

Raziskava o položaju stanovalcev domov za starejše med epidemijo

POLSTRUKTURIRAN INTERVJU - STROKOVNJAKI_NJE

Pojasnilo: Zastavili vam bomo nekaj vprašanj, ki povzemajo nabor vprašanj iz naše spletne ankete, razdeljenih po več tematskih sklopih:

1. SKLOP 1: INFORMIRANJE – vprašanja, povezana z dostopnostjo in kakovostjo informacij o korona virusu.
2. SKLOP 2: ZAGOTAVLJANJE ZAŠČITE IN PODPORNIH STORITEV - ocene dostopnosti do zaščitne opreme in podpornih storitev v domu za starejše med zaprtjem doma za obiskovalce.
3. SKLOP 3: DOSTOP DO ZDRAVLJENJA IN KAKOVOST ZDRAVSTVENE OSKRBE - izkušnja vprašanih z dostopnostjo in kakovostjo zdravljenja in zdravstvene oskrbe, ko so bili domovi zaprti za obiskovalce.
4. SKLOP 4: DOSTOPNOST IN KAKOVOST OSKRBE IN DRUGIH SOCIALNO VARSTVENIH STORITEV - v ospredju je bilo zadovoljstvo respondentov z oskrbo in storitvami, ki vplivajo na kvaliteto življenja.
5. SKLOP 5: ZASEBNOST, STIKI, OMEJITVE GIBANJA TER VARSTVO PRAVIC - vprašanja o tem, kako so bile stanovalcem domov zagotovljene druge pomembne pravice, kot so pravica do gibanja in druženja.

Prosimo vas za vaše poglede in mnenja, ki ste si jih izoblikovali na podlagi različnih informacij. K sodelovanju smo vas povabili kot poznavalca_ko področja, zato vam bomo hvaležni tudi za vsa priporočila za pregled strokovnih oziroma znanstvenih virov na to temo.

V splošnem nas zanima, ali so bili stanovalci v slabšem položaju glede na druge starejše, ki bivajo v drugih oblikah nastanitve, torej izven institucij, kar pomeni, da zanje niso veljale tako stroge omejitve. To poskušamo osvetliti prek različnih vidikov bivanja v domovih za starejše v času, ko so med epidemijo (marec – maj) veljali najstrožji ukrepi (popolno zaprtje institucij, minimalni stiki z zunanjim svetom itd.).

1. UVOD

Kakšen odnos imamo kot družba po vašem mnenju/oceni do starosti, staranja in starostnikov v slovenski družbi? Se je to v času korone kaj spremenilo (če da, kako)?

Vse več je opozoril o razraščajočem starizmu (ageism) – kako naj se po vašem mnenju s tem izzivom spopadem kot družba? (Kaj lahko/mora narediti za to politika in kaj drugi družbeni podsistemi – npr. izobraževanje, znanost ...?)

2. INFORMIRANJE (pravica do obveščенosti)

Zanimala bi nas vaša ocena o tem, kakšni sta bili kakovost informiranja stanovalcev domov za starejše, njihovih svojcev in zaposlenih? V mislih imamo informiranje pristojnih organov (npr. vlada, MDDSZ, Ministrstvo za zdravje, NIJZ idr.) o korona virusu, o koronavirusni bolezni ter predvsem o ukrepih za zajezitev širjenja okužb v domovih za starejše med razglašeno epidemijo.

Zanima nas tudi, kako ocenjujete informiranje stanovalcev s strani vodstev domov in zaposlenih.

3. DOSTOPNOST ZAŠČITE IN PODPORNIH STORITEV

- Prosimo za vašo oceno, pogled na to, kako je bilo poskrbljeno za stanovalce domov in zaposlene z vidika preskrbe z zaščitnimi sredstvi (maskami, razkužili) ter morebitnim dodatnim kadrom za pomoč zaposlenim v domovih med epidemijo?

4. DOSTOP DO ZDRAVLJENJA IN KAKOVOSTNE ZDRAVSTVENE OSKRBE

Je bilo po vašem mnenju dovolj dobro poskrbljeno za nemoten (in pravičen) dostop do zdravljenja za VSE stanovalce domov med epidemijo?? Tako v smislu zdravljenja okužbe s koronavirusom, kot zdravljenja drugih, kroničnih in akutnih obolenj ter dostopa do zdravil in pripomočkov?

5. DOSTOPNOST IN KAKOVOST OSKRBE IN DRUGIH SOCIALNO VARSTVENIH STORITEV

Kakšen standard oskrbe so bili po vašem mnenju sposobni zagotavljati domovi za starejše svojim stanovalcem med epidemijo? Tu imamo v mislih predvsem vse to, kar vpliva na kakovost življenja v domu, npr, dostop do storitev osebne higiene, čistoče doma, posedanje, dodatke k prehrani, stike s svojci in bližnjimi, svetovalne storitve za blažitev stisk, duhovno oskrbo pristočasne in rekreacijske aktivnosti in podobno.

6. ZASEBNOST, STIKI, OMEJITVE GIBANJA TER VARSTVO PRAVIC

Kakšno je vaše mnenje glede ukrepov omejevanja stikov ter omejevanja gibanja, ki so med epidemijo veljali v domovih? So se vam zdeli prestrogi, ustrezni, bi lahko namesto teh poiskali kakšne alternativne rešitve (morda poznate kakšen primer dobre prakse)?

ODPRTO

So bili po vašem mnenju stanovalci v domovih za starejše v manj ugodnem oziroma slabšem položaju v primerjavi s starejšimi, ki živijo doma oziroma izven institucij? Predvsem glede kakovosti bivanja ter dostopa do zdravil in zdravljenja.

Kako smo se kot država in družba odzvali na posledice dejstva, da so bili domovi za starejše žarišča epidemije? Kaj je bilo dobrega in kaj bi lahko naredili bolje?