

# Obecná východiska k právům pacienta (nejen) v závěru života

Michal Koščík

# Základní etické principy

## 1. Autonomie

- právo pacienta činit informovaná rozhodnutí
- podporovat pacienty v rozhodování, které odpovídá jejich hodnotám a preferencím.
- Náročné pokud má pacient kognitivní postižení nebo když existují jazykové a kulturní bariéry.

## 2. Beneficence

- jednání v nejlepším zájmu pacienta
- Ústředním motivem je kvalita života pacienta.
- Příklad je subjektivní a liší se mezi pacienty.

## 3. Non-maleficence

- neublížit
- nejen prevence fyzické újmy, ale také minimalizace emocionálního a psychologického stresu.

## 4. Spravedlnost

- Odstraňování nerovností v přístupu ke zdravotní péči.
- bez ohledu na původ pacienta, socioekonomický status nebo lokalitu
- péče o marginalizované populace.

# Důraz na jednotlivce a jeho pohled

## Jasně trendy

- Autonomie má přednost před paternalismem
- Individualismus převažuje nad kolektivismem a komunitarismem
- Svoboda jednotlivce převažuje nad obecným zájmem

## Základní limity:

- Předpokládá se nezávislost, soběstačnost
- Předpokládá se existence vůle a preferencí jednotlivce
- Předpokládá se, že individuální rozhodování budou činěna v rámci fungující společnosti a funkčních společenských systémů

# Dva pohledy

## Individualismus

- Důraz na zájem a aktivitu jednotlivce

## System

- Některá práva mohou být realizována pouze v rámci systému garantovaného státem

**MUNI**  
**MED**

# **Systemová opatření**

# Definice

## Zákon o zdravotních službách

- §5 paliativní péče – péče jejímž účelem je zmírnění utrpení a zachování kvality života pacienta, který trpí nevléčitelnou nemocí,
- je péčí, která může být poskytována ve vlastním sociálním prostředí pacienta (§10) spolu s ošetrovatelskou a rehabilitační

## Zákony 95/2004 a 96/2004

- Výkon paliativní péče svěřují výhradně do rukou zdravotníků
- U lékařů nevymezují konkrétní specializaci u NLZP vybraná povolání (srov. Vyhláška 55/2011 Sb.)

# Úhrady

## Paliativní péče je obecně hrazenou zdravotní službou

- pacient má nárok ze zákona (§13 odst. 2).

## §22 ZVZP – Zvláštní ambulantní péče

- paliativní péče, poskytovaná pojištěncům v terminálním stavu, v jejich vlastním sociálním prostředí
- Na omezenou dobu na základě indikace lékaře

## §22a – Zvláštní lůžková péče

- Hrazenými službami je i léčba paliativní a symptomatická o osoby v terminálním stavu poskytovaná ve speciálních lůžkových zařízeních hospicového typu.

# Časová dostupnost?

## Plánované hrazené služby se lhůtou časové dostupnosti

Plánované hrazené služby	Lhůta časové dostupnosti, kterou nelze překročit
Náhrada kyčelního kloubu	52 týdnů
Náhrada kolenního kloubu	52 týdnů
Artroskopie	8 týdnů
Angiografie nekoronárních tepen a vaskulární intervenční výkony	8 týdnů
Echokardiografie	10 týdnů
Operace katarakty	30 týdnů
Endoskopické vyšetření	4 týdny
Denzitometrie	16 týdnů
Skiografie a sonografie	2 týdny
Počítačová tomografie	3 týdny
Magnetická resonance	5 týdnů
Mamografické vyšetření	6 týdnů
Zahájení biologické léčby roztroušené sklerózy	4 týdny





# Místní dostupnost?

2. Dojezdová doba vyjadřující místní dostupnost hrazených služeb podle oborů nebo služeb poskytovaných poskytovateli lůžkové péče

skupina	dojezdová doba (v minutách)	Obor nebo služba
1	60	anesteziologie a intenzivní medicína gynekologie a porodnictví neonatologie dětské lékařství chirurgie vnitřní lékařství dlouhodobá péče (ošetřovatelská péče)
2	75	neurologie ortopedie pneumologie a ftizeologie rehabilitační a fyzikální medicína (akutní lůžková péče) urologie
3	120	traumatologie klinická onkologie dermatovenerologie infekční lékařství oftalmologie otorinolaryngologie psychiatrie následná lůžková péče (léčebně rehabilitační péče)
4	180	kardiochirurgie neurochirurgie cévní chirurgie radiační onkologie geriatrie



# Zákon o sociálních službách

§ 39 - Osobní asistence

§ 40 - Pečovatelská služba

§ 44 - Odlehčovací služby

§ 45 - Centra denních služeb

§ 46 - Denní stacionáře

§ 47 - Týdenní stacionáře

§ 49 - Domovy pro seniory

§ 52 - Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče

**MUNI**  
**MED**

# **Individualismus v kontextu právních předpisů**

# Každý svého štěstí strůjcem

...

§3 ObčZ - Soukromé právo chrání důstojnost a svobodu člověka i jeho přirozené právo brát se o vlastní štěstí a štěstí jeho rodiny nebo lidí jemu blízkých takovým způsobem, jenž nepůsobí bezdůvodně újmu druhým.

# Právní osobnost a svéprávnost

## Právní osobnost

- Způsobilost mít práva a povinnosti
- Nadán každý živý člověk
- Nelze mít osobnost pouze částečně, nebo omezenou

## Svéprávnost

- Způsobilost za sebe jednat
- Neplést se zletilostí

# Východiska

Každý člověk odpovídá za své jednání, je-li s to posoudit je a ovládnout.

- Kdo se vlastní vinou přivede do stavu, v němž by jinak za své jednání odpovědný nebyl, odpovídá za jednání v tomto stavu učiněná.

Právní jednání vyvolává právní následky, které jsou v něm vyjádřeny, jakož i právní následky plynoucí ze zákona, dobrých mravů, zvyklostí a zavedené praxe stran.

O právní jednání nejde, chybí-li vůle jednajících osoby.

# Podpůrná opatření (obecná)

## Předběžné prohlášení

- „mentální závěť“
- Překryv s dříve vysloveným přáním a určením osoby do zdravotnické dokumentace

## Smlouva o nápomoci při rozhodování

- tzv. Podporovatel napomáhá rozhodnutím osoby s menším handicapem

## Zastoupení členem domácnosti

- člen domácnosti činí méně důležitá rozhodnutí
- není oprávněn udělit souhlas k zásahu do duševní nebo tělesné integrity člověka s trvalými následky

# Omezení svéprávnosti

Osobám, jež za sebe nejsou schopny postarat se o vlastní záležitosti,

- Vždy v jejich zájmu
- Ustanovení opatrovníka, zpravila s přihlédnutím k přáním osoby
- Vždy soud na návrh nebo i „bez návrhu“. Návrh může podat „zdravotní ústav“
- Omezení být zcela, nebo k vybraným jednáním

krajní možnost,, existují i mírnější prostředky



**M U N I**  
**M E D**

**Práva člověka převzatého do  
zdravotnického zařízení bez jeho souhlasu**

# Převzetí člověka do ZZ bez souhlasu

- převzít člověka bez jeho souhlasu do zařízení poskytujícího zdravotní péči nebo ho v něm bez jeho souhlasu držet lze jen z důvodu stanoveného zákonem,
- nezbytnou péči o jeho osobu nelze zajistit mírnějším a méně omezujícím opatřením.
- podání návrhu na omezení svéprávnosti nezakládá samo o sobě důvod, aby byl člověk bez svého souhlasu do takového zařízení převzat nebo v něm držen.

# Oznamovací povinnost

- Je-li člověk převzat do ZZ, oznámí to jeho zákonnému zástupci, opatrovníku nebo podpůrci a jeho manželu nebo jiné známé osobě blízké neprodleně poskytovatel zdravotních služeb
- Převzetí člověka do zařízení poskytujícího zdravotní péči oznámí poskytovatel zdravotních služeb do 24 hodin soudu

# Právo na důvěrný rozhovor

- Kdo byl do zařízení poskytujícího zdravotní péči převzat nebo kdo je v něm držen, má právo projednávat se svým zástupcem, důvěrníkem nebo podpůrcem vlastní záležitosti při osobním rozhovoru a bez přítomnosti třetích osob.

# Rozhodnutí o nezpůsobilosti

- Člověk převzatý do zařízení poskytujícího zdravotní péči nebo držený v takovém zařízení má právo, aby jeho zdravotní stav, zdravotní dokumentaci nebo vyjádření ošetřujícího lékaře o neschopnosti úsudku a projevit přání samostatně přezkoumal lékař nezávislý na poskytovateli zdravotních služeb v tomto zařízení i na jeho provozovateli.
- Stejné právo má i důvěrník nebo podpůrce.

# Posuzování způsobilosti

Obecná východiska

# Posuzování způsobilosti

Způsobilost je nezbytná pro platný souhlas s lékařskou péčí a léčbou.

Posuzování způsobilosti souvisí se dvěma etickými principy:

- autonomie (sebeurčení)
- beneficence (ochrana)

Předpokládá se, že pacienti jsou schopni se sami rozhodovat, pokud se neprokáže opak;

- o neschopnosti rozhodovat o sobě musí rozhodnout lékař - lékaři.

# Posuzování způsobilosti

Způsobilost se rozhodnout není vlastnost,

- Může se v čase měnit, neschopnost učinit rozhodnutí je často vratná
- Posouzení způsobilosti se zaměřuje na konkrétní schopnosti, které pacient potřebuje k rozhodnutí o konkrétní situaci.
- Způsobilost zahrnuje proces rozhodování a nezávisí na konkrétní volbě, která je učiněna
- Způsobilost NENÍ výsledek testu, diagnóza nebo skóre v hodnotícím nástroji.

Lidé, kteří jsou způsobilí, mohou činit racionální rozhodnutí,

- která vycházejí z jejich hodnot a cílů,
- i z jejich znalostí a porozumění problémům, kterým čelí.
- způsobilost znamená rozpoznat a přijmout rizika.



# Nezpůsobilost a životní situace

Posouzení kapacity vyžaduje zohlednění celého člověka -  
nesouvisí s nemocí, diagnózou nebo životní situací.

Nemoci a intoxikace mohou schopnost dočasně narušit

- Bezdomovectví, pobyt v zařízení dlouhodobé péče nebo zneužívání drog či alkoholu automaticky neznamená, že pacient není schopen lékařského rozhodování.

**MUNI**  
**MED**

**Děkuji za pozornost**