

VIZ
DOM



6. Setkání expertní platformy
Klecany, 20. 2. 2019



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

NUDZ
NÁRODNÍ ÚSTAV DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ



Agenda

- 1) Aktuality (výcvik, stáže, i. souhlas)
- 2) Design evaluace
 - přehled možných úrovní evaluace
 - vodítka pro odhad DUP
- 3) Screeningové nástroje
 - Risk Checklist (pro praktické lékaře)
 - PQ-B (sebehodnotící prodromální dotazník)
- 4) EI proces

Aktuality – výcvik

Téma	Lektoři	Počet hodin	Datum
Znalosti specifík z psychologie adolescentního období	Jiří Šupa	4	7.3.
CAARMS	Patrik Švancer + Pavel Knytl	3	7.3.
HoNOS	Jana Pěčová + Dana Čechová	6	11.3.
GAF	Marek Fiala	5	14.3.
Podporované vzdělávání, práce se skupinou	Marek Rubricius	8	19.3.
PANSS	Prof Pavel Mohr	4	20.3.
AQoL	Lucie Kondrátová	2	20.3.
KBT u psychóz			



Aktuality – stáže, informovaný souhlas

Stáže

- Londýn: 18. 2. - 1. 3. 2019
- Švýcarsko: 25. 3. – 31. 3. 2019
- Norsko: 23. 4. 2019 – 26. 4. 2019
- CDZ8: členové EI týmu pro Prahu 8; 5 dní

Informovaný souhlas

3 dokumenty:

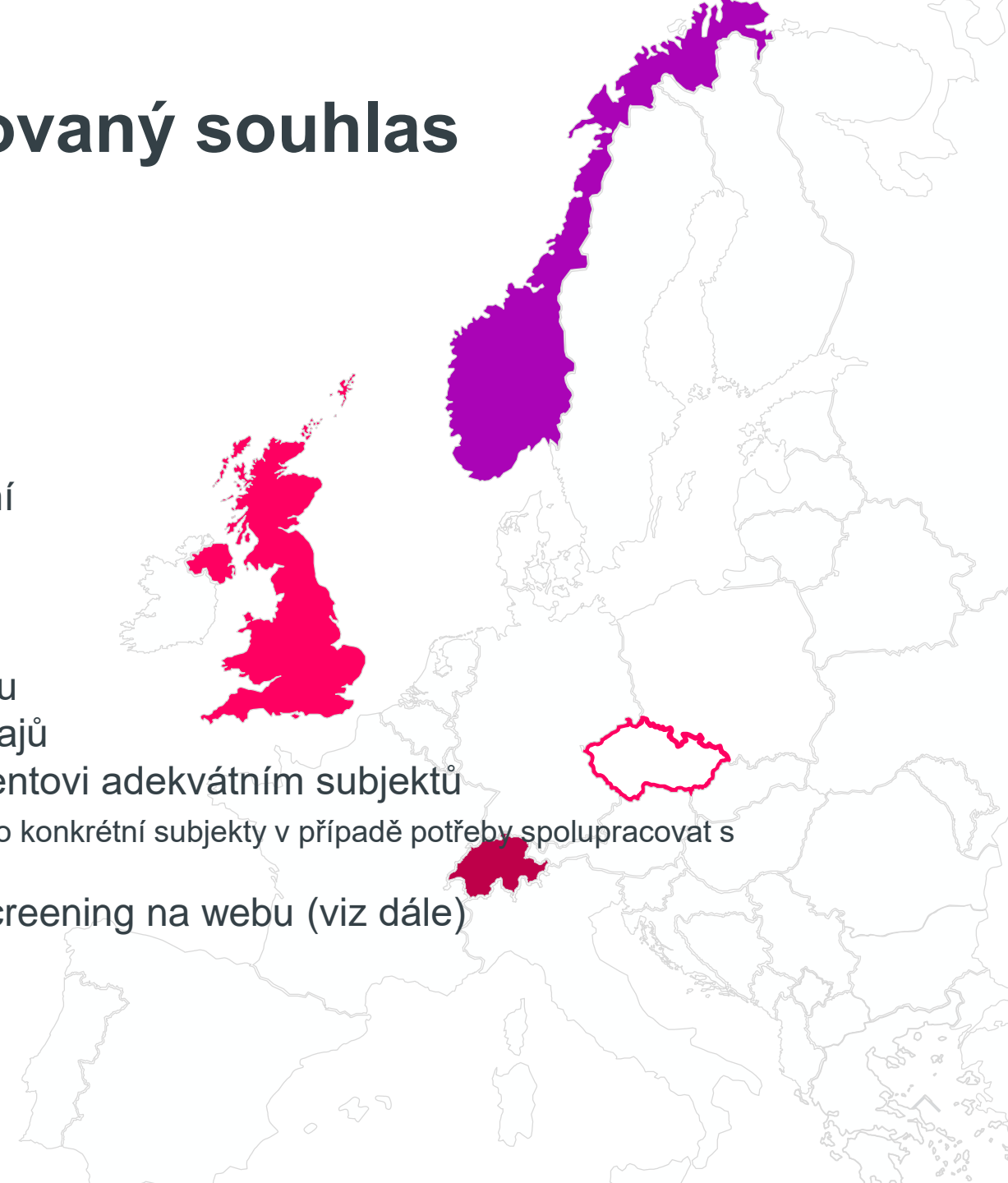
1. Souhlas s účastí v aktivitách projektu
2. Souhlas se zpracováním osobních údajů
3. Souhlas s předáváním informací o klientovi adekvátním subjektům

(vyplňuje na základě souhlasu pro konkrétní subjekty v případě potřeby spolupracovat s dalšími službami)

+ Separátní informovaný souhlas pro self-screening na webu (viz dále)

Evidenční systém

Highlander





Design evaluační studie

Design evaluace – Přehled možných úrovní

- 1) **Pre-post design** – měření DUP v populaci v regionech na začátku a na konci projektu
- 2) **Zdravotnické registry jako kontrola** – zavést DUP jako rutinně zjišťovaný údaj v ordinacích ambulantních psychiatrů (nutné schválit psychiatrickou společností, upravit definici výkonů)
- 3) **První hospitalizace v nemocnicích jako kontrola** – data o DUP sebraná v psychiatrických nemocnicích, případně na psychiatrických odděleních všeobecných nemocnic (placené na základě pracovní dohody s vyčleněnými zaměstnanci)
- 4) **Informace z CDZ1 a CDZ2 jako kontrola** – plošně sebraná data o DUP, nebo data sebraná pouze v některých CDZ (nutné ověřit možnosti předávání dat do NUDZ) – pravděpodobně nejsilnější design
- 5) **Modifikace služby** – randomizované uplatnění účinných faktorů (například délka podpory, důraz na social recovery) u jednotlivých klientů a sledování účinnosti

Design evaluace – Vodítka pro odhad DUP

Krátký nástroj vytvořený specificky pro odhad DUP

- Potenciální využití: VIZDOM, ordinace ambulantních psychiatrů...
- Měří dobu mezi dosažením minimální intenzity vybraných symptomů a přijetím do léčby z důvodu psychotického stavu
- Odvozen z prvních tří položek PANSS:
(P1) bludy, (P2) poruchy myšlení, (P3) halucinační chování
- Minimální intenzita ≥ 4 body

TIPS projekt

(P1) bludy, (P3) halucinační chování, (P5) velikášství,
(P6) podezřívavost, (G9) neobvyklý myšlenkový obsah

Vodítka pro odhad DUP

Problematické body

- 1) Časové ohraničení DUP
 - začátek – P1, P2, P3 \geq 4 body
 - konec
 - zahájení antipsychotické medikace vs.
 - přijetí do léčby z důvodu psychotického stavu
- 2) Omezení na pozitivní symptomy
 - v souladu se zahraniční zkušeností měření DUP jako výzkumného ukazatele
 - předpoklad menší diferenciálně-diagnostické hodnoty negativních symptomů (jsou méně typické pro psychotické stavy)
- 3) Překlad
- 4) DUP v měsících, nebo týdnech

Měřicí nástroje – tři plánované úrovně

- 1) Self-screeningový nástroj na web
- 2) Risk Checklist pro praktické lékaře
- 3) Psychodiagnostika v týmech
 - GAF, HoNOS, AQoL
 - PANNS (Positive and Negative Symptom Scale)
 - CAARMS (Comprehensive Assessment of At Risk Mental States)
 - Vodítka pro odhad DUP

Self-screeningový nástroj na web

PQ-B

Prodromal Questionnaire – Brief

Česky: ANO

Zkušenost v ČR: ANO

Rozsah: 21 otázek ano/ne

21 škál 1-5

Zaměření: prodromální symptomy
převážně spojené
s vnímáním a myšlením

Self-screen prodrome

Česky: NE

Zkušenost v ČR: NE

Rozsah: 32 otázek ano/ne

Zaměření: různé prodromální,
převážně negativní symptomy

Self-screeningový nástroj na web

Jedinec na stránkách VIZDOM:

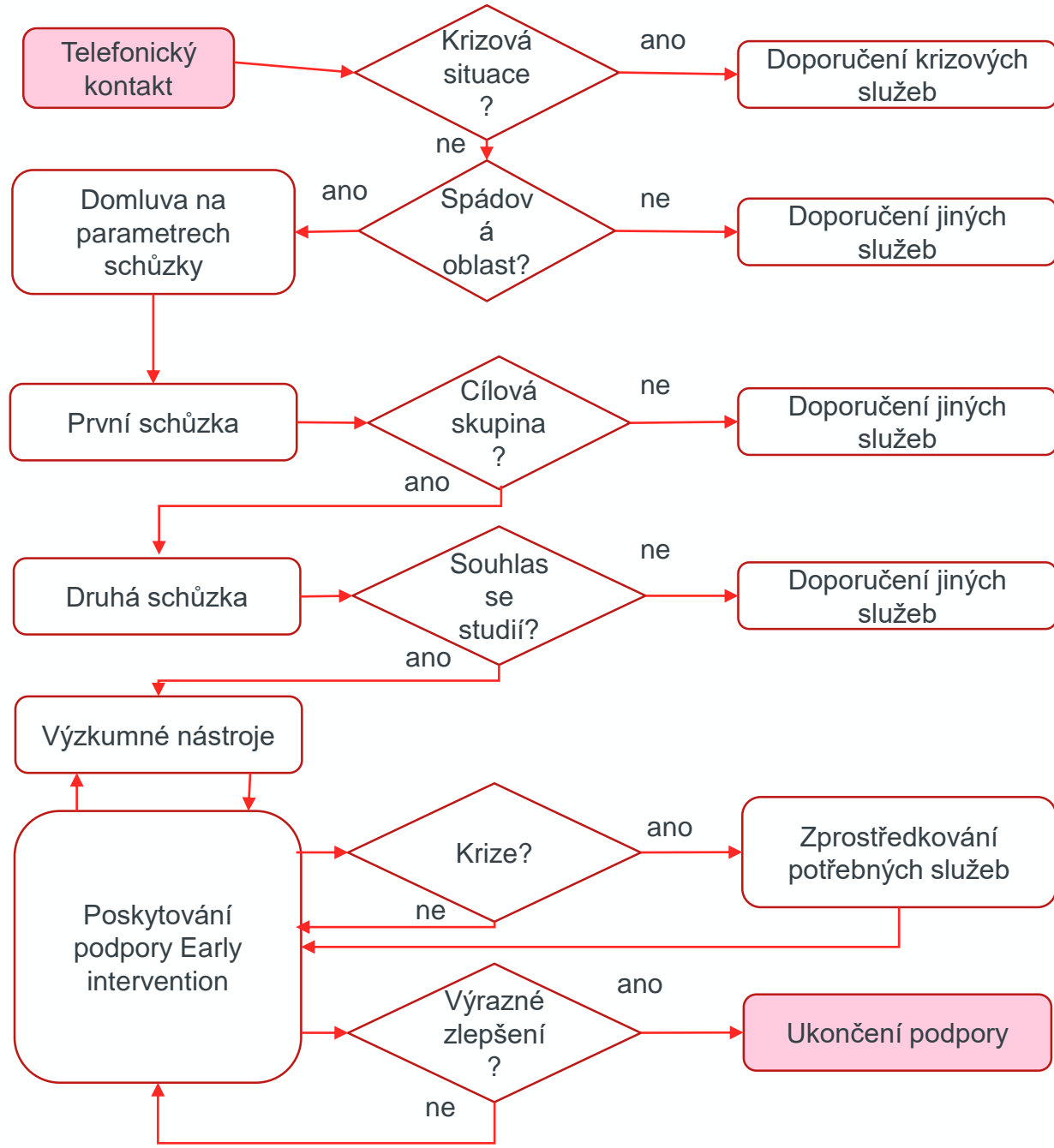
- 1) Vyplní informovaný souhlas
- 2) Vypíše sociodemografické údaje
 - věk, pohlaví, vzdělání...?
- 3) Vyplní dotazník
- 4) Získá výsledek v podobě textu, doporučení
- 5) Data budou zaznamenána

Risk Checklist for Psychoses

- Určený pro praktické lékaře
 - Využívaný ve Švýcarsku
 - Česky: NE
- A. Early symptoms
- Changes in character
 - Changes in emotions
 - Changes in performance
 - Changes in social domains
 - Changes in interests
 - Changes in perception and experience
- B. Kink in the lifeline / social decline
- C. Psychiatric disorders in the family
- D. Drugs
- E. Age

Do 7 dnů

Do 30 dnů +
po 6 měsících



Při úvodním telefonátu

zjišťujeme, o co jde. Jeví-li se situace jako naléhavá, snažíme se sjednat schůzku dříve a za účasti psychiatra. Důležitá je dobrá transparentní dohoda o tom, kde a kdo se sejde. Místo a čas by měly být dle preferencí volajícího.

První schůzky

se za tým účastní vždy nejméně dva lidé. Cílem je vyslechnout účastníky. Zmapovat situaci. Mělo by dojít k ověření cílové skupiny.

Nejpozději **na druhé schůzce** je třeba komunikovat o podmínkách podpory, především nutnosti písemného Informovaného souhlasu.

Mapování pomocí **výzkumných nástrojů** je nedílnou součástí projektu. Zjištění mohou také pomoci plánovat cíle podpory.

V případě akutní **krizové situace** tým zprostředkuje vyšší míru podpory (CDZ, krizové centrum, hospitalizaci). Podpora ze strany týmu pokračuje.

Ukončení podpory

probíhá na základě vzájemné dohody. Může jej kdykoliv iniciovat klient, ale i tým. Součástí ukončení podpory je dobrý plán, co se bude dít dál.

Záznam v databázi, anonymní evidence

Záznam v databázi PANSS ev. GAF a CAARMS

Záznam v databázi

Informovaný souhlas

GAF, HoNOS, AQoL, PANSS ev CAARMS, DUP, SKPS

Záznamy v databázi

PhDr. Petr Winkler
Garant projektu
petr.winkler@nudz.cz

Mgr. Petr Nečina
Projektový manažer
Petr.Necina@nudz.cz

Mgr. Pavel Říčan
Metodik
rican@cmhcd.cz

Mgr. Lucie Kondrátová
Koordinátor aktivit
lucie.kondratova@nudz.cz

