

KAKO SE LAHKO SOOČAMO Z IZZIVI SLADKORNE BOLEZNI IN DRUGIH KRONIČNIH BOLEZNI?

JA-CHRODIS je skupna evropska pobuda, ki združuje več kot 70 partnerjev iz nacionalnih in regionalnih zdravstvenih in raziskovalnih ustanov 26 evropskih držav. Ti partnerji sodelujejo pri odkrivanju, preverjanju, izmenjavi in razširjanju dobrih praks na področju kroničnih bolezni v Evropi ter pospešujejo prevzemanje dobrih praks preko lokalnih, regionalnih in nacionalnih meja.

To gradivo osvetljuje nekatere ugotovitve, ki so pomembne za bolnike in so rezultat dela na področju ene od kroničnih bolezni: sladkorne bolezni*.

1. EDUKACIJA

Izobraževanje tako pacientov kot zdravstvenih strokovnjakov je ključnega pomena.

Kakšno je trenutno stanje?

ZA BOLNIKE



15 od 19 sodelujočih držav ima edukacijske programe za osebe s sladkorno boleznijo.



Edukacijski programi so približno enako dostopni tako v podeželskih kot v mestnih okoljih.



Implementacija v večji meri poteka regionalno in lokalno kot pa nacionalno (= programi so prilagojeni lokalnim okoljem in potrebam).

ZA ZDRAVSTVENE STROKOVNJAKE

2/3

držav ima programe usposabljanja za strokovnjake.

79%

79 % usposabljanj za strokovnjake podpirajo nacionalne politike in zakonodaja v 79 % sodelujočih držav.



Več kot polovica sodelujočih držav ima učne načrte, ki temeljijo na znanstvenih dokazih, imajo definirane specifične metode usposabljanja in upoštevajo načela didaktike.



Sedaj se v univerzitetnih kurikulumih poudarja tudi preventiva.



Pozitivna sprememba paradigme od poučevanja do usposabljanja.



Napredek v integriranem obvladovanju in oskrbi kroničnih bolezni.

Kako lahko izboljšamo oskrbo?

- ✓ Z razvojem orodij za ozaveščanje in dvig zdravstvene pismenosti.
- ✓ Z upoštevanjem ranljivih skupin v programih oskrbe.
- ✓ S ponudbo več edukacijskih programov za sorodnike in skrbnike.
- ✓ Z vključitvijo znanja o spreminjajočih se potrebah starajočega prebivalstva v izobraževanje zdravstvenih strokovnjakov.
- ✓ Z uvajanjem principa integrirane oskrbe v programe usposabljanja, ki so specifični za določeno bolezen.
- ✓ Z naslavljanjem specifičnih potreb, ki jih imajo osebe po hospitalizaciji.
- ✓ S promoviranjem opolnomočenja bolnikov.
- ✓ S spodbujanjem edukacije za samooskrbo.

2.

EDUKACIJA ZA SAMOOSKRBO

Izboljšanje bolnikovih veščin za samooskrbo je pot do njegovega boljšega zdravja.

Kaj želimo doseči in kako?

Izboljšanje opolnomočenja posameznikov in skupin.

Samooskrba

Na bolnika osredotočena oskrba

Občutek lastne uspešnosti



Upoštevanje dejavnikov, kot so: socialno-ekonomski status, kulturološko ozadje, razlike med spoloma ter razlike med podeželjem in mestom.



Ustvarjanje občutka nadzora nad zdravstvenim stanjem osebe.

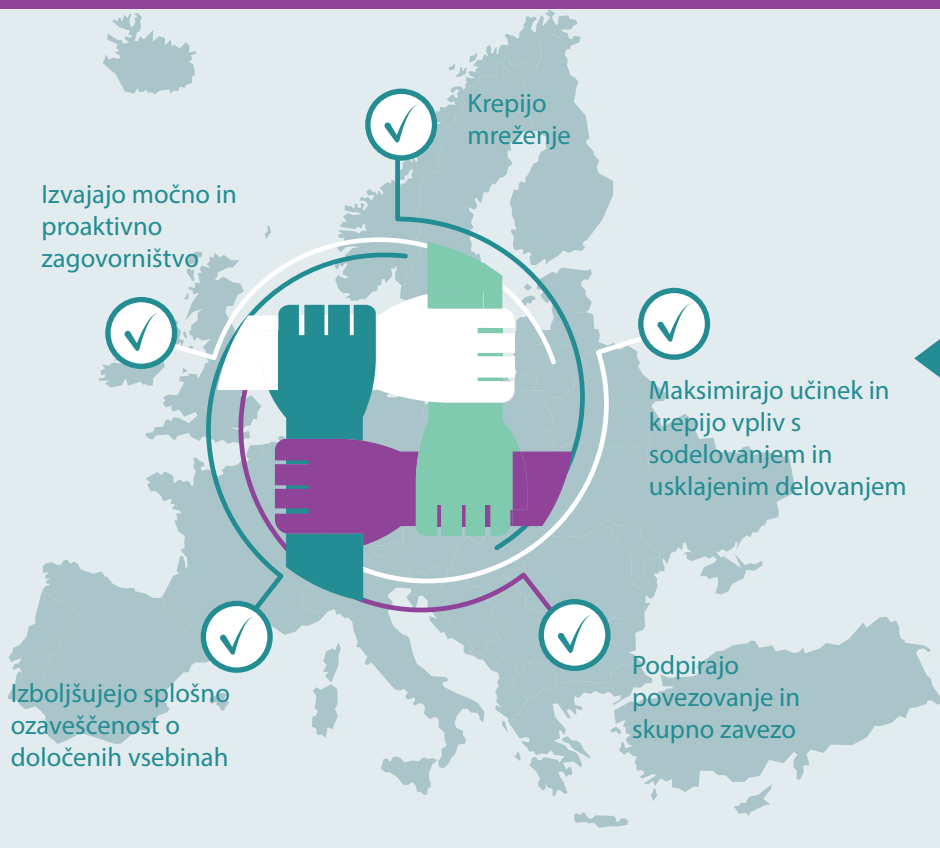


Uporabljanje informacijske in komunikacijske tehnologije za izboljšanje sodelovanja v načrtu zdravljenja.



Implementacija novih orodij in tehnik: svetovanje, ki je usmerjeno v rešitve, motivacijski pogovori, pristopi, ki temeljijo na opolnomočenju, in posodobljeni učni načrti.

Kako lahko pomagajo organizacije bolnikov in civilne družbe?



3.

ORGANIZACIJE BOLNIKOV IN CIVILNE DRUŽBE

Njihova vključenost v razvoj in implementacijo nacionalnih strategij je po Evropi dobro dokumentirana in spodbudno je, da so tovrstne organizacije čedalje bolj upoštevane in priznane kot enakopravne partnerice.

Za več informacij o JA-CHRODIS obiščite spletno stran: <http://www.chrodis.eu/>

*Zakaj sladkorna bolezen? Zajema tako promocijo zdravja, preventivo, zdravljenje, kot tudi usposabljanje bolnikov in zdravstvenih strokovnjakov, zato jo je mogoče uporabiti kot vzorčen primer pri obvladovanju drugih kroničnih bolezni in stanj.



Ta letak je nastal v okviru projekta skupnega ukrepanja o kroničnih boleznih in zdravem staranju v celotnem življenjskem obdobju – JA-CHRODIS, ki je sofinanciran s strani Evropske skupnosti v okviru zdravstvenega programa (2008–2013). Vsebina tega letaka predstavlja mnenje avtorja in je izključno njegova odgovornost; v nobenem primeru ne odraža mnenj Evropske komisije oziroma Izvajalske agencije za potrošnike, zdravje, kmetijstvo in hrano ali katerega drugega telesa Evropske unije. Evropska komisija oziroma Agencija ne sprejema/ta odgovornosti za morebitno uporabo informacij iz tega letaka.