

Pravidelná multidisciplinární spolupráce (I rodina je součástí)



37. Konference sociální psychiatrie
5. – 7. 10. 2023 Ústí nad Labem

Co nás čeká v následujících minutách?

- Krátký exkurz do vývoje a systému spolupráce s PNHoB a PK FZS UJEP a MNUL
- Zapojení spolupráce dalších subjektů
- Multidisciplinární spolupráce ve prospěch klienta v číslech
- Diskuze, připomínky, zkušenosti





Multidisciplinarita v psychiatrických nemocnicích praxe vs. Ideál

Vývoj spolupráce s PNHoB



- Historicky FOKUS LABE spolupracuje s PNHoB již 25 let
- 2017 vznik CDZ Ústí nad Labem
- 2017 navázání na projekt PNHoB: Centrum komplexní rehabilitace
- 2017 – 2018 Intenzivní spolupráce s PNHoB
 - *hledání společného funkčního modelu a struktury spolupráce – **neustálý vývoj***
 - *poskytnutí prostor ke konzultacím (dvě hovorny) → využíváme i prostory parku, či na odděleních*
 - *metodika CARE – proškolení zaměstnanců PN → **jen 2 odd., bez další významně nutné podpory udržení nabytých zkušeností!!!***
- 2018 - primární zdravotní sestry PNHoB + pracovník CDZ + klient = společné rehabilitační plánování → první pokusy o multidisciplinární přístup
 - Z pacienta klientem: Cesta pacienta z PNHoB do komunitních služeb – setkání pracovníků komunitních služeb a pracovníků PNHoB → **významný prvek seznámení týmů**
- 2018 - návštěva pracovníků PNHoB v komunitních službách FOKUSLABE a CDZ UL
- 2019 – depistáž: informace o všech pacientech s SMI hospitalizovaných nad 0,5 roku
- 2021 – přizvání adiktologických služeb DRUGOUT KLUB, z.ú. k pacientům s duální diagnózou
- 2021 – 2023 – ustálení systému konzilií na jednotlivých oddělení



Vývoj spolupráce II.



- CDZ UL dojíždí do PNHoB 2x týdně (úterý, čtvrtek) nebo dle možnosti primárních sester (**úskalí: směnnost, zahlcení CDZ jen prací v PN**) → **příležitost pro regionalizaci primárních sester**
- Společné mapování potřeb, plánování v triádě – setkání primární zdravotní sestry, klienta a pracovníka CDZ – plán (**úskalí: směnnost, cca 1xměsíčně, jinak mapování via CDZ**) → **příležitost (nutnost) proškolení v CArE, dělba úkolů mapování jednotlivých oblastí v mezičase**
- **Systém konzilií:**
 - **1x měsíčně: organizačně plánovací setkání**
 - zástupci jednotlivých komunitních týmů, vrchní sociální sestra, zástupce transformačního týmu PN
 - **1x týden: konziliární setkání na odd. následné péče 2A, 3A**
 - CDZ, ošetřující lékař, staniční sestra, sociální pracovnice, primární sestra, psycholog (ideální stav)
 - **1x týden: depistážní konzilium na odd. příjmu muži/ženy 1A, 1B**
 - CDZ, ošetřující lékař, staniční sestra, sociální pracovnice, primární sestra, psycholog (ideální stav)
 - **2x měsíčně: konziliární setkání na odd. ochranné léčby, duální diagnózy**
 - CDZ, ošetřující lékař, staniční sestra, sociální pracovnice, primární sestra, psycholog (ideální stav)

Vývoj spolupráce III.



- zápisy ze všech intervencí zasíláme do PN, ty se následně zanášejí do systému Hippo → **příležitost/ideál možnost přístupu i komunitním týmům**
- společný webový prostor, chráněný IP adr., hesly, zde složka každého spolupracujícího klienta s online dokumenty (přístup zdr. i soc.tým), aktualizovaný seznam klientů z příjmového oddělení, včetně kontaktu na primární sestru → **stále v přípravné fázi**

- Setkávání CDZ s klienty, mapování, navazování **VZTAHU**
- DOKUMENTY:

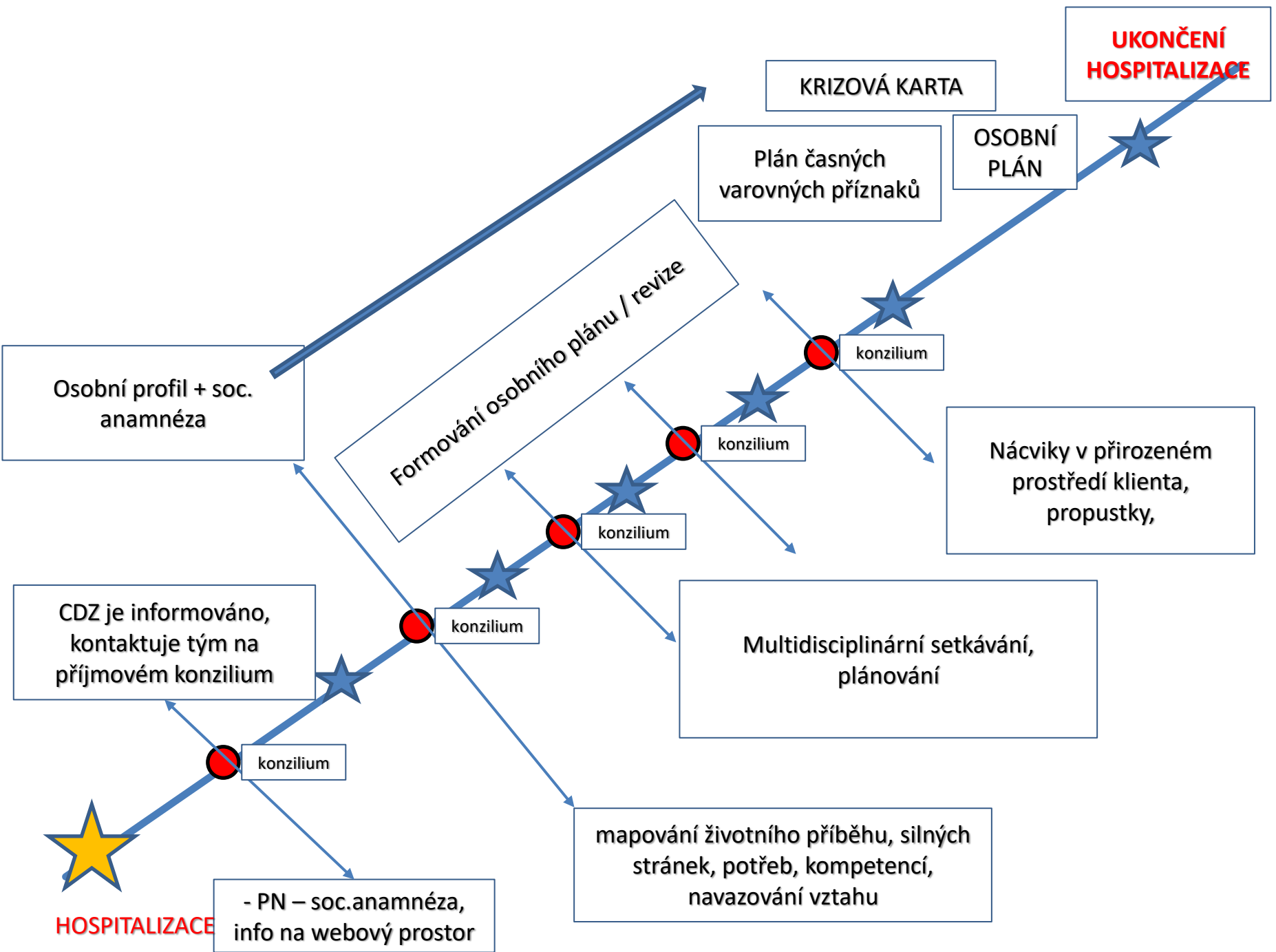
Osobní profil – oblasti dle modelu CARE, mapování životního příběhu, potřeb, silných stránek, kompetencí - možnost plánování, propojení se sociální anamnézou PN při příjmu (urychlení)

Osobní plán – podrobné krokování úkonu k dosažení cíle

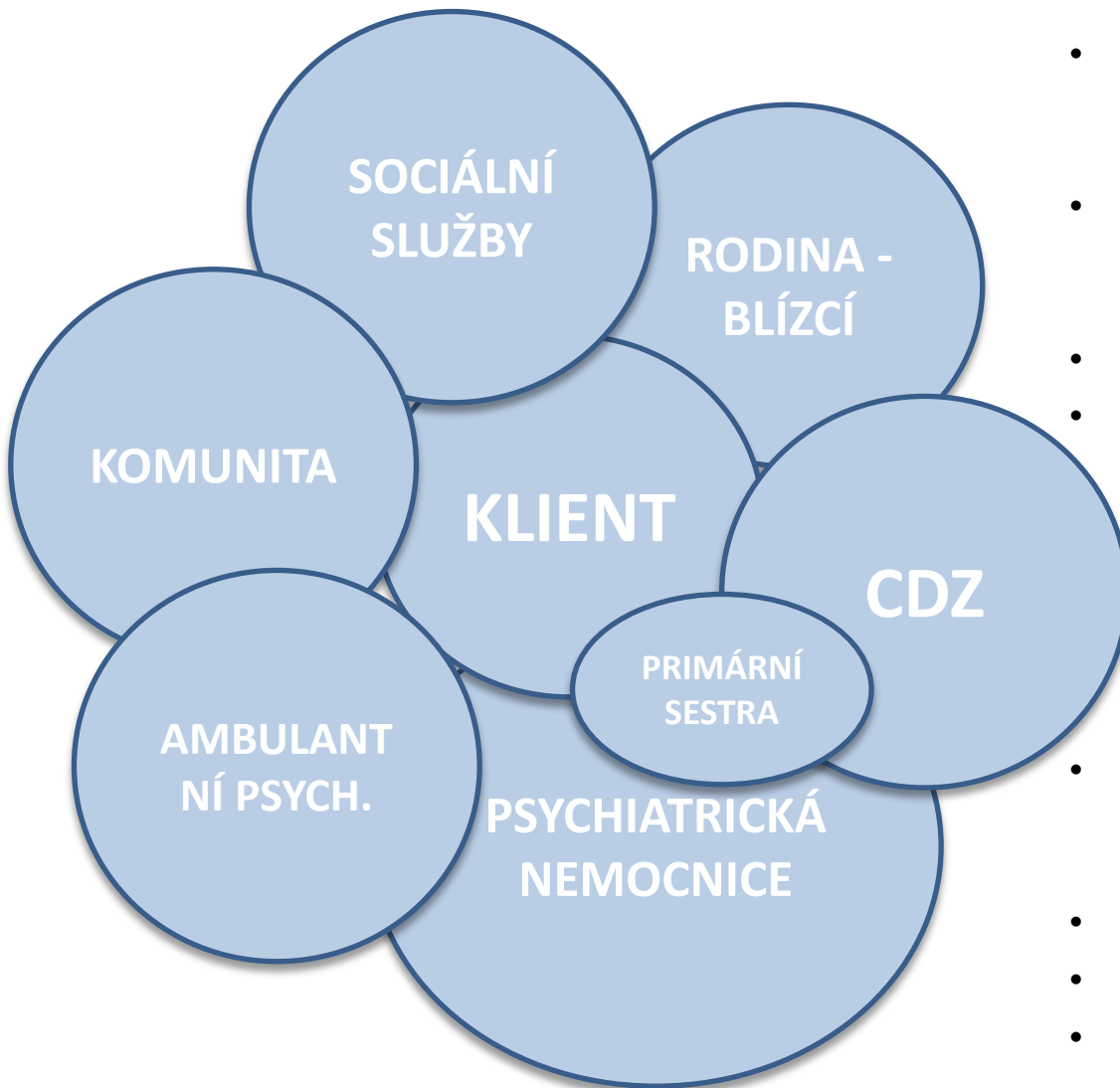
Krizová karta - Jak poznám (když se věci zhorší), na koho se obrátit, co mi pomáhá atp.

Plán časných varovných příznaků - příznaky ve změně myšlení, citění nebo chování, které ukazují, že je třeba zasáhnout, aby se předešlo zhoršení duševního stavu





Jak spolupracujeme v PNHoB?



- CDZ se v PN spojí s ošetřujícím psychiatrem, sociální pracovníci, primárně zdravotní sestrou a klientem (**konzilia**)
- CDZ se pravidelně setkává s klientem a mapuje jeho životní příběh, potřeby, silné a slabé stránky – navazuje se vztah
- CDZ kontaktuje rodinu a blízké klienta
- CDZ se opakovaně setkává s klientem a zdravotnickým personálem PN (**primární sestry, ošetřující lékař atd.**), vyhodnocují stav a potřeby klienta, **rehabilitačně plánují** Všichni společně plánují další kroky pro výstup z PN (**zkušební výjezdy** a pobyty v přirozeném prostředí klienta)
- CDZ kontaktuje další návazné sociální či zdravotní služby v komunitě (lékaři, domácí péče, pracovní příležitosti atp.)
- Klient se navrácí do svého prostředí
- CDZ dále síťuje klienta dle jeho potřeb
- Společně průběžně vyhodnocují a plánují další kroky

Spolupráce s PK FZS UJEP a MNÚL



- **depistážní konzilia:** každou středu 12:00 – 14:00, nebo dle potřeby a dohody mezi CDZ UL a odd. P
- Setkání koordinátora z CDZ a PK FZS UJEP a MNUL– předání informací o klientech, konzultace kazuistik (cca 10-15minut)
 - následně setkání s ošetřujícím lékařem daného pacienta (klíčovým pracovníkem pacienta je lékař)
 - schůzka s domluveným klientem (obsahem schůzek je mapování aktuálních potřeb, podpora při hospitalizaci, udržení či navázání vztahu) v případě volného času lékaře společně s lékařem
- **akutní konzilia (vnitřní)** budou vyvolávat staniční sestry oddělení P, zároveň přizvou ostatní nutné složky svého oddělení a následně zkontaktují příslušnou osobu zodpovědnou za tyto konzilia za CDZ UL (ten má též za úkol zkontaktovat ostatní složky za CDZ, případně opatrovníka, rodinu či nejbližší)
- **akutní konzilia (vnější)** mohou být vyvolána i v opačném gardu, tedy pověřeným pracovníkem CDZ UL



pozn: PK FZS UJEP a MNÚL - Psychiatrická klinika Fakulty zdravotnických studií Univerzity Jana Evangelisty Purkyně a Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem

Rodina jako hybatel k úzdavě

- ve všech zmíněných případech spolupráce, vždy zapojujeme rodinu do spolupráce
- významný faktor na cestě k úzdavě



Zapojení dalších služeb...a proč?

- Rozšíření systému péče pro klienty s duální diagnózou
- Adiktologické služby:
 - Drug out Klub, z.ú. – terénní i ambulantní formou
 - WHITE LIGHT I., z.ú. – ambulantní formou



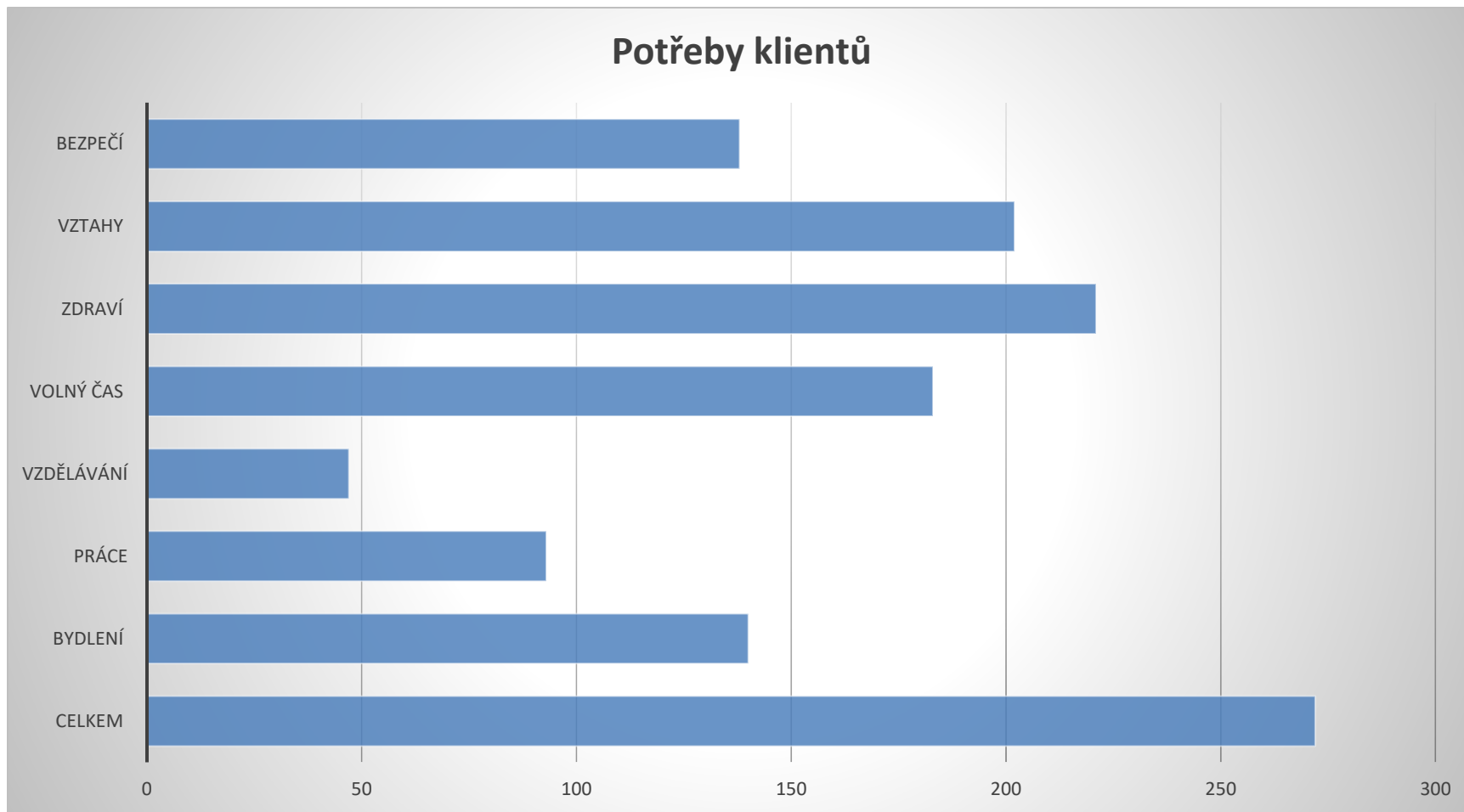
INTEGRACE HOSPITALIZOVANÝCH KLIENTŮ 2020 - 2023

- Celkem bylo za toto období nakontaktováno během hospitalizace komunitními týmy Fokusu Labe 138 uživatelů se SMI
- Z tohoto počtu je již přes 100 uživatelů integrováno zpět v komunitě
- Jedná o klienty hospitalizované jak krátkodobě, tak dlouhodobě, aktivně se rozvíjí spolupráci s klienty na OL
- Rehospitalizace klientů cca 10%



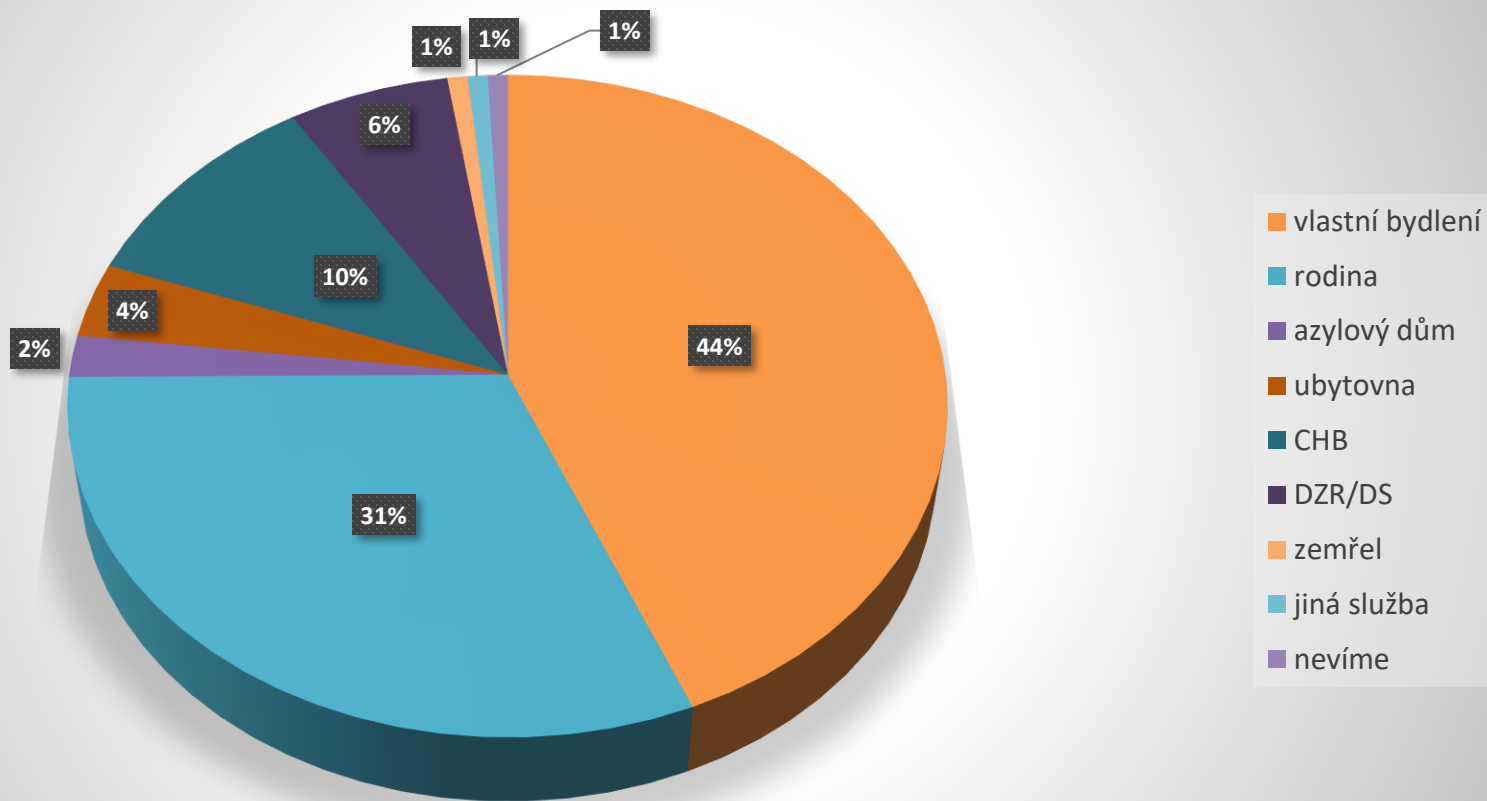
S JAKÝM POTŘEBAMI KLIENTŮ SE PRACOVALO

Potřeby klientů



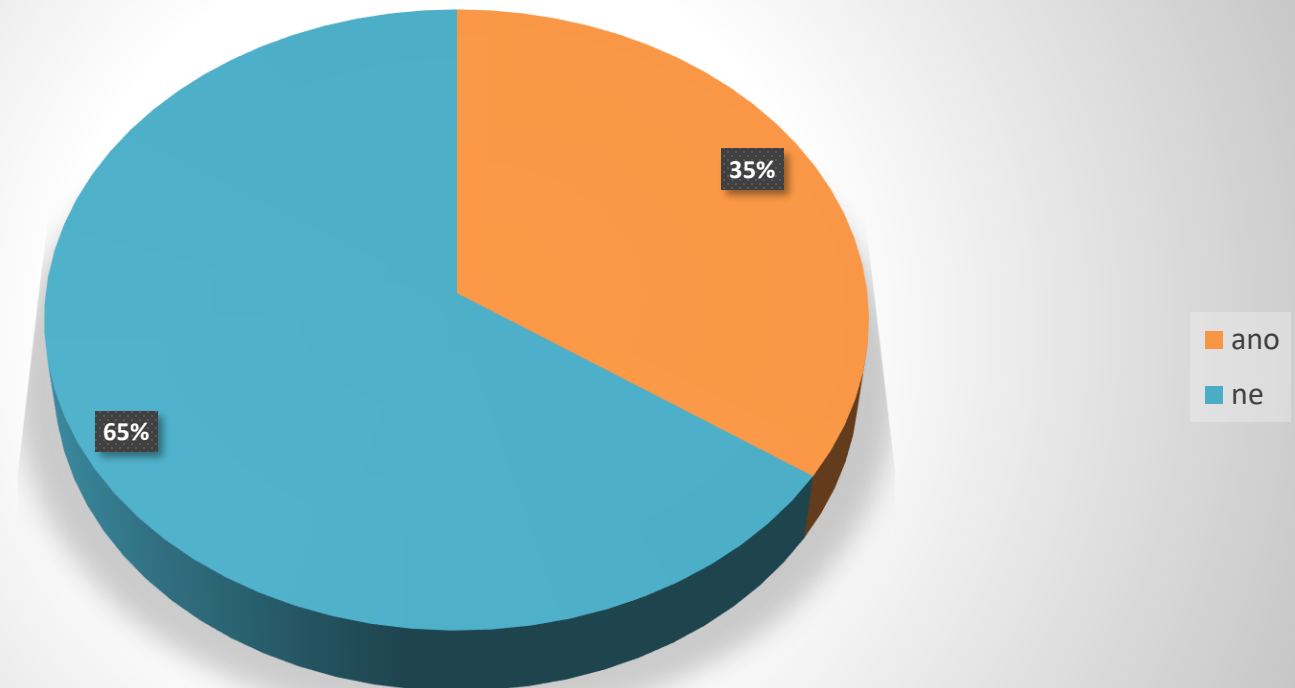
KAM KLIENTI Z HOSPITALIZACE ODCHÁZELI

Integrovaní klienti - kam odcházeli



ZAJIŠTĚNÍ BYDLENÍ

U kolika klientů týmy zajišťovali bydlení

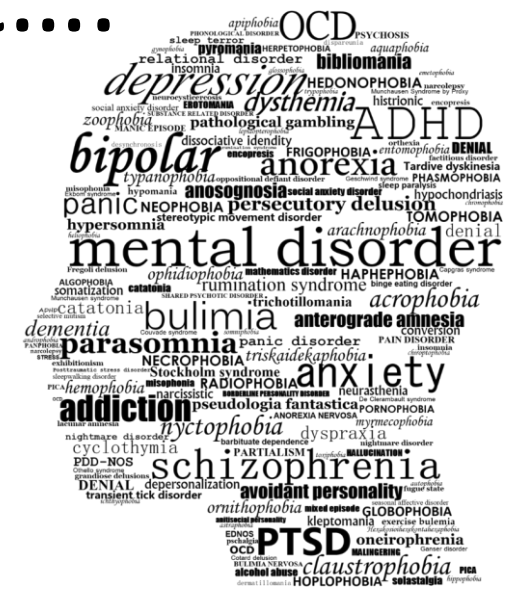


Děkuji za pozornost....

V případě dotazů kontaktujte:

Bc. Lenka Kocourková kocourkova@fokuslabe.cz

Bc. Richard Hnízdil hnizdil@fokuslabe.cz



- Naděje -
- Zplnomocnění -
- Zodpovědnost -
- Smysluplné role -

