



Terénní nemocniční služba

Jan Gazdík, DiS.

Terénní programy SANANIM

- Sanitka na Praze 1 u Hlavního nádraží
- Terénní práce pěší na Praze 1, 2, 5 a 13
- Peerwork
- Nízkoprahový pracovní stabilizační program v Sokolské
- Case management
- Časopis Dekontaminace a web edekontaminace.cz
- Letní škola Harm Reduction, další bude 25. – 27. června 2024
- Více než 18.000 kontaktů, 320.000 vydaných setů a 3700 poradenství za rok

Stárnutí, chřadnutí a umírání jako trend

- Ubývání kontaktů na drogové scéně.
- Stárnutí klientů. Nynější průměrný věk 41 let.
- Prohlubování chronických zdravotních obtíží souvisejících s užíváním OPL.
- Pracujeme s nižšími počty starších a nemocnějších klientů než v minulosti, máme více příležitostí věnovat se case managementu.

Strategie TP SANANIM

- Podpora vrstevnické pomoci, promo, oceňování
- Doprovázení klientů do zdravotnických zařízení / volání RZS
- Instruování klientů, ať nás označí jako osobu, které se sdělují informace
- Pátrání po klientech, kteří nikoho nemají
- Dochazení do příbytků klientů, kteří marodí, i bez předchozí domluvy
- Nabídka klientům, kteří mají jít do nemocnice, že je navštívíme
- Zapůjčení mobilu a dobité simkarty pro intenzivnější kontakt
- Zajištění substituční léčby pro dostonání (ne vždy je možné)
- Zajištění následná zdravotní péče pro dostonání

Kazuistika Tereza

- Klientka 40 let, od 15 let uživatelka opiátů, metamfetaminu a alkoholu.
- V dlouhodobém kontaktu s TP, stěžuje si na potíže s vylučováním- Motivována k odbornému vyšetření.
- Diagnostikován prolaps konečníku a indikováno chirurgické řešení.
- Klientka hospitalizována v nemocnici Na Bulovce, kde podstupuje chirurgický zákrok.
- Po dobu hospitalizace užívá buprenorfin předepsaný tamním lékařem.
- Při následné rekonvalescenci má klientka výrazné potíže dodržovat léčebný režim.
- Hledáme zařízení následné péče, ale Tereza volí cestu rekonvalescence u přítele.
- Nastupuje do programu CADAS substituční léčby Sananim, ve kterém se snaží udržet a aktivně spolupracuje na zlepšení své psychosociální situace. Rekonvalescence probíhá uspokojivě.

Kazuistika Marvin

- Klient 40 let, uživatel opiátů a metamfetaminu, pracující, bez přístřeší, v občasném kontaktu s TP.
- Z vyprávění klientů se k nám dostala zpráva, že Marvinu odvezla RZS do nemocnice poté, co několik dnů ležel po aplikaci blíže neurčené drogy ve špatném stavu ve vybydleném domě obývaném jinými klienty.
- Zahajujeme pátrání po klientovi a nalzáme ho v Nemocnici Na Bulovce ve vážném stavu.
- V rekonvalescenci se mu daří, aktivně spolupracuje.
- Navazujeme kontakt s AD ADOS. Jsou ochotni ho přijmout, ale jen za určitých podmínek.
- Následná péče na ADOS probíhá z počátku dobře, pracujeme na zlepšení Marvinova zdraví, sociální situace a snad i pomalém návratu do běžného života.
- Po asi dvou týdnech dochází k prudkému zhoršení Marvinova stavu, je odvezen RZS na Bulovku, kde po několika dnech umírá.

- Klient 41let s vysokou amputací dolní končetiny.
- Závislost opiáty/metamfetamin, poprvé užil heroin ve třinácti letech.
- Nalezen kolemjdoucím ve stanu v těžkém stavu způsobeném infekcí po aplikaci do třísla. Ležel tak bez pomoci asi deset dnů.
- Život zachraňující amputace dolní končetiny v kyčli, problémy s adaptací na novou situaci.
- TP kontaktovány dispečinkem zimních opatření a následně personálem humanitární ubytovny Florenc.

- **Cíle spolupráce:**
- Somatická a psychiatrická péče: převazy, tlumení bolesti, nespavost, substituce, praktický lékař, léčba hepatitidy C, nejdříve substituce v rámci opatření, pak CADAS...
- Sociální práce: doklady (občanský průkaz, kartička zdravotního pojištění), dávky hmotné nouze, bydlení s adekvátní péčí.
- Navázání spolupráce s Arcidiecézní charitou Praha-Fatima.
- Po roce klient i nadále dobře prosperuje, hledá si sociální byt, nechce se už nikdy vrátit na ulici.

Přínosy doprovázení klientů v nemocnicích

- Obhajoba jejich práv, pomoc k adekvátní medikaci
- Prevence podepsání reverzu
- Šance na prodloužení hospitalizace, předání do adekvátní formy doléčení
- Koordinace spolupráce mezi zařízeními
- Příprava klienta na propuštění (doklady, psychiatrická a somatická péče)
- Prohloubení vztahu s klientem...
- Možnost využít nepříznivou situaci k životnímu restartu

Úskalí doprovázení klientů v nemocnicích

- Někdo, kdo se o klienta zajímá, jako alibi pro propuštění? Může náš aktivní přístup klientovi i uškodit?
- Co klient chce (cigarety apod.) versus léčebný režim?
- Nedostatek zařízení následné péče ochotných přijmout naše klienty
- Velmi málo možností systémových řešení. Ta nejlepší často nacházíme jen díky osobním kontaktům.

1994-2024

30

TP LET
SANANIM