

Sociální služby

- Když se řekne testování příznaků demence, co Vás jako první napadne? Co ještě?

standard. testy - testy klientů, mělo by se to dělat dříve a častěji, zachyti se to pozdě.

- Jak často se setkáváte s klienty s příznaky? Kolik klientů máte s již diagnostikovanou demencí?

39 míst v nemocnici - na základě ~~diagnostiky~~ diagnostiky, převážně s demencí. Osoby s těžkou demencí

- V jakém zhruba procentu případů se na vás obrací rodina? V jakém procentu případů dokáže klient popsat příznaky sám? V jakém procentu případů si příznaků všimáte až vy či Vaši kolegové?

přímá rodina; přes lékaře nebo sociál. prac. místa a nemocnice. Dlouhý sám ne, vše komunikují s rodinou partner - sociál. prac. nemocnice

- Pokud se na Vás obrátí klient nebo rodina klienta, který už vnímá příznaky, tak o jaké příznaky nejčastěji jde?

úskočenost, zmatenost a neorientace v prostoru, přestává poznávat blízké a rodinu i bez testu.

- Jak reagujete na možné projevy/příznaky pacientů s demencí? Jak postupujete? Kam pacienty odkazujete? Jaká vyšetření je třeba podstoupit?

co nejvíce info o medicíně (kopiečky, co napíše lékař, sledují osobu, jak se chová - na základě toho plán péče a medicína od lékaře. Dříve praktický lékař, personál dříve jak mají instruuováno, pokud podrobněji obrací se na specialisty v LIBECI - nemocnice, geriatrická a

- Věnujete se i diagnostice příznaků demence? Pracujete s diagnostickými testy?

Libecí
pracují při přijetí - vystup jako komplexní y při klienta
MISE

Pro ty, co diagnostiku provádí:

- Jaká je Vaše zkušenost? Jak často testy používáte? Umíme si představit, že tyto testy provádíte na dálku?

vedoucí odd. - jsou většinou zdravot. sestry, testy používají podle toho jak usoudí personál a jak ve jim klient přirovná. Používají osobní test (mají zkušební komunikaci)

- Kdy a kým by v ideálním procesu diagnostiky měly být použity testy? Kdo by je měl provádět? V jaké by měly být formě? Jak moc detailní by měly být?

součást preventivní prohlídky, jsou s praktickými častěji ve styku, důvěř - neologičtější - PRAKTICKÉ; klasická forma testu
MISE

musela by provádět i sestry (vše dohoda s lékařem)
(otázka zdraví x pojišťovny)

* odchyt i tehle služby - obědy - o nebo domovy s pečovatelskou službou

- Jak hodnotíte průběh testování příznaků demence?

kladně, srozumitelné testy, záleží v jakém stavu je testování, sestry mají zkušenosti

- V čem vidíte největší problém v oblasti diagnostiky? Jaké další bariéry vnímáte? Co by se mělo změnit?

- nepodělytí se to včas, rodina si toho neví, myslí si, že to je stáří. v rámci preventivní prohlídky od určitého věku 50-60? a udělat testy

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

velmi dobře zachycí v nemocnici
u nich klienti nastupují až v té druhé fázi, když je demence rozjetá (opět má rodina klienta doma - se začal)

- Jaký by byl podle Vás měl fungovat ideální systém včasného zachytu demence? Kdo všechno by se na něm měl podílet? (Sledujeme i kde by diagnostika měla probíhat, jaké jsou výhody, nevýhody).

RODINA A PRAKTICKÝ LÉKAŘ

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

základní testy a interpret - ona rodina, na základě výsledku kontaktovat lékaře

- A co nebo kdo je zdrojem informací, ze které rodina čerpá?

domov a další lidé, první hledají na internetu, srovnávají praktický lékař

- Jak edukujete pacienty (s demencí) a jejich rodinu? Proces přijetí do služby

rodiny v kontaktu, poskytují info průběžně. nebo rodina vidí osobně. je to individuální

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

keďsi odlov domov, info už mají. jinak všeobecně informovanost malá. na dnešní dobu, více info sloužit nemoc, hlavně se sociálce

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

Mají povinnost edukovat se. speciální letáky nemají. Mohou být na městě, sociální sl. Pojišťovny - lepší propagace

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

Jak by podle Vás měl fungovat ideální systém včasného zachytu demence? - průser, není to třeba vůbec vidět - navšleva to takhle (nepřekážej)
Mohou pomoci i sousedit, si všimnou více přátelů
- exerce - to lidé využívají a nemaximálně rok, rok k lékaři
občasně, špatně

- Kdo všechno by se na něm měl podílet? Na jakém místě by mohla diagnostika probíhat?

(Sledujeme, jaké jsou výhody, nevýhody jednotlivých návrhů.) laička - rodina
lékaři - ordinace, sestry praktičtější testy. Rovněž v
městech, proškolená osoba provádět testy - balíček služeb
komplexní - odborníci, atd.
• Jak hodnotíte záměr kontaktního místa odborné sociální poradny pro demenci v každé obci? Co by
podle Vás bylo potřeba zvážit? v každé obci ne realně, v některých obcích se může, v
některých ne, ne realně personálně finančně

- 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? někdo osobně fyzicky dovést nebo zranit
consele, pokud nikoho, potom prostředky lékařů
(pokud by se s jiným problémem)

Terminální pracovníci pomáhají, že se něco děje, jsou s nimi
v kontaktu

Homecare - příznaky, odhad, sestry, často v kontaktu víc než
rodina

Debrief:

(vyplnit co nejdříve po skončení rozhovoru)

Co mě překvapilo?

- takto provádějí svou práci nebo vedoucí sociální pracovníci
- poradenské místo určitě, ale jen v rámci DP - otázka personální i finanční

Co v respondentovi vzbudilo nejpozitivnější emoci a proč?

- pozitivní během celého rozhovoru

Co v respondentovi vzbudilo nejnegativnější emoci a proč?

- Demence / Alzheimer - skrytá nemoc, hlavně ze začátku, špatně odhalitelná

Jak se respondent choval?

- reprezentativně
- usměvavě
- mile, ochotně

Co respondent opakoval a proč?

- zachyt demence a Alzh. chor. - rodina a praktický lékař
- velmi malá všeobecná informovanost o nemoci
- špatně nemoc, zachyt není včas, až v pokročilejší fázi

Na co bych se rád/a doptal/a?

žádná další otázka mě nenapadá

Co mě k tomu napadá za možná řešení?

- lepší propagace a testování - zapojení pojistoven do informovanosti občanů
- poradna aro, věky osobní setkání i rozhovory přímo s rodinou
- komplexní balíček služeb v poradně