Boldog Gizella Alapítvány

Gizella Otthon



Beszámoló
2009. év

Készítette

Dr. Egervári Ágnes

igazgató

TARTALOMJEGYZÉK

Oldal

1 BEVEZETÉS 3

2 AZ INTÉZMÉNY SZOLGÁLTATÁSAI 4

3 INTÉZMÉNYI ADATOK 4

3.1 SZÁMOKBAN : 4
3.2 ÖNKORMÁNYZATI FÉRŐHELYEKET ELFOGLALÓ LAKÓINK SZÁMÁNAK ALAKULÁSA 5
3.3 KÜLSŐ TÉNYEZŐK HATÁSA AZ INTÉZET MŰKÖDÉSÉRE 8
3.4 DOLGOZÓK LÉTSZÁMA: 10

4 ALAPELLÁTÁS 10

4.1 KÖZÖSSÉGI PSZICHIÁTRIAI ELLÁTÁS 10
4.2 TÁMOGATÓ SZOLGÁLAT 11
4.3 IDŐSKLUB 14
4.4 FÉNY KLUB - DEMENS NAPPALI ELLÁTÁS 17

5 SZAKOSÍTOTT ELLÁTÁSOK 19

5.1 BENTLAKÁSOS ELLÁTÁS: 19
5.2 DEMENCIÁBAN SZENVEDŐK ELLÁTÁSA 21

6 MI A DEMENCIA? 21

7 SZAKMAI SIKEREK, KÜLSŐ KAPCSOLATOK 25

8 FEJLESZTÉSI ELKÉPZELÉSEINK 25

1 BEVEZETÉS

A Boldog Gizella Alapítvány 2001 óta működteti Biatorbágyon a Gizella Otthont. Tamási Árontól kölcsönöztük mottónkat, amikor 10 éve elkezdtük a munkát. Szemléletünk szerint intézményünkben a személyes intimszféra megőrzése mellett ki-ki annyi és olyan segítséget kap a mindennapokban, amit állapota szükségessé tesz. Kulcsszavunk az emberi méltóság megőrzése - akkor is, ha az életkor előrehaladtával, krónikus betegségek okozta állapotromlással a mindennapi élet, az önellátás megnehezül. Keresztény szemléletű gondoskodást nyújtunk a testi- szellemi - szociális jólét megtartásához, a szociális szolgáltatások palettáját színesítve, szervesen illeszkedve a település életébe. Az elmúlt években a tartós és átmeneti bentlakásos ellátás mellett nappali szolgáltatásokat hoztunk létre.

1998 - ban beszéltünk először a Képviselőtestület előtt elképzeléseinkről – együttgondolkodás eredményeként jött létre a jelenlegi konstrukció.

2000 májusában kezdődött az építkezés, 2001 májusa óta működik az intézmény.

2000 októbere óta él együttműködési és ellátási megállapodás a település és az Alapítvány között, mely 2008-ban a megváltozott jogszabályi környezetnek is megfelelően módosult.

2 AZ INTÉZMÉNY SZOLGÁLTATÁSAI

- Szociális alapszolgáltatási formák:
  - idősek klubja
  - demens nappali intézmény
  - támogató szolgálat
- Szakosított ellátási formák:
  - átmeneti elhelyezés:
  - tartós bentlakásos elhelyezés:
  - súlyos demenciábsan szenvedők tartós bentlakásos elhelyezése

Tevékenységeit az Alapítvány normatív állami hozzájárulásból, térítési díjakból, adományokból és pályázati forrásokból fedezi: együttműködve elsősorban Biatorbágy Város Önkormányzatával és a családsegítő Központtal, valamint a környező településekkel, a kistérséggel is.

3 INTÉZMÉNYI ADATOK

3.1 SZÁMOKBAN :

2001. év 43 fő, 2002. év 50 fő 2003. év 50 fő,

2004 –ben az épület bővítését követően 70 férőhelyünk lett.

2006 óta 100 fő ellátására szóló működési engdélyünk van – ez a szám azonban meghaladja a tényleges férőhelyek számát. A jogszabályok

változásaira reagálva, a megürülő egyszemélyes lakrészek a továbbiakban már két fő ellátására szolgálnak majd.

Jelenleg ellátottaik száma 90, közülük 30-n vannak egyedül egy lakrészben.

Nappali ellátásaink 2006 ősze óta működnek – szélesítve így az ellátások körét.

3.2 ÖNKORMÁNYZATI FÉRŐHELYEKET ELFOGLALÓ LAKÓINK SZÁMÁNAK ALAKULÁSA

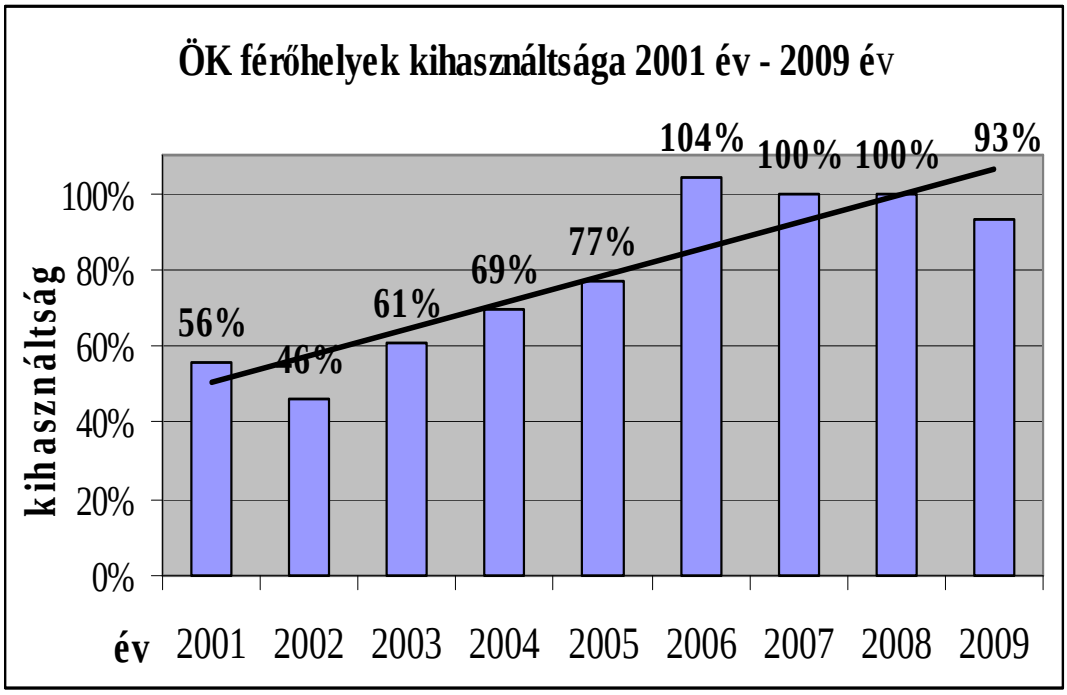
ÖK férőhelyek kihasználtsága (2001.04.30.-2009.09.15)

Név:	Összesen
Ángyás Gyula	1 253 nap
Bíró Lajosné	4 nap
Bocsor Ilona	177 nap
Boltuzits Zoltánné	168 nap
Fehér Jánosné	1 872 nap
Hagyó József	3 061 nap
Kohán Jánosné	305 nap
Palóczi Ferenc	293 nap
Tapuska János	115 nap
Végösszeg	**7 248 nap**

ÖK férőhelyek kihasználtsága éves bontásban

(2001.04.30.-2009.09.15)

év	betöltött napok	százalék	lehetséges
2001	411 nap	55,69%	738 nap
2002	509 nap	46,48%	1 095 nap
2003	668 nap	61,00%	1 095 nap
2004	763 nap	69,49%	1 098 nap
2005	845 nap	77,17%	1 095 nap
2006	1 140 nap	104,11%	1 095 nap
2007	1 095 nap	100,00%	1 095 nap
2008	1 098 nap	100,00%	1 098 nap
2009	719 nap	92,89%	774 nap
Összesen:	**7 248 nap**		**9 183 nap**



ÁTMENETI ELLÁTÁS

2006 ősze óta átmeneti ellátást is végzünk: ennek különösen azóta lett nagyobb jelentősége, amióta a tartós bentlakásos ellátás feltétele az ORSZI által igazolt gondozási szükséglet megléte.Átmeneti elhelyezés max. 1 évig lehetséges, egy ízben meghosszabbítható.

Krízishelyzetekben, amennyiben van férőhelyünk, azonnal fel tudjuk venni a rászorulókat. Biatorbágy Város Önkormányzata és a Boldog Gizella Alapítvány közötti Együttműködési és Ellátási Megállapodás értelmében a Családsegítő Központ, illetve az Önök szóbeli megkeresésére 2008- ban két személy részesült átmeneti bentlakásos ellátásban.

- 1. **Molnár László**

  2008. július 17-21-ig 5 gondozási nap

- 2. **Osgyáni István**

  2008. augusztus 4-november 9-ig 98 gondozási nap

Mindösszesen 103 gondozási nap, melyre az állami normatív hozzájárulást intézményünk lehívta.

Pénzügyi elszámolás:

egy férőhely éves állami normatív hozzájárulása 700.000,- Ft/év, azaz: 1.918,- Ft /nap

366-103=263 kieső gondozási nap jelentkezett a férőhely rendelkezésre tartása miatt.

Az Önkormányzat által fizetendő: 2008. július 31-ig (I.félév) 1.918 x 182= 349.076,- Ft.

2008. december 31-ig 1.918 x 81= 155.358,- Ft.

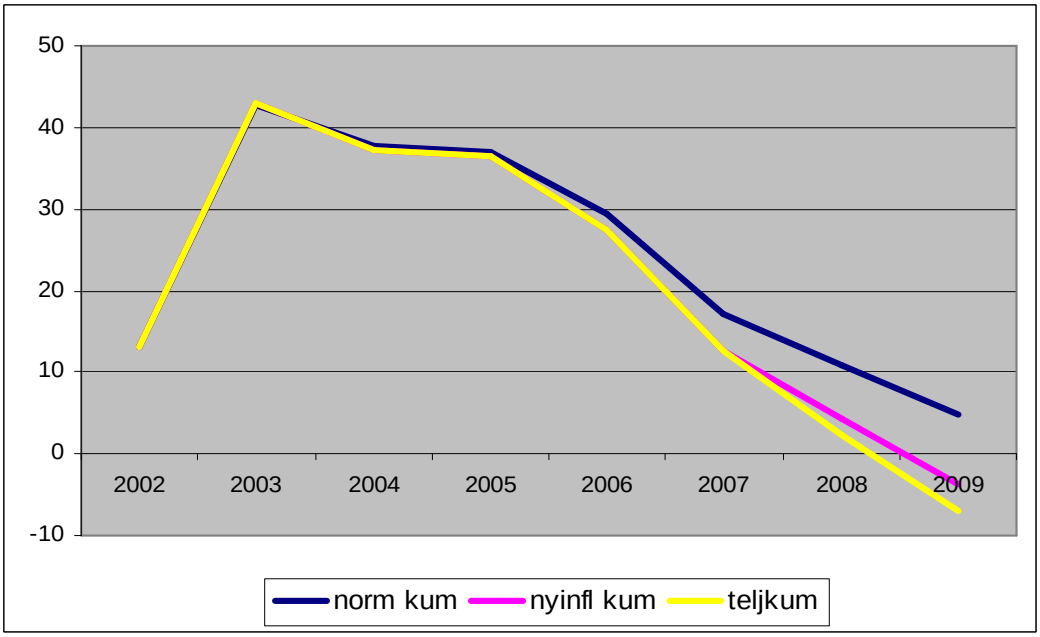
Összesen: 504.434,- Ft. Az elszámolás rendben megtörtént.

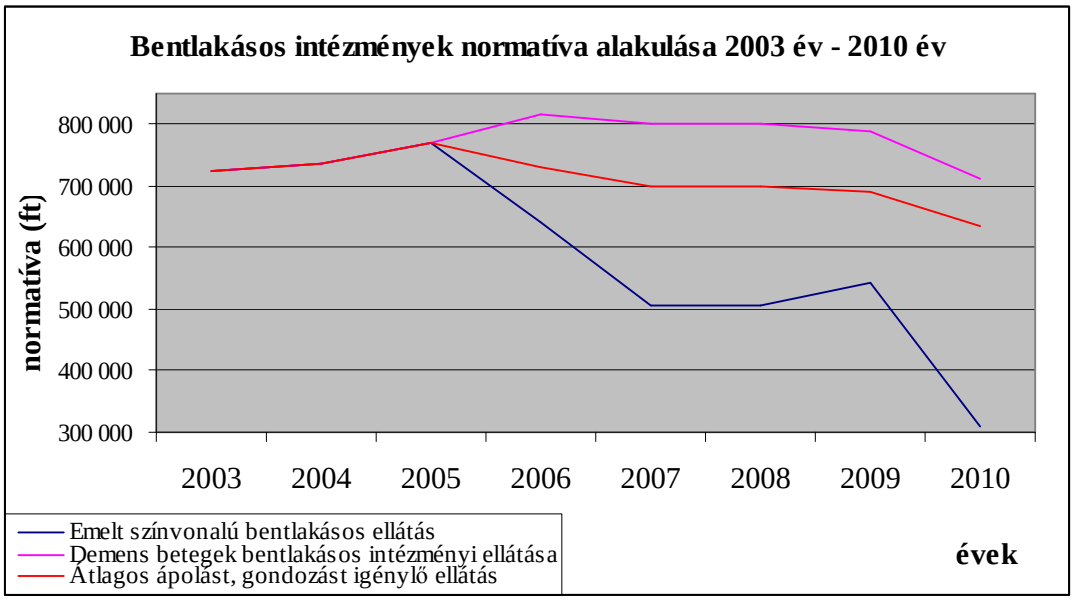
3.3 KÜLSŐ TÉNYEZŐK HATÁSA AZ INTÉZET MŰKÖDÉSÉRE

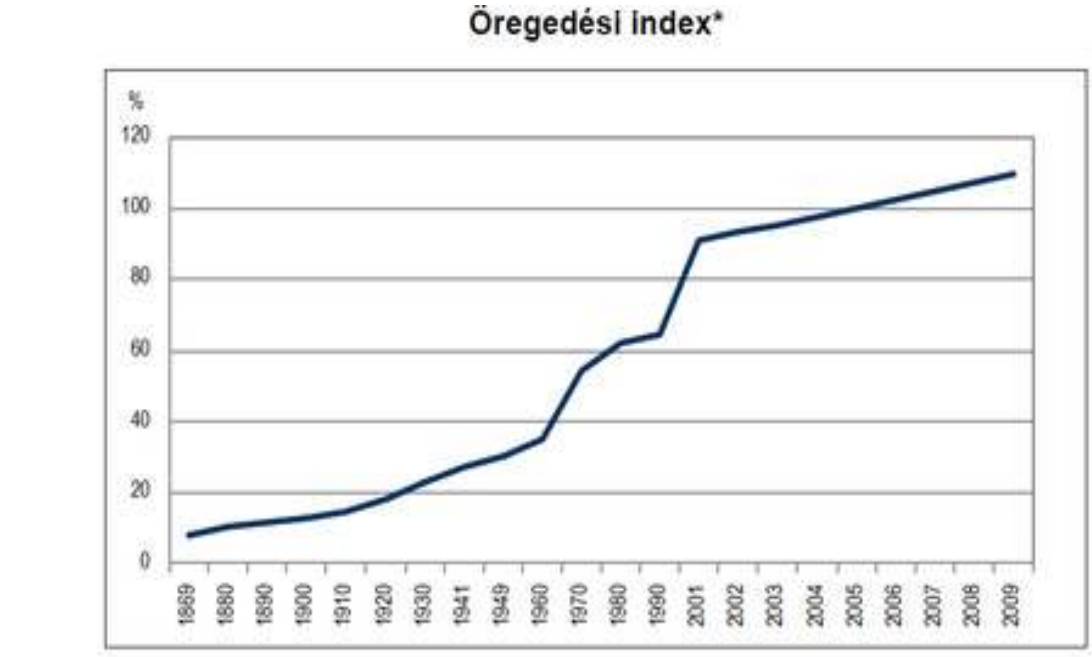
A jogszabályi környezet változásai 2002 és különösen 2004 óta a szociális ágazatban nagy kihívást jelentenek a szakemberek, az intézmények számára.

Az emelt szintű elhelyezésre vonatkozó szabályozási környezet gyökeresen megváltozott. Ezt az ellátási formát kiemelten hátrányosen kezeli a finanszírozás – miközben az ellátások irányti igény fokozottan jelentkezik.

A bentlakásos intézményi normatíva változásai



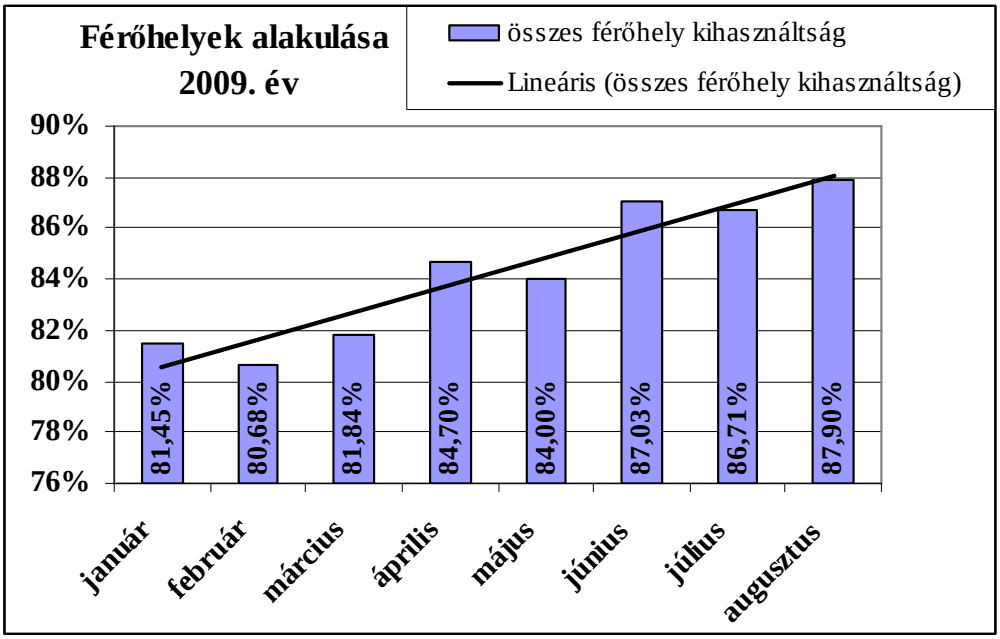




* Száz 0–14 évesre jutó 65 éves és idősebb

A demográfiai tendenciák, az idősek száma, különösen pedig számbeli aránya az aktív korosztály számbeli csökkenésével együtt komoly feladatokat állít a társadalom elé.

A fenti demográfiai tendencia jól tükröződik intézményünk kihasználtsági mutatóiban is.



Intézményünkben jelenleg is várólista van, több mint 20-n várnak elhelyezésre.

3.4 DOLGOZÓK LÉTSZÁMA:

2001 év 18 fő, ebből 15 biatorbágyi lakos,

Jelenleg 45 fő, közülük 25 helyi lakos. Számosan közülük a hátrányos helyzetű munkavállaló csoportba tartozóak: nem egészen fiatal, szakképzetlen nők. Többen szereztek már szakképesítést is nálunk. Jelenleg 9 diplomás munkatársunk van.

4 ALAPELLÁTÁS

4.1 KÖZÖSSÉGI PSZICHIÁTRIAI ELLÁTÁS

Sajnos, 2009-től kikerült a finanszírozott ellátások közül.

A megváltozott jogszabályi feltételek mellett az egyébként is még a felépülés időszakában levő szolgáltatást nem folytatjuk.

4.2 TÁMOGATÓ SZOLGÁLAT

Támogató szolgáltatást a tavalyi év során 17, megállapodással rendelkező fogyatékkal élő személy vette igénybe, valamint 87 megállapodással rendelkező személy szorult szolgáltatásunk térítési díj ellenében történő igénybevételére.

2008-ban az év során összesen 1039 alkalommal történt személyszállítás.

2009- ben folyamatosan növekszik az igény az általunk nyújtott szolgáltatásra, így jelenleg 120 megállapodott ügyfelünk van, melyből súlyos fogyatékkal élő 21 fő.

A szolgáltatás folyamatosságát és zavartalan működését szakmailag felkészült két személyi segítő kollegánk, két gépkocsivezetőnk munkája garantálja, valamint a törvényben is előírtaknak megfelelő két gépjárművünk.(Mozgáskorlátozottak számára teljes értékűen használható, rámpával rendelkező Mercedes kisbusz, valamint Peugot Partner személygépkocsi)

Hatékony szolgáltatásunk érdekében együttműködtünk a törvény által meghatározott, szakmai és igazgatási területek vezetőivel, munkatársaival, továbbá a kliens állapotának jobbá tétele céljából mindazon személyekkel, akik ebben segítségünkre lehetnek.

Céljaink között szerepelt a meglevő szociális,család - és gyermekvédelmi hálózatba történő integráció, közösségi programokban való részvétel elősegítése, önálló életvitel megkönnyítése. Ellátásunk a tavalyi év során

az alábbi szolgáltatások igénybevételét tette lehetővé a teljesség igénye nélkül:

- segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása
- személyi szállítás
- munkavállalást, munkavégzést, képzést segítő szolgáltatások hozzáférésének megteremtése
- személyi segítés (információnyújtás, ügyintézés)
- eszközkölcsönzés
- jelnyelvi tolmácsszolgálat elérhetőségének biztosítása
- készség- és képességfejlesztés megszervezése

Szakmai munkánkat az 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló IV. fejezet szociális szolgáltatások 65/C. § (1) a támogató szolgáltatás célja a fogyatékos személyek lakókörnyezetben történő ellátása, elsősorban a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítése, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása címben részletezett feladatok, illetve az érvényben lévő 1/2000. SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatáról és működésük feltételeiről című részben foglaltak szerint végeztük.

A térítési díjakat a 29/1993. (II.17.) Korm. Rend. a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló törvény alapján állapítottuk meg.

A jogszabályi változások következtében a Támogató Szolgáltatás kikerült a normatívával finanszírozott ellátások közül, pályázati elbírálás történt.

Szolgáltatásunk folyamatossága az elkövetkezendő három évre garantált, mivel a Foglalkoztatási és Szociális Hivatalhoz benyújtott pályázatunk befogadást nyert, így kibővült szakmai tartalom mellett vehetik igénybe szolgáltatásainkat meglévő és új ügyfeleink.

2009. január 1.-től 2009. június 1.-ig adatok:

2009. szeptember 1.-től ügyfeleink száma összesen **120 fő**

Ebből súlyos fogyatékkal élő: **21fő**

Csak a fogyatékkal élő ügyfeleink segítésére fordított idő **39.460 perc, azaz 658 óra**

A két gépkocsi futásteljesítménye:

- (ha rászorulót szállítottunk) összesen 23.279 km
- fogyatékkal élő ügyfeleink szállítására fordítódott 5835km

(De ez kizárólag az a km adat, amikor az ügyfél a gépjárműben ült, mivel az idevonatkozó törvény értelmében nem elszámolható, „nem hasznos" km-nek minősül az a km, amikor az ügyfélért megyünk, illetve amikor pl. tartós kórházi kezelésre szállított személy esetén a gépkocsi nélküle tér vissza a telephelyre.)

A Mozgáskorlátozottak Biatorbágyi Szervezetével kötöttünk együttműködési megállapodást.

A Boldog Gizella Alapítvány kuratóriumi döntésének értelmében fogyatékkal élő régi és új ügyfeleink részére mind a szállítás, mind a személyi segítés ingyenes – a megállapított térítési díj 0 Ft. 2009. évben is, ez így volt 2008-ban is.

Szociálisan rászoruló ügyfeleink számára igyekeztünk minél kedvezőbb térítési díjakat megállapítani, valamint lehetőséget adunk méltányosság kérésére, mikor is a térítési díj megállapításánál figyelembe vesszük az egyéni szociális- és élethelyzetet, ezzel a lehetőséggel rendszeresen élnek is a Családsegítő Szolgálat munkatársai által szolgálatunkhoz irányított ügyfelek.

Jelenleg az iskolai év megkezdésével két kiskorú és egy nagykorú, de még nappali oktatási formában résztvevő fogyatékkal élőt szállítunk a hét minden napján reggel iskolába Biatorbágyról Budapestre, majd az iskola befejeztével késő délután Budapestről Biatorbágyra. Napközben pedig mindkét gépkocsinkkal biatorbágyi, a jogszabály értelmében Ún. „egyéb szociálisan rászoruló" lakost, valamint további fogyatékkal élő ügyfeleket szállítunk legtöbbször kórházi, gyógykezelési szolgáltatás igénybevételére, amennyiben szükséges személyi segítő biztosításával. Amennyiben másként nem megoldható, akkor akár hétvégén is a kliensek rendelkezésére állunk

4.3 IDŐSKLUB

Az idősek klubja az önmaguk ellátására részben képes időskorúak számára kialakított intézmény. Mód van közösségi együttlétre, pihenésre, tisztálkodásra, mosásra, vasalásra, étkezésre. Az idősek klubjába az a 18. életévét betöltött személy is felvehető, aki egészségi

állapota miatt szociális és mentális támogatást igényel. Célcsoportunk szociálisan és mentálisan segítségre szorulók, de önmaguk ellátására részben, vagy egészben képes idősek. Elsődleges célunk volt egy olyan közösségi tér biztosítása, ahol esetleges elmagányosodásuk, és az ezzel együtt járó mentális problémák feloldódhatnak.

A szolgáltatás igénybevétele térítésmentes, térítési díjat csak azoknak a klubtagoknak kell fizetni, akik étkezést igényelnek, jövedelemfüggően.

Az ellátottak száma:

2007: 27 fő,

Az idősklub nyújtotta szolgáltatásokat a **2008-as évben 34 ügyfél** vette igénybe folyamatosan.

a 2008-as évben az ellátást igénybevevők száma 34 fő

ebből új ügyfél 10 fő

Az idősklubban a tavalyi év folyamán előre elkészített szakmai tematika alapján a következő foglalkozások térnek vissza hétről-hétre:

- kézműves foglalkozások:
- *hímzés, varrás, fonás, horgolás*
- *szalvéta technika*
- *gipszképek festése*
- *ünnepi dekorációk készítése*
- *nemezelés*
- *szitázás*

- *bábkészítés*
- séta
- filmklub
- torna
- irodalmi kör
- segítő beszélgetés egyénileg és kiscsoportban
- színházlátogatás
- művészetterápiás foglalkozás
- egészségügyi szakellátáshoz való hozzájutás
- hivatalos ügyek intézésének segítése
- Múzeumlátogatás
- Rejtvényfejtő kör
- Ünnepi műsorokra készülés

A 2008-as évben megrendezésre kerülő rendezvények a következők voltak:

- Március 15-ei megemlékezés, ünnepi műsor
- Gizella nap
- Anna nap
- Idősek világnapja
- Szüreti mulatság
- Október 23-ai megemlékezés, ünnepi műsor

- Karácsonyi ünnepség
- Szilveszteri ünnepség

Az idősklub nagyon jó lehetőség arra, hogy az egyre több segítségre szoruló idős ember megismerje az intézményt, mindennapjait – ha úgy hozza a sorsa, hogy bentlakásos ellátásra szorul, már nem olyan nagy megrázkódtatás a beköltözés

4.4 FÉNY KLUB – DEMENS NAPPALI ELLÁTÁS

Demenciában szenvedő idősek számára nyújtott alapszolgáltatás. Igénybe vehető: bármely olyan szellemi hanyatlással járó betegség esetén, amelyet szakorvos megállapított és Demencia Centrum is alátámasztott.

Szolgáltatások:

- egyéni foglalkozások (egyéni gondozási terv, mentálhigiénés állapotfelmérés alapján)
- csoportfoglalkozások; fény, kreatív és memória csoport szakemberekkel
- szakszerű gondozói felügyelet
- szakorvosi kontroll

A betegség előrehaladtával az érintett állandó felügyeletet igényel, nem hagyható magára, mindennapi tevékenységeiben (étkezés, öltözködés,WC használat) egyre több segítséget igényel. A betegek állapotának megőrzése, a meglévő szellemi képességek megtartása mellett ez az ellátási forma a hozzátartozók tehermentesítését is szolgálja - valamint előkészíti a későbbiekben általában elkerülhetetlen bentlakásos

gondoskodást. Az őket otthon gondozó hozzátartozóik itt szakápolói felügyelet alatt, biztonságban tudhatják betegüket. Személyi feltételeink (pszichiáter, pszichológus, neurológus szakorvos mentálhigiénés, szociális szakemberek, gondozók), a demens gondozásban szerzett tapasztalataink alapozzák meg a magas szakmai színvonalú gondozást.

A szolgáltatás személyi térítési díj köteles (jövedelemfüggően)

Nyitvatartás: munkanapokon napközben 8-15 óráig

A **2008-**as évben az ellátást igénybevevők száma **10 fő**, ebből új ügyfél 5 fő

2009-ben az ellátást igénybevevők száma: **8 fő**, ebből új ügyfél: 5 fő, kilépett 4 fő

Munkánk során hangsúlyos szerepet kapott az intézményben lakók és az idősklub, demens klub szolgáltatásainak igénybevevői közötti i**ntegráció**, mely többek között a közös programokon való együttes részvételt jelentette. Ez szakmailag abból a szempontból is előnyös volt, hogy a klubot igénybevevők gyakran válnak intézményünk bentlakóivá, így a közös programok elősegítik jövőbeni integrációjukat.

A demens személyek nappali ellátásában a Pszichiátriai/Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum demencia kórképet megállapító szakvéleményével rendelkező személyeket látjuk el.

Napi rendszerességgel szervezett egyéni és csoportos foglalkozásokat biztosítunk, figyelemmel az egyéni gondozási tervekre, melyet személyre

szabottan a demencia centrum szakvéleménye és a szociális, mentálhigiénés munkatárs állapotfelmérése alapoz meg.

A napi 8 órás nyitvatartási idő alatt a gondozói felügyeletet folyamatosan biztosítjuk.

Az ellátottak állapot-felmérési módszerének alapja az intézmény pszichológusa által elvégzett demencia teszt és az egyéni beszélgetés, valamint a folyamatos – havi rendszerességgel ismételt – kontroll.

Az ellátottak meglévő képességeinek megőrzése és fejlesztése érdekében egyéni és csoportos formában a szociális munka és a mentálhigiéné eszközeit használjuk. A csoportos foglalkozások között a Fény csoport, különböző készségekre építő kreatív csoportok és a memória csoport képezi alapját a kitűzött célok elérésének.

A folyamatosan növekvő érdeklődés miatt a jövőben kezdeményezzük a szolgáltatási területünk kitágítását, valamint az engedélyezett férőhelyek emelését is.

5 SZAKOSÍTOTT ELLÁTÁSOK

Intézményünkben a szakellátás igénybevételére **tartós bentlakásos** ill. **átmeneti bentlakásos** formában lehetséges.

5.1 BENTLAKÁSOS ELLÁTÁS:

2001 óta a 43 férőhelyből 50, majd 70, azután 100 főre szóló működési engedélyt szereztünk.

Jelenlegi létszám a demens lakókkal együtt: 87 fő

Ellátottak: Olyan idős személyek, akik koruk, egészségi állapotuk, családi helyzetük miatt az otthoni mindennapi életvitelre, önmaguk ellátására már maradéktalanul nem képesek, akiknek gondozási idejük a **napi négy órát meghaladja**, de rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényelnek. **Az Otthon demenciában szenvedők ellátását is vállalja.**

Az intézményben általában telt ház van, várólista működik, az elhelyezésnél előnyt élveznek azok, akik biatorbágyi lakosok, illetve itteni családi kötődéseik, a településen élő hozzátartozóik vannak.

Szolgáltatások:

- 1, 2, 3 személyes, akadálymentes, fürdőszobás lakrészek
- napi 4-szeri étkezés
- ruházattal, textíliával való ellátás (kérésre)
- egészségügyi alapellátás
- egészségügyi szakellátáshoz való hozzásegítés
- gyógytorna, fizioterápia
- mentális gondozás

Folyamatos munkarendben, napi 24 órában biztosítjuk az ellátást.

A tartós bentlakásos elhelyezés feltétele: napi 4 óránál több gondozási szükséglet, melyet az ORSZI Szakértői Bizottsága vizsgál és állapít meg intézményvezetői felkérésre, az ellátott kérésére.

(max. 1 évig lehetséges, egy ízben meghosszabbítható)

Térítési díj: Az elhelyezés körülményeitől és a jövedelemtől függően jogszabályi keretek között kerül megállapításra

(Emelt szintű elhelyezés - egyágyas lakrész - esetén egyszeri hozzájárulási díj is fizetendő).

5.2 DEMENCIÁBAN SZENVEDŐK ELLÁTÁSA

Jelenlegi létszám. 34 fő

6 MI A DEMENCIA?

A demencia olyan egyre fokozódó memóriazavar, amelyhez a magasabb szellemi, intellektuális képességek romlása és pszichés tünetek egyaránt járulhatnak. E tünetek problémát okoznak a beteg mindennapi életében s egy megelőző, magasabb teljesítmény romlását jelentik.

Nehéz megmondani, hogy mikor kezdődik a demencia és a mindennapos feledékenység mögött sokféle egyéb betegség is állhat, ezért fontos, hogy a családtagok nagyobb figyelmet fordítsanak egymásra, észleljék és a háziorvossal, vagy ideggyógyásszal megosszák a gyanús jeleket.

A demencia-esetek 90 százalékának hátterében **Alzheimer-kór** vagy az agyi keringés zavara áll, ez utóbbinál hajlamosító tényező a cukorbetegség, a magas vérnyomás és a magas vérzsírszint. A demenciát ezen kívül előidézheti a memória és a gondolkodási folyamatok működésében szerepet játszó agyi területek sérülése.

A demencia korai tünetei

Nincs két egyforma kórtörténet - az egyén személyisége, általános egészségi állapota, társadalmi helyzete mind szerepet játszik a kórlefolyás során

Memóriazavar: A rövid távú memória hanyatlása a leggyakoribb korai tünet, amit a feledékenységtől az különböztet meg, hogy a feledékeny ember emlékszik az elfelejtett dolgokkal kapcsolatos egyéb tényekre. A régi dolgokra sokáig kiválóan emlékezhet a beteg!

Automatizmusok megakadása: A demens betegek gyakran nehezen tudják elvégezni azokat a megszokott, mindennapi tevékenységeket, melyeket azelőtt gondolkodás nélkül, szinte automatikusan megoldottak.

A nyelvi kifejezőkészség zavarai: Bárkivel előfordul, hogy keresi a megfelelő szót, a demens beteg azonban gyakran az egyszerű szavakat is elfelejti, vagy más szavakat használ helyettük, ettől írása és beszéde érthetetlenné válik.

Időbeli és térbeli tájékozatlanság: A demens beteg ismerős környéken is eltéved, elfelejti, hogy éppen hol van, hogyan került oda és hogyan kell hazamennie. Időzavara odáig terjedhet, hogy összekeveri a nappallal az éjszakát.

Hibás vagy csökkent ítélőképesség: Előfordulhat, hogy a demens beteg nem megfelelően öltözik, hideg napokon kevés ruhát ölt, míg nagy melegben feltűnően túlöltözik.

A figyelem hanyatlása: A demens betegnek nehézséget okoz egy egyszerű beszélgetés követése, elfelejti, hogy a számlákat be kell fizetni.

Tárgyak rossz helyre tétele: szintén bárkivel előfordul, hogy nem a megszokott helyére teszi, a dolgait, ám a demenciában szenvedő beteg feltűnően szokatlan helyekre teheti a tárgyakat. Ezzel függ össze nem ritkán a meglopatásos téveszme.

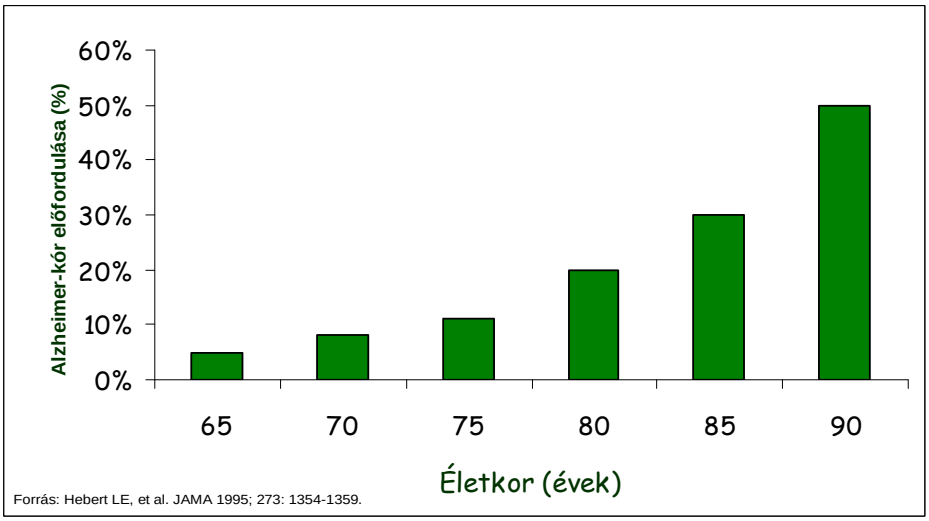
A kedélyállapot vagy a **személyiség megváltozása**, a szokatlanul hirtelen hangulatváltások éppúgy előfordulhatnak, mint a korábbinál fokozottabb érzelmesség vagy éppen az ellenkezője. A beteg gyanakvóvá, ingerlékennyé, szorongóvá, izgatottá vagy éppen apatikussá válik. Nem ritka a vádaskodás, üldöztetés. Gyakori tünet az érdeklődés elvesztése, a demens beteg idővel nagyon passzívvá, esetleg aluszékonnyá válhat.

Korai felismerés - lassítható hanyatlás

Bár a demencia kialakulásához döntően visszafordíthatatlan folyamatok vezetnek, a betegség néhány formájában a fokozódás lassítható, a tünetek csökkenthetők. Fontos a korai felismerés, az időben elkészülő szakorvosi diagnózis, s ez alapján a demencia hátterében lévő betegség azonosításának megfelelő terápia alkalmazása. A gyógyszeres kezelés irányulhat a gondolkodásbeli tünetek és a lelki természetű tünetek (a szorongás, a depresszió) csökkentésére.

Nemcsak a kezeléshez vezető út miatt fontos a korai felismerés, hanem azért is, mert lehetőséget ad a családnak a jövő megtervezéséhez, az addig megszokott életmód fokozatos átalakításához.

AZ ALZHEIMER DEMENCIA PREVALENCIÁJA



Lefordítva a fenti ábrát, a 80 év felettieknek 20, a 85 felettieknek közel 30%-a szenved kóros feledékenységben, elbutulásban. Ez a betegség nem válogat: a XXI.század világjárványának is szokták nevezni. Az ellátás iránti folyamatosan növekvő igényt tapasztalunk, hiszen ők azok az idősek, akiket család nem tud ellátni.

Egyetlen beszédes szám: 2008-ban 35 demenciában szenvedő betegre 119 munkavállaló jutott; számítások szerint 2040-re 135 munkavállalóra 233 demens jut majd!!

Az idősellátás teljes vertikumát tudja az intézmény nyújtani, az otthonközeli alapszolgáltatásoktól a tartós bentlakásos intézményi és demens ellátásig.

7 SZAKMAI SIKEREK, KÜLSŐ KAPCSOLATOK

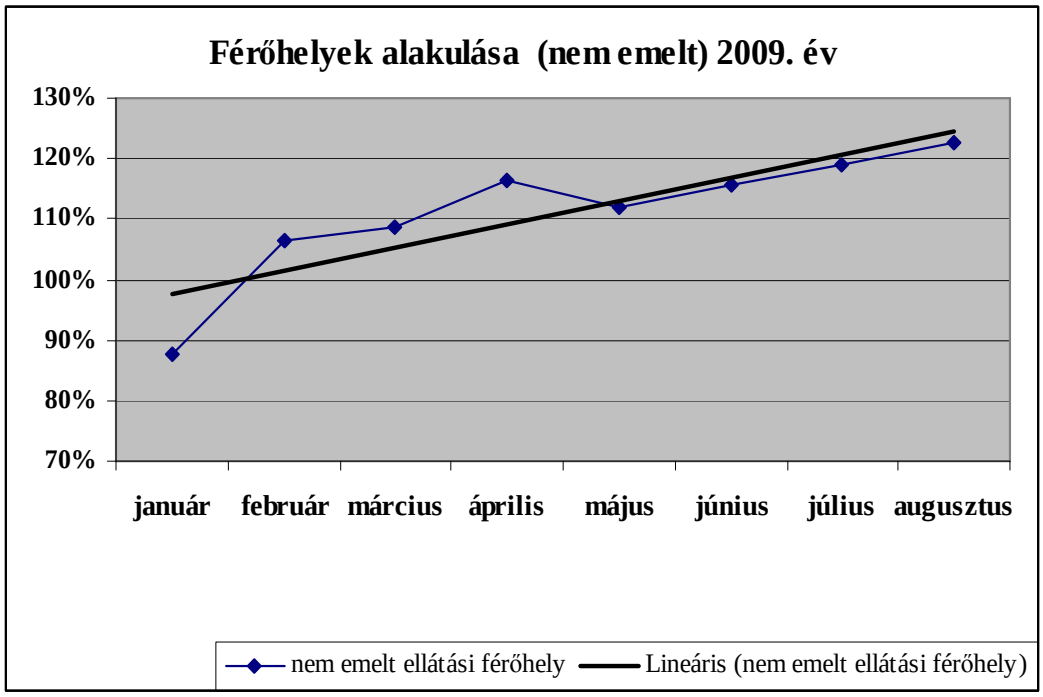
- Akkreditált képzéseket tartunk az intézményben, a szakmai napon résztvevők száma évről évre növekszik, eléri a 100 főt.
- Idősellátási szakmai munkacsoportokban, képzésekben veszünk részt.
- Elnöke vagyok a Szociális Klaszternek, alelnöke a Regionalis Szociálpolitikai Tanácsnak
- A szakminisztérium felkérésére itt zajlott a Szociális Klaszter két országos modellkísérlete az intézmény részvételével (HGCS – Ápolási- gondozási szükségletfelmérés).
- Zeneterápia, művészetterápia folyik az intézményben: ennek tanulmányozására japán szakemberek csoportja járt nálunk
- A demens gondozást svédországi (Karolinska, Stockholm) és az aradi Egyetem küldöttsége tanulmányozta.

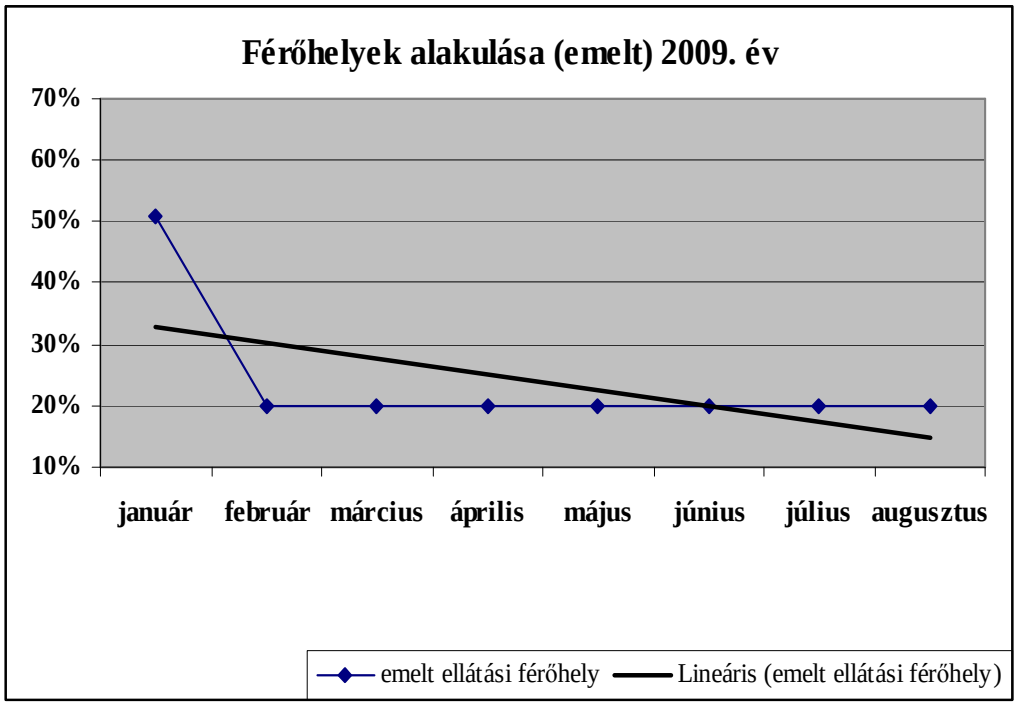
Fentiek az Alapítványon túlmutatva a település ismertségét, jó hírét is öregbítik.

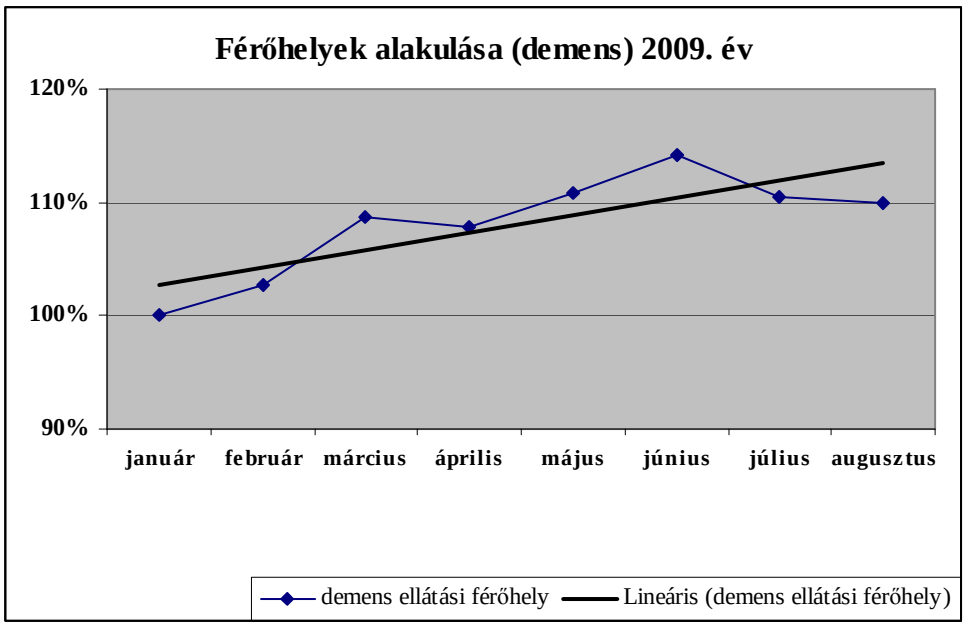
8 FEJLESZTÉSI ELKÉPZELÉSEINK

A gondozás iránt folyamatos keresletet tapasztalunk: mind a nappali, mind pedig a tartós bentlakásos intézményi ellátásra, különös tekintettel a demenciában szenvedőkre. Jelenleg van kidolgozás alatt a betegségre vonatkozó stratégia, foglalkozik a kérdéssel a Nemzeti Idősügyi Stratégia is.

Ezt a folyamatosan növekvő szükségletet jól szemléltetik az alábbi diagrammok, melyek egyben irányt adnak, hogy a jövőben milyen ellátási típusok kereslete emelkedik.







A rendelkezésre álló terület még lehetővé tesz további épületfejlesztést; a kb. 400 nm épületrészre érvényes építési engedéllyel, tervdokumentációval rendelkezünk. Az elmúlt években megszerzett tapasztalataink alapján olyan integrált pszichoszociális intézményben gondolkozunk, amely referenciaintézményként is szolgálhat: hasonló, az idősellátás teljes vertikumát nyújtó, demensek ellátást is felvállaló intézményről nem tudunk.

Pályázati forrás elérésére törekszünk – mindezt azonban továbbra is az Önkormányzattal együttműködve képzeljük el, az ellátásban továbbra is feltétlen elsőbbséget biztosítva a biatorbágyi lakosoknak.

Biatorbágy, 2009. szeptember 15.

Dr. Egervári Ágnes

igazgató