

Eszmecsere- Pszichiátriai és addiktológiai gondozóhálózat fejlesztése

EFOP-2.2.0-16-2016-00008

A 2018. október 05-én megvalósult rendezvény fő témái a pszichiátriai és addiktológiai gondozóhálózat fejlesztésén belül, az orvosszakmai fejlesztések, a pszichiáter rezidensképzés kapcsolódásai és a nappali terápiás részleg pilot fejlesztése voltak. Jelen voltak rezidensek Debrecenből, Szegedről, Pécsről és Budapestről is, valamint szakmai szervezetek és az országos érdekvédelmi szervezet (PÉF) is képviseltette magát, így betekintést kaphattunk a pszichiátriai képzés-képződés mikéntjébe. A képzőhelyek specifikumai mellett, közös pozitív elem, hogy a rezidensek immár országsszerte részt vesznek szakorvosi szupervízió, Bálint csoporton, esetmegbeszélőkön, klinikai referádákon.

A jelenlegi fejlesztési projekt fő céljait képzni a pszichiátriai és addiktológiai betegek lakosságközeli egészségügyi ellátáshoz való hozzáféréseinek javítása; a pszichiátriai és addiktológiai kórházi ellátás időtartamának lerövidítése, kiváltása; a pszichiátriai gondozóban zajló ellátás minőségének és hatékonyságának javítása, a pszichiátriai és addiktológiai gondozók humán erőforrás kapacitásának fejlesztése (pályaelhagyás redukálása és a szakápolók képzésének szorgalmazása). Fontos pozitívuma a projektnek, hogy a korábban leginkább építészeti fejlesztésekre koncentrááló program mára kibővült, célkitűzései közé tartoznak az igény szerinti eszközfejlesztések (mobília, informatikai eszközök, orvostechikai eszközök, pszichológiai tesztek), az orvosszakmai fejlesztések (kockázatbecslés és kockázatkezelés a gyakorlatban), a képzés és tananyagfejlesztés (gondozók, mint gyakorlati helyek, rezidensképzés, gondozók akkreditációja és helyük meghatározása az ellátórendszerben), valamint minél több nappali terápiás részleg –pilot-kialakítása, több helyszínen az országban. Előremutató, hogy a rezidensek képzésük során féleven át hallgatnak pszichoterápiát is. Ugyanakkor, a gyakorlat azt tanúsítja, hogy sok képzőhely küzd alapvető pénzügyi és egyéb problémákkal (pl. nem tudják fizetni az előadók utazási költségeit, nincs projektor, nem kapnak elég oktatói státuszt, a rezidensek nem feltétlen érzik magukat biztonságban -szakmailag és emberileg- a munkájuk során, mert gyakran két hét után, tudás és tapasztalat nélkül kell önállóan ügyelniük, nincsenek követhetően dokumentálva a betegek anamnesztikus adatai, illetve, hogy az addigi gondozás során mi történt a beteggel, nem világos a határ az osztályos kezelés, illetve a gondozói munka között).

A gondozók tevékenységének finanszírozása két pilléren- az egészségügyi és a szociális szektor támogatásán alapul. A projekt egyik kiemelt fókuszát képezi a gondozók járóbeteg ellátási

hatékonyágának növelése, hiszen ez sok betegnél egész életen át tartó követést jelent és emiatt jóval ritkábban eredményez hospitalizációt. A gondozói team szerepe és a bio-pszichoszociális szempontok érvényesülése is kulcsfontosságú kritérium. A farmakológiai ellátás mellett lényeges, hogy az alkalmazottaknak (rzigidenseknek) pszichoterápiában, szocioterápiában is legyen gyakorlatuk, mindennap legyen szocioterápiás foglalkozásuk és a pszichológiai krízisek mellett a szociális krízisek kezelésére is legyen a gondozóknak szakképzett munkatársuk (multidiszciplináris team). Növeli az eredményességet a terepmunka is, fontos, hogy a gondozási rendszer részét képezze a gondozottak meglátogatása lakóhelyükön (integrált pszichiátriai ellátás), kapcsolat kialakítása családjukkal, lakókörnyezetükkel.

Bajnai Nóra

szakpszichológus