

---

**ZÁPIS ZE SETKÁNÍ**

Číslo zápisu: 3/2009

Datum: 9. dubna 2009, 14.00 – 16 hodin

Místo setkání: zasedací místnost Městského úřadu Kyjov

---

Přítomni: dle prezenční listiny.

Z Domova Horizont zajistila Mgr. Komínková podklady, se kterými budeme pracovat.  
M. Koutná informovala o výsledcích jednání koordinační skupiny.

MUDr. Kliment navrhl použít část finančních prostředků na informovanost veřejnosti – laické i odborné.

U sociálních služeb neexistuje poradenství, které zájemce nasměruje kam jít, kam se obrátit.  
Toto poradenství musí být co nejpřístupnější, v regionu snadno dosažitelné.

Sociálně psychiatrické centrum – pracoval by tam lékař, psycholog, sociální pracovník, terénní pracovníci. Pacient by byl v centru vyšetřen a bylo by určeno, kam se má obrátit dál s léčbou.

Může tam být i denní stacionář, lůžkové oddělení apod. Záleží, co se od centra očekává, jak se služby nastaví.

Odpovědností tohoto centra by bylo, že se o pacienta někdo postará.

K tomu je zapotřebí zajistit prostory, finance.

Určili jsme modelového pacienta:

Agresivní pacient, s mentálním postižením:

Vrací se neustále zpět, protože chybí pohotovost, dostupnost psychiatra. Psychiatrická pohotovost nikde neexistuje a nedá se ničím nahradit. Byla by účelná i k poskytnutí rady po telefonu pro ty, co zasahují, např. policie.

Také chybí návaznost. U pacientů, u kterých je opatrovatelem město, není nikdo konkrétní, kdo by měl za pacienta odpovědnost. Instrukce si ho předávají mezi sebou, nechť jí ho. Musí být někdo, kdo pacienta doprovází, je za něj odpovědný.

Stejný problém je i u rodin. Když je pacient agresivní, rodina dává „ruce pryč“.

Péče vůbec nefunguje ani u kombinovaných poruch.

Chybí dětský psychiatr.

Další modelový případ: osoba s mentálním postižením, chce pracovat.

Nefunguje nabídka práce pro postižené. Zaměstnání pro tyto lidi znamená seberealizaci, též možnost výdělků.

Úkol: ověřit, zda funguje zástupná kompetence v případě, že zemře pečovatel o osobu s mentálním postižením. Kdo reaguje, kdo se postará o postiženého.

Modelový případ: 4 leté dítě z kojeneckého ústavu, s postižením.  
Podle informací zajišťuje kojenecký ústav, ale není na to určen.  
Prozatím tento případ zůstal otevřený. Projednáme s p. Petrášovou.

Modelový případ: dívka s anorexií.  
Nejdříve potřebuje komplexní lékařské a psychiatrické vyšetření. Pokud je problém možné zvládnout ambulantně, péče funguje. Jinak – nejsou instituce.

Žádosti o celodenní péči a dohled – někteří lidé ho požadují, ale jejich představa je o poskytování těchto služeb zdarma.

V Domě s pečovatelskou službou není celodenní péče. Pouze do 15.30 hod.

Chybí nabídka 24 hodinové osobní asistence.

Příští schůzka se koná 13. května (středa) v 15.00 hodin. Místo setkání bude oznámeno dodatečně.

Zapsala: Věra Kellnerová