
DOBRE PRAKTYKI

**Wolskie Centrum Zdrowia
Psychicznego**

Marek Balicki

Wolskie Centrum Zdrowia
Psychicznego

II Klinika Psychiatryczna
WUM

- NOWY MODEL OPIEKI SPOŁECZNEJ*
- *POROZMAWIAJMY O DEINSTYTUCJONALIZACJI*
Katowice, 20.09.2016

Plan prezentacji

- Gdzie jesteśmy?
- Dokąd zmierzamy?
- WCZP
 - Struktura i działalność
 - Podstawowe założenia
 - Organizacja udzielania świadczeń
- Problemy i bariery
- Co dalej?

Gdzie jesteśmy?

Minister Zdrowia K. Radziwiłł w Sejmie o obszarach zapomnianych (11.05.2016)

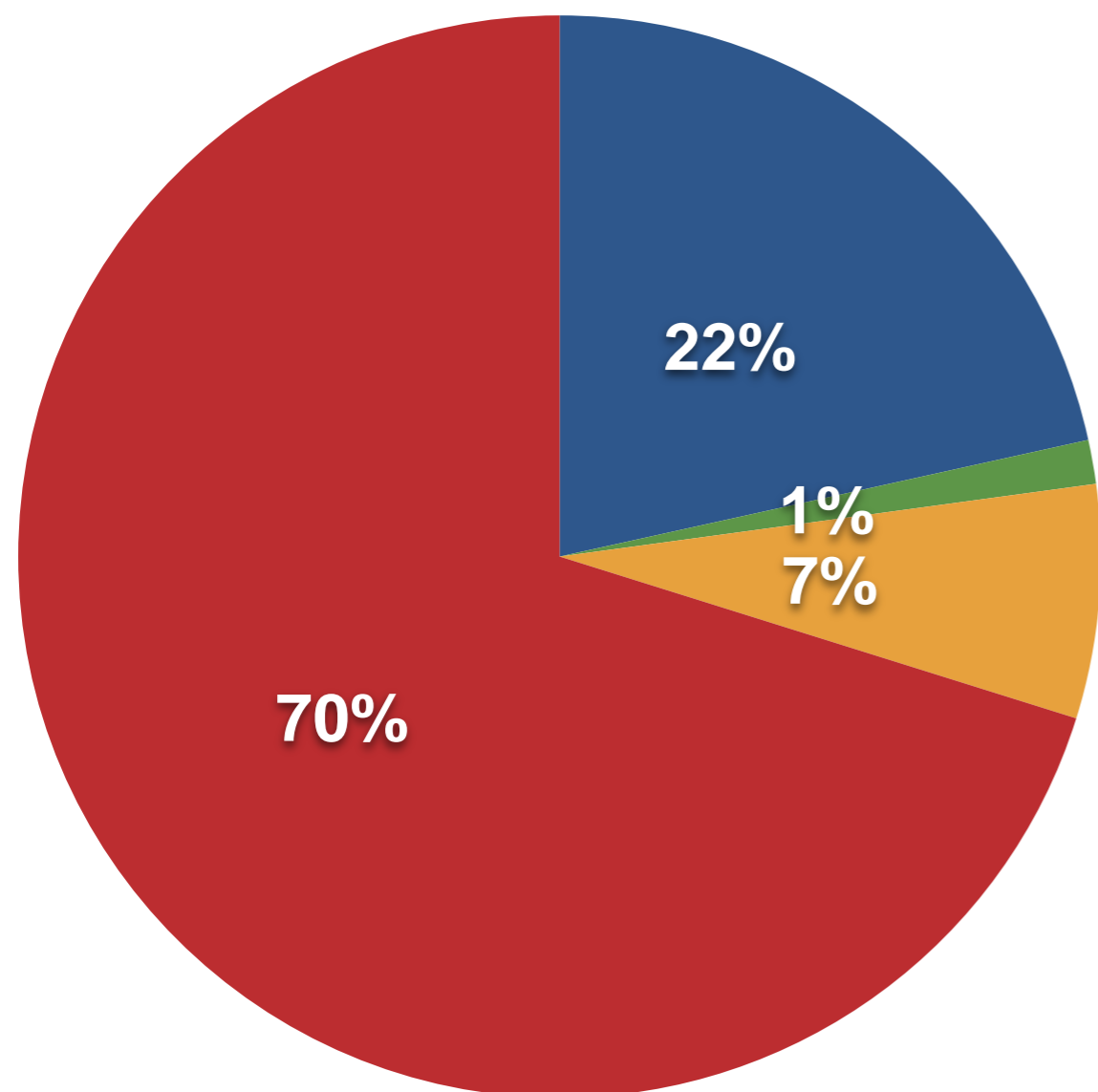
„... na pewno jedno z głównych miejsc zajmie psychiatria.

Jej niedofinansowanie i zacofany model organizacyjny przynoszą Polsce wstyd.”

Sytuacja po pierwszej edycji NPOZP (2011-2015)

1. nie udało się upowszechnić modelu środowiskowego opieki
2. opieka psychiatryczna (wykonywana przez 1200 podmiotów) jest słabo zintegrowana lub niezintegrowana
3. funkcjonujące „granice” między różnymi formami opieki i pomocy są przeszkodą w integracji
4. płacenie za osobodzień nie sprzyja redukcji łóżek i hamuje rozwój alternatywnych form opieki (liczba łóżek + 558)
5. zastępowanie leczenia szpitalnego innymi formami opieki nie jest wspierane, a nierzadko „karane”

Koszty NFZ 2015



2 363 mln zł
3,4% kosztów NFZ
(bez leków)

- Ambulatoryjne i pozost.
- Środowiskowe
- Dienne + hostele
- Stacjonarne

W co gramy?

- ZAKRESY
- PROCEDURY, ŚWIADCZENIA
- PUNKTY
- ODPOWIEDNIE DOKUMENTOWANIE
- LISTY OCZELKUJĄCYCH
- HARMONOGRAMY

Gramy w sudoku

9				6	3	2	1	
		7	8		9			
6			4		7	3	9	
1	8			7		6		
		9			2	4		
		3				9	7	
		2					3	
					4	7		
							6	

O co chodzi?

Maksymalizacja
produkcji usług
(ilość)



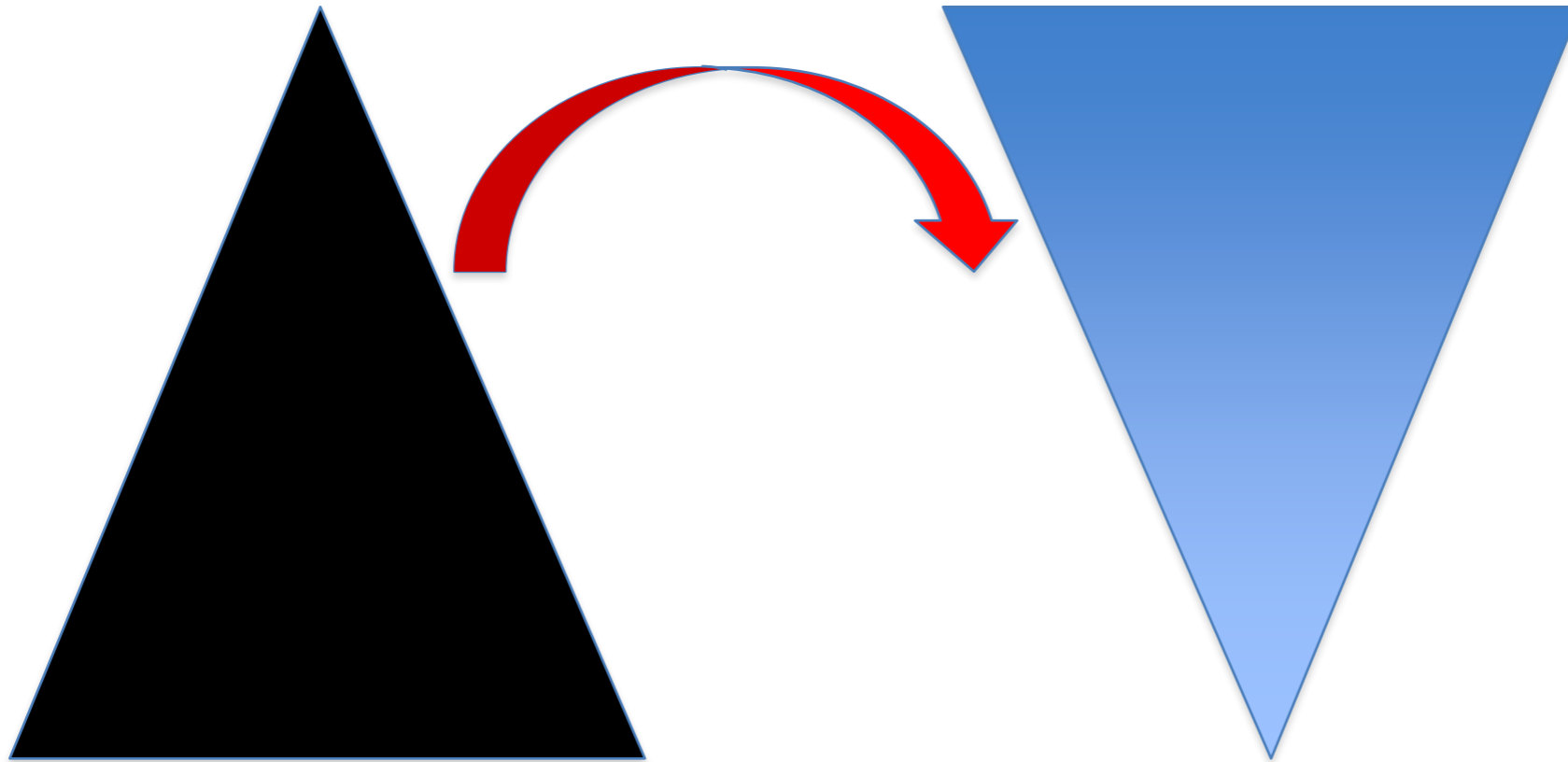
Maksymalizacja
efektu
(jakość)

Powód: ograniczoność zasobów (kadr, pieniędzy)

NIE STAĆ NAS NA ICH MARNOWANIE!

“DEINSTYTUCJONALIZACJA”

- **Wsparcie w społeczności**



- **Opieka instytucjonalna**

Reforma zasobów

- podstawowa opieka psychiatryczna w centrach zdrowia psychicznego (CZP)
- profilowane lub referencyjne świadczenia - ośrodki specjalistyczne (ponadlokalne)
- zmiana funkcji i roli dużych szpitali psychiatrycznych:
 - rola lokalnego CZP
 - opieka stacjonarna dla sąsiednich CZP (nie posiadających oddziału)
 - ponadlokalny ośrodek specjalistyczny

Centrum Zdrowia Psychicznego (CZP)

- odpowiedzialność za populację 50-200 tys. (średnio 100 tys.)
- obszar jednostki (lub kilku) podziału terytorialnego kraju (powiat, duża gmina, dzielnica wielkiego miasta)
- formy opieki: ambulatoryjna, środowiskowa, dzienna i szpitalna (dostępna na obszarze działania)
 - opieka szpitalna możliwa poza obszarem działania (podwykonawca - najbliższy oddział lub szpital psychiatryczny)
- kompleksowość, ciągłość i koordynacja opieki
- zintegrowana dokumentacja med.

Liczba Dunbara

Pojęcie z pogranicza biologii, teorii ewolucji, historii i antropologii.

Wynik obserwacji zachowań ewolucyjnych oraz kulturowych człowieka.

Istnieje pewna górna granica osób, z którymi przeciętny człowiek może utrzymywać zażyłe kontakty społeczne.

Przyjmuje się wynosi ok. 150.

Liczba Dunbara - c.d.

Organizacje, które **przekraczają około 150 członków** przestają funkcjonować na zasadzie małej rodzinnej firmy lub stowarzyszenia przyjaciół.

Oznacza to powolny dryf ku rozpadowi, jeśli nie zostaną wprowadzone rozwiązania, typowe dla **korporacji lub innych zhierarchizowanych struktur**.

Dla przykładu: Centrum Nauki Kopernik przekroczyło limit Dunbara po pięciu latach istnienia, w roku swojego otwarcia, co zmusiło dyrekcję do wprowadzenia zupełnie nowych systemów zarządczych...

Gdzie działamy?



Wola - Dzielnica Warszawy

138 tys. mieszkańców

pow. 65 lat - 21,5%
(Polska - 14,7%)

Na terenie dzielnicy działają:

- Środowiskowy Dom Samopomocy
- specjalistyczne usługi opiekuńcze
- inne placówki psychiatryczne (ambulatoryjne i dzienne)
- warszawska izba wytrzeźwień

Szpital Wolski w Warszawie



- **340 łóżek specjalistycznych**

Oddział Geriatryczny (36 ł.)

- **Duża Przychodnia Specjalistyczna**

**Wolskie Centrum Zdrowia Psychicznego (WCZP)
jest wyodrębnioną częścią Szpitala Wolskiego**

Trochę historii

- **lata 70.** - utworzenie Oddziału Psychiatrycznego przy szpitalu ogólnym (pierwszy w Warszawie) - 30 łóżek
 - z małą przyszpitalną PZP i Oddziałem Dziennym (od 1993)
- **2009** - współpraca z II Kliniką Psychiatryczną WUM
- **2012/2013** - utworzenie Centrum (WCZP) - rozwój działalności (diennej, środowiskowej i ambulatoryjnej)
 - powstanie ZLŚ (od 2012)

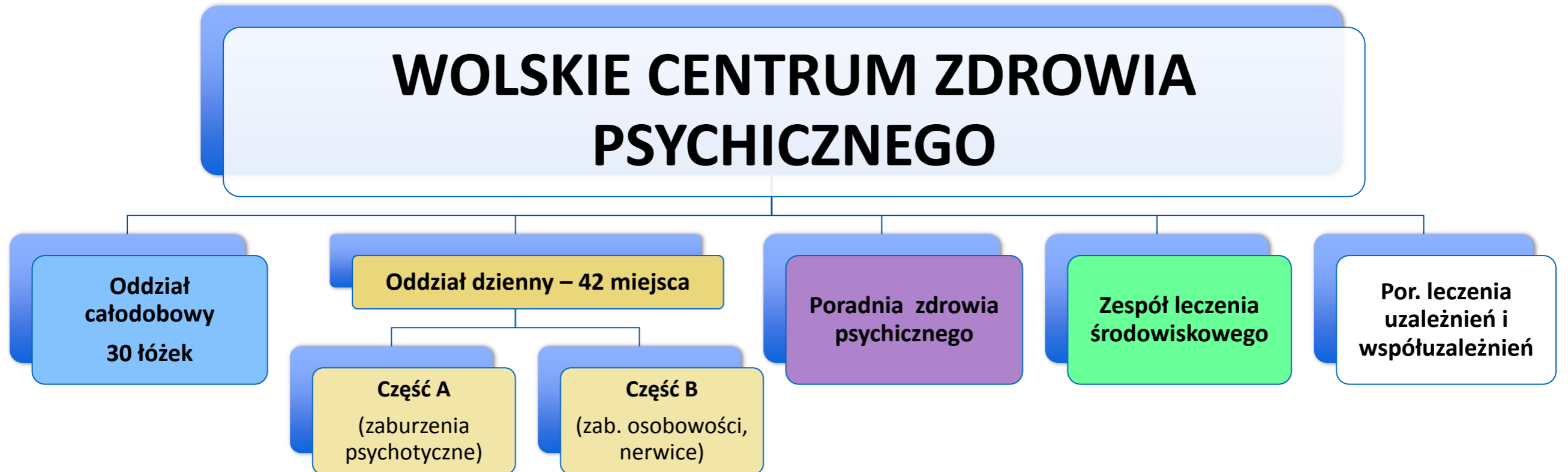
NPOZP - rozp. Rady Ministrów z 2010 r.

Działając w strukturze ogólnego podmiotu leczniczego,

CZP musi dysponować odrębnością organizacyjną,

pozwalającą na planową realizację specyficznych zadań opieki psychiatrycznej.

WZCP - struktura



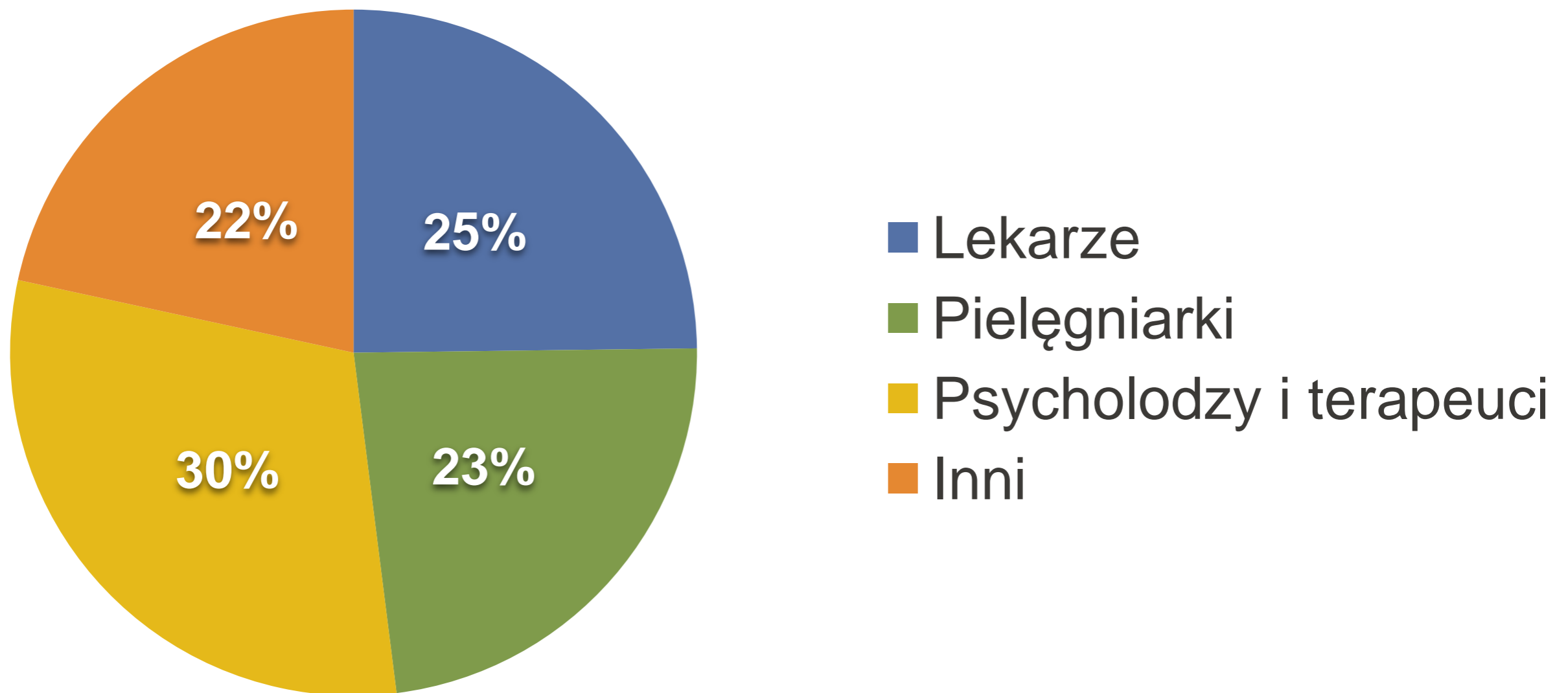
WZCP - zespół

- **70 osób (61 etatów)**

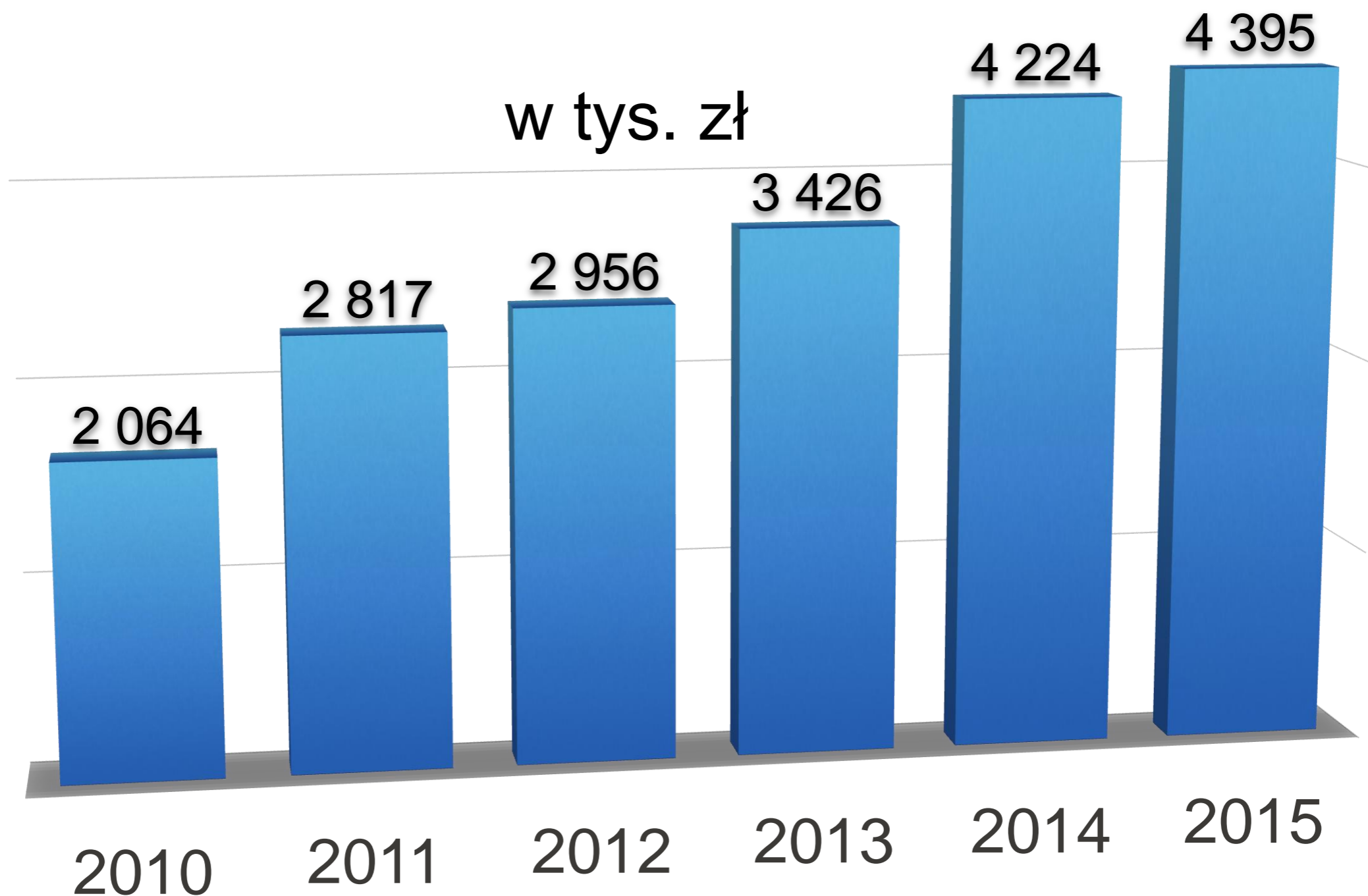
w tym **8 osób** jest prac. naukowo-dydaktycznymi
WUM

- **8-10 osób wolontariuszy i stażystów**

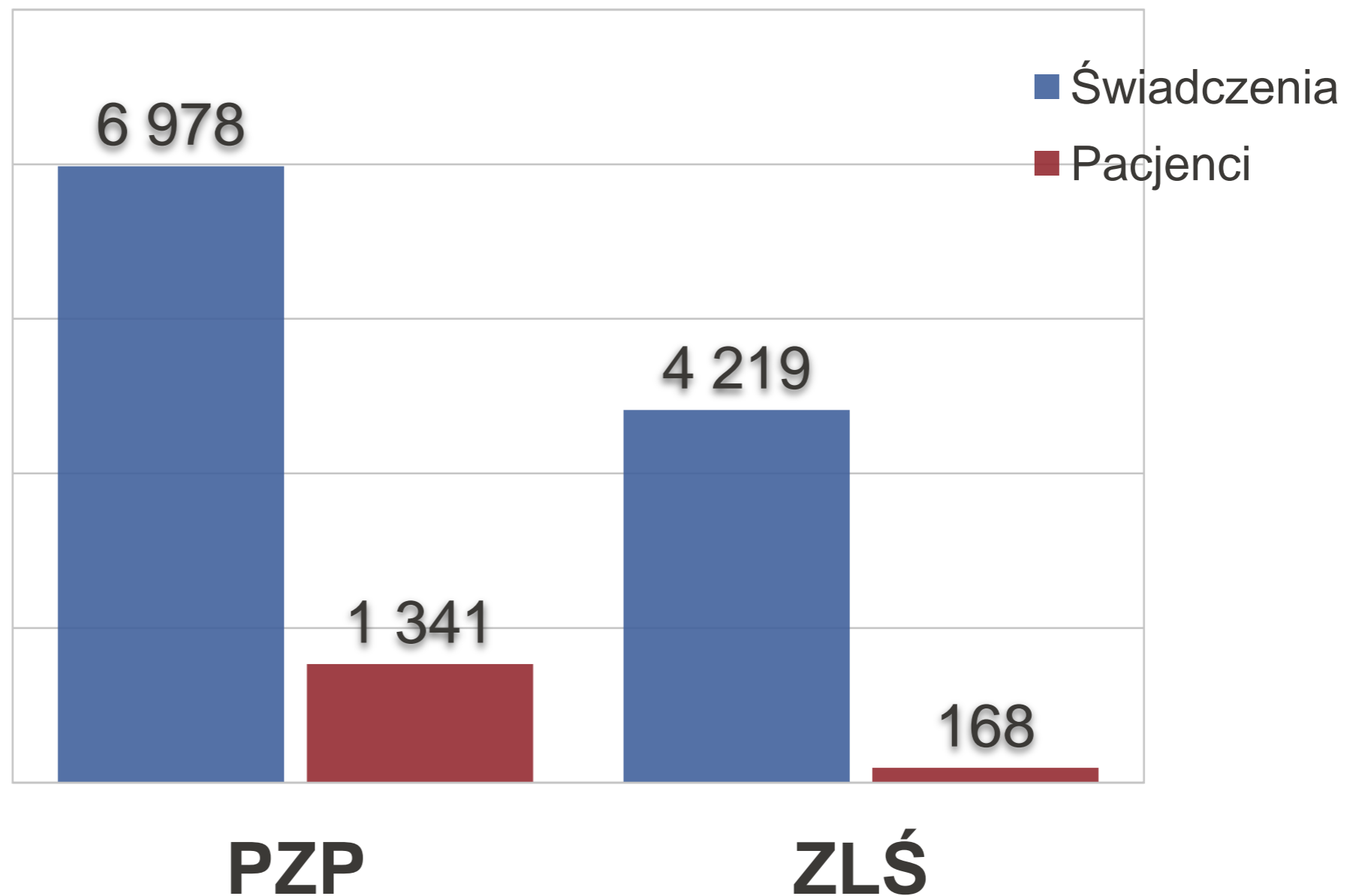
WZCP - zespół



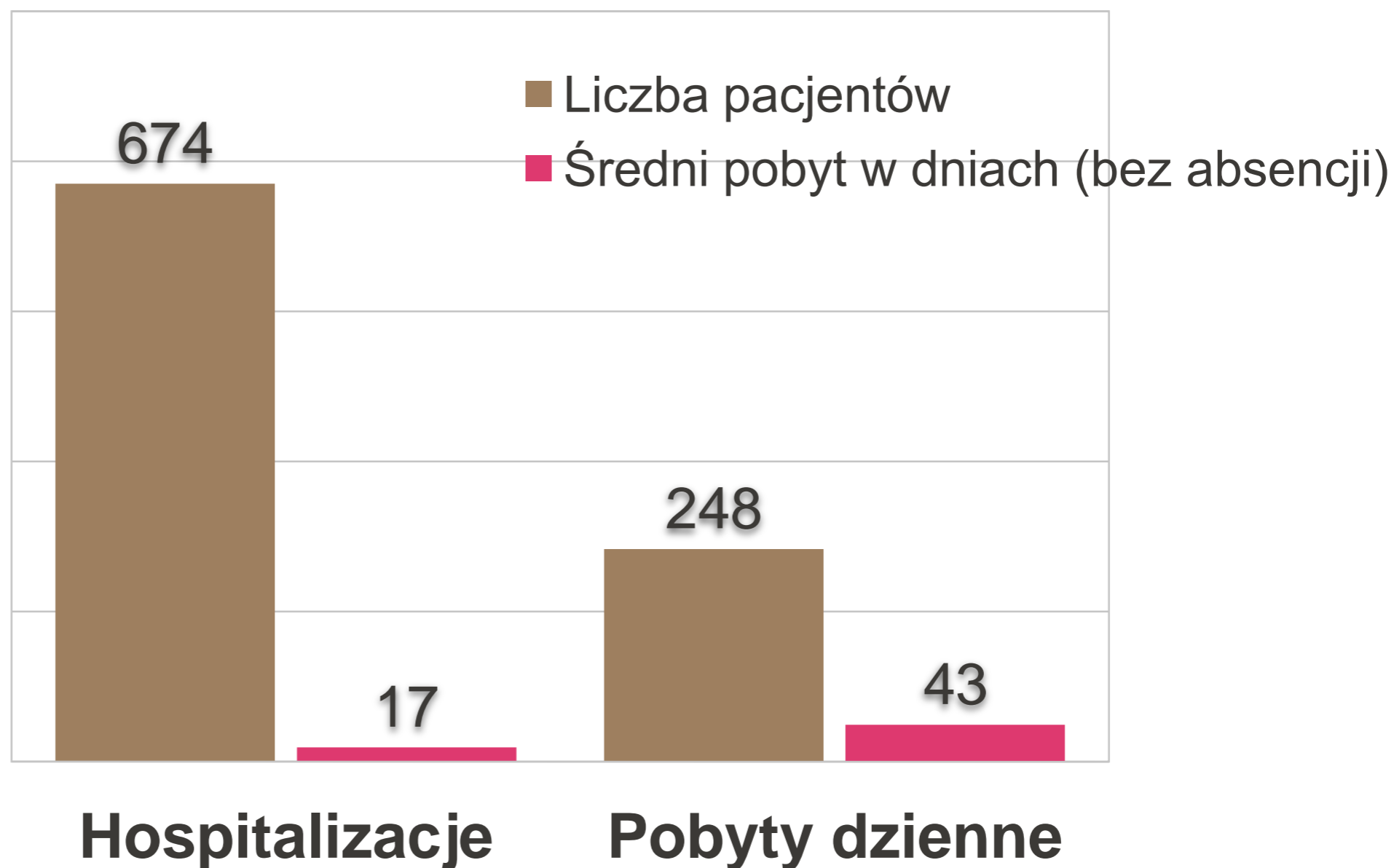
WCZP - przychody (2015)



WZCP - działalność (2015)



WZCP - działalność (c.d.)



WZCP - założenia

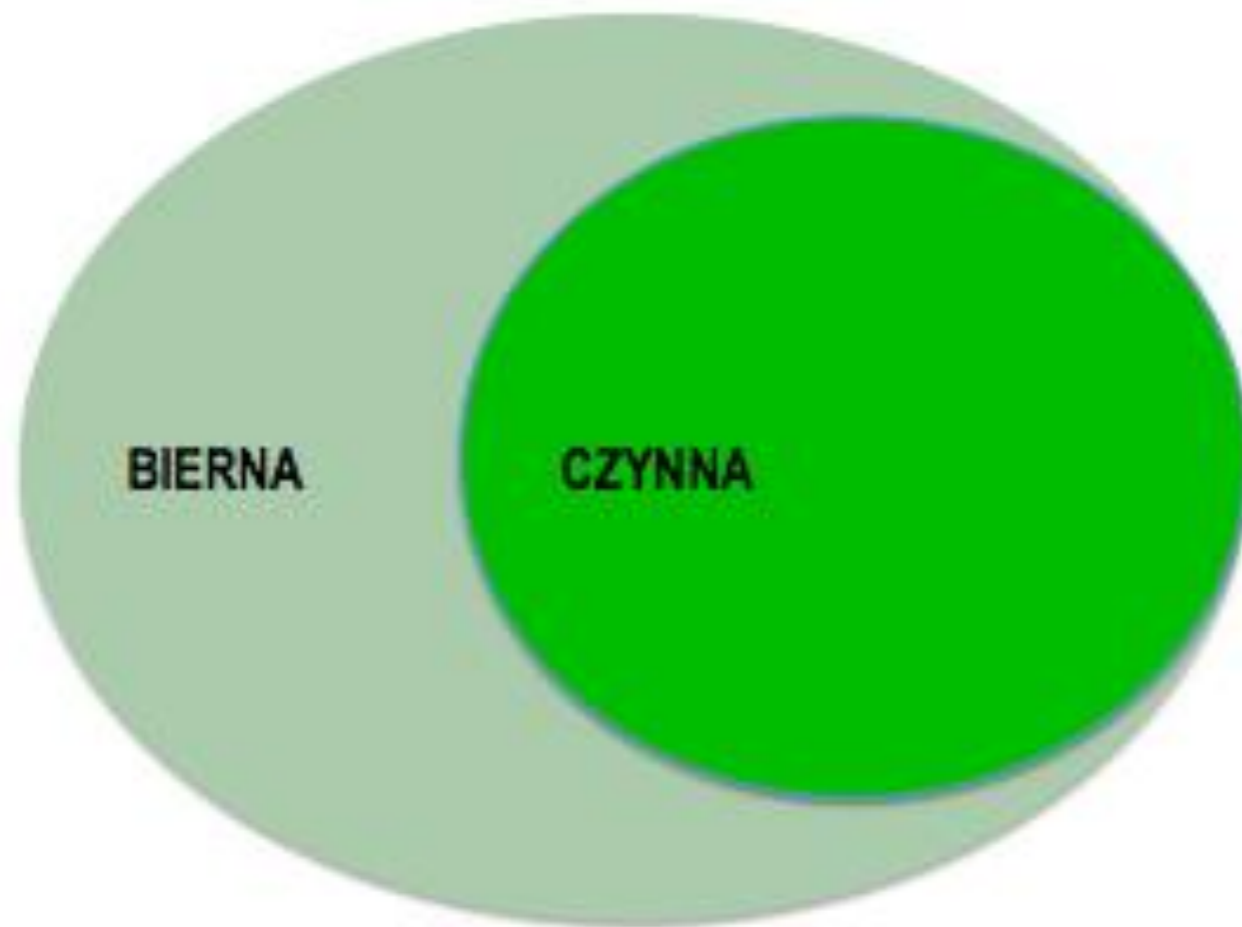
- zgodnie z wytycznymi NPOZP 2011-2015
- priorytetem opieka nad populacją dzielnicy
- orientacja na zintegrowany system opieki (vs system funkcjonalny)
- podejście zespołowe i koordynacja opieki (koordynator)
- zdrowienie i umacnianie zdrowia; prawa pacjenta
- współpraca i koordynacja opieki z dzielnicowym OPS

Pomoc udzielana przez WCZP

1. długoterminowa czynna
2. długoterminowa bierna
3. krótkoterminowa
4. doraźna
5. konsultacyjna

Pomoc udzielana przez WCZP – c.d.

OPIEKA DŁUGOTERMINOWA
powyżej 60 dni



OPIEKA KRÓTKOTERMINOWA
do 60 dni



Zasady opieki długoterminowej

- praca zespołowa + koordynator terapii (CM)
- kwalifikowanie do rodzaju opieki
- indywidualny plan terapii (ewaluacja < corocznie)
 - m. in. problemy, cele, metody, zespół
- monitorowanie zgłaszania się pacjentów
- superwizja

Rejestr pacjentów objętych opieką długoterminową

Systemy intranetowe 192.168.25.20 192.168.25.20 Księga rejestru Nowa karta

M_BALICKI | Logout

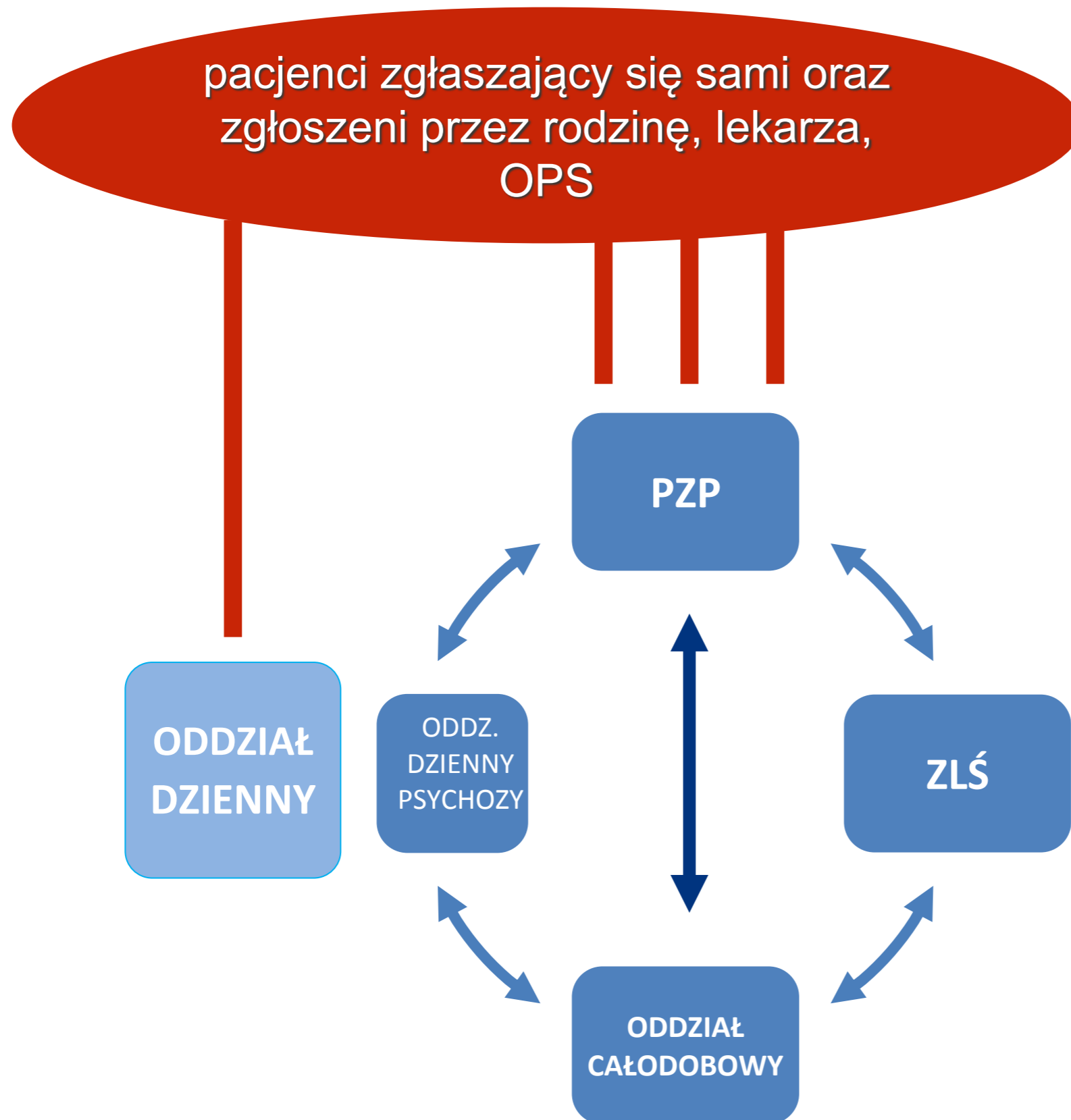
Wybór pacjenta »Przegląd Księgi Raporty testowa zakładka

Księga Rejestru Pacjentów Objętych Opieką Długoterminową

Szukaj Rows 50 Actions

	Numer i rok w księdze	Imię i nazwisko pacjenta	Pesel	Dzielnica / Gmina	Rozpoznanie	Nazwa komórki organizacyjnej	Rodzaj opieki długoterminowej	Zespół terapeutyczny; Lekarz prowadzący	Zespół terapeutyczny; Psycholog / Terap
Edit	1/2014			Ursynów	F22.0	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	Czynna	Daniel Dudek	Lech Katarzyna
Edit	2/2014			Wola	F20.0	Poradnia Zdrowia Psychicznego	Czynna	Magdalena Pióro-Kukułka	-
Edit	3/2014			Lipnica	F20.0	Poradnia Zdrowia Psychicznego	Czynna	Magdalena Pióro-Kukułka	-
Edit	4/2014			Śródmieście	F31.6,F31.7	Poradnia Zdrowia Psychicznego	Czynna	Magdalena Pióro-Kukułka	-
Edit	5/2014			Śródmieście	F20.0	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	Czynna	Joanna Szewczyk	Klaudia Markowska
Edit	6/2014			Ursynów	F20	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	Czynna	Joanna Szewczyk	Lech Katarzyna
Edit	7/2014			Śródmieście	F20.0	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	Czynna	Joanna Szewczyk	Lech Katarzyna
Edit	8/2014			Wola	F33.3	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	Czynna	Joanna Szewczyk	Lech Katarzyna
Edit	9/2014			Wola	F23.1	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	Czynna	Daniel Dudek	Lech Katarzyna
Edit	10/2014			Wola	F20.0	Poradnia Zdrowia Psychicznego	Czynna	Magdalena Pióro-Kukułka	-
Edit	11/2014			Praga-Północ	F20.0	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	Czynna	Joanna Szewczyk	Lech Katarzyna
Edit	12/2014			Wola	F43.2	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	Czynna	Joanna Szewczyk	Lech Katarzyna
Edit	13/2014			Śródmieście	F20.0	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	Czynna	Joanna Szewczyk	Agata Adamek
Edit	14/2014			Wola	F20.0	Poradnia Zdrowia Psychicznego	Czynna	Anna Małkowska	-
Edit	15/2014			Sulecin	F31	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	Czynna	Joanna Szewczyk	Lech Katarzyna
Edit	16/2014			Praga-Południe	F25	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	Czynna	Joanna Szewczyk	Lech Katarzyna

Organizacja udzielania świadczeń



SPOTKANIA Z OPS:

Termin:

Raz w miesiącu

Środy godzina 10.00 -12.00

Uczestnicy:

przedstawiciele PZP, KOP, OPD, ZLŚ pracownicy OPS

Cel spotkań:

- a) koordynacja i współpraca dot. podopiecznych
- b) kierowanie nowych pacjentów do WCZP
- c) omówienie modyfikacji planu oddziaływań wspólnych pacjentów

SPOTKANIA WCZP:

Termin:

Dwa razy w tygodniu

Wtorki (12:30), Czwartki 14.00)

Uczestnicy:

po 1 przedstawicielu z każdej z komórek WCZP + kierownictwo

Cel spotkań:

- a) koordynacja działań
- b) omówienie ind. planów terapii pacj. przekazywanych do opieki ambulatoryjnej
- b) omówienie modyfikacji indywidualnego planu terapii pacjenta będącego w systemie

Telefon „kryzysowy”

Wolskie Centrum Zdrowia Psychicznego

Pan/Pani korzysta z opieki długoterm

Koordynatorem opieki jest

ZIELONY TELEFON 500-055-667

Kontakt telefoniczny dla pacjentów WCZP objętych opieką długoterm

w godz. poniedziałek - czwartek 7:30-18:00, piątek: 7:30-15:00



Teczki historii zdrowia i choroby

Wolskie Centrum Zdrowia Psychicznego
Szpital Wolski
ul. Kasprzaka 17
01-211 Warszawa

ID pacjenta

PESEL

HISTORIA ZDROWIA I CHOROBY
WOLSKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO

PZP PP ZLŚ PLU

Imię i nazwisko pacjenta

Rok	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Grupa poradniana*										
Data wpisu										
Data wypisu										

Grupy poradniane: 1. Grupa opieki czynnej 2. Grupa opieki biernej 3. Opieka krótkoterminowa

HISTORIA ZDROWIA I CHOROBY

CZĘŚĆ A (administracyjna)

- Historia zdrowia i choroby - oznaczenia pacjenta i podmiotu udzielającego świadczenia zdrowotne
- Oświadczenie o upoważnieniu do informacji o stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych
- Oświadczenie o upoważnieniu do dokumentacji medycznej
- Inne oświadczenia i zaświadczenia
- Kopia orzeczeń ZUS, sądowych i itp.
- Korespondencja dotycząca pacjenta

CZĘŚĆ B

- Skierowania na konsultację/ leczenie do WCZP
- Historia zdrowia i choroby - opis stanu zdrowia pacjenta i udzielanych świadczeń zdrowotnych

CZĘŚĆ C

- Wyniki badań psychologicznych
- Wyniki badań dodatkowych
- Kopie wydanych zaświadczeń, skierowań do innych placówek
- Kopie dokumentacji medycznej

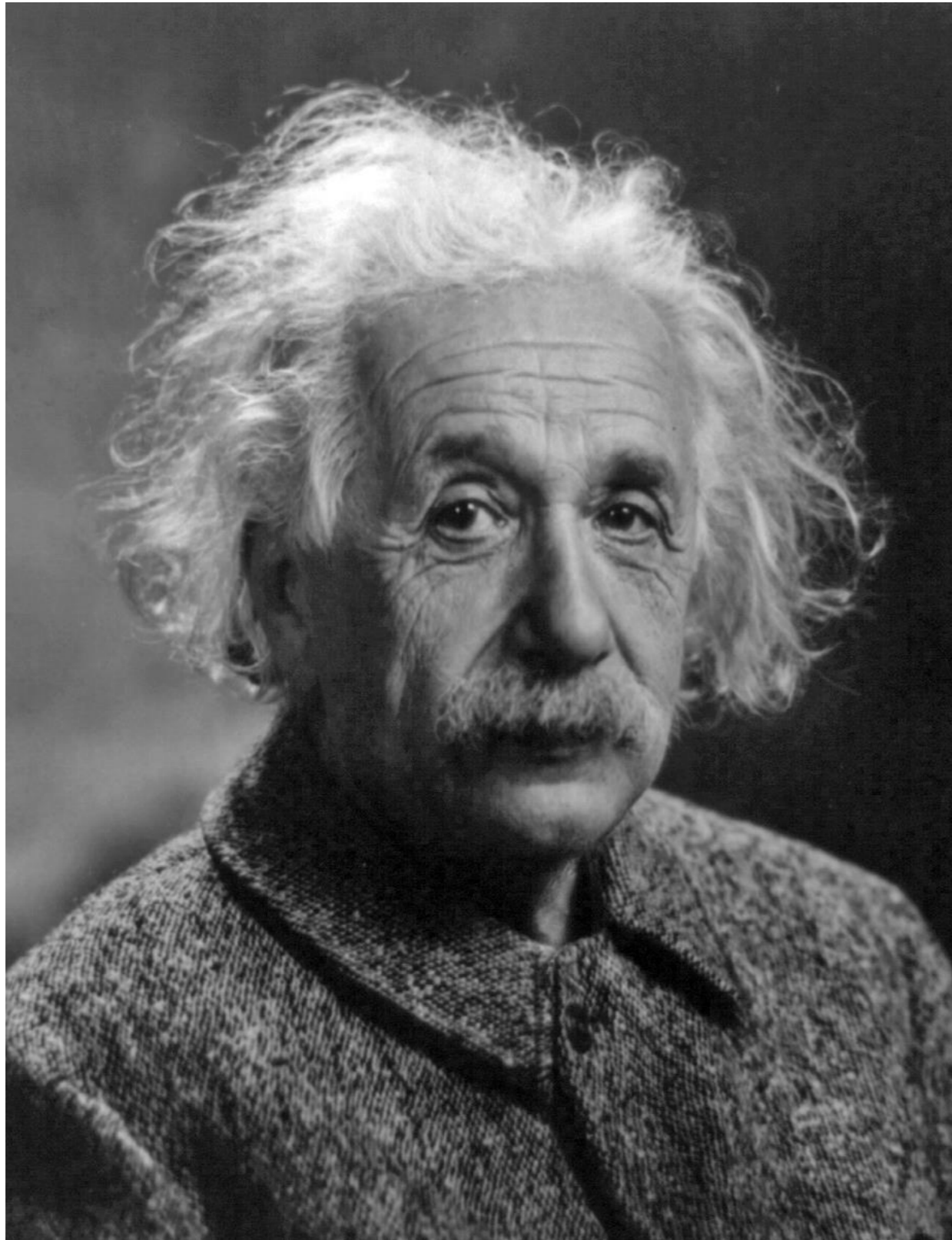
UWAGA!
Numeracja stron prowadzona jest odrębnie dla każdej części wg wzoru (np. A/8, B/13, C/23)

Problemy i bariery

- brak określenia populacji, za którą odpowiadamy
- brak budżetu globalnego (w miejsce płacenia za usługi)
- „karanie” za redukcję liczby i długości hospitalizacji
- niemożność podziału budżetu „na miejscu” na poszczególne formy
- konieczność prowadzenia odrębnej dokumentacji dla każdej formy opieki

WCZP - najbliższe plany

- rozwój działalności WCZP w nurcie psychiatrii środowiskowej (koordynacja i kompleksowość, rejestr pacjentów opieki długoterminowej, zielony telefon)
 - w tym nowe formy:
 - mieszkanie chronione,
 - klub pacjenta
 - aktywizacja zawodowa (m. in. zatrudnienie okresowe) dla osób z doświadczeniem psychozy
- powołano Fundację celem rozszerzenia oferty
- umocnienie funkcji koordynatora terapii w opiece długoterminowej
- badania naukowe



*„Wszystko
trzeba robić
tak prosto, jak
to tylko jest
możliwe, ale
nie prościej.”*

Dziękuję za uwagę