

## Lékaři

- Když se řekne testování příznaků demence, co Vás jako první napadne? Co ještě?  
testy MMSE, nikdy nebyly tam, problém se odrazem  
myšlen, nikdy přes hodinu
- Jak často se setkáváte s pacienty s příznaky? Kolik pacientů máte s již diagnostikovanou demencí?  
2000 nej pacientů / 100 mají příznaky, i pro  
med. historii
- Jak dnes probíhá testování příznaků demence u vás v ordinaci? Na čem to záleží (např. věk, způsob komunikace pacienta, rodinná anamnéza, apod.).  
+65 je první věk, problém  
MINI COG (1. super testem) → pokračujeme když je  
přítomná tak MMSE
- V jakém zhruba procentu případů se na vás obrací rodina? V jakém pacient sám? Obrací se na Vás ještě jiné osoby (např. sociální pracovníci)? Jaké procento případů diagnostikujete Vy (např. Z projevu pacienta)?  
i předtím se obrací, rodina, ustaraný,  
tím nejvíce tím slovo nikdy ⇒ 70-80 % k lidem do  
ně nepatří, že jsou D
- Pokud se na Vás obrátí pacient nebo rodina pacienta, který už vnímá příznaky, tak o jaké příznaky nejčastěji jde?  
ztráta paměti, neorientace v čase,  
nemí co má k němu ⇒ pomalu se to děje
- Jak reagujete na možné projevy/příznaky pacientů s demencí? Pokud si všimnete příznaků Vy, tak jakým způsobem s pacientem komunikujete? Jak postupujete? Kam pacienty odkazujete? Jaká další vyšetření je třeba podstoupit?  
Příznaky → více myšlen, bur,  
mimika. Pak na neurologii do příjmu  
(OT možná u neurologie)
- V čem vidíte největší problém v oblasti diagnostiky? Jaké další bariéry vnímáte? Co by se mělo změnit?  
Problém je v chybě lidí na neurologii, jak u nás  
fungují začíná se někdy u nás jako praktika

- Co/kdo v oblasti diagnostiky funguje, co byste pochválil/a?

Testy jsou dobrá pomůcka, někdy jsou výsledky přehrány  
CT hlavy

- Jak hodnotíte diagnostické testy, které máte k dispozici?

→ nejlepší pomůcky pro praktiky  
→ krevní i rodinná

- A co nebo kdo je zdrojem informací, ze které rodina čerpá? Na či popud se na Vás nejčastěji obrací?

rodinné ne máim vrókem, rodiny jsou reakce informovaní

- Jak edukujete pacienty (s demencí) a jejich rodinu?

– ovšem, že se bude star zdravotník, na co by se měl  
připravit, zaplavit časem DP

- Jak byste popsal/a úroveň informovanosti svých pacientů, jejich rodin o tomto tématu? Co by informovanost mohlo podpořit?

Rodiny ne mají představa, rodinní dob má tam mají  
informace, je to docela část života

- Které zdroje informací podle Vás pacienti v oblasti zdraví sledují?

TV, internet, možná časopis odlohy

- Co si myslíte o možnosti odkázat pacienta na odbornou soc. poradnu schopnou edukovat a testovat? Máte s tím vlastní zkušenost?

mělo by to být fyz, možná to by to bylo praktičtím

- Využíváte nějakou možnost propojení s LDN, nebo odborným pracovištěm v nemocnici?

– ano, a pokud je potřeba voláme do Jihlavy, PCH  
– ne přechodová doba se umísta

- Kdy naposledy jste se odborně zajímal/a o problematiku demence? Jakou formou se k Vám dostávají nové poznatky o této diagnóze? Mělo by se v tomto ohledu něco změnit? Co je pro to potřeba?

– máme doporučené postupy, a i když je důležitá, konference  
– sama literatura, když je potřeba (starší případ)  
– dostatečně problémů kina  
1972

- Uvítali byste pomoc - umíte si představit jakou? (Letáky pro pacienty, Manuály pro lékaře, odborné kurzy pro lékaře,...)

→ letáky pro pacienty, pro rodiny bychom určitě mohli poskytnout by to bylo dostupné všem

- Co si o takových skupinách myslíte?

Pomoc pro rodiny pacientů by byla užitečná, např. ke k jízdě k poliklinice / ke k poliklinice lékaři, sdílení by si zkušeností, rady, ošetření poskytnout

- Měl/a byste zájem se účastnit? Za jakých podmínek - jak často, jaká by měla být délka, způsob vedení, atd.?

ano, kdybych měla

- Co by Vám měla účast na takových setkáních přinést? (Např. usnadnit práci do budoucna)

- Co dalšího Vás napadá?

Představíme diagnostické testy, které používá Arbo de Vivo. Dáme respondentovi čas si testy prohlédnout.

- V čem spatřujete výhody těchto testů? Nevýhody?

- je podrobnější, rychlejší, odhalí více  
- my tento test používáme jako 2. stupeň

- V čem se liší od testů, které aktuálně využíváte? V čem je to lepší? V čem horší?

1. stupeň MINICOG  
2. stupeň MMSE

- Jak byste zhodnotil/a jejich srozumitelnost?

1. stupeň je spolehlivější

- Jak by se Vám s testy pracovalo? (Uživatelská přívětivost)

Poprosíme o ukázkou aktuálně používaných testů, pokud bude lékař ochoten, a o jejich srovnání s testy

Arbo de Vivo.



- Představte si prosím člověka žijícího v menší obci vykazujícího první příznaky počínající demence.

Jak by podle Vás měl fungovat ideální systém včasného zachytu demence?

→ nejprve směřovat k praktickému lékaři (manuálce, komunitě, ...)

- Kdo všechno by se na něm měl podílet? Na jakém místě by mohla diagnostika probíhat? (Ptáme se na názor na veřejná kontaktní místa v obcích.) Co by podle Vás bylo potřeba zvážit?

(Sledujeme, jaké jsou výhody, nevýhody jednotlivých návrhů.)

kontaktní místo pro seniře, nebo pro radu "testování" jako sp. událost, křto s DD přednáška + testování  
- v komunitě s testovým úkolem +

- Kdy a kým by v tomto ideálním procesu diagnostiky měly být použity testy? Kdo by je měl provádět? V jaké by měly být formě? Jaký by měl být jejich detail?

každé test mělo být prováděný laickem, podle výsledku směřovat dál na odbornou pomoc.

- i knihovna v rámci předání a pak by je mohl vstoupit do lékařů

- Pokud nebylo zmíněno výše: Jak by měl tento systém v menší obci fungovat, pokud by daný člověk vykazující první příznaky demence neměl ve svém blízkém okolí rodinu/přátele? Jak by se systém lišil pro takové osoby?

To je těžší bez rodiny, musí rozhodnout, kdy a koho -  
hlavně → psychiatr

- Umíte si představit pre diagnostiku, kterou dokáže udělat laik? Jak by měla vypadat?

## Debrief:

(vyplnit co nejdříve po skončení rozhovoru)

### Co mě překvapilo?

(65)

- při preventivní prohlídce dělá test *MINI-COG* (1. stupeň), když pozitivní - test *MMSE*
- spolupracuje s neurologií interní
- jede na semináře lékařské
- má k dispozici diagnostické a terapeutické portály pro ucelené lékařské
- udělá diagnostiku i doma u pacienta

### Co v respondentovi vzbudilo nejpozitivnější emoci a proč?

- žádné emoce se neprojevily

### Co v respondentovi vzbudilo nejnegativnější emoci a proč?

- nic, spíše nadšená ze sdělení a fungování portálů

### Jak se respondent choval?

- opatrná, sdílná, ochotná, při rozceře, odhodlaně

### Co respondent opakoval a proč?

- v případě porady učitel, usetřilo by to značným způsobem

- testuje testy, že diagnostika demence, na základě sdělení rodiny nebo při preventivních prohlídkách  
Lipkatele, zranění, soustředě

### Na co bych se rád/a doptal/a?

### Co mě k tomu napadá za možná řešení?

- zřízení kontaktního místa - úřad, knihovna, atd.

- letáky, brožury v ordinacích

- harmonizace testování, lidé by měli jako

společnou vědomost, u chlapů by se odhodnali

stroch z toho, že by jim mohli řídit (verze)

→ předvídat, hledat