

Porada EXPERTNÍ PLATFORMY VIZDOM

# Obecné informace

Dne: 31. 7. 2018

Místo: NÚDZ, Klecany

# program

Cíle setkání:

1. Kvalifikační předpoklady pro pracovníky týmů
2. Náplň práce EI týmů po dobu výcviku

Program setkání:

1. Aktuality
2. Výcvik EI týmu
3. Zahraniční expertní platforma
4. Design studie
5. **Aktuality**

Členové expertní platformy byli informováni o projektových novinkách – tj. o vybraných regionech pro implementaci služby, o stanovení zahraniční platformy

1. **Výcvik EI týmů**

15 účastníků je maximum. I přes náhradníky je nutné počítat s tím, že někteří členové týmu mohou vypadnout, nelze se na toto riziko systematicky připravit

Proběhnou 2 setkání lektorského týmu s cílem nastavení celkové koncepce a vyloučení překryvu zastoupených tematických bloků. Na setkání lektorů by každý z nich měl mít již připravenou strukturu svého bloku

Tematický blok „Vynikající komunikační schopnosti s cílovou skupinou“ by zahrnoval i téma recovery. Lektorský tým by doplnil Jeník Tyl. Časová dotace pro tento blok se navýší o 4 hodiny (přesunuty z bloku Case managementu)

Sebezkušenostní část výcviku je možná (i písemnou) formou zpracování vlastního příběhu účastníků – reflexe vlastní pozice (expertní x neexpertní). Sebezkušenost by bylo nejlepší reflektovat během celého kurzu, ale vzhledem k množství lektorů to bude obtížné

U všech tematických bloků výcviku je potřeba zaměřit se na specifika prvních atak

Termíny setkání výcviku zatím nejsou, ale výcvik by měl skončit koncem března

Výcvik bude zakončen testem pro kontrolu získaných znalostí

Do budoucna je vhodné žádat o certifikaci výcviku, ale to je časově zdlouhavé

**Zahraniční stáže**

Účastníci výcviku by v rámci stáže stínovali členy týmu

Každý z členů týmu z jednoho regionu by měl ideálně možnost navštívit jiné místo dobré praxe

1. **Kvalifikační předpoklady pro členy týmů**

**Psychiatr**

Psychiatrům se bude práce v EI týmu počítat do předatestační přípravy, podmínky je však potřeba ověřit

Doporučení: dokončený kmen, případně 12 měsíců psychiatrické praxe

**Psycholog**

Kvalifikace Psycholog ve zdravotnictví a praxe s cílovou skupinou

(CDZ budou nakonec požadovat jen psychologa ve zdravotnictví)

**Zdravotní pracovník**

Není požadavek na psychiatrickou sestru

**Sociální pracovník**

Zkušenost s cílovou skupinou

1. **Příprava detekčních opatření**

V plánu podpora pro stávající komunitní týmy ve vybraných regionech, které budou s EI týmy spolupracovat (supervize, sdílení zkušeností v rámci konference, případně v rámci vzdělávání v CDZ)

Síťování mezi stakeholdery: praktičtí lékaři, školy, ambulantní psychiatři, psychiatrické nemocnice, psychiatrická oddělením nemocnic, úřady, IZS, OSPOD, koordinátoři drogové prevence, pedagogicko psychologické poradny, SVP, lokální síťaři MPSV, nízkoprahové kluby, streetworkeři, drogové služby, domovy dětí a mládeže

Způsob oslovování bude vytvářen přímo ve spolupráci s v regionu již existujícími službami

V projektu jsou finance na tištěné materiály pro propagaci služby. Rovněž je možné využít místních periodik (místní noviny, zpravodaje) – např. formou rozhovorů či inzerce

Návrh zaštítit projekt přes zdravotní výbor senátu

Síťování může být již spuštěno s tím, že se bude zdůrazňovat, že služby se budou poskytovat až od dubna 2019

Kampaň pro širší veřejnost až před začátkem práce EI týmů

1. **Design evaluační studie**

Cílem je klienty a pracovníky minimálně zatěžovat výzkumnými nástroji, je proto potřeba hledat kompromis. Jistotou je, že budou použity stejné nástroje jako pro evaluaci CDZ (HONOS, AQOL, GAF). Diskutovala se jejich doplnění o PANSS, případně o škálu na úzkosti, jež mohou být spouštěčem psychózy (např. SCARED).

Měřící nástroje budou užitečné jak pro evaluaci, tak pro kritéria definování cilové skupiny - potřebujeme dobrý assesment na začátek, spojit indikační kritérium s výzkumem (GAF, PANSS)

McGorryho stagingový model může být inspirací pro definování klíčových prvků včasné detekce (ve smyslu, že v některé fázi může být klíčová úzkost, disharmonický vývoj,…)

**Kontrolní skupina**

Jedná se o tom, že by psychiatři povinně reportovali dobu neléčené nemoci (DUP). Tato položka musí být přesně definována, aby se zajistila inter-rater reliabilita. PW může poslat návrh znění k připomínkování.

Pro účely stanovení kontrolní skupiny je potřeba definovat, co je v kontextu ČR „obvyklá léčba“.

Variantami je zahrnutí prvoklientů CDZ i pacientů poprvé hospitalizovaných v PN. Nabízí se varianta nakontaktovat jednu PN a vybrat kontrolní skupinu s nimi. Na příští setkání platformy budou doplněny informace o kontrolních skupinách ze zahraničních studií a platforma se tomuto tématu bude dále věnovat.

1. **Ostatní**

**Překryv s dětskými CDZ**

Dětská CDZ nebudou striktně zaměřena na diagnózy SMI, ale ani v EI týmech není vhodné definovat vstupní kritéria dle diagnóz (at-risk-mental-state). Z hlediska rizika překryvu je nutné vymezení toho, kdo by měl jít do které služby.

**Témata na příští setkání:**

* **Definice cílové skupiny ED/EI týmů**
* **Definice kontrolní skupiny pro evaluační studii**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÚKOL**  | **ZOPOVĚDNOST** | **TERMÍN** | **VÝSTUP (**✔) |
| Design zahraničních studií EI | Výzkumný tým | Do příští platformy |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zapsal: Bronislav Farkač