

"Kiedy bliski choruje - edukacja hospicyjna w szkołach"

SCENARIUSZE ZAJĘĆ DLA KLAS I-III ORAZ IV-VI



Ta publikacja powstała w ramach realizacji projektu
"Kiedy bliski choruje - edukacja hospicyjna w szkołach".

Sfinansowano przez Fundację PZU.



Opracowanie graficzne i ilustracje
Svetlana Kohutnytska

Przygotowanie merytoryczne i redakcja
Paulina Skiba

Konsultacja merytoryczna
Michał Rumiński

Fotografie:
Damian Lemański

Druk
Agencja Fotograficzno-Wydawnicza "Mazury"

Ośrodek Hospicjum Domowe
NZOZ Zgromadzenia Księży Marianów
Warszawa 2023

EDUKACJA HOSPICYJNA

SCENARIUSZ ZAJĘĆ
DLA KLAS I-III
SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Temat:

Kiedy bliski choruje...

Proponowany czas trwania zajęć:

45 min.

Cele zajęć w odniesieniu do podstawy programowej dla klas I-III:

- uczeń nabywa umiejętność obdarzania szacunkiem koleżanek, kolegów i osoby dorosłe, w tym starsze;
- uczeń nabywa umiejętność stawiania pytań, dostrzegania problemów, zbierania informacji potrzebnych do ich rozwiązania, planowania i organizacji działania, a także rozwiązywania problemów;
- uczeń reaguje stosownym zachowaniem w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa, zdrowia jego lub innej osoby;
- uczeń nabywa umiejętność rozpoznawania, rozumienia i nazywania emocji oraz uczuć innych osób; potrzebę tworzenia relacji;

Cele szczegółowe:

- pogłębienie wiedzy dotyczącej działalności hospicjów,
- poszerzenie wiedzy z zakresu opieki nad osobą chorą,
- poszerzenie słownictwa z zakresu medycyny,
- rozwój wrażliwości na potrzeby osób chorych, starszych,
- rozwój umiejętności w zakresie wspierania osób chorych, wymagających opieki paliatywnej.

Metody realizacji celów:

- podająca,
- technologie informacyjno-komunikacyjne,
- praktycznego działania – praca w grupie,
- praktyczna - ćwiczenie.

Formy:

- praca z całą grupą,
- praca w grupach.

Środki dydaktyczne:

1. Prezentacja filmu „Pomóż nam dawać nadzieję”,
2. Karty pracy z zestawu „Kiedy bliski choruje...”,
3. Blok rysunkowy/techniczny A3/A4 (kilka kartek), kredki/flamastry.

Przebieg zajęć:

CZĘŚĆ 1 – 10 MIN

- Nauczyciel wita uczniów i wprowadza w temat lekcji. Na tablicy pisze słowo "hospicjum" i prosi uczniów o podzielenie się pierwszymi skojarzeniami z tym słowem. Skojarzenia zapisywane są na tablicy przez nauczyciela lub przez wybranych uczniów.
- Następnie nauczyciel podsumowuje wykonane ćwiczenie i dopowiada, że istnieją dwa rodzaje hospicjów – stacjonarne i domowe. Na tej lekcji uczniowie dowiedzą się, jak działa hospicjum domowe.

Wskazówki:

- hospicjum domowe to forma domowej opieki specjalistycznej nad osobą nieuleczalnie chorą – dorosłym lub dzieckiem. Chory, który jest pacjentem hospicjum domowego, przebywa na co dzień we własnym domu, gdzie odwiedzają go lekarze, pielęgniarki lub pielęgniarze, psycholog, ksiądz lub wolontariusze. Pacjent hospicjum to zwykle osoba, która zakończyła leczenie przyczynowe – to oznacza, że nie może się już wyleczyć, ale może – pod pilnym okiem specjalistów – żyć przez kolejne miesiące, a nawet lata bez bólu, który powoduje choroba. Zdarzają się jednak i takie sytuacje, kiedy pacjent wypisywany jest z hospicjum. To jest możliwe, jeśli nastąpi na przykład wyleczenie np. owrzodzeń odleżynowych, które spowodowały jego zgłoszenie się do hospicjum.

Osobie chorej przebywającej pod opieką hospicjum pomagają:

- zespół lekarski - który dba o to, by chory nie czuł bólu,
- zespół pielęgniarski, który podaje leki, wykonuje zastrzyki, podłącza kroplówki,
- zespół psychologiczny, który dba, by pacjenci nie czuli się ciągle smutni,
- rehabilitanci, którzy wykonują z pacjentami ćwiczenia i robią im masaże,
- wolontariusze, którzy pomagają zrobić zakupy, spędzają z chorym miło czas, pomagają w przygotowaniu posiłku,
- ksiądz kapelan, odwiedza chorych i otacza ich opieką duchową, jeśli tego potrzebują,
- pracownik socjalny, który pomaga najuboższym pacjentom np. w zakupie leków i żywności.

Ponadto pacjenci hospicjów mogą zwykle bezpłatnie wypożyczać sprzęt medyczno - rehabilitacyjny, w tym specjalistyczne łóżka, materace, koncentratory tlenu, wózki inwalidzkie, kule.

CZĘŚĆ 2 – 25 MIN

- Nauczyciel uruchamia film „Pomóż nam dawać nadzieję” (długość filmu – 2 min. 13 sek.) – film dostępny jest na kanale youtube OHD lub na stronie głównej www.ohd.waw.pl

Zadaniem uczniów jest zwrócić uwagę:

- gdzie znajdują się chorzy, którzy występują w filmie,
- czy wszystkie osoby są leżące,
- jakie słowa o hospicjum wypowiadają bohaterowie filmu (pierwsza wypowiedź pojawia się po 1:32 minucie filmu).
Te słowa to: DOBROĆ, WIELKIE SERCE, POMOC, RADOŚĆ I NADZIEJA.
- Po prezentacji filmu nauczyciel inicjuje krótką dyskusję, poruszając powyższe zagadnienia i zwracając uwagę na to, co uczniowie wymienili jako skojarzenia z hospicjum, a co powiedzieli na ten temat pacjenci hospicjum.
- Nauczyciel czyta (lub prosi o to wybranego ucznia) list Marysi do przyjaciółki (załącznik nr 1). Uczniowie wypełniają karty pracy (załącznik nr 2).

CZĘŚĆ 3 - 10 MIN

- Praca w grupach. Nauczyciel dzieli uczniów na maksymalnie czteroosobowe grupy. Uczniowie otrzymują duże kartki z napisem TROSKA na środku. Ich zadaniem jest napisanie lub narysowanie dookoła wyrazu rzeczy, które kojarzą im się z troską o drugiego człowieka, szczególnie o osobę chorą (może to być np. kubek z herbatą, koc, wspólne granie w gry, posiłek dla kogoś).
Nauczyciel prosi grupy o prezentację i podsumowuje lekcję zaznaczając, że rolą hospicjum domowego jest właśnie troska o osoby chore.
- Pytania pomocnicze:
 - Co to jest hospicjum domowe i kto może zostać jego pacjentem?
 - W jaki sposób można okazywać troskę osobie chorej?
 - Kto w hospicjum pomaga chorym?

Rekomendowane jest przygotowanie dwustronnej kopii załączników nr 3 (karta pracy z kolorówką) i 4, którą każdy uczeń zabierze do domu. Na infografice po drugiej stronie znajdują się cenne informacje dla rodziców uczniów, dotyczące opieki hospicyjnej. Przekazując je uczniom, ułatwiają Państwo ich rodzicom i dziadkom nabycie podstawowej wiedzy w zakresie działalności hospicjów, której może potrzebować członek ich rodziny.

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SCENARIUSZA ZAJĘĆ DLA KLAS I-III SZKOŁY PODSTAWOWEJ „KIEDY BLISKI CHORUJE”

Droga Stefko,

dziękuję ci za list, który wysłałaś mi w ubiegłym miesiącu. Trochę ociągałam się z odpisywaniem, ponieważ zupełnie nie miałam czasu. A to dlatego, że moja kochana babcia Krystia zachorowała. Pewnego dnia źle się poczuła. Rodzice zadzwonili na numer 999 i za chwilę po babcię przyjechała karetka. Do domu przyszła taka miła pani doktor, która babcię zbadała, a potem dwaj panowie pomogli jej wyjść i zabrali do szpitala. Było mi bardzo smutno i dużo płakałam, bo bałam się, że już babci nie zobaczę. Ale po dwóch tygodniach wróciła do domu. Kurra! Znowu mogę spędzać z nią czas po szkole, tylko teraz to ja jej pomagam, a nie ona mi jak to było wcześniej. Babcia musi dużo leżeć w łóżku, dlatego żeby się za bardzo nie męczyła przynoszę jej wodę i soki, okrywam ją kocem, kiedy jest jej zimno i czytam jej ulubione gazety. A wiesz, że dzięki temu umiem czytać coraz lepiej? Nie potrafię jej tylko pomóc przejść do toalety, bo jestem trochę za mała. Tym zajmuje się tata. Do babci przyjeżdża teraz dwa razy w tygodniu pani pielęgniarka i czasami miła pani doktor.

Ale inna niż ta z karetki. Sprawdzają, jak babcia się czuje. Dokładnie to nie wiem, co wtedy robią, bo zawsze proszą, żebym w tym czasie nie wchodziła do pokoju, ale wiem, że nie dzieje się tam nic złego. Babcia po tych wizytach jest zawsze zadowolona i uśmiechnięta. Te panie pracują w hospicjum domowym. A to jest takie miejsce, w którym pomaga się takim chorym jak moja babcia. Rodzice mówią, że dzięki temu babcia ma wspaniałą opiekę i nic ją nie boli. No i oczywiście też dzięki mnie, bo babcia zawsze mówi, że jestem jej najlepszą opiekunką.

Pozdrawiam cię serdecznie,

Marysia

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SCENARIUSZA ZAJĘĆ DLA KLAS I-III SZKOŁY PODSTAWOWEJ „KIEDY BLISKI CHOROJE”

UZUPEŁNIJ KRZYŻÓWKĘ

1. LEKARZ UŻYWA TEGO PRZEDMIOTU DO OSŁUCHIWANIA
PACJENTÓW

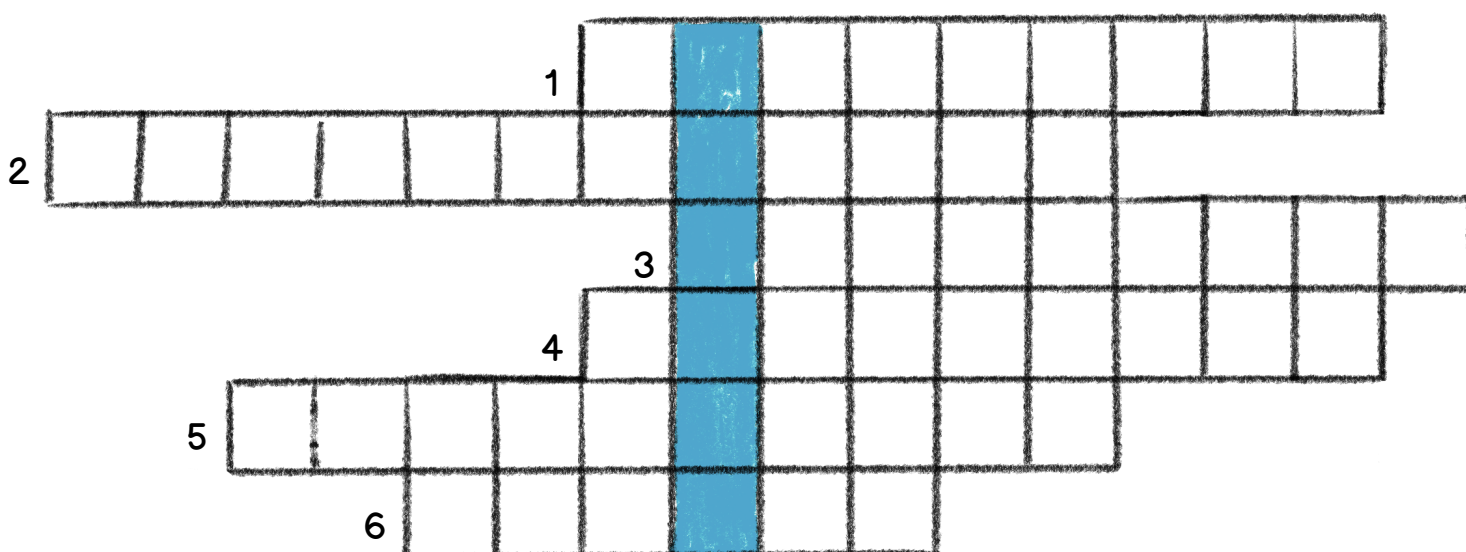
2. OSOBA, KTÓRA POMAGA INNYM ZA DARMO TO...

3. POTRZEBNY, ŻEBY OPATRZEĆ RANĘ

4. POMAGA TYM, KTÓRZY CZUJĄ, ŻE PROBLEM, KTÓRY MAJĄ,
BARDZO ICH PRZYTLACZA

5. MA OSTRĄ KOŃCÓWKĘ I MOŻE SŁUŻYĆ DO PODAWANIA LEKU

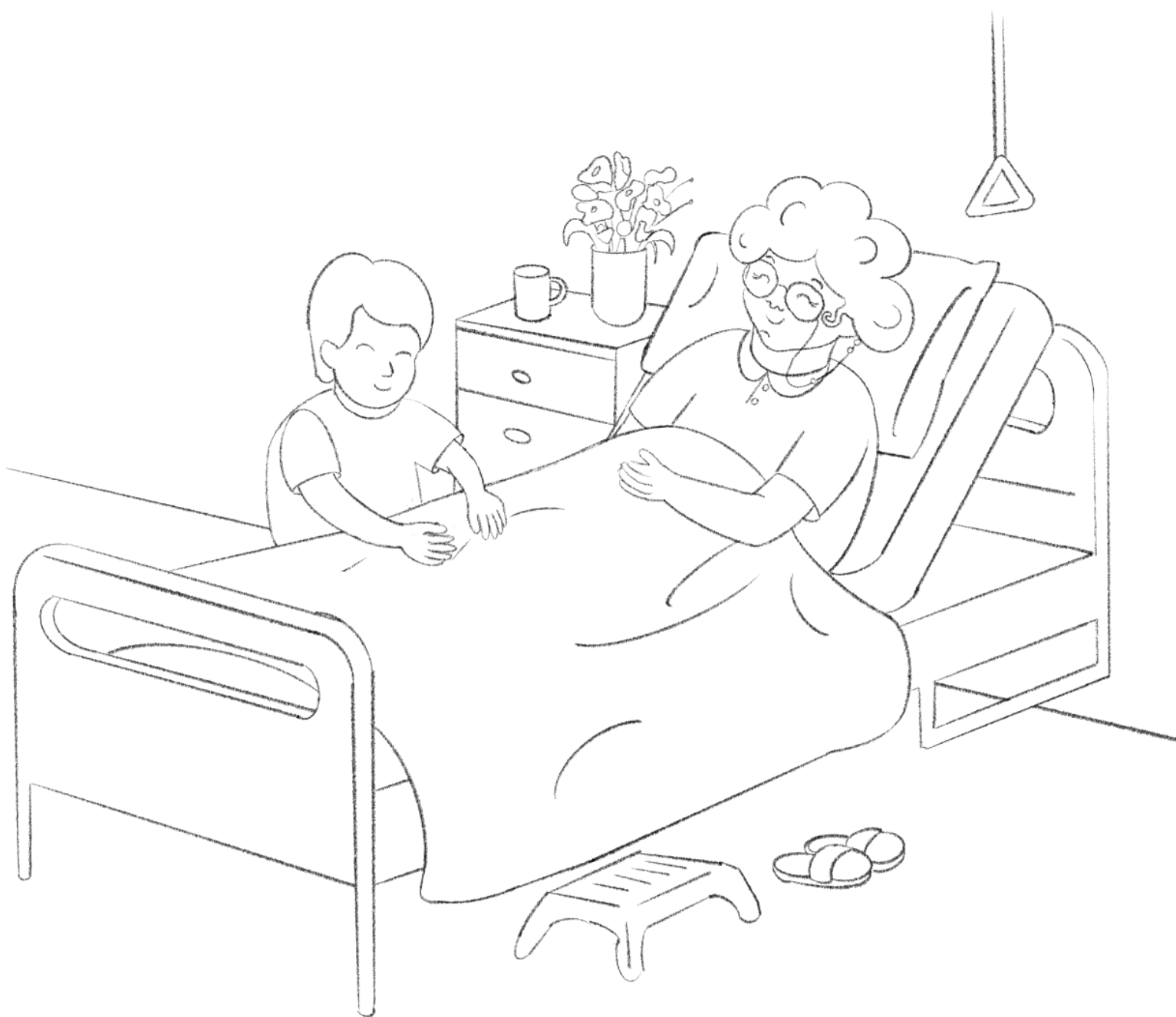
6. OSOBA, KTÓRA DBA O ZDROWIE PACJENTA, TO...



1. stetoskop
2. wolontariusz
3. opatrunek
4. psycholog
5. strzykawka
6. lekarz

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SCENARIUSZA ZAJĘĆ
DLA KLAS I-III SZKOŁY PODSTAWOWEJ
„KIEDY BLISKI CHORUJE”

POKOLORUJ OBRAZEK. OTOCZ PĘTLĄ SŁOWO, KTÓRE
NAJBARDZIEJ DO NIEGO PASUJE.



OBOJĘTNOŚĆ

POMOC

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SCENARIUSZA ZAJĘĆ DLA KLAS I-III SZKOŁY PODSTAWOWEJ „KIEDY BLISKI CHORUJE” MATERIAŁ DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Świadczenia opieki paliatywnej i hospicyjnej to wszechstronna, całościowa opieka i leczenie objawowe chorujących na nieuleczalne, niepoddające się leczeniu przyczynowemu, ograniczające życie choroby. Celem takiej opieki jest leczenie objawów choroby, kontrola bólu, łagodzenie dolegliwości psychicznych i duchowych oraz wsparcie rodziny chorego.

Jakie choroby kwalifikują się do opieki hospicyjnej?

- choroba wywołana ludzkim upośledzeniem odporności (HIV) B20-B24
- nowotwory C00-D48
- następstwa zapalnych chorób układu nerwowego G09
- układowe zaniki pierwotne zajmujące ośrodkowy układ nerwowy G10-G13
- stwardnienie rozsiane G35
- kardiomiopatia I42-I43
- niewydolność oddechowa niesklasyfikowana gdzie indziej J96
- owrzodzenia odleżynowe L89

Warto wiedzieć!

Im wcześniej chory posiadający skierowanie trafi pod opiekę hospicjum, tym szybciej uda się dopasować leczenie do jego potrzeb. Dzięki temu jest ono bardziej efektywne i przynosi choremu ulgę w cierpieniu.

Pozostawanie pod opieką hospicjum domowego nie zwalnia lekarza POZ (lekarza rodzinnego) z udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjenta.

Opieka udzielana przez OHD jest bezpłatna.

Ośrodek Hospicjum Domowe powstał w 1998 r. Działamy w prawobrzeżnej części Warszawy i okolicach. W skład stałego zespołu wchodzi podzespoły: lekarski, pielęgniarski, rehabilitacyjny, psychologiczny, kapelan, pracownik socjalny, wolontariusze. Niesiemy pomoc chorym przebywającym w domach i zapewniamy im:

- opiekę lekarską (minimum dwa razy w miesiącu) i pielęgniarską (minimum dwa razy w tygodniu),
- możliwość nieodpłatnego wypożyczenia sprzętu i aparatury medycznej,
- pomoc psychologiczną i duchową,
- rehabilitację (jeśli zaleci ją lekarz z naszego hospicjum),
- wsparcie dla rodzin osób chorujących.

Chcesz pomóc nam rozwijać opiekę paliatywną?

- przekaż dowolną wpłatę na rzecz OHD 73 1020 1042 0000 8502 0115 9532
- zostań naszym wolontariuszem
- podaruj 1,5% podatku dla OHD KRS 0000218644
- wesprzyj naszych pacjentów darami rzeczowymi (zbieramy żywność z długim terminem ważności, środki higieny osobistej, środki czystości, pieluchy/pieluchomajtki dla dorosłych, podkłady higieniczne na łóżko)

EDUKACJA HOSPICYJNA

SCENARIUSZ ZAJĘĆ

DLA KLAS IV-VI

SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Temat:

Kiedy bliski choruje...

Proponowany czas trwania zajęć:

45 min.

Cele zajęć w odniesieniu do podstawy programowej dla klas IV-VI:

- wprowadzanie uczniów w świat wartości, w tym ofiarności, współpracy, solidarności, altruizmu, patriotyzmu i szacunku dla tradycji, wskazywanie wzorców postępowania i budowanie relacji społecznych, sprzyjających bezpiecznemu rozwojowi ucznia,
- formowanie u uczniów poczucia godności własnej osoby i szacunku dla godności innych osób;
- kształtowanie postawy otwartej wobec świata i innych ludzi, aktywności w życiu społecznym oraz odpowiedzialności za zbiorowość.

Cele szczegółowe:

- pogłębienie wiedzy dotyczącej działalności hospicjów,
- poszerzenie wiedzy z zakresu opieki nad osobą chorą,
- poszerzenie słownictwa z zakresu medycyny,
- rozwój wrażliwości na potrzeby osób chorych, starszych,
- rozwój umiejętności w zakresie wspierania osób chorych, wymagających opieki paliatywnej.

Metody realizacji celów:

- podająca,
- technologie informacyjno-komunikacyjne,
- praktycznego działania – praca w grupie.

Formy:

- praca z całą grupą,
- praca w grupach.

Środki dydaktyczne:

1. Prezentacja filmu „Pomóż nam dawać nadzieję”,
2. Karty pracy z zestawu „Kiedy bliski choruje...”,
3. Blok rysunkowy/techniczny A3 (kilka kartek), kredki/flamastry.

Przebieg zajęć:

CZĘŚĆ 1 – 10 MIN

- Nauczyciel wita uczniów i wprowadza w temat lekcji. Na tablicy pisze słowo "hospicjum" i prosi uczniów o podzielenie się pierwszymi skojarzeniami z tym słowem. Skojarzenia zapisywane są na tablicy przez nauczyciela lub przez wybranych uczniów.

Warto zwrócić uwagę, czy na tablicy pojawiło się więcej pozytywnych czy negatywnych skojarzeń i nawiązać do tego po prezentacji filmu. Bardzo możliwe, że z wypowiedzi uczniów możliwe będzie wyłowienie kilku stereotypów, do których warto wrócić pod koniec lekcji, by sprawdzić, czy w myśleniu uczniów nastąpiła jakaś zmiana.

- hospicjum to miejsce dla umierających,
- hospicjum to miejsce, gdzie człowiek czuje się samotny/smutny,
- hospicjum to miejsce, w którym nie ma już nadziei na życie.
- Następnie nauczyciel podsumowuje wykonane ćwiczenie i dopowiada, że istnieją dwa rodzaje hospicjów – stacjonarne i domowe. Na tej lekcji uczniowie dowiedzą się, jak działa hospicjum domowe i dlaczego nie jest prawdą, że hospicjum to forma opieki, która obejmuje wyłącznie umierających.

Informacje do przekazania uczniom podczas lekcji:

- hospicjum domowe to forma domowej opieki specjalistycznej nad osobą nieuleczalnie chorą – dorosłym lub dzieckiem. Chory, który jest pacjentem hospicjum domowego, przebywa na co dzień we własnym domu, gdzie odwiedzają go lekarze, pielęgniarki lub pielęgniarze, psycholog, ksiądz lub wolontariusze. Pacjent hospicjum to zwykle osoba, która zakończyła leczenie przyczynowe – to oznacza, że nie może się już wyleczyć, ale może – pod pilnym okiem specjalistów – żyć przez kolejne miesiące, a nawet lata bez bólu, który powoduje choroba. Zdarzają się jednak i takie sytuacje, kiedy pacjent wypisywany jest z hospicjum. To jest możliwe, jeśli nastąpi na przykład wyleczenie owrzodzeń odleżynowych, które spowodowały jego zgłoszenie się do hospicjum.

Osobie chorej przebywającej pod opieką hospicjum pomagają:

- zespół lekarski – który dba o to, by chory nie czuł bólu,
- zespół pielęgniarski – podaje leki, wykonuje zastrzyki, dba o stan zdrowia pacjenta,
- zespół psychologów – dba o komfort psychiczny pacjentów i ich bliskich,
- zespół rehabilitantów - dba, by pacjenci nie tracili sprawności fizycznej,
- wolontariusze – pomagają zrobić zakupy, spędzają z chorym czas, pomagają w przygotowaniu posiłku i załatwianiu spraw urzędowych,
- ksiądz kapelan – odwiedza chorych i otacza ich opieką duchową, jeśli tego potrzebują,
- pracownik socjalny – pomaga najuboższym pacjentom w zakupie leków i żywności, pomaga w uzyskiwaniu świadczeń przysługujących pacjentom.

Ponadto pacjenci hospicjów mogą, zwykle bezpłatnie, wypożyczać sprzęt medyczno - rehabilitacyjny, w tym specjalistyczne łóżka, materace, koncentratory tlenu, wózki inwalidzkie, kule.

CZĘŚĆ 2 – 25 MIN

- Nauczyciel uruchamia film „Pomóż nam dawać nadzieję” (długość filmu – 2 min. 13 sek.) – film dostępny jest na kanale youtube OHD lub na stronie głównej www.ohd.waw.pl

Zadaniem uczniów jest zwrócić uwagę:

- gdzie znajdują się chorzy, którzy występują w filmie,
- czy wszystkie osoby są leżące,
- jak wyglądają chorzy – czy wszystkie osoby sprawiają wrażenie ciężko chorych/ u progu śmierci,
- jakie słowa o hospicjum wypowiedają bohaterowie filmu (pierwsza wypowiedź pojawia się po 1:32 minucie filmu).

Te słowa to: DOBROĆ, WIELKIE SERCE, POMOC, RADOŚĆ I NADZIEJA.

- Nauczyciel uruchamia film "Hospicjum to zespół" (długość filmu 2 min. 24 sek.) - film dostępny jest na kanale youtube OHD lub na stronie głównej www.ohd.waw.pl
- Po prezentacji filmów nauczyciel inicjuje krótką dyskusję, poruszając powyższe zagadnienia i zwracając uwagę na to, co uczniowie wymienili jako skojarzenia z hospicjum, a co powiedzieli na ten temat pacjenci hospicjum.

- W świadomości społecznej hospicjum to zwykle miejsce dla osób u progu śmierci. Hospicjum kojarzy się głównie ze smutkiem, cierpieniem, starością. Tymczasem opieka hospicyjna to: kompleksowe wsparcie pacjenta, ograniczanie dolegliwości bólowych, zaspokajanie potrzeb psychologicznych i społecznych.
- Uczniowie otrzymują karty pracy (załącznik nr 1), na których zaznaczają/kolorują te prostokąty, które dotyczą opieki hospicyjnej (prawidłowy wybór to: pomoc wolontariuszy, opieka lekarska, wsparcie kapelana, opieka psychologiczna, rehabilitacja, godne życie aż do śmierci, spokój, pomoc dla rodziny chorego, bezpłatna wypożyczalnia sprzętu, wsparcie socjalne).

CO WAŻNE:

- czym wcześniej pacjent ze skierowaniem trafi do hospicjum, tym większe ma szanse na uzyskanie potrzebnego wsparcia i przeżywanie choroby bez bólu fizycznego i psychicznego;
- wielu chorych objętych opieką hospicjum pozostaje pod nią nawet przez kilka lat, a więc nie jest to forma opieki jedynie dla osób w ostatnich chwilach życia;
- wielu chorych dzięki dobrze dobranej opiece hospicyjnej żyje dłużej niż żyłoby bez opieki hospicjum, jednocześnie nie odczuwając bardzo silnych dolegliwości bólowych;
- chory pod opieką hospicjum ma dostęp do specjalistycznej opieki doświadczonego zespołu medycznego, psychologicznego, rehabilitacyjnego, możliwość bezpłatnego wypożyczenia niezbędnego sprzętu medyczno-rehabilitacyjnego, wsparcia pracownika socjalnego, kapelana i wolontariuszy. W hospicjum pracuje cały sztab ludzi, który zna potrzeby osób chorych paliatywnie i ma doskonałe kompetencje, by się nimi opiekować.

CZĘŚĆ 3 - 10 MIN

- Praca w grupach. Nauczyciel dzieli uczniów na czteroosobowe grupy i prosi o przygotowanie plakatu informacyjnego/infografiki, w której uczniowie zawrą najważniejsze informacje dotyczące tego, czym jest hospicjum i co oferuje pacjentom.

Nauczyciel prosi grupy o prezentację i podsumowuje lekcję zaznaczając, że rolą hospicjum domowego jest troska o osoby chore.

Rekomendowane jest przygotowanie załączników nr 1 (karta pracy) i 2 dla każdego ucznia. Po drugiej stronie karty znajdują się cenne informacje dla rodziców uczniów dotyczące opieki hospicyjnej. Przekazując je uczniom, ułatwiają Państwo ich rodzicom i dziadkom nabycie podstawowej wiedzy w zakresie działalności hospicjów, której może potrzebować członek ich rodziny.

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SCENARIUSZA ZAJĘĆ
DLA KLAS IV-VI SZKOŁY PODSTAWOWEJ
„KIEDY BLISKI CHORUJE”**

MIEJSCE TYLKO DLA UMIERAJĄCYCH	BRAK OPIEKI
WSPARCIE SOCJALNE	POMOC WOLONTARIUSZY
CIERPIENIE	OPIEKA PIELEŃNIARSKA
OPIEKA LEKARSKA	WSPARCIE KAPELANA
BRAK NADZIEI	OPIEKA PSYCHOLOGICZNA
GODNE ŻYCIE AŻ DO ŚMIERCI	REHABILITACJA
SPOKÓJ	SAMOTNOŚĆ
POMOC DLA RODZINY CHOREGO	BEZPŁATNA WYPOŻYCZALNIA SPRZĘTU MEDYCZNO- REHABILITACYJNEGO

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SCENARIUSZA ZAJĘĆ DLA KLAS I-III SZKOŁY PODSTAWOWEJ „KIEDY BLISKI CHORUJE” MATERIAŁ DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Świadczenia opieki paliatywnej i hospicyjnej to wszechstronna, całościowa opieka i leczenie objawowe chorujących na nieuleczalne, niepoddające się leczeniu przyczynowemu, ograniczające życie choroby. Celem takiej opieki jest leczenie objawów choroby, kontrola bólu, łagodzenie dolegliwości psychicznych i duchowych oraz wsparcie rodziny chorego.

Jakie choroby kwalifikują się do opieki hospicyjnej?

- choroba wywołana ludzkim upośledzeniem odporności (HIV) B20-B24
- nowotwory C00-D48
- następstwa zapalnych chorób układu nerwowego G09
- układowe zaniki pierwotne zajmujące ośrodkowy układ nerwowy G10-G13
- stwardnienie rozsiane G35
- kardiomiopatia I42-I43
- niewydolność oddechowa niesklasyfikowana gdzie indziej J96
- owrzodzenia odleżynowe L89

Warto wiedzieć!

Im wcześniej chory posiadający skierowanie trafi pod opiekę hospicjum, tym szybciej uda się dopasować leczenie do jego potrzeb. Dzięki temu jest ono bardziej efektywne i przynosi choremu ulgę w cierpieniu.

Pozostawanie pod opieką hospicjum domowego nie zwalnia lekarza POZ (lekarza rodzinnego) z udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjenta.

Opieka udzielana przez OHD jest bezpłatna.

Ośrodek Hospicjum Domowe powstał w 1998 r. Działamy w prawobrzeżnej części Warszawy i okolicach. W skład stałego zespołu wchodzi podzespoły: lekarski, pielęgniarski, rehabilitacyjny, psychologiczny, kapelan, pracownik socjalny, wolontariusze. Niesiemy pomoc chorym przebywającym w domach i zapewniamy im:

- opiekę lekarską (minimum dwa razy w miesiącu) i pielęgniarską (minimum dwa razy w tygodniu),
- możliwość nieodpłatnego wypożyczenia sprzętu i aparatury medycznej,
- pomoc psychologiczną i duchową,
- rehabilitację (jeśli zaleci ją lekarz z naszego hospicjum),
- wsparcie dla rodzin osób chorujących.

Chcesz pomóc nam rozwijać opiekę paliatywną?

- przekaż dowolną wpłatę na rzecz OHD 73 1020 1042 0000 8502 0115 9532
- zostań naszym wolontariuszem
- podaruj 1,5% podatku dla OHD KRS 0000218644
- wesprzyj naszych pacjentów darami rzeczowymi (zbieramy żywność z długim terminem ważności, środki higieny osobistej, środki czystości, pieluchy/pieluchomajtki dla dorosłych, podkłady higieniczne na łóżko)



Rehabilitantka podczas pracy z pacjentką.



Pielęgniarka zmienia pacjentce worek stomijny.



Pielęgniarka podczas wizyty u pacjenta.



Kapelan podczas spotkania z pacjentką.



www.ohd.waw.pl

Ośrodek Hospicjum Domowe Zgromadzenia Księży Marianów
73 1020 1042 0000 8502 0115 9532

1,5%

sekretariat@ohd.waw.pl

