Jurašková
6. Doc. Holmerová: informace o jednání s panem ministrem v prosinci a lednu na téma geriatrické ambulance, preskripce pomůcek a léků, kvalita a financování následné a dlouhodobé péče. Předány materiály včetně kalkulací (ztrátovost prakticky všech segmentů služeb). Prim. Polzerová informuje, že v lednu se diskutovalo na MZ následná a dlouhodobá péče – prim Volejník poslal dopis, včetně kalkulací – argumenty prakticky stejné (ztrátovost kvalitní péče). Prim. Petrová informuje, že senátorka Třísková má nyní zájem o domácí péči (má agenturu). Dále diskutována potřeba a zlepšení financování geriatrických ambulancí.
7. Prim. Jurašková informuje o revizi metodického postupu Diabetes mellitus. A dále referuje o multidisciplinárním setkání k problematice osteoporózy, jedná se zejména o rozšíření sítě osteocenter. Prof Palička navrhuje atestaci, prim. Jurašková informovala o seznamu geriatrických pracovišť. Je zjevné, že i ze strany jiných oborů se zvyšuje zájem a potřeba geriatrických znalostí. Nicméně geriatři nemohou psát celou paletu léků – v tomto ohledu je třeba dále jednat.
8. Prim. Petrová informuje, že v republice a dle jejich znalostí například na východ od Prahy je mnoho různých soukromých Alzheimercenter – kde není zajištěna adekvátní péče. To zahrnuje nemocnice – uvádí příklad kolínské nemocnice, kde jsou často přijímáni pacienti z těchto zařízení atd. například pády, zhoršení stavu atd. Také prof. Topinková upozorňuje na nedostatečnou péči v „sociálních“ zařízeních pro seniory. Z následné diskuse vyplývá konsensus, že v domovech pro lidi s demencí není zajištěna adekvátní péče a že je třeba v tomto ohledu dále jednat.

9. Doc. Holmerová informuje o vzniku doporučení a standardů týkajících se case managementu v péči o lidi žijící s demencí nejen v domácím prostředí, ale i v pobytových zařízeních. Tato doporučení byla zpracována v rámci řešení projektu na toto téma (AZV) a předložena prostřednictvím vědecké sekretářky v prosinci 2018. Tvoří přílohu zápisu. Celá publikace, z níž doporučení a standardy péče vycházejí, je ke stažení v pdf a k dispozici v tištěné podobě. Tato doporučení by měla být jedním z východisek dobré praxe v péči o lidi s demencí. Dále bylo formulováno následující stanovisko o charakteristice a náročnosti péče o lidi žijící s demencí, které bylo předáno Asociaci poskytovatelů sociálních služeb. „Demence způsobuje stejně jako jiné postižení centrálního nervového systému poruchy mentálních funkcí, a to v rozsahu Kapitoly 1 ICF (Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví). Její dopad na péči je tedy minimálně takový jako poruchy mentálních funkcí způsobené jiným postižením. Je tu jen rozdíl v tom, že demence se postupně zhoršuje a postupně také postihuje kromě mentálních funkcí i jiné tělesné funkce, v tom případě bývá péče ještě náročnější.“ Výbor schvaluje.
10. Prim Polzerová informuje o mezirezortní zdravotně sociální komisi. Jedna část zaměřena na institucionální péči – účastní se prim Polzerová, zařízení sociálních služeb by měla mít registraci, ale konglomeráty soukromých domovů se tomu brání, zdravotníci argumentují, že je známo, jací pacienti jsou do těchto zařízení přijímáni. Další komise se zabývá péčí v domácím prostředí. Prim. Záboj upozorňuje na nedostatečné personální zajištění v zařízeních sociálních služeb. Prim. Petrová uvádí zkušenost z DPS i DpS, kde je 300 klientů domova pro seniory, jsou tam sestry, ale nevědí zpravidla, co mají dělat, nicméně nové vedení nyní spolupracuje, péče se zlepšila. Prim Polzerová navrhuje přizvat prim Petrovou k jednání na MZ MPSV. Dalším problémem je péče o lidi s demencí v rámci akutní nemocnice, jedná se o zásadní problém na chirurgii, interně atd. Dr. Zajíc informuje o Hradeckém kraji, kde například krajská zařízení mají naprosto nedostatečnou péči o tyto pacienty.
11. Ad akreditace: prof. Topinková upozorňuje, že MZ vydalo nový vzdělávací program, všechna pracoviště se musí reakreditovat. Doc. Holmerová informuje, že v současné době vzniká funkční kurz Medicína dlouhodobé péče (místo zrušeného certifikovaného kurzu – nástavby) v rámci jednání s APSS a společností lékařů v sociálních službách a hospicích.
12. Prof. Topinková informuje o UEMS – Geriatric Medicine Section, připravují se European Training Requirements, diskutuje se o evropské atestaci
13. Doc. Holmerová informuje o Sjezdu ČLS JEP, kam byla delegována jako zástupce ČGGS. Podpořila vznik společností lékařů v sociálních službách a hospicích a informovala o negativním postoji společnosti paliativní medicíny vůči společnosti hospicových lékařů, jak jej prezentoval předseda společnosti paliativní medicíny na tomto sjezdu.
14. Doc. Holmerová informuje, že připravuje pracovní den 6 června za účasti členů výboru EUGMS, pozvánky budou rozeslány.
15. Jednání výboru IAGG na konferenci v Goteborgu se zúčastní prof. Topinková
16. Prof. Topinková informuje zvláštním čísle Vnitřního lékařství, které je zaměřeno na předatestační přípravu internistů v geriatrii, článek o statinech vyjde v GaG.
17. Doc. Holmerová: Končí volební období tohoto výboru, budou se připravovat volby. Volby budou tentokrát ještě probíhat korespondenčně.

18. Ivo Bureš informuje o potřebě preskripce NOAC pro geriatry a dosavadních jednáních.
19. Prim. Jurašková informuje o nových webových stránkách a vyzývá členy výboru k zasílání informací ke zveřejnění.
20. Prof. Topinková: doporučení další spolupráce se společností pro aterosklerózu směřujícímu ke společnému doporučení
21. Prim. Jurašková Internistický kongres v listopadu v Praze, koliduje s hradeckým kongresem 17. listopad (18-19-20). Prof. Topinková zajistí účast ČGGS na internistickém kongresu.
22. Prim. Petrová zvedá otázku úhrad RHB a kompenzačních pomůcek. – prim. Bureš informuje o aktuálním stavu příloze zákona, kdy bude geriatr moci předepisovat více pomůcek než dosud.

Za zápis I.Holmerová

Příloha: toolkit a standardy case managementu pro péči o lidi žijící s demencí