

1. PLÁNY BUDOUCÍ PÉČE

- Pomáhají pacientům a jejich rodinám dosáhnout takových výsledků, které považují za důležité
- Umožňují zdravotníkům a pacientům podílet se na společném rozhodování
- Slouží k integraci rozhodnutí o nezahájení resuscitace (DNACPR) s plány léčby při potřebě urgentní péče

2. VZDĚLÁVÁNÍ PACIENTŮ A VEŘEJNOSTI

- Co vlastně znamená resuscitace a jaké jsou její možné výsledky
- Jak mohou zdravotníkům pomoci se dozvědět, jaké výsledky jsou pro ně důležité

3. VZDĚLÁVÁNÍ ZDRAVOTNÍKŮ

- Jak je důležité plánování budoucí péče
- Co znamená společné rozhodování
- Jak s pacienty a jejich příbuznými efektivně komunikovat při plánování budoucí péče

4. KDY ZAHÁJIT A KDY UKONČIT RESUSCITACI

- Pro nezahajování nebo ukončení KPR používejte předem definovaná kritéria
- Rozhodování nezakládejte na jediném klinickém příznaku nebo známce špatné prognózy
- Důvod rozhodnutí pro případ KPR zaznamenávejte do dokumentace

5. VÝZKUM

- Přizvěte pacienty i veřejnost do procesu navržení, provedení a interpretace výzkumu
- Respektujte důstojnost a soukromí účastníků výzkumu
- Postupujte v souladu s národními doporučenými postupy pro provádění výzkumu v oblasti urgentní péče, pokud nelze od pacientů získat souhlas