

## Kompleksan pacijent

- Kompleksan pacijent = pacijent koji trpi od stanja koja se međusobno pogoršavaju ("kompliciraju")
- Kompleksan ≠ težak
- Kompleksnost čine stanja koja se međusobno pogoršavaju ("kompliciraju")
- Kompleksni pacijenti čine oko 20% ukupnog broja pacijenata i 80% radnog vremena<sup>1</sup>
- "Pacijenti na koje mislimo i nakon posla"
- Kompleksnost pacijenta čine faktori specifični za osobu, koji ometaju pružanje uobičajene skrbi te odlučivanje u vezi bilo kojeg pacijentovog stanja.
- Izvor: <http://www.annfammed.org/content/13/5/451.full.pdf+html>
- Kaos je često glavni problem

Tipologija kompleksnosti pacijenata obuhvaća četiri kategorije:

- **Medicinska kompleksnost**, uključujući diskordantna stanja<sup>2</sup>, kroničnu bol, netoleranciju lijekova, neobjašnjene simptome i kognitivne probleme;
- **Socioekonomski faktori** kao što su nedostupnost lijekova, obiteljski stresori i niska razina zdravstvene prosvijećenosti;
- **Duševna bolest**, kao što su depresija koja rezultira slabom prilježnošću u uzimanju lijekova, ovisnost, ili anksioznost koja kliničku sliku čini nejasnom
- **Ponašanja i osobine** koji se mogu opisati kao zahtjevnost, sklonost prepiranju, te pretjerana zabrinutost

Izvor: <http://www.aafp.org/news/practice-professional-issues/20150918patientcomplexity.html>

---

<sup>1</sup> Though no formal numbers are available, a growing body of international and Canadian evidence suggests that there's a significant overlap between the PCHN population and the top 5% of health systems users in Ontario. This 5% accounts for over 65% of Ontario's combined hospital and nursing home costs, as well as 84% of combined acute care and home-care resources(5,6).

[hchealthlink.ca/resources/PCHNWorkshopResourceGuide.pdf/at\\_download/file](http://hchealthlink.ca/resources/PCHNWorkshopResourceGuide.pdf/at_download/file)

<sup>2</sup>Klinička stanja su međusobno konkordantna ako im se ciljevi skrbi podudaraju, odnosno diskordantna ako im se ciljevi skrbi razlikuju

## Tipologija kompleksnih pacijenata

---

<b>Medicinska kompleksnost</b>	<b>Socioekonomski faktori koji pogoršavaju zdravstveno stanje</b>	<b>Duševna bolest koja pogoršava zdravstveno stanje</b>	<b>Pacijentova ponašanja i osobine</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Diskordantna stanja</li><li>• Kronična bol</li><li>• Netolerancija lijekova</li><li>• Neobjašnjeni simptomi</li><li>• Kognitivni problemi</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nemogućnost da se nabave lijekovi ili omogući transport</li><li>• Obiteljski stresori</li><li>• Niska razina zdravstvene prosvijećenosti</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Depresija koja rezultira slabom prilježnošću u uzimanju lijekova</li><li>• Ovisnost</li><li>• Anksioznost koja kliničku sliku čini nejasnom</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Zahtjevnost (zahtijeva pretrage, lijekove)</li><li>• Sklonost prepiranju (s liječnicima ili drugim radnicima)</li><li>• Pretjerana zabrinutost (u vezi simptoma)</li></ul>

### Procedura postupanja s kompleksnim pacijentom

- Prepoznajte kompleksnog pacijenta
- Definirajte njegovu kategoriju
- Definirajte njegov učinak na vas koji mu pružate skrb
- Sagledajte pacijentovu perspektivu (gledajte njegovim očima)
- Definirajte ciljeve skrbi zajedno s pacijentom
- Sagledajte resurse koji vam mogu pomoći
- Povežite se s resursima pomoći u zajednici (patronaža, volonteri, općinski programi pomoći itd.)
- Formirajte tim

Izvor: <http://www.stfm.org/FamilyMedicine/Vol48Issue1/Osborn35>

## Stratifikacija pacijenata prema vrsti kompleksnosti, s nekoliko primjera

- **S dominantno socioekonomskim problemima**  
Obitelj ne postoji ili nema dovoljno kapaciteta za skrb (beskućnici, bezdomnici, obitelj odbija sudjelovati u skrbi, još jedan teški pacijent u obitelji); drugi obiteljski stresori  
Nemaju financijskih sredstava za potrebne lijekove i materijale  
Niska razina zdravstvene prosvijećenosti
- **S problemom nedostupnosti skrbi**  
Pacijenti na otocima, udaljenim ruralnim i prometno izoliranim područjima
- **S mentalnom bolešću u komorbiditetu**  
Depresija koja rezultira slabom prilježnošću u uzimanju lijekova  
Ovisnost o tvarima  
Anksioznost koja kliničku sliku čini nejasnom
- **Sa psihološkim problemima**  
Ponašanja i osobine koji se mogu opisati kao zahtjevnost, sklonost prepiranju, te pretjerana zabrinutost  
Mladi pacijenti (i profesionalci, a ne samo obitelj, mnogo se teže nose s bolešću mladih nego starijih)
- **Medicinski kompleksni pacijenti** (diskordantna stanja<sup>3</sup>, netolerancija lijekova, neobjašnjeni simptomi; kognitivni problemi)

---

<sup>3</sup> Konkordantna stanja predstavljaju dijelove istog ukupnog profila patofiziološkog rizika i vjerojatnije će biti u fokusu istog plana rješavanja bolesti. Primjer su dijabetes i hipertenzija. Suprotno tome, diskordantna stanja nisu međusobno direktno povezana ni u patogenezi, niti u liječenju, i ne dijele osnovni faktor predispozicije (40). Primjer su dijabetes i sindrom iritabilnog crijeva. *Izvor: Redelmeier DA, Tan SH, Booth GL: The treatment of unrelated disorders in patients with chronic medical diseases. N Engl J Med 338: 1516–1520, 1998.*