



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

PORADA EXPERTNÍ PLATFORMY VIZDOM

ZÁPIS

OBECNÉ INFORMACE

Dne: 9. 5. 2018

Místo: NÚDZ, Klecany

Přítomni: Bronislav Farkač, Michal Goetz, Petr Hejzlar, Karla Komárková, Lucie Kondrátová, Karolína Mladá, Matyáš Müller, Pavel Říčan, Jan Stuchlík, Jiří Šupa, Jan Tyl, Gabriela Urbášková, Petr Winkler, Martina Zavadilová

Omluveni: Irena Borgulová, Karolína Dominquéz

PŘÍŠTÍ PORADA

expertní platforma – 13. 6. 2018 v 9,30

PROGRAM

Představení osob

Představení projektu

mezinárodní a česká zkušenost

klíčové aktivity

Zapojení expertní platformy

1. Definování cílové skupiny
2. Vytvořit formu výcviku, včetně výběru a zajištění zahraničních stáží
3. Výběr regionů
4. Design evaluace

1. Definování cílové skupiny (KA01)

Pro komunikaci projektu navenek i spolupracujícím stakeholderům (praktičtí lékaři, školy apod.) je nutné mít jasně stanovená kritéria cílové skupiny ED/EI služeb.

a. Populace UHR

Metodika EI (CRPDZ) se zaměřovala jen na osoby s první epizodou, je nutné vytipovávat i osoby v high risk a ultra high risk (UHR). Pro zachycení UHR populace je nutné oslovit další relevantní aktéry (školy, pediatři, praktičtí lékaři...), síťování, screening, jak to dělat je citlivá otázka i pro expertní platformu. V případě využití služby školního psychologa jako kritéria pro UHR zde ale vzniká riziko stigmatizace.

Existuje více přístupů k tomu, co znamená UHR; budeme mít standardizované hodnocení, nebo to bude na týmech? Výzkumný tým se propojí s Anetou Dorazilovou (NUDZ), která realizuje screening pro adolescenty v riziku rozvoje psychotického onemocnění (standardizovaná metoda). Výzkumný tým rovněž udělá rešerši toho, jak je UHR populace definována v literatuře, např. studie Forbow v Kanadě (Rudolf Uher: <http://www.forbow.org>) – UHR ve smyslu náchylnosti v rodině – rodiče, sourozenci.

b. Věkové rozpětí cílové skupiny

Od 18 kvůli projektovým podmínkám, budeme to definovat jako *mladé dospělé*. Má klient služby EI právo odmítnout sdělit věk?

Shrnutí

- **V zásadě existují dvě skupiny – lidé s první epizodou (tam není tolik nejasností) + v akutním riziku (UHR)**
- **Definovat UHR: rodinné předpoklady, předchozí čerpání služeb péče (např. školní psycholog), screening na základě stresových, náročných životních událostí (dohledat v literatuře, jaké to jsou), psychotické příznaky**

2. Vytvořit formu výcviku, včetně výběru a zajištění zahraničních stáží (KA02)

Na zahraniční stáže nejsou v projektu peníze – vhodné proto bude oslovit již aktivní kontakty (PŘ, PW).

Do konce září je nutné sestavení výcviku, včetně zpracování zahraniční zkušenosti a domluvení zahraničních stáží. Již nyní máme představu, kdo z českých expertů by mohl výcvik vést (J. Stuchlík, J. Lorenc). Finální složení lektorů se bude odvíjet od klíčových kompetencí, na které výcvik dle projektu cílí.

3. Výběr regionů (KA01 a KA03)

a. EI týmy a CDZ

EI týmy by měly po konci projektu přejít ideálně pod vznikající CDZ.

Vázat pilotní projekt EI by ale představoval zvýšené nároky na nově vznikající CDZ; budou mít samy hodně práce se zaváděním a s personálním obsazením. Při výběru regionů pro EI nezakazovat ani nedělat jako podmínku, potřeba služeb EI je všude, klíčová je motivace a připravenost.

b. Města x venkovské regiony

Města jsou praktičtější z hlediska dostupnosti (možnost využívat mhd). Pro mimoměstské regiony je možné poptat služby sanitky – zde je riziko stigmatizace. V případě volby velkého města se můžeme tomuto problému vyhnout → střední cesta jeden venkovský tým s autem a dva ve městech. Služby EI se ani v budoucnu nebudou nejspíš zavádět hned v celé republice, nejdřív např. ve městech nad 100 000.

Alternativou je i vybrat různorodá prostředí. Ve velkých městech (Praha, Brno) nejsou nové služby tolik potřeba; „na venkově“ se lépe mapují a navazují kontakty, více to zlepšuje dostupnost služeb celkově (větší potřeba); nehledáme 3 identické regiony z hlediska metodiky, preferována je různorodost.

c. Velikost regionu

S ohledem na cíle projektu (300 podpořených osob z řad klientů, 150 z řad rodinných příslušníků), udělat odhad velikosti regionu, aby se kritérium naplnilo. Z ÚZISu je možné získat data o tom, kolik lidí v rámci okresu/kraje je první ošetření v rámci diagnózy. Limitem je, že jde o první ošetření v určitém zařízení, ne první kontakt člověka s jakoukoli službou.

Shrnutí

- s ohledem na různá kritéria (potřebnost, praktické záležitosti jako je doprava, různorodost) – 2 městské týmy a 1 venkovský?
- bude více diskutováno na příštím setkání (i s přihlédnutím k výsledkům situační analýzy, kterou zpracovává výzkumný tým)
- klíčová je stejně motivace (s ohledem na personální zajištění, návaznost po skončení projektu) a připravenost

4. Design evaluace (KA04)

Evaluace je klíčovým argumentem pro pojišťovny a další plátce služeb, musí být s nimi shoda na metodách.

a. Outcomes

V kvantitativní části budeme zjišťovat hlavně náklady a efekty, ÚZIS by měl mít data od všech ambulantních poskytovatelů (můžeme se na to podívat v našem/kontrolním regionu), bylo by vhodné tato data doplnit o dotazování na dobu neléčené psychózy a případně i o závislosti.

b. Kontrolní skupina

Obecně bude téma, jak získat kontrolní skupiny.

Ostatní

Komunikace s dalšími aktéry

Klíčové je, aby se lidi měli na koho obrátit, aby o tom věděli, aby nebyli stigmatizováni, ED aktivity budou i hodně o komunikaci osvětě mezi odbornou veřejností. Je možné spolupracovat s regionálními specialisty Destigmatizace, s koordinátory transformace apod.

Jak dlouho budou EI týmy působit

Zahraniční zkušenost a metodiky uvádějí 2-5 let. V projektu VIZDOM se budou klienti nabalovat postupně, s ohledem na trvání projektu nelze garantovat délku poskytované podpory.

EI týmy a dětská CDZ

Vzniká projekt na 3 pilotní CDZ pro děti, je to něco mezi krizovým centrem a doléčovacím centrem. Horní věková hranice je 18 let. EI týmy mohou být zárodky dětských CDZ, i kvůli personálním nedostatkům, které se mohou při jejich vzniku objevit.

Veronika Zagatová bude přizvána, aby doplnila českou expertní platformu VIZDOM.

Dětská CDZ by mohla vycházet z metodiky EI, přístupu a výcviku.

Administrativní záležitosti

Pracovní výkazy: uvádět schůzky platformy a dobu přípravy, časy se nesmí dublovat s jinými projekty

Zapsal: Bronislav Farkač