

## Kaip atlikti kreipimąsi į EACH

Jei esate socialinės rūpybos ar sveikatos priežiūros specialistas ir turite šeimos leidimą siųsti siuntimą į EACH, tai galite padaryti šiais būdais:

- Atsisiųskite kreipimosi formą iš mūsų svetainės [www.each.org.uk/refer](http://www.each.org.uk/refer) ir grąžinkite ją:
  - el. paštu, adresu: [each.referrals@nhs.net](mailto:each.referrals@nhs.net) arba
  - arba paštu: Referrals to EACH, Church Lane, Milton CB24 6AB
- **El. paštu** [each.referrals@nhs.net](mailto:each.referrals@nhs.net) ir paprašykite kreipimosi formos
- **Telefonu** 01223 800 800 ir paprašykite kreipimosi formos
- **Paprašykite** kreipimosi formos **asmeniškai** EACH personalo darbuotojo

### Atkreipkite dėmesį:

**Besikreipiantis asmuo yra atsakingas už tai, kad būtų pateikta atitinkama klinikinė informacija, kad būtų galima greitai priimti sprendimus. Jei tai nebus įtraukta, procesas bus atidėtas, kol bus siekiama paaiškinimo**

Visi kreipimaisi tvarkomi per mūsų savaitinę įvairių specialistų grupę, kuri nustato tinkamumą mūsų paslaugoms gauti. Nustačius tinkamumą, EACH personalo narys aplanko šeimą ir atlieka holistinį poreikių įvertinimą (HNA), kuriame atsižvelgiama į visos šeimos poreikius. Tai padeda mums nustatyti, kaip galime geriausiai patenkinti poreikius, įtraukiant visą šeimą ir taikant į asmenį orientuotą požiūrį.

**Skubūs kreipimaisi dėl gyvenimo pabaigos arba mirusio vaiko ar jaunuolio slaugos sprendžiami nedelsiant. Skambinkite 01223 800800 ir jūsų informacija bus perduota atitinkamos vietos vadovų komandai, kad ji imtųsi veiksmų.**

Jei kreipiatės dėl savo vaiko ar jaunuolio, mums reikia specialisto, kuris rūpinasi jūsų vaiku, vardo ir kontaktinių duomenų, kad galėtume visiškai suprasti jūsų vaiko ar jaunuolio poreikius.

Daugiau informacijos apie jūsų kreipimąsi į EACH rasite įvardiniame informaciniame lapelyje, pavadintame: apie tai, kaip tvarkomas siuntimas į EACH.

## Tinkamumas EACH paslaugoms

Kūdikis, vaikas, jaunuolis (CYP), jų šeima ir jiems svarbūs asmenys turi teisę gauti paslaugas iš EACH, jei atitinka šie kriterijai:

Kūdikis, vaikas ar jaunuolis turi gyvybei pavojingą arba gyvybę ribojančią būklę ir gali gauti naudos iš paliatyvios pagalbos, kuri yra pritaikyta jų poreikiams. Tai įtraukia:

### Gyvybei pavojingos būklės

- Tokiomis būklėmis gydymas yra įmanomas, tačiau gali būti nesėkmingas. Aktyvaus gydymo metu paliatyvios rūpybos paslaugos paprastai nedalyvauja, nebent yra labai specifinių poreikių, pvz. dėl emocinės paramos ar suteikti trumpas pertraukas, kurių negali patenkinti kitos paslaugos
- Paliatyvios priežiūros paslaugos paprastai reikalingos, jei gydymas nepavyksta ir gali būti teikiamos kartu su eksperimentine terapija
- Vėžys ir leukemija yra akivaizdžiausi pavyzdžiai, tačiau vaikai, sergantys įgimta širdies liga arba inkstų ar kepenų nepakankamumu, gali sekti šiuo modeliu.

### Gyvenimą ribojančios būklės, kai priešlaikinė mirtis yra neišvengiama, bet gali būti ilgai atliekamas intensyvus gydymas, siekiant pratęsti gyvenimą ir palengvinti dalyvavimą įprastoje veikloje

- Pavyzdžiui, cistinė fibrozė ir Diušeno raumenų distrofija
- Vaikai, sergantys šiomis ligomis, paprastai gyvena ilgą gyvenimą ir vaikystėje jiems retai reikia paliatyvios priežiūros
- Kai kuriems vaikams, kurių liga neįprastai greitai progresuoja pvz. Cistinė fibrozė su progresuojančiu kvėpavimo nepakankamumu paauglystėje gali gauti naudingą pagalbą simptomų valdymui ir paliatyvios priežiūros planavimui. Tai gali apimti lygiagrečių planavimą transplantacijos vertinimo metu.

### Gyvenimą ribojančios būklės, progresuojančios ir be gydymo galimybių, gydymas yra tik paliatyvus ir gali trukti daugelį metų.

- Pavyzdžiui, mukopolisacharidozės, metachromatinė leukodistrofija, Krabės liga, I tipo spinalinė raumenų atrofija ir daugelis labai retų genetinių ir metabolinių būklių. Vaikai, kurių klinikinė situacija progresuoja, bet nėra galutinės diagnozės, taip pat gali atitikti šį modelį.
- Vaikams, turintiems šias būkles, dažnai reikia įvairių paliatyviosios pagalbos paslaugų skirtingu metu.

### Gyvenimą ribojančios būklės, kurios yra negrįžtamos, bet neprogresuojančios, susijusios su sunkia negalia, dėl kurios gali atsirasti sveikatos komplikacijų ir ankstyvos mirties galimybė

- Pavyzdžiai: sunkus cerebrinis paralyžius, daugybinės negalios, pvz., po smegenų ar nugaros smegenų pažeidimo
- Šie vaikai gali turėti ilgą stabilumo periodą, bet gali turėti lėtinių simptomų ir skausmo sindromų, taip pat jiems gali kilti ūmaus būklės pablogėjimo rizika.
- Šeimoms gali būti naudinga galimybė gauti trumpas pertraukas ir emocinę paramą, taip pat simptomų valdymą ir išankstinį planavimą.

### Vaikai, kurie nereagavo į maksimalią intensyvią terapiją (Vaikų intensyviosios terapijos skyrius ir naujagimių intensyviosios terapijos skyrius) dėl įvairių būklių, gali būti nukreipiami į paliatyviąją pagalbą, kad būtų nutrauktas intensyvus gydymas

- Šiems vaikams gali prireikti kruopštaus simptomų valdymo ir perkėlimo į namus arba hospisą
- Šeimoms bus naudinga prieiga prie emocinės paramos
- Nemažai vaikų išgyvena nutraukus intensyvų gydymą: jiems ir jų šeimoms reikės nuolatinio simptomų valdymo ir paramos

### Perinatalinės paliatyvios priežiūros sąlygų pavyzdžiai:

- 1 kategorija. Būklės, nesuderinamos su ilgalaikiu išgyvenimu, diagnozė prieš gimdymą arba po gimdymo, pvz. dvišalė inkstų agenezė arba anencefalija.
- 2 kategorija. Priešgimdyvinė ar postnatalinė būklės, kuri kelia didelę reikšmingo sergamumo ar mirties riziką, diagnozė, pvz. sunki dvišalė hidronefrozė ir inkstų funkcijos sutrikimas.

- 3 kategorija. Kūdikių, gimę ties gyvybingumo riba, kai intensyvi priežiūra buvo laikoma netinkama.
- 4 kategorija. Pogimdyminės klinikinės būklės, kai yra didelė rizika smarkiai pabloginti gyvenimo kokybę ir kai kūdikiui skiriama gyvybę palaikanti arba tam tikru momentu gali prireikti gyvybę palaikyti, pvz. sunki hipoksinė išeminė encefalopatija.
- 5 kategorija. Postnatalinės būklės, dėl kurių kūdikis ligos ar gydymo metu patiria „nepakeliamas kančias“, pvz. sunkus nekrotizuojantis enterokolitas, kai paliatyvi priežiūra yra geriausia kūdikio interesams.

**IR** vaikai, jaunuoliai arba šeimos gyvenančios Norfolk, Suffolk, Peterborough, Cambridgeshire and Northern areas of North, Mid and West Essex srityse.

Išskirtinėmis aplinkybėmis EACH gali pasiūlyti paslaugas vaikams, jaunuoliams ir jų šeimoms, gyvenančioms už šių vietovių ribų, jei manoma, kad reikiamą priežiūrą teikti „saugu“ ir nėra kitos paslaugos, kuri patenkintų vaikų, jaunuolių ir šeimos poreikius.

**IR** vaikas arba jaunuolis yra jaunesnis nei 18 metų. 16 metų ir vyresnių jaunuolių poreikiai ir tikslai vertinami individualiai. Jie turi teisę gauti paslaugas, jei pradeda paskutinį savo gyvenimo etapą ir nėra alternatyvių paslaugų.

Šeimos, netekusios kūdikio, vaiko ar jaunuolio, mirusio dėl gyvybei pavojingos būklės, kuri iki mirties nebuvo žinoma EACH, turi teisę gauti paramą netekties atveju.