



호스피스완화의료팀 내의 파트너십; 역할분담과 Synergic Effect

김 욱 겸

세브란스호스피스 팀장



호스피스 완화의료팀

호스피스 대상자가 가지는 고통은 신체, 심리, 영적인 여러 측면에서 기인하는 것이므로 총체적 고통이라고 하는데, 이의 해소를 위해 대상자의 신체적 문제뿐 아니라 심리적, 사회적, 영적인 상태를 이해하고 적절한 도움을 주는 전인적 돌봄이 필요하다.

이러한 관점에서 볼 때 어떤 분야의 전문가라고 할지라도 혼자서는 호스피스 돌봄을 잘 수행할 수 없으며 다른 구성원의 전문적 기술을 인정하고 함께 일할 수 있어야 한다. 이를 위해서는 다학문적(multidisciplinary) 팀 접근이 필수적이다.

호스피스 팀은 다양한 분야에서 교육을 받은 개인으로 구성되는 기능적 단위이므로 호스피스 돌봄의 분담과 통합을 위한 팀장(조정자, coordinator)을 두어 팀 구성원을 조정하고 역할 수행을 중재해야 한다.

호스피스 팀 구성원은 전문 팀과 비전문 팀으로 구분할 수 있는데, 전문 팀으로는 의사, 간호사, 사회복지사, 사목자, 약사, 영양사, 심리학자, 치료사(물리치료사, 언어치료사 등)가, 비전문 팀으로는 자원봉사자가 있다.

호스피스 팀으로 활동하기 위해서는 반드시 호스피스교육이 선행되어야 한다.

팀 구성원의 역할 분담

1. 호스피스 실무 책임자(팀장, 조정자)

호스피스 실무 책임자는 다양한 측면의 호스피스 업무를 조정하는 리더로서의 기능을 한다. 호스피스 팀원에게 동기를 부여하고 문제를 해결하며 미래를 계획하는 역할을 담당하며 직접 환자와 가족을 돌보기도 하고 호스피스 팀 회의를 주관한다. 의사, 간호사, 사회복지사, 사목자 등 전문 팀 중에서 선발할 수 있다.

2. 의사

환자의 신체적 상태를 정확하게 파악하여 호스피스 의뢰 대상자인지의 여부를 판단하고 분야별 전문팀에게 의료 정보를 제공한다. 응급상황을 포함하여 질병의 진행 과정에 따른 증상 조절과 적절한 처방을 한다. 치료적인 면보다는 지지적이고 완화를 위한 계획과 증상관리에 숙련가이어야 한다.

3. 간호사

환자에게 직접 간호를 제공하고 의사와 협력하여 통증과 증상을 조절하며, 가족이 환자를 돌볼 수 있도록 지도하고 정보제공 및 상담을 한다. 가장 자주 환자와 가족을 접하게 되는 전문인으로서 다른 팀 구성원 사이에서 중개역할을 담당한다.

4. 사목자

호스피스 환자와 가족의 영적 요구를 사정하며 영적인 힘을 증진시키고 성장하는 것을 돕는다. 환자와 가족뿐만 아니라 호스피스 종사자들의 영적 요구 충족을 위해 신앙 상담과 도움을 주며, 새로이 신앙을 갖게 된 환자/가족을 지역 내 종교기관에 연결하기도 하며 예배, 성례 등의 종교적 예식을 주관한다

5. 사회복지사

호스피스 환자와 가족을 돕기 위한 모든 자원을 찾으며 그와 관련된 재정적, 법적, 보험관계 등의 문제 해결을 도와준다. 특별한 요구를 가지고 있는 환자와 가족의 상황을 고려하여 적절한 자원 연결이 이루어지도록 관련기관과 지역사회정보에 대한 구체적인 지식이 있어야 하며, 이러한 의뢰과정은 환자와 가족 간의 충분한 상담을 통하여 이루어도록 한다.

6. 자원봉사자 팀장

호스피스 자원봉사자를 선발, 교육하고 업무를 배정하며 감독하는 업무를 하는데, 수가 많은 자원봉사자를 대표하여 호스피스 실무회의에 참여하고 자원봉사자 회의를 주관한다.

7. 자원봉사자

호스피스 환자/가족을 위하여 어떤 형태든 보수를 받지 않고 도움을 주는 사람들을 지칭한다. 다양한 분야의 직종이 모여 있으므로 호스피스의 가장 큰 자원이 될 수도 있으나 비전문직 분야이므로 자원봉사자 팀장의 적절한 감독과 지지가 필요하다.

8. 그 외의 구성원

약사, 영양사, 물리치료사, 작업요법사, 음악요법사, 간호조무사 등으로 구성되며 각자 전문적인 분야에서 호스피스 환자와 가족에게 질병의 정도와 진행에 따라 필요한 도움을 주며 교육 및 상담을 제공한다.

팀원 간의 의사소통

호스피스 팀들은 서로 다른 전문분야에서 공부하고 교육받아 환자의 문제를 해결하는 데 효과적일 수 있지만, 서로 다른 면에서 보므로 서로간의 의사소통이 잘 이루어지지 않으면 큰 실수를 할 수도 있다. 그러므로 호스피스 간의 의사소통은 매우 중요하다.

바람직한 의사소통을 위해서는 정기적, 또는 비정기적 모임을 가져야 하며, 기록을 정확히 하여 다른 사람이 환자를 돌보는 상황을 잘 이해할 수 있도록 하는 것이 필요하다.

의사소통의 방법

- 1) 정기적인 호스피스 실무 팀 회의를 한다.

1주 또는 2주에 한번 씩 전문 팀이 모두 모여 팀 회의를 하며, 이 때 정보교환과 논의를 한다.
시간낭비를 막고 짜임새 있는 회의진행을 위한 방법으로는.

- ① 개회기도
- ② 새로운 환자 소개
- ③ 기존 환자의 진행상태
- ④ 사망 환자
- ⑤ 유가족 보고

의 순서로 할 수 있으나, 시간과 팀원의 구성에 따라 다른 방법을 쓸 수도 있다.

2) 정기적인 자원봉사자 모임을 갖는다.

자원봉사자는 자원봉사자 팀장을 중심으로 정기적 모임을 갖되, 솔직하고 개방적인 의견교환을 위해 필요 할 때마다 수시로 모임을 갖는다. 이때 호스피스봉사를 하며 느낀 점과 어려운 점, 보람, 새롭게 배운 것 등에 대해 이야기를 나눈다.

3) 모든 호스피스 종사자는 자신이 관여한 모든 호스피스 활동을 서식에 따라 기록으로 남겨야 한다.
이것 역시 서로 간에 행하여지는 중요한 의사소통의 한 방법이다.

호스피스 팀 접근의 Synergic Effect

호스피스 완화의료팀의 공통된 목적은 환자에게 가능한 최선의 돌봄을 제공하는 것이다.
이것은 환자와 그 가족의 세계를 바꿀 수 있다

1. 대상자의 입장

환자와 가족은 다양한 지식과 경험을 갖춘 전문가들의 개입으로 가장 양질의 호스피스 돌봄을 제공 받을 수 있다.
각 전문가들을 찾아 다녀야하는 번거로움을 피할 수 있어 시간과 노력을 절약할 수 있으며 비용적 측면에서도 큰 도움이 된다.

2. 팀 구성원의 입장

각 호스피스 요원은 환자를 간호하고 만나는 데 있어서 발생하는 어려운 상황을 다른 전문가들과 논의함으로 혼자 해결 할 수 없는 문제들을 해결할 수가 있으며, 서로 지지를 해 줄 수 있다.

이러한 협력과 지지는 새로운 지식을 습득할 수 있어 치료와 간호의 질을 높이며, 제한 된 시간을 최대한으로 활용 할 수 있을 뿐만 아니라 상호간에 격려함으로 호스피스 일을 하면서 어쩔 수 없이 발생하는 다양한 스트레스를 최소화 할 수 있다.

참 고 문 헌

- 김수지 외(2002). 호스피스총론. 서울:한국호스피스협회출판부
 노유자, 한성숙, 안성희, 김춘길(1997). 호스피스와 죽음. 서울:현문사.
 김준석. 호스피스 종사자의 자격제도 및 업무-의사. 한국호스피스·완화의료학회지. 2001. 제4권 제1호 83-84.
 최화숙. 호스피스 간호사의 자격제도와 업무. 한국호스피스·완화의료학회지. 2001. 제4권 제1호 85-87.
 이영숙. 호스피스 사회복지사의 자격과 업무. 한국호스피스·완화의료학회지. 2001. 제4권 제1호 88-95.
 Rosalie Shaw. Working together as a team in hospice palliative care. 호스피스 학술지 2008. 제8권 제1호 123-144.