

Obsah:

Předmluva.....	3
Poděkování	4
Úvod ke zprávě o dlouhodobé péči.....	6
Demografická východiska	7
Nesoběstačnost a soběstačnost ve stáří.....	10
Dysabilita (invalidita – nesoběstačnost) a soběstačnost.....	10
Disability free life expectancy DFLE (naděje na dožití bez dysability – nesoběstačnosti) nebo nověji Healthy life expectancy (zdravé dožití).....	10
Nejvýznamnější zdravotní problémy s ohledem na specifickou potřebu dlouhodobé péče	11
Alzheimerova choroba a jiná onemocnění způsobující demenci	11
Cévní mozkové příhody	14
Traumatické poškození mozku (TBI – Traumatic Brain Injury).....	16
Paliativní péče a její potřeba.....	16
Medicína dlouhodobé péče a její potřeba.....	17
Vývoj nákladů na zdravotní a dlouhodobou péči (LTC) a faktory, které je podmiňují	17
Co bude ovlivňovat veřejné výdaje na dlouhodobou péči v budoucnosti.....	22
Definice a vymezení dlouhodobé péče LTC	22
Klasifikace služeb dlouhodobé péče s ohledem na veřejné výdaje a pro srovnatelnost mezinárodní statistiky v EU	26
Význam problematiky dlouhodobé péče	27
Spektrum a provázanost služeb dlouhodobé péče.....	28
Kontinuita zdravotní a dlouhodobé péče	29
Specializované služby jako podpora služeb dlouhodobé péče.....	31
Role obcí v poskytování dlouhodobé péče.....	32
Intenzivnější péče v domácím prostředí	34
Kde by měla být dlouhodobá péče poskytována.....	35
Možnosti volby	38
Poskytování dlouhodobé péče	39
Spektrum profesionálů pečujících profesí.....	39
Rodinní pečující a péče v domácím prostředí versus péče v instituci.....	40
Úloha rodinných pečujících a jejich podpora.....	41
Kvalita dlouhodobé péče.....	41
Respektování důstojnosti v péči	43
Kvalita péče v ČR – špatná kvalita zadarmo či pseudozadarmo či za nízkou cenu	44
Východiska dlouhodobé péče v České republice.....	46
Vývoj situace v sociální sféře	51
Změny s novou legislativou o sociálních službách	51
Další pobyt ve zdravotnickém zařízení ze sociálních důvodů.....	53
Závěry obecné.....	58
Příklady dobré praxe v České republice.....	59
Statistické přílohy	63