

## INFORMACJA DLA RODZINY OSOBY Z ZABURZENIAMI FUNKCJI POZNAWCZYCH , KTÓRA MA ZOSTAĆ OBJĘTA OPIEKĄ

1. Konieczne jest dostarczenie pracownikowi Centrum zaświadczenia od lekarza prowadzącego, jakie leki są stale przyjmowane przez chorego, w jakich dawkach oraz kiedy ostatnio były modyfikowane najpóźniej do 14 dni przed objęciem opieką.
2. Na co najmniej tydzień przed rozpoczęciem opieki rodzina /stali opiekunowie nie powinni zmieniać /zmniejszać /wycofywać żadnych leków.  
Osoba, którą zaczynamy się opiekować, ma mieć utrzymaną w organizmie terapeutyczną dawkę niezbędnych leków.  
W przypadku zalecenia przez lekarza prowadzącego konieczności zmiany dawek lub leków, osoby niesamodzielne mogą byćbrane pod opiekę dopiero po unormowaniu farmakoterapii.
3. Przed podjęciem opieki powinien być przygotowany przez lekarza prowadzącego zestaw leków do podawania w nagłych przypadkach pogorszenia stanu pacjenta. Lekarz prowadzący musi pisemnie zostawić zalecenia, które leki i w jakich dawkach opiekunka samodzielnie może bezpiecznie choremu zwiększyć, w przypadku pogorszenia stanu (np. pojawienie się pobudzenia, agresji, bezsenności w nocy itp.).
4. Stan chorego może w trakcie opieki ulec pogorszeniu, co wynika z dynamiki choroby.
5. W każdym domu z diagnozą chorób otępiennych, w szczególności choroby Alzheimera, przed podjęciem opieki odciążeniowej konieczna jest wizyta psychologa oraz przeprowadzenie psychoedukacji.
6. Przed podjęciem opieki konieczne jest przekazanie pracownikowi Centrum informacji, co jej sprawia przyjemność, co osoba lubi /lubiła robić, co lubi jeść, oglądać, słuchać. Takie drobiazgu ułatwiają opiekę obu stronom.
7. W każdym przypadku pogorszenia stanu chorego bądź pojawienia się niepokojącego zachowania, powiadomiony powinien zostać lekarz i/lub psycholog (zależnie od natury pogorszenia).
8. W razie pojawienia się stanu zagrażającego bezpiecznemu sprawowaniu opieki przez zespół Centrum, możliwe jest wcześniejsze zakończenie opieki.

.....

*Data i podpis opiekuna faktycznego*