

Jahresbericht 2018

Hospiz- und Palliativversorgung

Dr. Ulrike van Appeldorn, MSc

Christina Wechselberger, MSc

Erstellt am 16.12.2019



Inhalt

| | |
|--|----|
| Vorwort | 1 |
| Hospiz- und Palliativversorgung | 2 |
| Ausbaustand 2018 | 2 |
| Ausgaben 2018..... | 3 |
| Leistungen der Einrichtungen | 4 |
| Bezirkskrankenhaus Reutte | 5 |
| Landeskrankenhaus Hochzirl – Natters, Standort Natters..... | 6 |
| Landeskrankenhaus Innsbruck | 7 |
| Landeskrankenhaus Hall | 10 |
| Bezirkskrankenhaus Kufstein | 11 |
| Bezirkskrankenhaus St. Johann..... | 13 |
| Bezirkskrankenhaus Lienz | 14 |
| Bezirkskrankenhaus Schwaz | 16 |
| Integrierte Palliativbetreuung (IPB)..... | 19 |
| Tiroler Hospiz-Gemeinschaft..... | 21 |
| Hospiz und Palliative Care im Pflegeheim (HPCPH) | 22 |
| Koordinationsstelle Hospiz- und Palliativversorgung Tirol..... | 23 |

Abkürzungsverzeichnis

| | |
|--------------|--|
| HPCPH | Hospizkultur und Palliative Care im Pflegeheim |
| IPB | Integrierte Palliativbetreuung |
| MPT | Mobiles Palliativteam |
| Pall. Betten | Palliativbetten |
| PKD | Palliativkonsiliardienst |
| THG | Tiroler Hospiz-Gemeinschaft |
| VZÄ | Vollzeitäquivalent |

Tabellenverzeichnis

| | |
|----------------|---|
| Tab. 1 | <i>Hospiz- und Palliativversorgung in Tirol 2018</i> |
| Tab. 2 | <i>Ausgaben 2018</i> |
| Tab. 3 | <i>Anzahl betreuter PatientInnen in den Palliativeinrichtungen</i> |
| Tab. 4 | <i>Mobiles Palliativteam/Palliativkonsiliardienst Reutte</i> |
| Tab. 5 | <i>Palliativeinheit LKH Hochzirl – Natters Standort Natters</i> |
| Tab. 6 | <i>Pädiatrische Palliativbetten Innsbruck</i> |
| Tab. 7 | <i>Mobiles Palliativteam für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene Innsbruck</i> |
| Tab. 8 | <i>Palliativkonsiliardienst Innsbruck</i> |
| Tab. 9 | <i>Palliativkonsiliardienst Hall i.T.</i> |
| Tab. 10 | <i>Palliativkonsiliardienst Kufstein</i> |
| Tab. 11 | <i>Mobiles Palliativteam Kufstein/Kitzbüchel</i> |
| Tab. 12 | <i>Palliativeinheit BKH Kufstein</i> |
| Tab. 13 | <i>Palliativkonsiliardienst Kitzbüchel</i> |
| Tab. 14 | <i>Palliativkonsiliardienst Lienz</i> |
| Tab. 15 | <i>Mobiles Palliativteam Lienz</i> |
| Tab. 16 | <i>Palliativeinheit BKH Lienz</i> |
| Tab. 17 | <i>Palliativeinheit BKH Schwaz</i> |
| Tab. 18 | <i>Mobiles Palliativteam Innsbruck-Stadt und -Land</i> |
| Tab. 19 | <i>Palliativstation Innsbruck Stadt und –Land</i> |
| Tab. 20 | <i>VertragspartnerInnen mit Sondervereinbarung IPB</i> |

Vorwort

2018 war ein besonderes Jahr für den Hospiz- und Palliativbereich in Tirol. Die Landeszielsteuerungskommission (LZK) hat am 23. Oktober 2018 einstimmig den Ausbau der Palliativversorgung in Tirol beschlossen. Das bedeutet, dass die Mobilen Palliativteams und die Palliativkonsiliardienste entsprechend dem ÖBIG-Expertenpapier „Abgestufte Hospiz- und Palliativversorgung für Erwachsene (Gesundheit Österreich GmbH, 2014) personell aufgestockt werden können.

Somit wird es möglich, die Qualitätskriterien laut ÖBIG-Expertenpapier „Abgestufte Hospiz- und Palliativversorgung für Erwachsene“ (Gesundheit Österreich GmbH, 2014) zu erfüllen und eine pflegerische Rufbereitschaft anzubieten. Der bedarfsgerechten Begleitung von schwer kranken und sterbenden Menschen, sowie ihren Angehörigen wird Rechnung getragen. HausärztInnen, sowie die MitarbeiterInnen in den Mobilen Diensten und den Altenwohn- und Pflegeheimen werden fachliche von den spezialisierten Teams unterstützt. Für die tirolweite Hospiz- und Palliativversorgung werden zukünftig jährlich rund Euro 4,3 Millionen aufgewendet.

2018 biegt die flächendeckende Ausrollung in die Zielgerade. Informationsveranstaltungen zur Ausrollung des Mobilen Palliativteams/Palliativkonsiliardienst (MPT/PKD) im Bezirk Schwaz haben stattgefunden. Gespräche mit den Verantwortlichen im A.ö. Krankenhaus St. Vinzenz Betriebs GmbH in Zams zur Implementierung eines MPT/PKD für die Bezirke Landeck und Imst wurden geführt.

Das Ziel, ein flächendeckendes Angebot an spezialisierter Begleitung von unheilbar kranken oder sich im Sterben befindenden Menschen in Tirol zu ermöglichen, rückt in greifbare Nähe.

Hospiz- und Palliativversorgung

Ausbaustand 2018

Seit 2011 erfolgte in Tirol ein kontinuierlicher Auf- und Ausbau der Hospiz- und Palliativversorgung:

- 2011 Palliativteam Ausserfern (Pilotregion)
Palliativteam Osttirol (Pilotregion)
- 2013 Übernahme der Finanzierung von 4 VZÄ beim bestehenden Mobilien Palliativteam Innsbruck/Innsbruck-Land
- 2016 Palliativkonsiliardienst am LKH Hall
Palliativkonsiliardienst am LKH Innsbruck
- 2017 Palliativteam Kufstein/Kitzbüchel
Mobiles Palliativteam für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene
- 2018 sind folgende Strukturen neu hinzugekommen:
 - Palliativeinheit mit 2 Betten im LKH Natters

| Hospiz- und Palliativversorgung in Tirol 2018 | | | | | |
|---|-----------------------------|---------------------|------------|----------|----------|
| Standorte | Einrichtungen/Betten | | | | |
| | Pall. Betten | Kinder Pall. Betten | MPT-Kinder | PKD | MPT |
| BKH Reutte | | | | 1 | 1 |
| IBK Stadt u. Land | 14 | | | | 1 |
| LKH Innsbruck | | 2 | 1 | 1 | |
| LKH Hall | | | | 1 | |
| LKH Natters | 2 | | | | |
| BKH Schwaz | 4 | | | | |
| BKH Kufstein | 4 | | | 1* | 1* |
| BKH St. Johann | | | | 1* | 1* |
| BKH Lienz | 4 | | | 1 | 1 |
| Anzahl | 28 | 2 | 1 | 6 | 5 |
| * ein Team an zwei Standorten | | | | | |
| THG | Tiroler Hospiz-Gemeinschaft | | | | |
| Pall. Betten | Palliativbetten | | | | |
| MPT | Mobiles Palliativteam | | | | |
| PKD | Palliativkonsiliardienst | | | | |

Tab. 1: Hospiz- und Palliativversorgung in Tirol 2018

Ausgaben 2018

Im Jahr 2018 betragen die Gesamtausgaben für die Hospiz- und Palliativversorgung in Tirol insgesamt € 1.850.632,53. Die Aufwendungen sind in nachstehender Tabelle aufgelistet. Die Finanzierung der Palliativstationen bzw. -Einrichtungen erfolgt über das LKF-System und wird hier nicht berücksichtigt.

| Ausgaben 2018 Hospiz- und Palliativversorgung | |
|---|----------------|
| Einrichtungen | Ausgaben |
| Mobile Palliativteams und Konsiliardienste | € 1.021.386,74 |
| Mobiles Palliativteam für Kinder, Jugendliche u. junge Erwachsene | € 87.711,10 |
| Palliativkonsiliardienste | € 436.411,82 |
| Hauptamtliche Hospizkoordinatorinnen (Ehrenamtskoordination) | € 232.447,92 |
| Hospizkultur und Palliative Care im Pflegeheim (HPCPH) | € 72.599,99 |
| Gesamt | € 1.850.557,57 |

Tab. 2: Ausgaben 2018

Die oben aufgeführten Strukturen der Palliativ- und Hospizversorgung unterliegen unterschiedlichen Finanzierungen.

Alle Palliativteams (MPT und PKD) im Erwachsenenbereich, sowie auch das Mobile Palliativteam für Kinder, Jugendliche u. junge Erwachsene werden zu je einer Hälfte von den Tiroler Krankenversicherungsträgern und vom Tiroler Gesundheitsfonds finanziert. Die beiden Palliativkonsiliardienste am LKH Hall und am LKH Innsbruck werden ausschließlich aus Mitteln des Tiroler Gesundheitsfonds finanziert.

Die Mittel für die sechs Hauptamtlichen Hospizkoordinatorinnen werden zu je einem Drittel von der Tiroler Hospiz-Gemeinschaft, dem Land Tirol, Abt. Soziales und dem Tiroler Gesundheitsfonds aufgebracht.

Für die Durchführung des Projektes HPCPH erhält die Tiroler Hospiz-Gemeinschaft Mittel des Tiroler Gesundheitsfonds. Die Kosten für die Teilnahme eines Pflegeheimes am Projekt teilen sich zu je einem Drittel das Pflegeheim selbst, der jeweilige Träger des Pflegeheimes (meist Gemeinden) und das Land Tirol, Abt. Soziales.

Leistungen der Einrichtungen

Die nachstehende Tabelle listet die Anzahl der im Jahr 2018 betreuten PatientInnen der einzelnen Hospiz- und Palliativeinrichtungen auf.

| Mobile Palliativteams/Palliativkonsiliardienste | | | |
|---|----------------------|--|--|
| | Patientenbetreuungen | Patientenbesuche | Anzahl Hausbesuche |
| | | (Die Anzahl der Patientenbesuche ist die Gesamtzahl der Einzelbesuche aller Mitarbeiter des MPTs, Beispiel: Arzt und Pflegeperson = 2 Patientenbesuche.) | (Anzahl der Hausbesuche, Beispiel: Arzt und Pflege gemeinsam beim Hausbesuch = 1 Hausbesuch) |
| MPT IBK Stadt/Land | 301 | 2336 | 1997 |
| MPT/PKD Kufstein/Kitzbühel | 288 | 1622 | 1309 |
| MPT/PKD Lienz * | 61 | 130 | 130 |
| MPT/PKD Reutte | 77 | 463 | 454 |
| Gesamt: | 727 | 4551 | 3890 |
| * Daten von 1.1. - 26.5.2019 | | | |
| Palliativkonsilradiatorienste | | | |
| | Patientenbetreuungen | Patientenbesuche | Anzahl Konsilbesuche |
| | | (Die Anzahl der Patientenbesuche ist die Gesamtzahl der Einzelbesuche aller Mitarbeiter des PKDs, Beispiel: Arzt und Pflegeperson = 2 Patientenbesuche.) | wie oft wird der Pat. besucht Beispiel: 1 Besuch durch Arzt und Pflegeperson = 1 Konsilbesuch) |
| PKD Klinik Innsbruck | 321 | 1278 | 1157 |
| PKD LKH Hall | 163 | 1210 | 1105 |
| Gesamt: | 484 | 2488 | 2262 |
| Palliativstation und die Palliativeinheiten | | | |
| | Patientenbetreuungen | Belagstage | stationäre Aufenthalte |
| Palliativstation THG 14 Betten | 260 | 4423 | 315 |
| Palliativeinheit Lienz 4 Betten | 66 | 987 | 99 |
| Palliativeinheit Kufstein 4 Betten | 137 | 1238 | 137 |
| Palliativeinheit Schwaz 4 Betten | 214 | 1625 | 214 |
| Palliativeinheit Natters 2 Betten | 45 | 636 | 47 |
| Gesamt: | 722 | 8909 | 812 |
| Mobiles Palliativteam für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene (kidsMOBILtirol) | | | |
| Betreute/Begleitete PatientInnen | | 24 | |
| Begleitung für Geschwister/Eltern/Andere | | 31 | |
| Pädiatrische Palliativbetten | | | |
| Patientenbetreuungen | | 23 | |
| Belagstage | | 132 | |

Tab. 3: Leistungen der Einrichtungen

Bezirkskrankenhaus Reutte

Das Palliativteam Außerfern erfüllt einerseits die Aufgabe als PKD im Krankenhaus mit 144 Betten, andererseits ist das Team als MPT im Rahmen seiner Tätigkeit für das Außerfern mit rund 32.400 Einwohnern zuständig.

Das Team besteht aus 2 VZÄ, 0,5 VZÄ ÄrztIn und 1,5 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen.

Im Jahr 2018 wurden die Daten des PKD nicht gesondert erhoben. Die Daten ergeben sich aus den Leistungen des MPT und PKD.

Zukünftig kann das Team auf 2,4 VZÄ mit der Aufteilung auf 0,6 VZÄ ÄrztIn und 1,8 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen, Diplomierte SozialarbeiterIn aufgestockt werden.

| Mobiles Palliativteam/Palliativkonsiliardienst | |
|--|------------|
| Betreute Patienten | 77 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 18 |
| in Betreuung verstorben | 52 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 7 |
| Gesamt | 77 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 75 |
| männlich | 75 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 37 |
| männlich | 40 |
| Anzahl Patientenbesuche | 463 |
| Anzahl Hausbesuche/Konsiliarbesuche | 454 |

Tab. 4: Mobiles Palliativteam/Palliativkonsiliardienst Reutte

Landeskrankenhaus Hochzirl – Natters, Standort Natters

Die Palliativeinheit am LKH Natters umfasst **2 Palliativbetten**, die an die Interne Station angegliedert sind.

Personalstand 2018: 0,40 VZÄ ÄrztInnen, 2,4 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen. Diplomierte SozialarbeiterInnen, DiplomspsychotherapeutInnen, DiplomspsychologInnen, PhysiotherapeutInnen, Seelsorge, SekretärInnen und weitere MitarbeiterInnen des LKH Natters stehen der Palliativeinheit bei Bedarf zur Verfügung.

| Palliativeinheit | |
|--|------------|
| Betreute Patienten | 45 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 2 |
| in Betreuung verstorben | 23 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 20 |
| Gesamt | 45 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 76 |
| männlich | 76 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 18 |
| männlich | 27 |
| Anzahl Belegstage | 636 |
| Anzahl stationäre Aufenthalte | 47 |

Tab. 5: Palliativeinheit LKH Hochzirl – Natters, Standort Natters

Landeskrankenhaus Innsbruck

Die 2 **Pädiatrischen Palliativbetten** sind nicht auf ein speziell dafür definiertes Zimmer beschränkt.

Die Personalaufstockung im Anlassfall gemäß LKF-Modell - Tagsatzbepunktung für den speziellen Leistungsbereich Palliativmedizin und Palliativpflege stellt sich als Herausforderung dar.

| Pädiatrische Palliativbetten Innsbruck | |
|--|-----------|
| Betreute PatientInnen | 23 |
| In Betreuung verstorben | 1 |
| Aus Betreuung entlassen | 22 |
| Gesamt | 23 |
| Belagstage (Mitternachtstand) | 132 |
| Pflegetage (inkl. Aufnahme und Entlassungstagen) | 168 |
| Durchschnittliche Verweildauer | 3,6 |
| 1 – Tages-Aufenthalte | 7 |

Tab. 6: Pädiatrische Palliativbetten Innsbruck

Das **Mobile Palliativteam (kidsMOBILtirol)** für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene besteht aus 0,2 VZÄ ÄrztIn, 0,8 VZÄ ÄrztIn (2018 noch nicht besetzt), 1 VZÄ Diplomierte Kinderkrankenpflegeperson und 0,3 VZÄ DiplompsychologIn.

Dieses Team ist für das ganze Bundesland zuständig.

Die zukünftige Aufstockung bedeutet für das Team eine Besetzung von 3,5 VZÄ.

Die Verteilung ist auf 1 VZÄ ÄrztIn und 2,5 VZÄ Diplomierte Kinderkrankenpflegepersonen, Diplomierte SozialarbeiterIn und DiplompsychologIn vorgesehen.

| kidsMOBILtirol | |
|--|----------|
| Betreute/Begleitete Patienten | 24 |
| neu aufgenommen im Berichtsjahr | 13 |
| aus Vorjahr aufgenommen | 11 |
| am 31.12.18 noch in Betreuung | 21 |
| in Betreuung verstorben | 3 |
| Betreuung ruhend gestellt | 3 |
| aus Betreuung entlassen | 0 |
| Anzahl | |
| Patientenbesuche | 88 |
| (Telefonische) Beratung | 210 |
| Trauerbegleitung gesamt | 6 |
| für Angehörige ehemals betreuter Patienten | 3 |
| für Angehörige nicht betreuter Patienten | 2 |
| für Angehörige perinataler Verstorbenen | 1 |

Tab. 7: Mobiles Palliativteam für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene Innsbruck

Im Jänner 2018 startete das erste Kinder-Hospizteam Tirols. 20 ehrenamtlichen HospizbegleiterInnen sind speziell auf die Begleitung von Kinder, Jugendliche und deren Familie geschult.

2018 wurden 9 Familien von 5 ehrenamtlichen HospizbegleiterInnen besucht. 278 Stunden wurden ehrenamtlich geleistet.

Palliativkonsiliardienst am Landeskrankenhaus Innsbruck

2018 wurde der PKD in das Comprehensive Cancer Center Innsbruck (CCCI) eingegliedert. Der PKD ist für 1356 Betten zuständig und besteht aus 1 VZÄ ÄrztIn, 1,5 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen und 0,5 VZÄ Diplomierte SozialarbeiterInnen.

Die zukünftige Aufstockung sieht für den PKD 5 VZÄ vor. 1,3 VZÄ ÄrztInnen und 3,7 Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen, Diplomierte SozialarbeiterInnen, DiplompsychologInnen usw. vor.

Vor dem Hintergrund der rasanten Fortschritte in der Medizin und der Veränderungen in der Gesellschaft ist es ein zentrales Ziel des PKDs, mehr Bewusstsein für spezialisierte palliative Behandlungssituationen zu schaffen und die Lebensqualität als wichtiges Behandlungsziel, insbesondere in präterminalen und terminalen Behandlungssituationen, hervorzuheben.

| Palliativkonsiliardienst | |
|--|-------------|
| Betreute Patienten | 321 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 5 |
| in Betreuung verstorben | 92 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 194 |
| Gesamt | 291 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 70 |
| männlich | 71 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 175 |
| männlich | 146 |
| Anzahl Patientenbesuche | 1278 |
| Anzahl Konsiliarbesuche | 1157 |

Tab. 8: Palliativkonsiliardienst Innsbruck

Landeskrankenhaus Hall

Der **Palliativkonsiliardienst** ist für 276 Betten zuständig und besteht aus 0,5 VZÄ ÄrztInnen, 1,75 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen und 0,25 VZÄ Diplomierte SozialarbeiterInnen.

Der PKD Hall wurde bereits 2017 auf 2,5 VZÄ aufgestockt. Eine weitere Aufstockung ist derzeit nicht geplant.

Das Team konnte sich im LKH Hall sehr gut etablieren.

| Palliativkonsiliardienst | |
|--|-------------|
| Betreute Patienten | 163 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 0 |
| in Betreuung verstorben | 41 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 122 |
| Gesamt | 163 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 75 |
| männlich | 74 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 82 |
| männlich | 81 |
| Anzahl Patientenbesuche | 1210 |
| Anzahl Konsiliarbesuche | 1105 |

Tab. 9: Palliativkonsiliardienst Hall i.T.

Bezirkskrankenhaus Kufstein

Das Team erfüllt zum einen die Aufgabe als PKD im Krankenhaus und ist dort für 385 Betten zuständig. Zum anderen Teil ist das Team als MPT tätig und arbeitet an den zwei Standorten BKH Kufstein und BKH St. Johann. Das MPT versorgt die rund 172.000 Einwohner der Bezirke Kufstein und Kitzbühel.

Personalstand 2018 PKD im BKH Kufstein: 0,23 VZÄ ÄrztInnen und 0,56 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen.

Personalstand MPT Kufstein/Kitzbühel: 0,94 VZÄ ÄrztInnen und 2,69 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen.

Im Jahr 2018 ist durch die Bewilligung der Aufstockung für den Bezirk Kufstein ein Personalstand von 6,6 VZÄ möglich. Die Verteilung ist mit 1,7 VZÄ ÄrztInnen und 4,9 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflege, Diplomierte SozialarbeiterInnen u.a. festgelegt.

| Palliativkonsiliardienst | |
|--|------------|
| Betreute Patienten | 60 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 1 |
| in Betreuung verstorben | 27 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 32 |
| Gesamt | 60 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 68 |
| männlich | 72 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 22 |
| männlich | 38 |
| Anzahl Patientenbesuche | 388 |
| Anzahl Konsiliarbesuche | 302 |

Tab. 10: Palliativkonsiliardienst Kufstein

| Mobiles Palliativteam | |
|--|-------------|
| Betreute Patienten | 162 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 28 |
| in Betreuung verstorben | 112 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 22 |
| Gesamt | 162 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 71 |
| männlich | 75 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 97 |
| männlich | 65 |
| Anzahl Patientenbesuche | 1098 |

| | |
|--------------------|-----|
| Anzahl Hausbesuche | 888 |
|--------------------|-----|

Tab. 11: Mobiles Palliativteam Kufstein/Kitzbühel

Die **Palliativeinheit am BKH Kufstein** umfasst 4 Palliativbetten, die an die Internen Stationen angegliedert sind.

Personalstand 2018: 0,80 VZÄ ÄrztInnen, 4,80 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen, 0,10 VZÄ Diplomierte SozialarbeiterIn, 0,30 VZÄ DiplompsychotherapeutIn/DiplompsychologIn und 0,40 VZÄ PhysiotherapeutIn.

| Palliativeinheit | |
|--|-------------|
| Betreute Patienten | 137 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 0 |
| in Betreuung verstorben | 84 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 53 |
| Gesamt | 137 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 77 |
| männlich | 75 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 62 |
| männlich | 75 |
| Anzahl Belegstage | 1238 |
| Anzahl Aufenthalte | 137 |

Tab. 12: Palliativeinheit BKH Kufstein

Bezirkskrankenhaus St. Johann

Der PKD im BKH St. Johann ist für 274 Betten zuständig. Das MPT ist ein Team mit zwei Standorte. Das Team arbeitet an den Standorten BKH St. Johann und BKH Kufstein. Die Daten der mobil betreuten Patienten sind unter Kufstein (siehe S. 11) dargestellt.

Der PKD St. Johann besteht aus 0,25 VZÄ ÄrztInnen und 0,5 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen.

Die hohe Nachfrage und die geringe Teamgröße stellte das Team vor große Herausforderungen. Durch die Bewilligung zur Aufstockung des Personalstandes für den Bezirk Kitzbühel kann darauf entsprechend reagiert werden.

Die Aufstockung für den Bezirk Kitzbühel (MPT und PKD) beträgt 4,7 VZÄ. Davon 1,2 VZÄ ÄrztInnen und 3,5 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflege, SozialarbeiterInnen u.a.

| Palliativkonsiliardienst | |
|--|------------|
| Betreute Patienten | 66 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 9 |
| in Betreuung verstorben | 49 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 8 |
| Gesamt | 66 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 70 |
| männlich | 74 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 36 |
| männlich | 30 |
| Anzahl Patientenbesuche | 136 |
| Anzahl Konsiliarbesuche | 119 |

Tab. 13: Palliativkonsiliardienst Kitzbühel

Bezirkskrankenhaus Lienz

Der PKD im BKH Lienz ist für 372 Betten, das MPT Osttirol für rund 48.900 Einwohner zuständig.

Für das Team konnte 2018 keine ärztliche Besetzung gefunden werden, woraufhin das Team Ende Mai 2018 die Arbeit eingestellt hat.

Von 1.1. bis 26.5.2018 wurden die für das Team vorgesehenen 2 VZÄ, 0,5 VZÄ ÄrztInnen und 1,5 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen mit einer 0,5 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen besetzt.

Durch die gute Vernetzung und Zusammenarbeit mit den HausärztInnen in der Region, konnten die Betroffenen und ihre Angehörigen die pflegerische und psychosoziale Kompetenz weiterhin in Anspruch nehmen.

Der TGF und die Kollegiale Führung des BKH Lienz haben intensive Gespräche zur Wiederaufnahme der Tätigkeit des MPT/PKD geführt.

| Palliativkonsiliardienst | |
|--|-----------|
| Betreute Patienten | 34 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 0 |
| in Betreuung verstorben | 14 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 20 |
| Gesamt | 34 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 73 |
| männlich | 74 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 20 |
| männlich | 14 |
| Anzahl Patientenbesuche | 89 |
| Anzahl Konsiliarbesuche | 89 |

Tab. 14: Palliativkonsiliardienst Lienz

| Mobiles Palliativteam | |
|--|-----------|
| Betreute Patienten | 27 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 0 |
| in Betreuung verstorben | 11 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 16 |
| Gesamt | 27 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 73 |
| männlich | 74 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 21 |

| | |
|-------------------------|----|
| männlich | 6 |
| Anzahl Patientenbesuche | 41 |
| Anzahl Hausbesuche | 41 |

Tab. 15: Mobiles Palliativteam Lienz

Die **Palliativeinheit am BKH Lienz** umfasst 4 Palliativbetten, die an eine Interne Station angegliedert sind. Das Team bestand 2018 aus 0,80 VZÄ ÄrztInnen, 4,88 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen, 0,30 VZÄ SozialarbeiterInnen, 0,40 VZÄ PhysiotherapeutInnen und 0,08 VZÄ weitere MitarbeiterInnen.

| Palliativeinheit | |
|--|-----------|
| Betreute Patienten | 66 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 3 |
| in Betreuung verstorben | 25 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 38 |
| Gesamt | 66 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 66 |
| männlich | 70 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 24 |
| männlich | 42 |

Tab. 16: Palliativeinheit BKH Lienz

Bezirkskrankenhaus Schwaz

Die Palliativeinheit am BKH Schwaz umfasst **4 Palliativbetten**, die an eine Interne Station angegliedert sind. Das Team bestand 2018 aus 1 VZÄ ÄrztInnen und 6,05 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen. Dplomierte SozialarbeiterInnen, DiplomspsychologInnen, PhysiotherapeutInnen, SeelsorgerInnen und SekretärInnen des BKH Schwaz stehen der Palliativeinheit bei Bedarf zur Verfügung.

| Palliativeinheit | |
|--|------------|
| Betreute Patienten | 214 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 12 |
| in Betreuung verstorben | 141 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 61 |
| Gesamt | 214 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 75 |
| männlich | 81 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 75 |
| männlich | 81 |

Tab. 17: Palliativeinheit BKH Schwaz

Tiroler Hospiz-Betriebsgesellschaft mbH

Die Tiroler Hospiz-Betriebsgesellschaft mbH, deren Gesellschafter die Tiroler Hospiz-Gemeinschaft (THG), die Tirol Kliniken, sowie die Kongregation der Barmherzigen Schwestern vom Heiligen Vinzenz von Paul sind, ist mit der Führung der Palliativstation im Hospizhaus Tirol und des Mobilen Teams Innsbruck-Stadt und –Land beauftragt.

Das **Mobile Palliativteam** ist für rund 310.000 Einwohner zuständig und bestand 2018 aus 9,31 VZÄ. 1,40 VZÄ ÄrztInnen, 6,18 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen, 0,31 VZÄ Diplomierte SozialarbeiterInnen, 0,03 PhysiotherapeutInnen, 0,08 VZÄ SeelsorgerInnen, 0,90 VZÄ SekretärInnen und 0,43 VZÄ weitere MitarbeiterInnen.

| Mobiles Palliativteam | |
|--|-------------|
| Betreute Patienten | 301 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 60 |
| in Betreuung verstorben | 208 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 33 |
| Gesamt | 301 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 75 |
| männlich | 75 |
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 148 |
| männlich | 153 |
| Anzahl Patientenbesuche | 2336 |
| Anzahl Hausbesuche | 1997 |

Tab. 18: Mobiles Palliativteam Innsbruck-Stadt und -Land

Die **Hospiz- und Palliativstation** im Hospizhaus in Hall hat 14 Betten. Das Team bestand 2018 aus insgesamt 32,56 VZÄ, die sich wie folgt aufgliederten: 3,50 VZÄ ÄrztInnen, 19,63 VZÄ Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen, 0,88 VZÄ Diplomierte SozialarbeiterInnen, 0,35 VZÄ DiplompyschotherapeutIn/DiplomppsychologIn, 0,35 VZÄ PhysiotherapeutIn, 0,88 VZÄ SeelsorgerInnen, 2,58 VZÄ Sekretärinnen und 4,40 VZÄ weitere MitarbeiterInnen.

| Hospiz- und Palliativstation Innsbruck Stadt und-Land | |
|---|------------|
| Betreute Patienten | 260 |
| am 31.12.2018 noch in Betreuung | 7 |
| in Betreuung verstorben | 213 |
| Entlassene, transferierte Patienten | 40 |
| Gesamt | 260 |
| Durchschnittsalter PatientInnen | |
| weiblich | 68 |
| männlich | 68 |

| | |
|-----------------------|------|
| Verteilung Geschlecht | |
| weiblich | 122 |
| männlich | 138 |
| Anzahl Belegstage | 4423 |
| Anzahl Aufenthalte | 315 |

Tab. 19: Palliativstation Innsbruck Stadt und –Land

Integrierte Palliativbetreuung(IPB)

Das Versorgungsmodell „Integrierte Palliativbetreuung daheim und im Pflegeheim“ (im Folgenden kurz „IPB“ genannt) ermöglicht PalliativpatientInnen mit komplexen Symptomen und einem Bedarf an spezialisierter Palliativpflege am Lebensende in der vertrauten Umgebung zu bleiben.

Seit 01.04.2013 wird die IPB durchgeführt und bisher in den Bezirken Lienz, Reutte, Innsbruck-Land und Innsbruck-Stadt sowie Kufstein und Kitzbühel umgesetzt. Die Einführung der IPB in allen Tiroler Bezirken soll bis Herbst 2019 abgeschlossen sein.

Folgende Leistungen sind Bestandteile der IPB:

- täglich bis zu 3 Stunden Pflege durch Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonal der regional zuständigen mobilen Pflege- und Betreuungsorganisation für PatientInnen im Privathaushalt
- Pauschale für erhöhten Kommunikations- und Koordinationsaufwand für das Pflegepersonal der mobilen Pflege- und Betreuungsorganisation
- Pauschale für erhöhten Kommunikations- und Koordinationsaufwand für die betreuenden HausärztInnen der PatientInnen im Privathaushalt oder im Pflegeheim
- Möglichkeit einer pflegerischen Nachtbereitschaft für PatientInnen im Privathaushalt

Die PatientInnen haben für diese Leistung keinen Selbstbehalt zu zahlen.

Die Betroffenen werden von den betreuenden HausärztInnen als PalliativpatientIn in die IPB dem zuständigen Tiroler Krankenversicherungsträger gemeldet. Die IPB wird dann für einen Zeitraum von 28 Tagen mit Option auf Verlängerung möglich.

Im Jahr 2018 haben rund 300 PatientInnen die IPB in Anspruch genommen. Insgesamt wurde die IPB 557 Mal von den 166 IPB-VertragsärztInnen der Bezirke Lienz, Reutte, Innsbruck-Stadt und -Land sowie Kufstein und Kitzbühel verordnet.

Um PatientInnen in die IPB melden zu können, müssen die ärztlichen VertragspartnerInnen eine Sondervereinbarung mit den Tiroler Krankenversicherungsträgern abschließen. Die nachfolgende Tabelle zeigt, wie viele niedergelassene AllgemeinmedizinerInnen mit Kassenvertrag die Sondervereinbarung für IPB unterzeichnet haben. Das heißt jedoch nicht, dass auch alle im Jahr 2018 eine IPB-PatientIn betreut haben.

| VertragspartnerInnen mit Sondervereinbarung IPB | |
|---|------------|
| Innsbruck-Stadt | 25 |
| Innsbruck-Land | 51 |
| Kufstein | 32 |
| Kitzbüchel | 26 |
| Lienz | 20 |
| Reutte | 12 |
| Gesamt: | 166 |

Tab. 20: VertragspartnerInnen mit Sondervereinbarung IPB

Das Versorgungsmodell „Integrierte Palliativbetreuung daheim und im Pflegeheim“ wird durch Mittel der Tiroler Krankenversicherungsträger und des Landes Tirol gemeinsam finanziert.

Tiroler Hospiz-Gemeinschaft

Für die Tiroler Hospiz- Gemeinschaft war 2018 ein ereignisreiches Jahr. Der Umzug in das neue Hospizhaus in Hall in Tirol konnte 2018 umgesetzt werden.

Die Hospiz- und Palliativstation, das Mobile Palliativteam für Innsbruck Stadt- und Land, das Tageshospiz und die Palliativambulanz, die Koordination für ehrenamtliche MitarbeiterInnen und die hospiz.palliativ.akademie befinden sich nun unter einem Dach.

Die Koordinationsstelle Hospiz- und Palliativversorgung Tirol (angesiedelt am Landesinstitut für Integrierte Versorgung) steht in regelmäßigem Austausch mit der Kollegialen Führung der Tiroler Hospiz-Gemeinschaft. Gemeinsame Vernetzungstreffen aller spezialisierten Palliativeinrichtungen werden geplant, organisiert und durchgeführt. Gemeinsam wird daran gearbeitet, die Qualität zu fördern und eine entsprechende Weiterentwicklung zu gewährleisten.

Der ausführliche Tätigkeitsbericht 2018 der Tiroler Hospiz-Gemeinschaft ist auf der Homepage der Tiroler Hospiz-Gemeinschaft (www.hospiz-tirol.at) einsehbar.

Die wertvolle Arbeit der Ehrenamtlichen MitarbeiterInnen, die in ganz Tirol tätig sind, und dabei unzählige Stunden bei schwer kranken und sterbenden Menschen und ihren An- und Zugehörigen verbringen, ist ebenfalls im Tätigkeitsbericht der Tiroler Hospiz-Gemeinschaft beschrieben.

Hospiz und Palliative Care im Pflegeheim (HPCPH)

Durch das Projekt „Hospizkultur und Palliative Care im Pflegeheim“ werden Heime dabei unterstützt, eine Organisationskultur zu entwickeln, die für die Betreuung und Begleitung von Menschen in der letzten Lebensphase förderlich ist. Dies geschieht im Rahmen eines zweijährigen begleiteten Prozesses.

2018 waren folgende Pflegeheime im Projekt:

- Wohn- und Pflegeheim Via Claudia, Nassereith
 - beendet erfolgreich nach 2-jähriger Laufzeit im Oktober 2018 das Projekt.
- Haus zum Guten Hirten, Hall
- Sozialzentrum Sölden
- Haus Ehrenberg, Reutte
- ISD Heim am Lohbach
- Wohn- und Pflegeheim Wildschönau

Insgesamt wurden 6 Workshops durchgeführt in denen rund 102 Personen geschult wurden. 216 Fortbildungsstunden wurden absolviert.

Aussagen der TeilnehmerInnen sind:

„Der Workshop ist sehr praxisnah und wird nie langweilig.“

„Der Austausch mit Kolleginnen aus den unterstützenden Bereichen ist sehr wertvoll. Dies bringt uns alle näher zusammen.“

„Die Inhalte des Workshops sind sehr vielseitig und berührend. Aber auch der Humor kommt nicht zu kurz!“

„Nach dem Workshop haben wir Lust, die hier entstandenen Ideen und Anregungen anzugehen und umzusetzen.“

„Der Workshop hat mir persönlich sehr viel gebracht.“

Für die Durchführung des Projektes HPCPH erhält die Tiroler Hospiz-Gemeinschaft Mittel des Tiroler Gesundheitsfonds. Die Kosten für die Teilnahme eines Pflegeheimes am Projekt teilen sich zu je einem Drittel das Pflegeheim selbst, der jeweilige Träger des Pflegeheimes (meist Gemeinden) und das Land Tirol, Abt. Soziales. Die Mittel für die Unterstützung der Fort- und Weiterbildung kommen vom Tiroler Gesundheitsfonds.

Koordinationsstelle Hospiz- und Palliativversorgung Tirol am Landesinstitut für Integrierte Versorgung Tirol

Ein interessantes Jahr mit unterschiedlichsten Aufgaben ist vorbei. Viele Aktivitäten, aber auch inhaltliche Arbeiten kennzeichneten das Jahr 2018.

Vernetzungstreffen

Im Jahr 2018 wurden vier Vernetzungstreffen der spezialisierten Mobilien und Stationären Palliativteams in Zusammenarbeit mit der Tiroler Hospiz- Gemeinschaft organisiert und durchgeführt. Die Ziele der Vernetzungstreffen sind das gegenseitige Kennenlernen, ein fachlicher Austausch, eine Bestärkung durch die Gruppe, Qualitätssicherung durch den Austausch von best-practice-Modellen, Erfahrungsaustausch sowie eine gemeinsame Weiterentwicklung der Hospiz- und Palliativversorgung im Land Tirol.

Das Hospizhaus Tirol bietet dafür einen guten Platz. Sich im „Leuchtturm“ Hospizhaus Tirol zu treffen erhöht die Strahlkraft nach außen. Rückmeldungen wie „ich fahre sehr bereichert, nachdenklich und angeregt in den Alltag zurück“, oder „toller Austausch“, „Treffen stärken“, bestätigen unseren Weg.

Ausrollung Hospiz- und Palliativversorgung Tirol

Im Jahr 2018 erfolgte die Umsetzungsplanung für die Hospiz- und Palliativversorgung für den Bezirk Schwaz. Die Projektleitung der Hospiz- und Palliativversorgung des Tiroler Gesundheitsfonds wurde in der Ausrollung in den Bezirken Schwaz, sowie bei der Vorbereitung der Ausrollung der Bezirke Landeck/Imst für das Jahr 2019 maßgeblich von der Koordinationsstelle des Landesinstitutes für Integrierte Versorgung Tirol unterstützt. Einen erfreulichen Abschluss des Jahres bildeten die Informationsveranstaltungen zum Start, im Jänner 2019, des Mobilien Palliativteam (MPT)/Palliativkonsiliardienst (PKD) im Bezirk Schwaz bzw. für das BKH Schwaz.

Weiterentwicklung und Qualitätssicherung

Qualitätssicherung ist unumgänglich für das Gelingen einer guten Begleitung von chronisch kranken und sterbenden Menschen. Im Besonderen ist der Nachhaltigkeit,

im Sinne eines langfristig angelegten verantwortungsbewussten Umgangs mit den zur Verfügung stehenden Ressourcen, Rechnung zu tragen.

Inhaltlich war es von großer Bedeutung, im Jahr 2018 das **Aufgabenprofil** aller an den Prozessen beteiligten Personen zu erarbeiten bzw. zu konkretisieren. Die **personellen und infrastrukturellen Rahmenbedingungen** der Palliativteams, die **Stellenprofile** der unterschiedlichen Professionen, die **Qualitätsanforderungen** der MPTs und PKDs, ein **Konzept zur pflegerischen Rufbereitschaft** und die **Beschreibung des Zuganges zum Versorgungsprogramm** wurden gemeinsam erarbeitet und festgelegt.

Hospitationen

Um den Pflegealltag nicht aus den Augen zu verlieren, aber auch um die Qualität der Versorgung sicherstellen bzw. weiterentwickeln zu können, ist es für die Koordinatorin der Hospiz- und Palliativversorgung Tirol unumgänglich, **Hospitationen** in den Teams wahrzunehmen. Sie sind wichtiger Bestandteil für eine gute Zusammenarbeit.

Kernteamsitzungen

Im Jahr 2018 haben **neun Kernteamsitzungen** stattgefunden. Das Kernteam setzt sich aus VertreterInnen des Landes Tirol, der Tiroler Sozialversicherungsträger, der Tiroler Hospiz-Gemeinschaft sowie der Koordinatorin der Hospiz- und Palliativversorgung Tirol zusammen. Aufgabe des Kernteams ist es das Projekt zu unterstützen und zu begleiten.