

주제발표 I

호스피스 시범사업(가정형) : 이화여대가정호스피스센터

최 화 숙*

1. 가정호스피스·완화의료

가정호스피스는 말기환자가 가정에 있으면서 호스피스·완화의료팀이 가정방문을 통해 호스피스 서비스를 제공하는 형태를 의미한다. 호스피스 대상환자는 주로 자신의 집에 머물게 되나 응급증상의 조절, 가족의 휴식간호 등을 위해 지정병원에 입원하거나 퇴원후 자녀 및 친지의 집에 머물기도 하는데 이 경우에도 계속 호스피스·완화의료 서비스가 제공된다.

가정호스피스의 장점은

첫째, 사업을 시작하는 비용이 저렴하다. 적은 사무실과 최소한의 집기 및 비품, 그리고 다학문적인 호스피스·완화의료팀이 구성되어 있으면 시작할 수 있다.

둘째, 가정호스피스에서 환자와 가족은 주인이고 방문하는 호스피스·완화의료팀의 인력은 손님에 해당하기 때문에 환자와 가족의 입장에서는 자신의 집이라는 편안함이 있다.

셋째, 꼭 필요한 경우에만 입원하고 대부분의 경우 가정에서 호스피스·완화의료 서비스를 제공받기 때문에 환자와 가족의 입장에서 비용 절감의 효과가 있다. 또한 병원행정자의 입장에서 말기환자 입원시 병상 회전율이 증가하고 급성질환 환자를 위한 베드 사용율이 상승하여 비용효율적인 효과를 누리게 된다.

2. 이화여대가정호스피스센터

본교 가정호스피스센터는 간호과학대학의 사업으로써 1992년 5월에 개원하였으며 2개의 부속병원, 혈액종양내과 의사, 간호부, 사회사업과, 원목실 등과 연계하여 다학제간 호스피스·완화의료팀을 조직하여 운영하고 있다.

3. 시범사업의 목적 및 사업내용

○ 시범사업의 목적

- 본교 가정호스피스센터에서 시범사업에 참여하고자 하는 목적은 지난 11년간 수행해 온 가정호스피스·완화의료사업의 축적된 경험을 바탕으로 우리나라 실정에 적합한 비용 효율적인 말기 암환자 관리를 위한 가정호스피스·완화의료 모형 및 호스피스 수가체계 개발을 위한 근거자료를 제시하고자 함이다.

○ 사업내용

- 말기 암환자와 가족을 대상으로 가정호스피스·완화의료 서비스와 사별관리 서비스를 제공하고 기록을 유지·보관한다.
- 가정호스피스·완화의료 서비스는 다학제간 호스피스팀에 의해 제공되며 대상자에 대한 전인적인

* 이화여대가정호스피스센터 책임자

상태 사정과 개별적인 간호계획, 정기적인 가정 방문을 통한 Hands on Care, 입원서비스, 임종과정이 진행되는 동안 제공되는 집중적인 호스피스 서비스, 가정호스피스팀 회의 및 자원봉사자팀 회의가 포함된다.

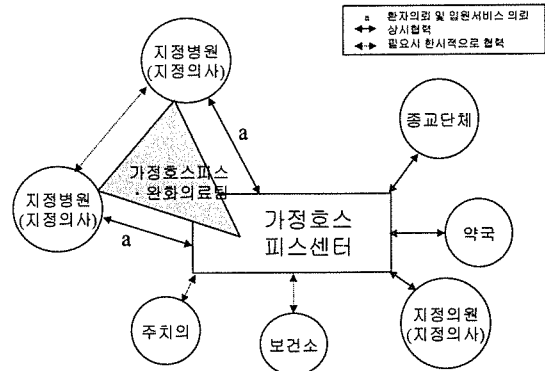
- 사별관리 서비스에는 위험사정, 장례식에 참석, 초기사정, 유가족을 위한 정서적지지, 안부전화, 사별과 관련된 우편물 발송, 유가족 지지모임, 추모예배, 사별 후 지지모임이 포함된다.
- 기록지에는 호스피스 환자의뢰서, 호스피스가입동의서, 입원기록지, 전인적인 사정기록지, 간호계획기록지, 간호기록지, 처방기록지, 자원봉사기록지, 환자방문(전문직인력)기록지, 퇴원요약지, 유가족 추후관리기록지 등이 포함된다.

4. 시범사업의 추진계획 및 방법

- 시범사업을 위한 사전준비
 - 2003년 1월 : 협력기관 약정서, 전문직 인력 위촉
 - 2003년 2월 : 인력 보강, 자원봉사자 팀 재편성
 - 2003년 3월 : 물품 준비, 시범사업을 위한 재교육
 - 2003년 4월 : 인력교육(국립암센터)
- 시범사업 실시
 - 2003년 5월말부터 시범사업 실시
 - 지정병원으로부터 말기 암환자 의뢰
 - 소정의 절차와 기준에 따라 등록
 - 가정호스피스·완화의료 및 사별관리 서비스 제공
 - 시범사업과 관련된 모든 기록을 유지

5. 시범사업에 필요한 자원의 운영 및 관리 계획

- Hands on Care
 - 담당간호사, 정기적인 가정방문을 통한 호스피스 서비스, 전문직 인력의 역할 분담과 조율, 자원봉사자 활용, 가족지지
- 지정병원 및 지역사회 자원 활용(그림 1)



〈그림 1〉 가정호스피스·완화의료 모형

- 조직 운영관리 및 질 보장
 - 절차에 따른 환자등록, 안내문과 설명
 - 제공된 서비스와 각종 모임에 대한 기록을 유지, 보관
 - 정기적인 가정호스피스·완화의료 팀 회의, 정기적인 자원봉사자 모임과 재교육, 사별 후 지지모임, 정기적인 호스피스운영위원회

6. 자료산출 방법 및 자료제공 계획

- 기록지를 통한 기본자료의 산출
- 필요시 사전조사 및 성과측정
- 시범사업과 관련하여 제공된 가정호스피스·완화의료 서비스와 사별관리 서비스 및 입원서비스에 관한 모든 기록과 자료 및 정보는 요청이 있을 시에 모두 제공할 수 있음.

7. 기대되는 효과

병원, 의원, 보건소, 지역사회 자원을 연계하여 적은 비용으로 효율적인 호스피스 사업을 수행할 수 있으며 시범사업을 통해 그 효과가 확인되면 국가적인 말기암 환자 관리에 크게 기여할 것으로 사료됨.