

INTEGROVANÁ LÉČBA V PN BOHNICE

Dobrá praxe, nové výzvy

PhDr. Mgr. Tomáš Málek



PSYCHIATRICKÁ
NEMOCNICE
BOHNICE

Charakteristika oddělení

- Otevřené koedukované oddělení pro 30 pacientů, 2 lékaře (úvazek 1,9), 2 psychology (úvazek 1,6) a adiktologa (úvazek 1,0, dlouhodobě neobsazeno)
- Využívá prvky psychoterapie, farmakoterapie, komunitní a režimové léčby
- Věk 18-65 let
- Indikace: problematika užívání jakýkoliv návykových látek (syndrom závislosti, škodlivé užívání, tox. psychóza) či gambling (bez nebo v kombinaci s látkovou závislostí)
- + psychiatrická diagnóza – z okruhu schizofrenie a SCHAP (dostatečně stabilizovaná), poruch osobnosti, úzkostných poruchy/OCD, afektivních poruch, (PPP, ADHD, Aspergerův syndrom)

Historie oddělení 16

7,5 let integrované léčby

- ❖ **Přípravné období** - „paralelní model léčby“
leden 2016 – srpen 2016
- ❖ **Období etablování oddělení** - integrovaný model léčby
září 2016 – duben 2021
- ❖ **Období programu zohledňujícího motivaci a kapacitu**
březen 2021 - dosud

Přípravné období

„paralelní model léčby“

- skupiny na příjmových odděleních
- individuální adiktologické konzultace
- „interní stacionář“
 - *Paralelní skupiny pro hospitalizované pacienty*
 - *Paralelní skupiny pro ambulantní pacienty*

Přípravné období

„paralelní model léčby“

- VÝHODY
- SNADNÉ ZAVEDENÍ
- NÍZKÉ NÁKLADY

- NEVÝHODY
- KOORDINACE PÉČE
- TÝMOVÁ INTEGRACE
- NEVHODNÁ PRO REŽIMOVÁ AT ODDĚLENÍ



DOBRÁ PRAXE

ÚSPĚCH 1

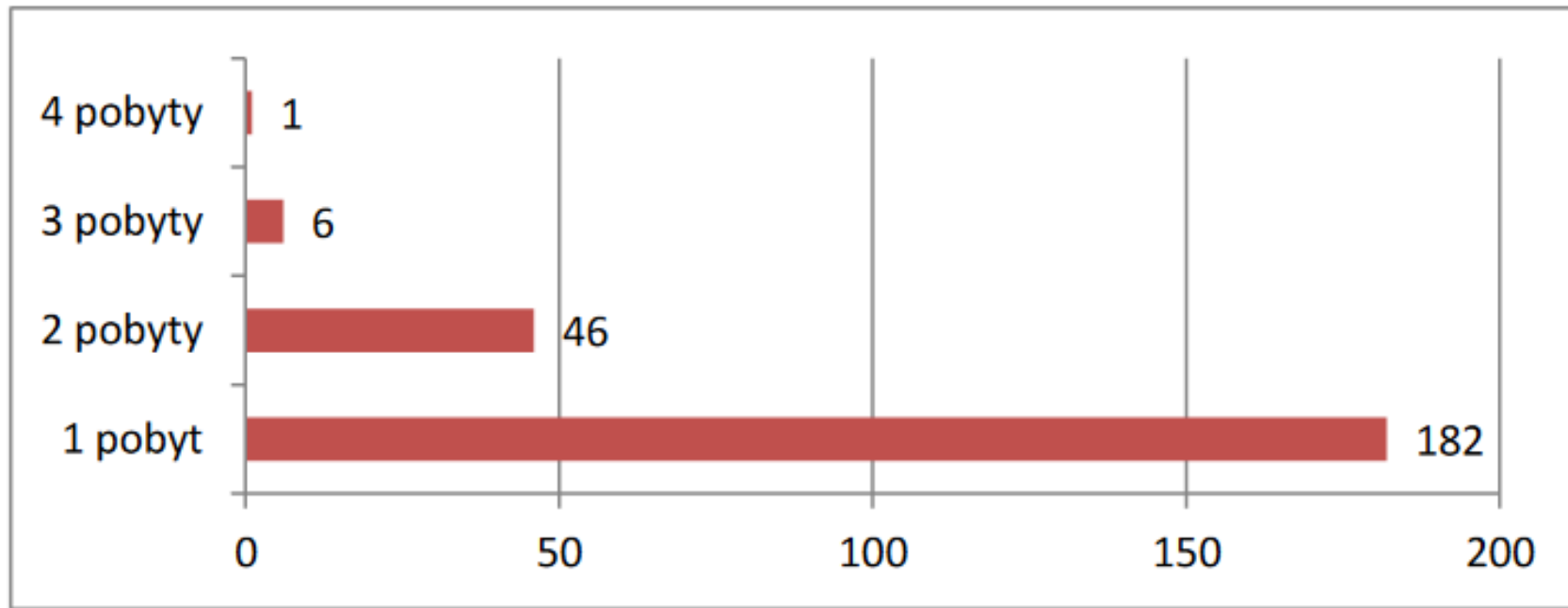
FLEXIBILITA

- ~~VŠEM STEJNĚ~~
- VŠEM PŘIMĚŘENĚ – zohledňování diagnózy a předpokládané kapacity, nároky, snaha o srozumitelnost
 - *Příklad: přestupové zkoušky*
 - *Výzva: srozumitelnost, aktivace pocitů křivdy*
- FLEXIBILITA PROGRAMU
 - *zohlednění potřeb pacientů*
 - *zohlednění limitů a silných stránek týmu*
 - *Fáze 0*

ÚSPĚCH 2

Rozmanitost

Obr. 1 Opakované hospitalizace v roce 2019



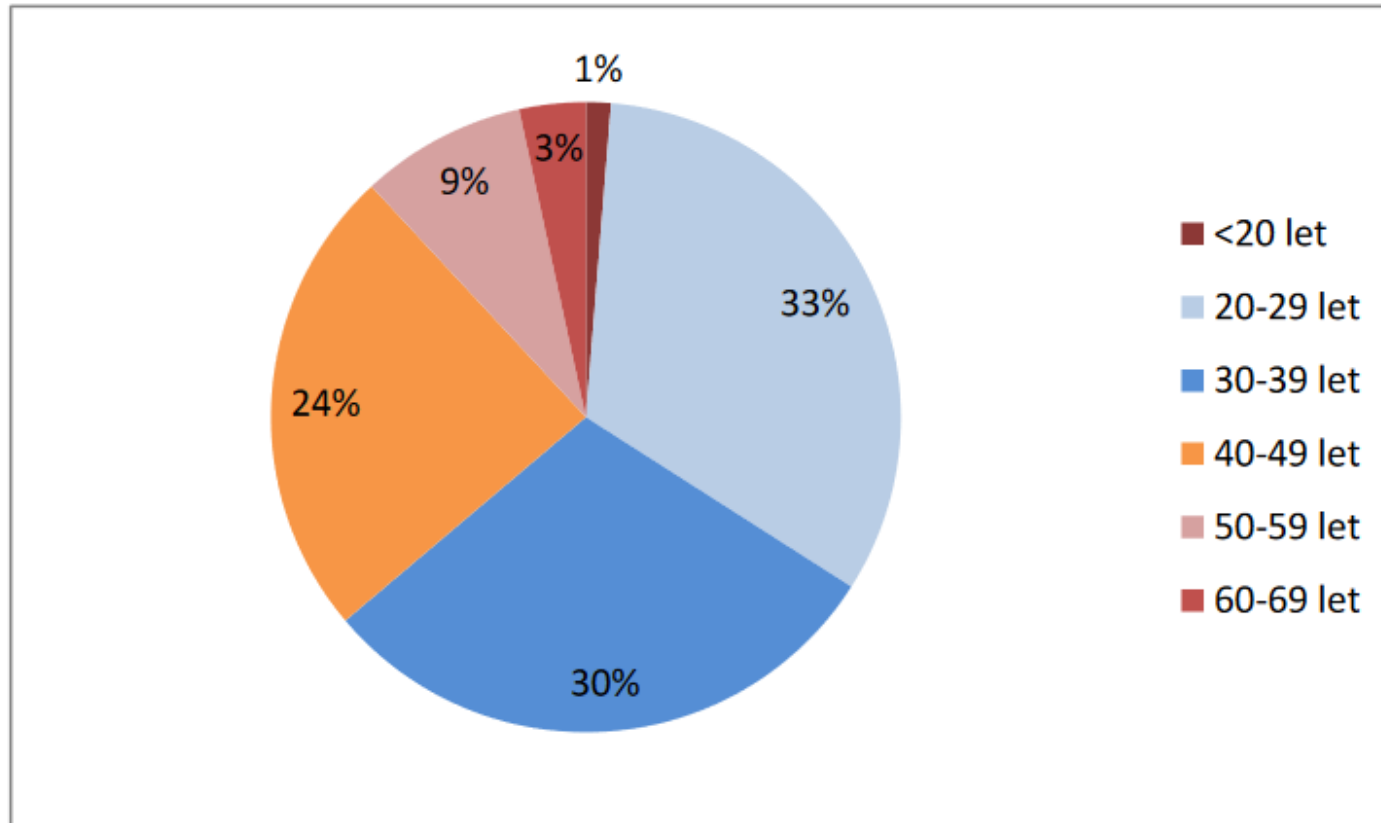
39 absolventských pobytů

Zachariáš, 2019

ÚSPĚCH 2

Rozmanitost

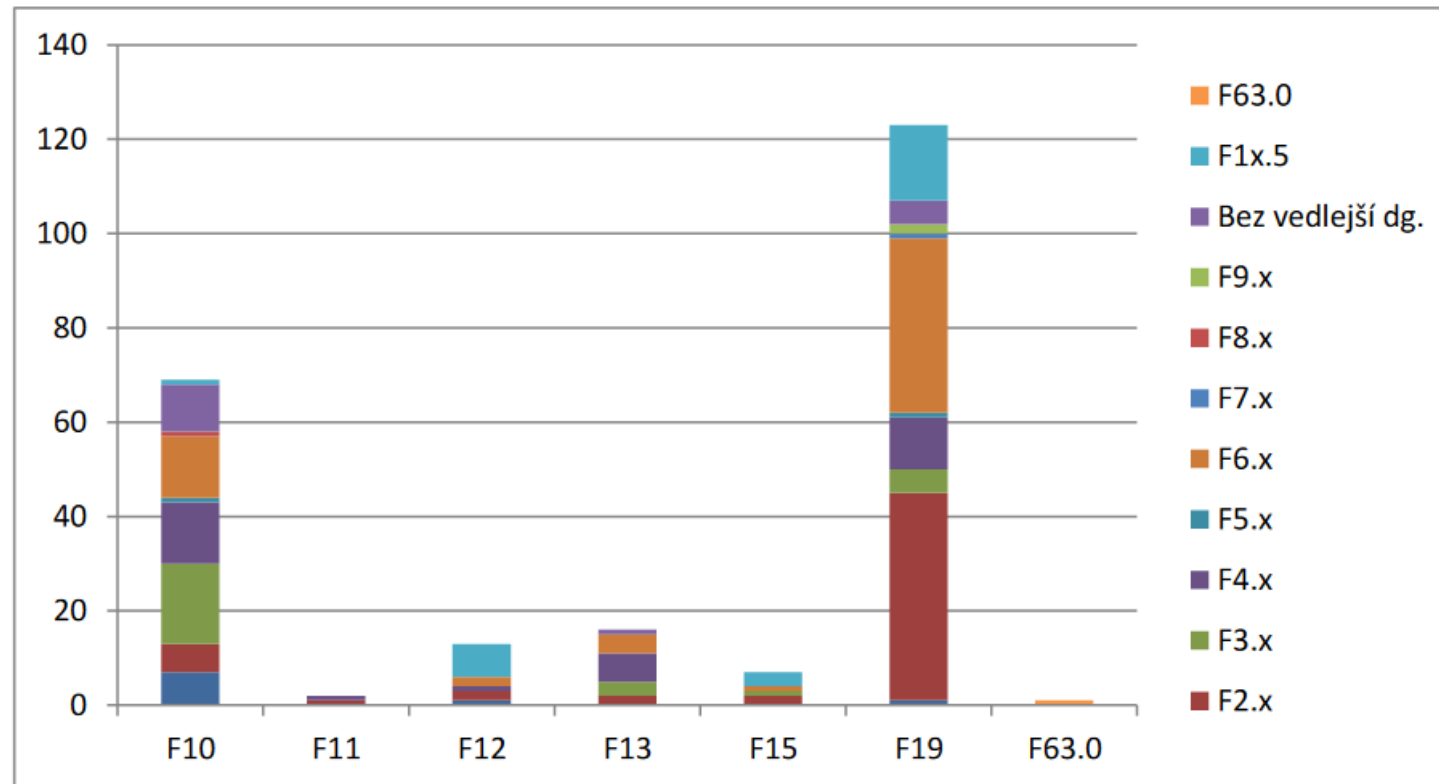
Obr. 2 Zastoupení jednotlivých věkových skupin



ÚSPĚCH 2

Rozmanitost

Obr. 3 Spektrum duálních diagnóz u léčených pacientů



- Závislostní základ
- Diferencované skupiny dle duální problematiky

ÚSPĚCH 2

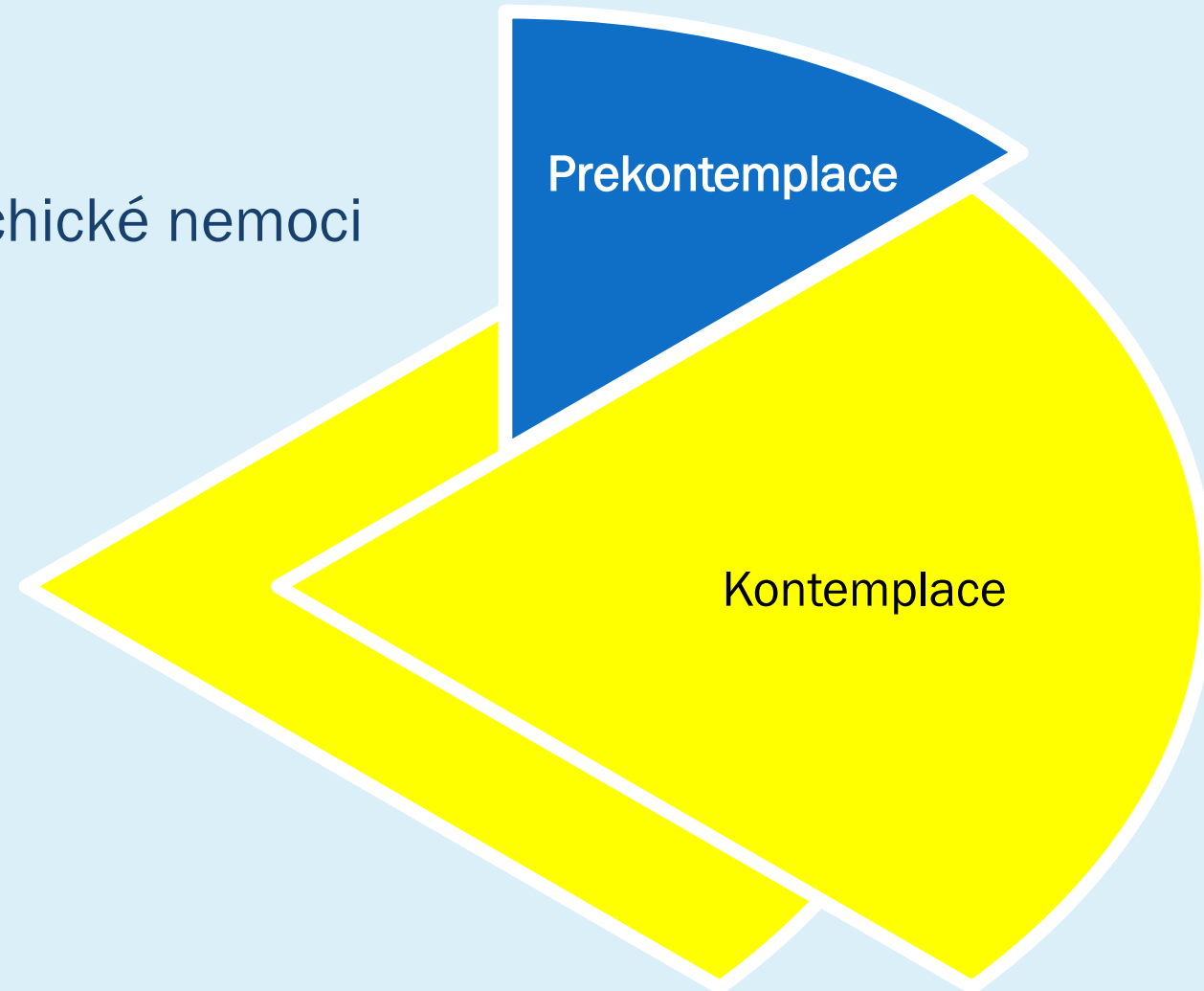
Rozmanitost

- Každá specifická skupina má svoji skupinu + základ
- skupiny pro pacienty s poruchami nálad a úzkostí
- skupinu pro pacienty s poruchami osobnosti (DBT)
- **skupinu pro pacienty s psychotickým onemocněním**
- Skupinu pro drogovou a alkoholovou problematiku => závislostní
- Gendrové skupiny – ženská
- Společné: prevence relapsu, motivační skupina, hypnoterapeutická, edukace
- Společné: Činnostní, sportovní, arteterapie, zooterapie, kognitivní trénink

ÚSPĚCH 3

Program zohledňujícího motivaci a kapacitu

- Motivace k abstinenci
- Motivace k léčbě/ zvládnání psychické nemoci
- Kapacita k terapii
- Aktuální funkčnost



ÚSPĚCH 3

Programové skupiny ve fázi F2

- **Oranžová skupina** – posílení psychoterapeutických aktivit, předpokladem je silná motivace ke změně, větší kapacita k terapii (sebereflexe a introspekce), větší aktivní účast v programu
- **Bílá skupina** – zaměření na kognitivní, činnostní a sociální rehabilitaci, zejména pacienti s významným postschizofrenním defektem či premorbidně nízkým intelektem, adepti TK Sejřek/Chrupa, popř. chráněného bydlení
- **Modrá skupina** – “něco mezi”, léčbou lze proplout při dodržování režimu

Příklad programu - pondělí

■ 10:00-12:00 **Arteterapie**

■ Volitelně: *Modrá, Oranžová*

10:15-11:30 **Centrální terapie**

■ Volitelně: *Modrá, Oranžová*

10:30-11:30 **Prevence relapsu**

■ Povinně: *F1, Bílá;*

13:00-15:00 **Hipoterapie**

■ Volitelně: *F2*

■ 13:00-14:00 **Centrální terapie**

■ Volitelně: *F1, bílá*

■ 13:00-14:00 **Košíkářská dílna**

■ Volitelně: *F1, bílá*

■ 14:15-15:00 **Edukace**

■ Povinně: *všichni mimo hipo*

■ 15:10-16:00 **Vycházka s personálem**

■ Volitelně: *F1, F2 dle místa*

■ 15:15-16:00 **Klub (samořídící)**

■ Volitelně: *všichni*

■ 18:30-19:30 **Anonymní gambleři**

■ Volitelně: *F2*

ÚSPĚCH 3

Přínosy

- Snížení demotivace
- Prestiž oranžové skupiny
- Sladění nároků týmu a „zakázky“ pacientů

- Výzva
 - *Držení hranic „škatulek“*
 - *„průtok pacientů“*



VÝZVY DO BUDOUCNA

VÝZVA 1

NEJEN abstinenčně orientované programy

- Abstinence jako nezbytná, nedostačující a vzdálená podmínka pro kvalitní život
- Dobrá pracovní aliance
- Role návykové látky v seberegulaci – psychotická onemocnění, poruchy osobnosti
- „salámová metoda“ x doživotní abstinence
- Substituční programy, BZD v „trvalé“ medikaci
- Programy kontrolovaného užívání x „1 pivo v neděli po obědě“

VÝZVA 2

Dotyky a vztahy

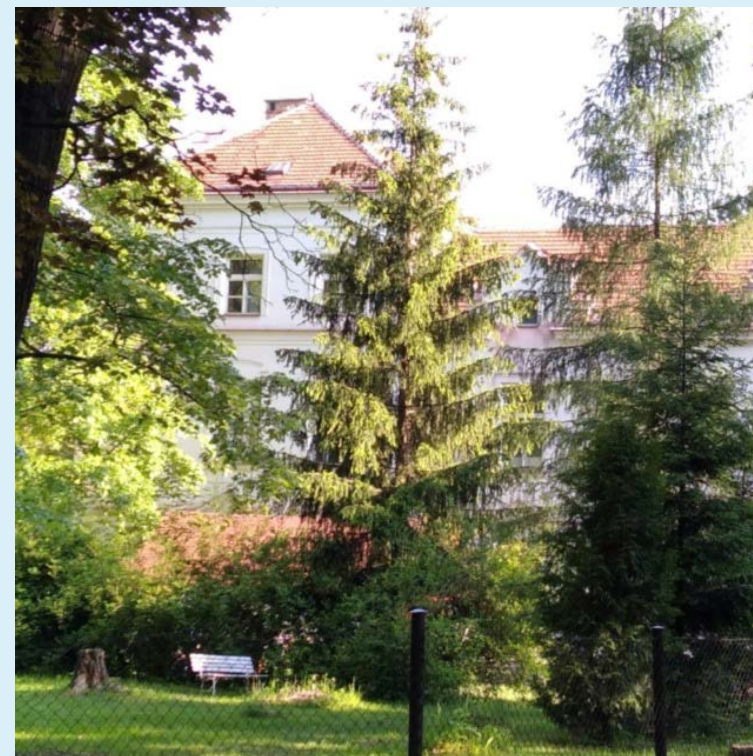
- Dotyk – nejsilnější způsob komunikace/ podpory
- Přínosy
- Rizika: traumatizace, obvinění, špatné odečítání významů, navázání vztahu (sexuálního, mileneckého) narušujícího léčbu
- Vztahy – nejsilnější motivace x největší překážka léčby
- Seznamka???
- Škola randění...

VÝZVA 3

Následná péče

- Léčba na 16ce = 1. fáze léčby/ stabilizace
- Recidiva – „Zanedbal jsem doléčování“
- Navazování – prezentace komunitních služeb
- Přechodový stacionář???

Na viděnou...



PSYCHIATRICKÁ
NEMOCNICE
BOHNICE