

tuzemská expertní platforma

# Obecné informace

Dne: 8.2.2022

Místo: Online setkání (WEBEX)

Účastníci: Pavel Říčan, Miroslav Pastucha, Veronika Zagatová, Tereza Vašků, Jiří Šupa, Ondřej Krupčík, Matěj Kučera, Stanislav Matoušek, Hana Tomášková, Marie Kuklová

# program

**Agenda**

* Aktuality
* Připravované aktivity/výstupy
* Výsledky projektu a evaluace
  + Výstupy/indikátory
  + Kvantitativní evaluace
  + Nákladová evaluace
  + Kvalitativní evaluace

**Aktuality**

* Setkání se zahraniční expertní platformou (19. 10. 2021)
  + Mezi hlavní témata patřila: Drop-out, caseload, vzdělávání a evaluace
* Stáž ve Švýcarsku (7. 11. -12. 11. 2021)
  + Basilej, Lausanne
* Setkání s ED/EI týmy v Praze (18. 11. 2021)
  + Připomínky k metodice, evaluační skupinová diskuze II
* EI workshop pro CDZ a další služby (30. 11. 2021)
  + Proč ED/EI, CAARMS, kazuistiky, možnosti implementace
* Závěrečné setkání s ED/EI týmy (7. 12. 2021)
  + Byli poskytnuty připomínky k metodice a závěrečná reflexe.
* Ukončení činnosti IE/ED týmů k 31. 12. 2021
  + Plzeň
  + Blansko
  + Praha 8

**Připravované aktivity/výstupy**

**Diseminace**

* 1.-2. 6. 2022, zahraniční workshop (expertní platforma + sdílení zkušeností z různých zemí)
  + Účast přislíbili experti ze zahraničí. Zároveň budou přizváni další experti, kteří mají zkušenost s implementací služeb včasné intervence.
* EI workshop pro CDZ a další služby
* 3x prezentace na školách

**Udržitelnost**

* Návrh zdravotního výkonu – Identifikace a diagnostika pacienta s potřebou včasné intervence
  + Identifikace a diagnostika klienta s potřebou EI – široký záběr, doporučeno rozděli např. na 2 výkony.
  + Parametry např. časové omezení a trvání (20 min.). Způsob, jakým má výkon probíhat je také součástí návrhu.
* Udržitelnost v Blansku
  + Byly využity podklady, které připravil NUDZ. Je povoleno financování sestry u základního CDZ. Musí se tedy skládat z psychiatrických sester (4x), psychiatr (úvazek 0.5), klinický psycholog (úvazek 0.5).
  + Odbor zdravotnictví jihomoravského kraje – začala diskuze ohledně zajištění dotačního titulu pro podporu terénních psychiatrických sester. Z původního týmu zůstane sociální pracovník, který se bude angažovat v interním vzdělávání. Poznatky se mohou implementovat v různých organizacích.
  + Nedostatečné financování byl jeden z důvodů proč pokračování v týmu v jiné organizaci nebylo pro některé členy perspektivní. Další z důvodů bylo nezapočítání praxe do předatestační přípravy.

**Výstupy**

* Situační analýza **✓**
* Analýza zahraničních zkušeností **✓**
* Metodický materiál k výcviku/školení **✓**
* Aktualizovaná Metodika ED/EI
* Rekalkulace jednotkových nákladů
* Komplexní zprávu o zkušenosti s implementací ED a EI služeb v ČR a jejich cost-efektivitě
* Závěrečná evaluační zpráva
* Zpráva o diseminaci výsledků
* Zpráva o dlouhodobé udržitelnosti  
  (doporučení, které prvky pilotované služby lze v systému péče dále rozvíjet, návrh dalšího postupu)
  + Ve Švýcarsku neexistují celonárodní standardy. V Dánsku tyto služby financuje pojišťovna. Např. v Dánsku existují skupinové programy pro rodiny, které jsou psychoterapeuticky orientované. Modely jsou různé a nelze ho oddělit od mental health modelu, který je v dané zemi. Typicky v Anglii snaha je mít k dispozici ED/EI týmy, krizové týmy a takové standardní komunitní týmy. V ČR systém není takto nastaven.
  + Riziko, že v CDZ se tento důraz může ztratit. Bylo by ideální, kdyby byla nastavena síť ED/EI týmů. Byl by úspěch, kdyby v některých CDZ fungovaly ED/EI týmy.

**Výsledky projektu a evaluace**

**Výstupy a indikátory**

* Změna: Počet klientů a rodinných příslušníků se počítá dohromady. Tento indikátor byl naplněn. Jednalo se o 822 podpořených osob (525 klientů a 297 rodinných příslušníků) + 19 klientů, kteří podepsali monitorovací list (stav ke dni 30. 11. 2021).

**Výstupy projektu 04/2019-11/2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detekce** | **Blansko** | **Plzeň** | **Praha 8** | **Celkem** |
| **Počet kontaktů** | 481 | 329 | 602 | **1412** |
| **Počet detekčních služeb** | 298 | 327 | 350 | **975** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodina** | **Blansko** | **Plzeň** | **Praha 8** | **Celkem** |
| **Počet kontaktů** | 439 | 383 | 255 | **1077** |
| **Počet RP** | **80** | **104** | **113** | **297** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klienti** | **Blansko** | **Plzeň** | **Praha 8** | **Celkem** |
| **Počet kontaktů** | 2608 | 1286 | 1800 | **5694** |
| **Počet klientů** | **220** | **183** | **122** | **525** |
| **Počet klientů na pracovníka** | **10** | **8** | **3** | **21** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zdroj klienta** | **Blansko** | **Plzeň** | **Praha** | **Celkem** |
| Aktivita klienta | 27 | 25 | 30 | 82 |
| Aktivita okolí | 20 | 13 | 14 | 47 |
| CDZ | 5 | **33** | 9 | 47 |
| Praktický lékař | **31** | 3 | 8 | 42 |
| Psychiatrická ambulance | 6 | **25** | 1 | 32 |
| Psychiatrické lůžkové zařízení | **16** | 6 | **22** | 44 |
| Jiné zdravotnické zařízení | 6 | 2 | 7 | 15 |
| Škola | 9 | **30** | 7 | 46 |
| Městský úřad | **11** | 1 | 0 | 12 |
| Jiná instituce | 4 | 8 | 0 | 12 |
| Jiná sociální služba | **67** | 16 | 1 | 84 |
| Aktivní vyhledání týmem | 2 | 1 | 2 | 5 |
| Aktivita klienta / okolí – leták | 4 | 0 | 5 | 9 |
| Aktivita klienta / okolí – internet | **10** | **19** | **14** | 43 |
| Aktivita klienta / okolí – tisk | 1 | 1 | 1 | 3 |
| Neuvedeno | 1 | 3 | 1 | 5 |
| Celkem | 220 | 186 | 122 | 528 |

**Výsledky projektu a evaluace**

**Kvantitativní dopadová evaluace (předběžné výsledky)**

**Předběžné výsledky GAF a HoNOS (jeden „rok“ klienta ve službě) (první, druhé a třetí měření)**

* GAF: vypozorován narůst u hodnoty globálního fungování.
* HoNOS: vypozorované snížení u problémů souvisejících se zdravím.

**Předběžné výsledky PANSS-6 a AQoL-8D (jeden „rok“ klienta ve službě)**

* PANSS-6: vypozorované snížení u psychotických symptomů (např. halucinace).
* AQOL-8D: vypozorován narůst u kvality života (např. štěstí, bydlení).

**Předběžné srovnání EI a CDZ (první a druhé měření)**

* U klientů týmů včasné intervence došlo ke zjevnému zlepšení (tj. GAF, HoNOS).
* Odhad DUP odráží hodnotu globálního fungování.

**Výsledky projektu a evaluace**

**Ekonomická část evaluace**

* Analýza nákladové efektivity:
  + Výsledky jsou nejednoznačné. Výhody v oblasti kvality života, kde dochází ke zvýšení.
  + Výstupy a publikace budou k dispozici v červnu, 2022.

**Výsledky projektu a evaluace**

**Kvalitativní analýza**

* Polostrukturované skupinové diskuze s ED/EI týmy (3x)
* **Šest témat:** Specifika ED/EI týmů; včasná detekce; včasná intervence; fungování týmů; výzkum a evaluace; poskytování ED/EI služeb během Covidu-19
* **Analýza dat:** 
  + Otevřené kódování
  + Kódovací schéma
* **Výsledky:** 
  + **Specifika ED/EI týmů**
    - Srovnání mezi ED/EI týmy a jinými poskytovateli služeb (např. Výhody malého a multidisciplinárního týmu: Možnost poskytnout včasnou a komplexní péči)
  + **Včasná detekce**
    - Komplikace v oblasti spolupráce se zdravotnickým personálem (tj. ambulantní psychiatři či praktičtí lékaři)
    - Efektivní spolupráce se školami a komunitními službami (např. Práh)
  + **Včasná intervence**
    - Doporučení služeb, které mohou být implementovány v budoucích ED/EI týmech (např. skupinové psychoedukace pro děti)
  + **Fungování ED/EI týmů**
    - Vyhodnocení struktury ED/EI týmů(Výhody: Multidisciplinarita; Limitace: Malý tým)
    - Doporučení pro rozšíření ED/EI týmů o další členy (např. peer pracovník)
  + **Výzkum a evaluace**
    - Využitelnost dotazníků v praxi (Možnost zmapování stavu klienta a zajištění včasné a adekvátní péče)
  + **Poskytování ED/EI služeb během Covidu-19**
    - ED: Nepříznivý vliv Covidu-19 na vývoj spolupráce s pracovníky ve zdravotnickém (např. navázání spolupráce z důvodu zavedení restriktivních opatření) a školním zařízení (např. snížená pozornost během online workshopů)
    - EI: Nepříznivý vliv Covidu-19 na spolupráci s klienty a jejich rodinami (např. snížený počet osobních schůzek)
* Polostrukturované rozhovory s individuálními stakeholdery-detekčními kontakty (24x)
* **Dvě témata:** 
  + Informace o službě včasné intervence
  + Spolupráce se službou včasné intervence
* **Analýza dat:** 
  + Otevřené kódování
  + Kódovací schéma
* **Výsledky:** 
  + **Spolupráce**
    - Způsob spolupráce mezi stakeholdery a ED/EI týmy (např. společné porady, konzultace případů)
    - Příčiny nespolupráce (např. nedostatečná informovanost o existenci služby včasné intervence)
  + **Pracovníci v přímé péči**
    - Forma spolupráce s ED/EI týmy u jednotlivých případů (např. kontaktování ED/EI týmu v případě motivace klientů s psychotickým onemocněním pro využití jejich služeb)
    - Charakteristika klientů neindikovaných do služby včasné intervence  
      (např. preskripce medikace)
  + **Existence ED/EI týmů** 
    - Pozitivní vliv existence ED/EI týmů na práci stakeholderů (např. menší kapacitní vytíženost, zvýšení duševní gramotnosti)
  + **Hodnocení poskytované péče ED/EI týmy**
    - Výhody poskytování péče ED/EI týmy (např. nenachází se v psychiatrických nemocnicích, méně stigmatizující pro klienty, flexibilita týmů)
    - Limitace poskytování péče ED/EI týmy (např. absence psychiatra (Praha 8), omezená možnost dopravy (Blansko)).
  + **Webová stránka VIZDOM**
    - Hodnocení webové stránky
      * Výhody (např. přívětivý grafický design, informovanost)
      * Nevýhody (např. složitá terminologie pro laickou veřejnost)
  + **Doporučení pro budoucí ED/EI týmy** 
    - Poskytování služeb (např. zvýšit úvazek členů ED/EI týmů, rozšířit ED/EI týmy o další personál)
    - Navázání spolupráce s dalšími stakeholdery skrze odborné společnosti a semináře (např. ČMPS, IPVZ).

**Ostatní**

Zápis zapsal: Hana Tomášková