



# MITOVI I ISTINE O HOSPICIJU

## HOSPICIJ JE...

### MIT

Mjesto – neću moći biti kod kuće.

### MIT

Samo za osobe koje boluju od raka.

### MIT

Samo za stare osobe.

### MIT

Zadnje rješenje.

### ISTINA

Hospicij je filozofija skrbi i može se primiti gdje god to pacijent i njegovi najbliži žele. To uključuje dom, stručnu ustanovu za skrb, ustanovu za potpomognuto življenje ili hospicijsku ustanovu.

### ISTINA

Velik broj pacijenata u hospiciju boluje od raka. Međutim, bilo koja osoba koja boluje od bolesti koja ograničava život ili terminalne bolesti, bilo zatajenja srca, demencije, zatajenja bubrega ili multiple skleroze ima pravo na hospicijsku skrb.

### ISTINA

Većina hospicija pruža usluge osobama svih dobi, od novorođenčadi do vrlo starih osoba.

### ISTINA

Kada se medicinskom terapijom bolest više ne može izliječiti, stručnjaci koji rade u hospiciju mogu učiniti mnogo toga kako bi kontrolirali bol, umanjili tjeskobu, pružili duhovnu i emocionalnu podršku te poboljšali život terminalno bolesnih osoba i njihovih obitelji.

## HOSPICIJ ZNAČI...

### MIT

Da su moji liječnici odustali od mene.

### MIT

Da ja odustajem.

### MIT

Da smrt dolazi ranije.

### MIT

Da me je moj liječnik iznevjerio.

### MIT

Neću primiti dodatnu skrb od svojeg medicinskog onkologa.

### MIT

Ako liječnik sa mnom razgovara o hospiciju, to znači da umirem.

### ISTINA

To uopće nije točno. Hospicij pruža mogućnost dužeg života na ugodan i dostojanstven način. Skrb je usredotočena na ublažavanje bola i drugih simptoma bolesti, a ne na liječenje bolesti.

### ISTINA

Odabir skrbi u hospiciju znači usredotočiti se na kvalitetu života s najboljim mogućim sustavom podrške.

### ISTINA

Cilj hospicija nije produžiti život ili ubrzati smrt, već u najvećoj mogućoj mjeri poboljšati kvalitetu života pacijenata u njihovim posljednjim mjesecima, tjednima i danima. Istraživanjima se pokazalo da pacijenti žive duže i imaju bolju kvalitetu života kada primaju hospicijsku skrb.

### ISTINA

Hospicij je medicinska skrb kojom se pruža podrška i prikladniji je od skrbi kojom se pruža liječenje za osobe s terminalnom bolesti. Liječnik može preporučiti hospicij zato što se usredotočuje na poboljšanje simptoma te pružanje duhovne, emocionalne i psihološke podrške.

### ISTINA

Možete nastaviti posjećivati svojeg medicinskog onkologa dok primete hospicijsku skrb. Vaš medicinski onkolog prestat će vam davati lijekove za kemoterapiju, ali i dalje će se baviti poboljšanjem simptoma te psihološkom i emocionalnom podrškom.

### ISTINA

Istraživanjima se pokazalo da bi liječnici trebali razgovarati s pacijentima o hospiciju vrlo rano, mnogo prije nego što će im to biti potrebno. Na taj način pacijenti imaju dovoljno vremena kako bi razmislili i isplanirali što žele. Pacijenti također dobivaju dovoljno vremena kako bi obavijestili obitelj i prijatelje o svojim željama prije nego što postanu previše bolesni.

# KADA SAM U HOSPICIJU...

## MIT

Moram ostati u hospiciju iako sam se predomislio/la.

## MIT

Prestaje primanje lijekova i terapije ili se više uopće ne pruža.

## MIT

Pacijentu se ne daju hrana i/ili piće.

## MIT

Propisuje se morfij radi uzrokovanja prerane smrti.

## ISTINA

Hospicij je medicinska skrb kojom se pruža podrška i prikladniji je od skrbi kojom se pruža liječenje za osobe s terminalnom bolesti. Liječnik može preporučiti hospicij zato što se usredotočuje na poboljšanje simptoma te pružanje duhovne, emocionalne i psihološke podrške.

## ISTINA

Naprotiv, u hospiciju se upotrebljavaju lijekovi i terapija za ublažavanje bola i simptoma kako bi se pacijenti što duže osjećali ugodno.

## ISTINA

U obzir je potrebno uzeti mnogo stavki kada se radi o hrani i piću za pacijente pri kraju njihova života. Kako prirodni tijek bolesti interferira sa sposobnošću tijela da preradi hranu i tekućine, očekivano je da će bolesni pacijenti sve manje jesti i piti.

## ISTINA

Liječnici u hospiciju posebno su obučeni za uporabu morfija i primjenjuju samo dozu koja je potrebna za ublažavanje bola pacijenta ili kako bi pacijentu bilo lakše disati. Kada se pravilno primjenjuje, morfij terminalno bolesnim pacijentima pruža bolju kvalitetu života.

## JOŠ ISTINA

### MIT

Živim sam/a i nemam obitelji pa ne mogu biti u hospiciju.

### MIT

Svi hospiciji povezani su s nekim religijskim ili duhovnim opredjeljenjem.

### MIT

Moram odabrati hospicij.

### MIT

Kada člana obitelji odvedem kući u hospicij, moram dati otkaz na poslu i biti primarni/a njegovatelj/ica.

### MIT

Nisam osiguran/a pa se ne mogu odlučiti za hospicij.

### MIT

Liječnik mi je rekao da mogu ići u hospicij, a medicinska sestra u hospiciju rekla mi je da ne ispunjavam uvjete, pa ne mogu ići.

### MIT

Čuo/la sam da osoba nastavlja primati račune nakon što ode u hospicij i da to može biti skupo.

### ISTINA

Ako živite sami, svejedno se možete pridružiti hospiciju. Hospicij će vam pomoći da odredite odgovarajući plan skrbi.

### ISTINA

U hospiciju su dostupni kapelani i drugi duhovni savjetnici svih vjera i uvjerenja. Poštuju sve kulture i gledišta te su tamo kako bi pružili podršku i razgovarali o osjećajima i stavovima pacijenta i obitelji.

### ISTINA

Hospicij je opcionalna pogodnost. Možete ga odabrati ili ga ne morate odabrati. To ovisi o vama.

### ISTINA

Ne morate dati otkaz na poslu ako je član vaše obitelji u hospiciju. Razgovarajte o svojoj situaciji s hospicijem i poslodavcem.

Dostupne su razne mogućnosti.

Kada se hospicij pruža u domu, ovlašteni kliničari dolaze tamo i pacijent ne mora odlaziti liječniku u ordinaciju. Obitelj ili prijatelji preuzimaju ulogu primarnih njegovatelja uz podršku hospicijskih stručnjaka, uključujući medicinsku sestru, suradnika, liječnika, socijalnog radnika i duhovne savjetnike. Tim vas redovito posjećuje tijekom zakazanih posjeta te obučava i educira njegovatelje u obitelji. Ako dođe do hitnog slučaja, osoblje hospicija telefonski je dostupno 24 sata dnevno, 7 dana u tjednu.

Ako pacijent živi u ustanovi za potpomognuto življenje ili ustanovi za pružanje skrbi, tim hospicija pruža dodatnu skrb uz skrb koju pacijent već prima u toj ustanovi.

### ISTINA

Hospicij će pomoći pojedincima i obiteljima koji ne ispunjavaju zahtjeve za saveznu ili državnu pomoć i nisu osigurani kako bi se pronašli dostupni resursi. Plaćanje se može izvršiti samostalno ili putem dobrotvornih organizacija.

### ISTINA

Nažalost, ponekad se događa da se mišljenja dvaju stručnjaka o pacijentu razlikuju. Ako do toga dođe, nazovite ured svojeg medicinskog onkologa i razgovarajte s medicinskom sestrom svojeg liječnika. Oni će kontaktirati hospicij i razriješiti situaciju.

### ISTINA

Nema razloga da ne prihvatite hospicijsku skrb radi financijskih razloga ako ste osigurani. Hospicij je obično jeftiniji od standardne skrbi. Hospicij je u potpunosti obuhvaćena pogodnost koju pokrivaju program Medicare, program Medicaid i većina privatnih osiguravajućih društava. Hospicijska pogodnost programa Medicare pokriva 100 % usluga koje se odnose na terminalnu bolest bez participacija ili dodatnih troškova.

Bilo bi najbolje da razgovarate s pružateljem usluge hospicija koji razumije vaše osiguranje kako biste saznali što je točno pokriveno vašim pogodnostima.

**MOQC**  
MICHIGAN ONCOLOGY  
QUALITY CONSORTIUM



Nonprofit corporations and independent licensees  
of the Blue Cross and Blue Shield Association

**Imate pitanja? ZA VIŠE INFORMACIJE UPITAJTE SVOJEG LIJEČNIKA O HOSPICIJIMA U VAŠEM PODRUČJU.**