

OHLÉDNUTÍ ZA SEMINÁŘEM O BYDLENÍ

SEMINÁŘ K TÉMATU BYDLENÍ

v rámci spolupráce „komunitních služeb“ a PLB

□ **Termín:** 4. 6. 2009, 9:00 – 12:00

Zúčastněné organizace:

□ Baobab, Bona, DPS Ondřejov, Fokus Praha, Eset-help, Green Doors, PL Bohnice

(55 osob)

Vybraná témata:

1. **Fluktuace klientů mezi organizacemi**
2. **Indikace vstupu do chráněného bydlení, motivace klienta**
(chráněným bydlením jsou myšleny všechny služby v oblasti chráněného a podporovaného bydlení)
3. **Hospitalizovaný klient chráněného bydlení – spolupráce**
4. **Koordinace služeb** (terapeut chráněného bydlení, case manager, dobrovolník, patron)
5. **Zajištění návaznosti péče pomocí předávání informací mezi PLB a CHB.**

1. Fluktuace klientů mezi organizacemi

Dobrá praxe

- návaznost služeb (postupné snižování podpory klienta, zvyšování samostatnosti)
- spolupráce mezi organizacemi (při přechodu klienta do jiné služby), předávání informací
- podrobné šetření potřeb před nástupem na bydlení

Překážky (příčiny/důvody fluktuace)

- klient nemá dostatečné finanční prostředky na samostatné bydlení v běžných podmínkách, nemá kam odejít
- informační nepropojenost poskytovatelů (ochrana osobních a citlivých údajů)
- nedostatek zařízení pro klienty, kteří dosáhnout svého „stropu“ (časové limitování služby)

Návrhy řešení

- důslednost při dodržování kritérií k přijetí
- přesné nastavení kritérií k přijetí
- nastavení příjmového procesu, spolupráce s okolím klienta
- vytvoření společného komunikačního prostoru pro poskytovatele ... server
- stanovení kritérií pro opakovaný vstup do služby

Systémové překážky

kritéria projektů/požadavky donátorů, nedostatek financí pro klienty ((dávky hmotné nouze/příspěvky na péči), sociální byty

2. Indikace vstupu do CHB, motivace klienta

Dobrá praxe

- Pracovník CHB nebo CM dochází za klientem do léčebny, když je hospitalizován, informuje personál PLB
- Velmi dobře funguje spolupráce s pavilonem 4 (přípravný program na CHB)

Překážky

- Odlišný pohled neziskových organizací a PLB na míru podpory na CHB. (PLB očekává více direktivní přístup pracovníků služeb vůči klientům)
- Na služby CHB se dlouho čeká. (velké pořadníky zájemců)
- Nedostatek personálu na všech stranách.

Návrhy řešení

- Osobní předávání informací ohledně klientů mezi PLB a komunitními službami.
- Aby fungoval někdo, kdo to celé sjednotí. (diskuze nad rolí CM a jak fungují či ne)
- Stejně presentovaná nabídka služeb u všech neziskových organizací.
- Mezistupeň mezi PLB a CHB (Dům s psychiatrickou péčí?)

Systemové překážky:

- Nedostatečná nabídka komunitních služeb obecně. (dlouhé pořadníky...) + DD, ÚSP..., nedostatek financí obecně
- Nedostatek následného bydlení pro klienty, kteří prošli CHB a jsou schopni bydlet v nechráněných podmínkách. (sociální bydlení)

3. Hospitalizovaný klient CHB – spolupráce

Dobrá praxe

- vzájemný kontakt odd. PL s CHB (prostřednictvím sociální pracovníce z PL a terapeuta CHB)
- terapeut spravuje peníze klienta a nosí mu je do PL
- odd. PL informuje CHB o propuštění klienta

Překážky

- klient je odvezen bez vědomí terapeuta CHB do PL
- terapeut CHB nenavštěvuje klienta v PL
- odd. PL neví s kým klient spolupracuje, pacient nepodá informaci, že je klientem CHB

Návrhy řešení

- terapeut CHB v pravidelných intervalech kontaktuje PL
- dohody na obsahu a formě komunikace ohledně příjmu a propuštění klienta z PL (utvořit společný písemný návrh postupu v případě hospitalizace klienta CHB zaměřený na spolupráci CHB a PL)

Systemové překážky

- nedostatečná kapacita CHB (dlouhé čekací doby)
- PL nemá kapacitu informovat CHB o aktuálním režimu vycházek pacienta

4. Koordinace služeb (terapeut CHB, CM, patron)

Dobrá praxe

- CM je funkční a provázející služba
- spolupráce mezi službami funguje na dobré úrovni

Překážky

- nedostatek vhodných služeb
- neprůhledný systém – málo informací, jak sehnat vhodnou službu – komu a kam zavolat?
- nefunkční kontakty (telefony, adresy, emaily)
- nejasné kompetence
- komunikace s PLB (kdo má komunikovat s PLB? CM nebo CHB?)

Návrhy řešení

- společná tvorba individuálních plánů, jasné kompetence, zprůhlednění rolí
- vznik více svépomocných skupin a jejich zapojení do procesu spolupráce
- jednotné a jasné informace o nabízených službách

Systemové překážky

- málo pracovníků a vhodných služeb
- nedostatečné financování
- chybí další návazné služby

5. Zajištění návaznosti péče pomocí předávání informací mezi PLB a CHB

Dobrá praxe

- sociální pracovníci PL jsou informováni před propuštěním pacienta do CHB , aby zajistili vše potřebné
- CHB mají od klienta souhlasy ke zpracování informací a předávání informací, které mají vliv na práci s klientem
- CHB spolupracují s AP, který jim je záštitou při problémech s bráním léků a hygienou

Překážky (v prevenci hospitalizace)

- pracovník na CHB nemůže informovat o nebrání léků AP bez souhlasu klienta, což brání možnosti prevence při zhoršení zdravotního stavu
- AP jsou příliš vytížení, než aby mohli dohlížet na dodržování braní léků a docházení na kontroly

Návrhy řešení při ukončení hospitalizace

- hospitalizovaný klient jde vždy přes Program přípravy na CHB
- pracovníci Programu přípravy na CHB jsou od organizace poskytující CHB informováni o blížícím se nástupu klienta na CHB a upozorní na to sociální pracovníci.
- podmínkou pro pobyt v CHB by mohl být souhlas od pacienta ke spolupráci CHB – PLB (lékař, terapeut programu)

Systémové překážky:

- odlišná legislativa sociálních a zdravotnických služeb

- resumé -

- Na služby „ v oblasti bydlení“ se dlouho čeká, (velké pořadníky zájemců, nedostatečné množství služeb)
- Nedostatek financí (v organizacích -personál,kapacita), klienti nemají na některé služby
- Je potřeba více komunikovat mezi organizacemi, setkávat se
- Sjednocená prezentace služeb jednotlivých organizací – sjednocení terminologie
- Absence společného informačního a komunikačního serveru

Děkuji za pozornost

A.L.

