

Procesní model Systém péče o duševní zdraví 4.IP02 Multidisciplinární týmová spolupráce

Vlastník	Ministerstvo zdravotnictví
E-mail pro připomínky	Jan.Behounek@bohnice.cz
Symbol	MZCR0023_4IP02_2020_00
Verze	00
Stav	Schváleno
Platnost od	4. 8. 2022
Kontrola aktualizace	1 ročně
Komentář	Spolupracovaly: MUDr. Zuzana Barboríková, MBA Bc. Andrea Honetschlägerová

	Zpracoval	Kontroloval	Schválil
Jméno Funkce	Bc. Ondřej Staroba	Psychiatrická společnost ČLS JEP Psychiatrická sekce ČAS	Výkonný výbor
Datum	4. 8. 2022	4. 8. 2022	4. 8. 2022
Podpis			

Obsah

4.IP02 Multidisciplinární týmová spolupráce	1
Obsah.....	2
Použité pojmy, zkratky	3
Základní informace.....	4
Procesní kroky	5
4.IP02.01 Týmová práce jako základ.....	5
4.IP02.02 I. ÚROVEŇ: multidisciplinární tým, spolupráce uvnitř jednoho týmu	5
4.IP02.03 Systém porad v psychiatrických nemocnicích	6
4.IP02.04 II. ÚROVEŇ: multidisciplinární spolupráce, systém porad oddělení a komunitních služeb. 6	
4.IP02.05 Souhlasy pacienta (poskytování informací, zpracování údajů), smluvní vztahy.....	7
4.IP02.06 Podpora multidisciplinárních týmů.....	7
Informační položky	8
Vzor: Dohoda o úpravě práv a povinností společných správců osobních údajů	8
Vzor: Smlouva o spolupráci nemocnice a komunitní služby.....	8
Vzor: Souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu	8
Vzor: Souhlas se zpracováním osobních údajů pro komunitní službu	8

Použité pojmy, zkratky

Case manager: zpravidla zástupce externího týmu komunitní služby, která má klienta v péči nebo jej přebírá

CDZ: Centrum duševního zdraví

ČAS: Česká asociace sester, z. s.

ČLS JEP: Česká lékařská společnost Jana Evangelisty Purkyně, z. s.

Interní tým: tým odborníků, zaměstnanců nemocnice, resp. oddělení, kde je pacientovi poskytována péče

IP: individuální plán

Externí tým: tým odborníků (resp. jeho zástupci), kteří nejsou zaměstnanci nemocnice, ale na péči se podílejí

Klíčový pracovník: vyhrazený pracovník z interního týmu, který má na starosti koordinaci IP u určených pacientů

KP: klíčový pracovník

min.: minimálně

mj.: mimo jiné

MT: multidisciplinární tým

např.: například

resp.: respektive

vč.: včetně

z. s.: zapsaný spolek

Základní informace

Multidisciplinární týmová spolupráce

CÍL: Cílem multidisciplinárního přístupu je podpora individualizované péče s naprostou důvěrou ve vztahu pacient – [klíčový pracovník](#).

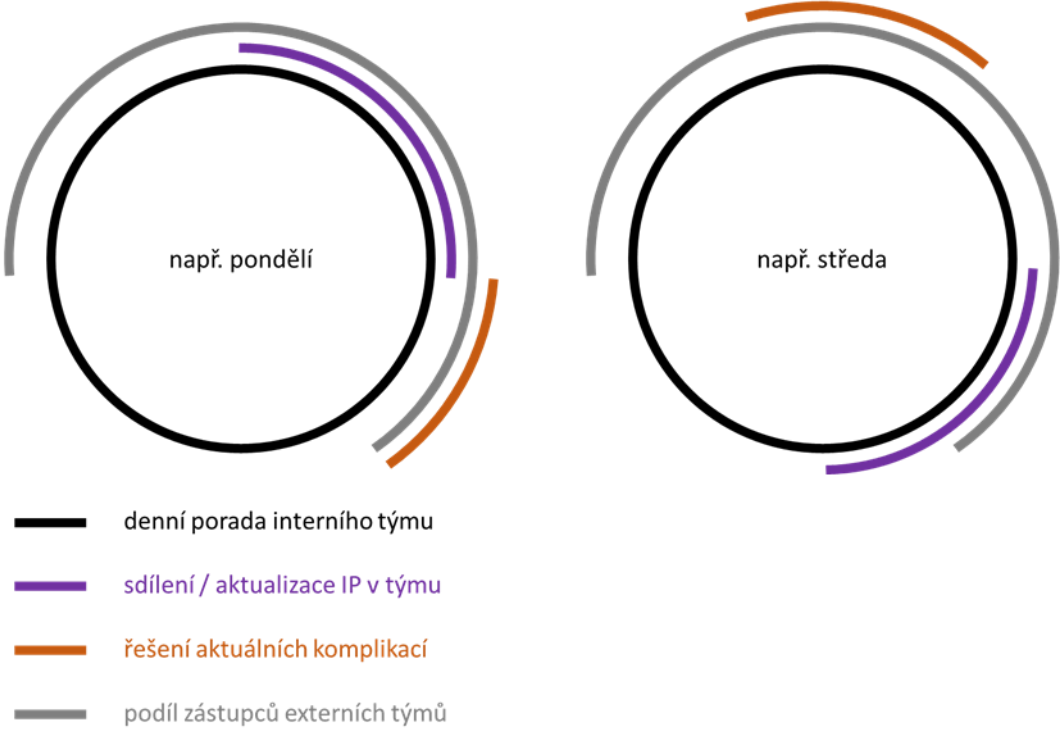
Multidisciplinární přístup je způsob práce, kde různé profese a různé organizace partnersky spolupracují, efektivně vzájemně komunikují a plánují tak, aby byl maximálně využit jejich společný potenciál znalostí, zkušeností a intervencí ve prospěch jednotlivce či celé skupiny. Prospěchem je myšlena jejich maximální možná podpora.

Velký důraz v péči o duševně nemocné je kladen na naplňování a posílení jejich práv a kvalitu služeb, které jsou jim poskytovány. Je rozvíjen celostní model péče orientovaný na celkové zotavení a maximální integraci lidí s duševním onemocněním do běžného života. Změna je charakteristická rozvojem sítě komunitních služeb. Velký význam je kladen na koordinaci a propojenost jak jednotlivých profesí, tak i jednotlivých typů podpory a služeb. Výchozím přístupem v péči o duševně nemocné je koncept Recovery – tedy uzdravení neboli zotavení.

Procesní kroky

Název	Popis
4.IP02.01 Týmová práce jako základ	Práce v týmu se kvalitativně značně liší od práce ve skupině. Výsledný dopad na podobu podpory konkrétního člověka s duševním onemocněním samozřejmě závisí na profesních a osobních kvalitách pracovníků, ale také na tom, jestli jejich práce je organizována v týmu či ve skupině. Tedy lidé, kteří jsou společně „spřezeni“ plněním úkolu, dosažením určitého cíle, což je možné jen při „společné cestě“, spolupráci všech členů. Na rozdíl od hierarchického modelu spolupráce, kdy je větším úkolem pověřován jeden člověk a je na něm, aby práci zorganizoval, týmový model klade větší důraz na „horizontální“ vztahy, na jednání, dohody a spolupráci přímo mezi jednotlivými členy. To ovšem vyžaduje, aby všichni členové měli jasno, čeho chtějí dosáhnout, a klade větší nároky na jejich samostatnost a odpovědnost.
4.IP02.02 I. ÚROVEŇ: multidisciplinární tým, spolupráce uvnitř jednoho týmu	<p>Jedná se o tým pracovníků akutní či následné lůžkové psychiatrické péče a Centra duševního zdraví či komunitního týmu. V týmu společně pracuje více profesí, kde každá z profesí je nositelem jiné dovednosti, jiné specializace, které se vzájemně propojují a integrují člověka se zkušeností s duševním onemocněním do procesu spolupráce. Jednotlivým členům týmu jsou známy dovednosti a kompetence ostatních členů týmu. Členové týmu si uvědomují jedinečnost znalostí, dovedností a zkušeností, které každá odbornost při poskytování služeb nabízí. Tým sdílí společné hodnoty a cíle ve vztahu k poskytování služeb. Společná formulace hodnot a postojů týmu je často opomíjenou činností, jako by všem bylo zřejmé, jaké hodnoty a postoje v týmu sdílíme. V praxi se nám pak stává, že při rozhodování o podpoře a intervencích mají různé profese v týmu rozdílnou představu o tom, jakou podporu a intervenci realizovat.</p>

4.IP02 Multidisciplinární týmová spolupráce

<p>4.IP02.03 Systém porad v psychiatrických nemocnicích</p>	<p>V určené frekvenci (např. denní) probíhají porady interního týmu. V rámci těchto porad bývají diskutovány a řešeny různé zdravotní, terapeutické, společenské, organizační a jiné otázky související s pobytem a péčí každého jednotlivého uživatele. Porady jsou zpravidla koordinované vedoucím porady (primář, vedoucí lékař) a týkají se všech pacientů. Porady se mohou účastnit též klíčoví pracovníci, kteří se mj. věnují koordinovanému sdílení a aktualizaci individuálních plánů jim svěřených uživatelů včetně nezbytného zapojení dalších odborníků či case managerů.</p> <p>V nepředvídatelné míře je věnována pozornost akutním komplikacím či problémům, které vyžadují neodkladné řešení.</p> <p>Vzor možného průběhu porady vč. znázornění variability (kružnicová výseč znázorňuje podíl diskutovaných uživatelů z celkového množství):</p>  <p>— denní porada interního týmu — sdílení / aktualizace IP v týmu — řešení aktuálních komplikací — podíl zástupců externích týmů</p>
<p>4.IP02.04 II. ÚROVEŇ: multidisciplinární spolupráce, systém porad oddělení a komunitních služeb</p>	<p>Na odděleních následné péče v určené frekvenci (min. 1x týdně) probíhají multidisciplinární porady interního a externího týmu společně. Obsahem porady je navazování nových pacientů na komunitní služby, sdílení aktuálních informací o biopsychosociálním zdraví pacientů, a informování o úspěšnosti integrace propuštěných pacientů v komunitním prostoru. Koordinátorem těchto schůzek je zpravidla klíčový pracovník, případně staniční sestra.</p> <p>Na odděleních akutní péče multidisciplinární porady interních a externích týmů probíhají tak, aby byly dostatečně efektivní vzhledem ke krátké době hospitalizace jedním ze způsobů:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Externí týmy dochází na akutní oddělení 1x týdně, obsah porady je stejný jako u následných lůžek. 2) Navazování pacientů na externí týmy je realizováno zdravotně-sociální pracovníci na základě výstupu z denní porady interního týmu. Externí tým domlouvá další spolupráci individuálně s jakýmkoliv členem interního týmu. <p>Po těchto poradách může následovat převzetí pacienta do Komunitního týmu. V nejbližší možné době kontaktuje case manager klíčového pracovníka na oddělení, se kterým dojednává další postup.</p>

4.IP02 Multidisciplinární týmová spolupráce

<p>4.IP02.05 Souhlasy pacienta (poskytování informací, zpracování údajů), smluvní vztahy</p>	<p>Předpokladem pro vzájemnou spolupráci interních a externích týmů je pacientem podepsaný „Souhlas se zpracováním osobních údajů pro komunitní služby“. Administraci Souhlasu realizuje zdravotně-sociální nebo jiný pověřený pracovník.</p> <p>V případě, že pacient je nově navázán na externí tým a je určen jeho case manager, je nutno zajistit „Souhlas pacienta s poskytováním informací o zdravotním stavu“ pro konkrétního case managera.</p> <p>K úpravě práv a povinností jednotlivých poskytovatelů péče je vhodné vytvořit „Smlouvu o spolupráci“. Smlouva definuje základní rámec spolupráce mezi nemocniční a komunitní péčí. Současně je na místě uzavřít „Dohodu o úpravě práv a povinností společných správců osobních údajů“ pro řádné zajištění ochrany osobních údajů.</p>
<p>4.IP02.06 Podpora multidisciplinárních týmů</p>	<p>Psychiatrické nemocnice a komunitní týmy pracují odlišným způsobem. Pro mnoho odborníků v multidisciplinárních týmech je tento způsob práce nový.</p> <p>K tomu, aby byla spolupráce efektivní, je nutné vytvoření vzdělávacího / zkušenostního procesu:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Vzdělávání týmů v principech zotavení.2) Stáže – zahraniční, tuzemské.3) Workshopy – diskuze nad spoluprací.4) Kazuistické semináře – diskuze nad pacienty.

Informační položky

Název	Odkaz
Vzor: Dohoda o úpravě práv a povinností společných správců osobních údajů	bude doplněno
Vzor: Smlouva o spolupráci nemocnice a komunitní služby	bude doplněno
Vzor: Souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu	bude doplněno
Vzor: Souhlas se zpracováním osobních údajů pro komunitní službu	bude doplněno