



KOMUNITNÍ A AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE

ZKUŠENOSTI S PROPOJOVÁNÍM ZDRAVOTNÍCH A SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA PK BRNO

prof. MUDr. Tomáš Kašpárek, PhD
Psychiatrická klinika FN Brno a LF MU

Prvky komunitní péče

- Podpora setrvání v komunitě
 - ambulantní služby
 - akutní lůžka všeobecných nemocnic
 - krizové služby
 - terénní služby
- Zdravotní, sociální a další služby
- Součinnost a provázanost
 - prvky systému péče o duševně nemocné
 - RZP, PČR, obecní správa, školy...

PK a tradice komunitní péče

- Všeobecná univerzitní nemocnice (od r. 1965)
 - dedikovaný pavilon, komplexní péče, celé spektrum nemocí a věkových skupin pacientů (pedopsychiatrie!)
 - ambulantní (3 psychiatrie, 1 pedopsychiatrie, AT, PPP) a akutní lůžková péče (109 lůžek)
 - standardní péče se spádovou oblastí, specializovaná nadregionální péče (PPP, JIPP...)
 - zdravotnická péče, výuka, věda a výzkum
- Rozvoj a zavádění nových prvků péče
 - 1965 telefonická Linka naděje (prof. Bouchal)
 - první tel. linka v ČR, psycholog
 - prosinec 1989 Krizové centrum
 - první KC v ČR, psycholog, psychiatr, 24/7
 - od 2011 systematické propojování ak. péče se soc. službami

Případ SMI

- Specializovaná kohorta FES (od 1998, prof. Češková)
 - výzkum biologických markerů - využití v klinické praxi?
- Koedukace a specializace oddělení (od r. 2012)
 - Oddělení pro léčbu psychotických poruch
 - Akutní péče – dg, th, specializované programy (klozapin, rTMS...)
 - PT program (Mgr. Valková)
 - specializovaná skupina
 - edukace, PT (gestalt), aktivizační a prožitkové programy (ergoterapie, fyzioterapie, nácvik aktivit běžného života, arteterapie, cannisterapie...)
 - kognitivní trénink a aktivity volného času (Spolu)
 - návaznost na skupiny pro rodiče, ambulantní skupinovou terapii
 - Sociální služby – Sdružení Práh
 - Postupné zapojování do programu oddělení
 - informativní návštěvy na komunitách pacientů s nabídkou služeb – pravidelná přítomnost na oddělení, práce s pacienty i příbuznými, systematická péče po dimisi
 - Logistika a legislativa zapojení externistů nezdravotníků do pravidelné péče o pacienty...

Terénní tým Sdružení Práh a služby PK

- 2015 projekt NF Práh + PK; navazující projekt
 - terénní tým pro Brno-město
 - návaznost na 24/7 KC a akutní lůžka
 - vznik systému spolupráce, předávání informací, plánování péče
 - vzájemná edukace a sblížování dvou světů
 - meze, možnosti, očekávání, obavy a deziluze
 - preference pacientů
- Funkční model
 - návaznost na KC a následně akutní lůžka
 - pružnost, dostupnost, využití alternativ hospitalizace
 - přístup terénního týmu na akutní lůžka
 - kontinuita péče, plánování návaznosti



KAM DÁL?



Systematizace komunitních prvků = CDZ

- Standard
 - Služby (terénní, krizové, denní, ambulantní), region
 - Personál (11+9, CDZ-K 14,5 + 9, 1,5 lékař)
 - Materiál a technické zázemí
- Dostupnost a kvalifikace personálu, zkušenost s cílovou skupinou
- Legislativní opora (zodpovědnost, "bezpečnost")
- Návaznost na další pilíře péče není automatická, přitom klíčová

Akutní lůžková péče

- Standard
 - oddělení všeobecných nemocnic
 - humánní a bezpečné podmínky péče
 - celé spektrum pacientů (akutní neklidy) a léčebných metod (ECT)
 - Nepřetržitost
- 30 lůžek: 5 lékařů, 2 atestace
- Financování akutní psychiatrické péče a ekonomická situace regionálních nemocnic

PK: Centrum komplexní psychiatrické péče

- 3 pilíře: provázanost a kontinuita
- Celé spektrum pacientů (Dg, věk), unikátní služby
- Kapacita 30-40% ak. péče v JMK
- Personální kapacita a nepřetržitost
- Tradice - komunitní péče, nové prvky léčby
- Zkušenost s cílovou skupinou
- Akreditace pregraduálního, postgraduálního i specializačního vzdělávání všech zdravotnických profesí
- Pilotní projekty provázanosti zdravotní a sociální péče: reálný systém spolupráce
- Klíčová role v regionálním systému JMK

= Centrum dobré praxe



DĚKUJI ZA POZORNOST!