

Společné sETKÁNÍ EI TÝMŮ a české expertní platformy

# Obecné informace

Dne: 17. 4. 2019

Místo: NÚDZ, Klecany

Přítomni: Bronislav Farkač, Lucie Kondrátová, Pavel Říčan, Petr Winkler

Členové EI týmu Praha: Juraj Okaji, Jonáš Kolibík, Terézia Dlhošová, Iva Stoklasová, Lucie Vojtková

Členové EI týmu Plzeň: Pavla Zárybnická, Anežka Fialková, Petr Lejčko

Členové EI týmu Blansko: Stanislav Matoušek, Lucie Tesařová, František Forbelský, Jana Poláčková

Členové expertní platformy VIZDOM: Drahomíra Franzová, Jiří Šupa, Miroslav Pastucha, Jan Tyl

Omluveni: Ondřej Krupčík, Karolína Mladá, Marek Rubricius, Veronika Zagatová, Michal Goetz, Petr Hejzlar, Jan Stuchlík

# program

1. **Společná schůzka EI týmů a Expertní platformy**
* Aktuality v projektu
* Prezentace týmů o dosud realizovaných ED aktivitách (3x 20 min + diskuze)
* Scénář použití diagnostických nástrojů PANSS a CAARMS
1. **Prezentace ze stáže ve Švýcarsku**
2. **Metodika ED/EI**
* Evidenční systém Highlander
1. **Zhodnocení výcviku**
* Zhodnocení výcviku formou focus group

**Aktuality projektu**

Viz prezentace

**Prezentace týmů o dosud realizovaných ED aktivitách**

**Plzeň**

Pravidelně se setkávají, diskutují; středy 9-11 h všichni členové týmu přítomní

Plán kontaktů: zařízení pro závislosti, dětské ambulantní služby (vzájemné odkazování), probační programy pro děti, oslovení periodik, informace na intranetu FN, mail všem zaměstnancům na Psychiatrické klinice, diagnostický ústav, linka důvěry

Propojování se službami Ledovce – přístup k „sítím“, které má Ledovec

Koho kontaktovat z úřadu?

Úskalím mohou být klienti, kteří mají trvalé bydliště mimo Plzeň-město

Marek Rubricius má dobré kontakty na školy

Prezenční listiny na detekčních a informačních akcích, například ve školách? – zeptat se PN

**Praha 8**

Probíhá spolupráce s CDZ – otázkou je, nakolik informovat o službách společně nebo zvlášť

Oslovili emailem praktiky, neziskové organizace, psychiatry, OSPOD, bude stánek na festivalu Mezi ploty, kde je možnost službu propagovat

Porady mají úterý a čtvrtek; psychiatři přítomní pátky

Leták do škol je moc obecný, napsali dopis

Tým je pořád personálně oslabený, je to u detekčních opatření patrné, ale brzy nastupuje druhá sociální pracovnice

Tým se potýká s problémy s prostorem – nemají vlastní klíče; řeší konzultační místnost, která snad bude v PN

Pražský tým by ocenil kartičky na připnutí kvůli návštěvám v PN (týmy pošlou fotky, projektový tým je zpracuje a fotky využije zároveň i na web)

Kdo se počítá do prvokontaktu? (oslovení v rámci spolupráce, prezenční listiny, školy, přednášky, semináře)

**Blansko**

Porady pondělí a středa + každý sen porada a konzultace s TT Práh

Sestra a psychiatr se potkávají z praktiky (schůzka prozatím s 6 praktiky) – ukazují se jako výtěžné kontakty, městský úřad, jedna VOŠ a SŠ, odbor sociálních věcí; dále výchovní poradci, email do škol v okrese, pedagogicko-psychologické poradny a praktické lékaře

Účast na mezioborovém a meziresortním setkání, kde představili službu

Stále nevyřešená otázka dopravy a proplácení jízdenek

Kam odkazovat lidi, když se nebudou chtít účastnit studie, ale službu potřebují?

Oceňují Risikochecklist, rádi by měli něco podobného pro školy

Předatestační příprava – chystá se nový psychiatrický věstník ministerstva, který je vstřícnější k terénní a komunitní práci – SM je v kontaktu s předsedou sekce mladých psychiatrů pod českou lékařskou komorou – zkusit vyjednat, aby byly podmínky pro terénní práci v rámci předatestační přípravy ještě vstřícnější?

**Scénář používání diagnostických nástrojů**

Pro určení cílové skupiny jsou používány nástroje PANSS-6 a CAARMS

Položky PANSS-6 je vhodné si zapamatovat a obsáhnout je v rámci úvodního rozhovoru

Existuje více přístupů při definování kritéria rozvinutého onemocnění při použití PANSS-6 (viz prezentace) -> zjistíme zkušenosti z Norska, ale přikláníme se ke kritériu 1 (jeden z pozitivních příznaků 4 a více)

Otázky na halucinace mohou být citlivé, je nutné nejdřív navázat vztah, ale provést vyhodnocení co nejdřív (nejzazší termín je při vyplňování výzkumných nástrojů)

6 týdnů od prvního kontaktu – co když kontakt bude pomalejší (přes rodinu, nespolupráce?) -> 6 týdnů se počítá od prvního kontaktu přímo s klientem

Doplnit negativní vymezení cílové skupiny – mentální retardace (ověřit na stáži v Norsku, jestli to mají nějak definované)

Závěr: Změna lhůt – do 8 týdnů by měl klient podepsat souhlas (v opačném případě bude odkázán na jiné služby), následně by měl do 4 týdnů mít vyplněné screeningové nástroje.

Závěr: používání PANSSu a negativní vymezení cílové skupiny ještě ověřit v Norsku

**Stáž ve Švýcarsku (Terézia Dlhošová, Petr Lejčko)**

Návštěva kliniky a denního stacionáře

Nepracují asertivně, zaměřují se především na diferenciální diagnostiku

Nemají vůbec terénní týmy, budou je zavádět, nejdřív ale pro chronické pacienty

Mladí pacienti se potkávají s chronickými pacienty, sdílí i některé programy

Zvláštní ambulance zaměřená na interkulturní problematiku (zkušenost z práce s uprchlíky)

Návštěva oddělení psychiatrické nemocnice – otevřené, příjemné, někteří s klientů chodí během dne do práce

Návštěva neklidového oddělení – je světlé, otevřené, příjemné

BAPS konference

 Diskuse s Merete Nordentoft

Zajímavý příspěvek z Berlína - safe space, místo, které nepřipomíná kliniku, kam mohou lidé přijít, popovídat si o problémech a případně ho odkážou jinam

**Evidenční systém Highlander**

Zadávat data kontaktu, zahájení (podepsání smlouvy) a ukončení spolupráce – jde zadávat, ale je to trochu krkolomné – u souhrnného seznamu všech klientů pracoviště

Ověřit, proč nejde ke kartě klienta přikládat dokumenty (PŘ)

Statistika -> pracovník: ověřit, proč tam nejsou zobrazení všichni pracovníci

Dotazníky:

 AQoL 6D – zadáme do systému sami

 SKPS – vytvoříme verzi, která půjde zadat do systému

**Reflexe výcviku**

Bude v samostatném výstupu k evaluaci výcviku

---

Zapsal: Bronislav Farkač