

Standard opieki środowiskowej

OPIEKA ŚRODOWISKOWA

Celem opieki środowiskowej jest:

- stabilizacja stanu psychicznego pacjenta w okresie zaostrzenia schorzenia
- zaspokojenie możliwych do zrealizowania potrzeb pacjenta i opiekuna
- przekazanie do dalszego leczenia w ambulatorium ośrodka

Standard opieki środowiskowej obejmuje:



SKIEROWANIE DO ZESPOŁU LECZENIA ŚRODOWISKOWEGO Z PRZYCZYŃ PSYCHIATRYCZNYCH

Objawy psychiatryczne, które przesądają o skierowaniu do Zespołu Leczenia Środowiskowego:

- nasilenie objawów zaburzeń psychotycznych,
- częste zaostrzenia i nawroty zaburzeń psychicznych,
- nasilone zaburzenia zachowania,
- nasiloną apatia,
- znaczny poziom lęku,
- zaburzenia krytycyzmu.

Ogólnie wskazanie do tej formy opieki stanowi niedostateczność opieki ambulatoryjnej z powodu zaburzeń psychicznych.

SKIEROWANIE DO ZESPOŁU LECZENIA ŚRODOWISKOWEGO Z PRZYCZYŃ TERAPEUTYCZNYCH

Potrzeby terapeutyczne, które decydują o skierowaniu do Zespołu Leczenia Środowiskowego:

- psychoedukacja opiekuna dotycząca adekwatnego zaspokajania potrzeb chorego i sprawowania właściwej opieki,
- psychoedukacja dotycząca prawidłowej aktywizacji poznawczej i fizycznej chorego,
- potrzeba poprawy funkcjonowania chorego w życiu codziennym,
- udzielenie wsparcia psychologicznego opiekunom w procesie długoterminowej opieki nad osobą psychicznie przewlekle chorą.

KWALIFIKACJA DO LECZENIA ŚRODOWISKOWEGO

Pierwszym etapem postępowania kwalifikacyjnego jest wizyta opiekuna (bez osoby chorej) w Centrum Psychoneurologii Sue Ryder. Podczas spotkania personel Zespołu Leczenia Środowiskowego przeprowadza z opiekunem wywiad kwalifikacyjny.



PIERWSZA WIZYTA ŚRODOWISKOWA

Pierwsza wizyta środowiskowa jest poradą w miejscu zamieszkania pacjenta rozpoczynającą proces leczenia. Podczas wizyty określone zostają potrzeby oraz planowana jest dalsza opieka środowiskowa.

KONTYNUACJA LECZENIA ŚRODOWISKOWEGO

Wizyty odbywają się w domu chorego lub w siedzibie Centrum Psychoneurologii Sue Ryder.

Personel składa wizyty w jednym z dwóch możliwych podzespołów:

- **psychiatryczno-środowiskowym** (lekarz psychiatra i pielęgniarka) lub
- **terapeutyczno-środowiskowym** (psycholog, pielęgniarka, terapeutka środowiskowa).



Warunkiem efektywnej opieki środowiskowej jest współpraca opiekuna chorego z Zespołem.

Czynności pielęgnacyjno-higieniczne oraz zastępowanie opiekunów w wypadku sprawowania niedostatecznej opieki nie wchodzi w zakres wizyt Zespołu Środowiskowego -

- personel udzieli informacji, gdzie można uzyskać pomoc w zakresie opieki długoterminowej, pielęgniarek Środowiskowych oraz pracowników pomocy społecznej.

ZAKOŃCZENIE LECZENIA ŚRODOWISKOWEGO

Zakończenie leczenia środowiskowego następuje po:

- **zrealizowaniu celów opieki** i polega na **powrocie pacjenta do opieki ambulatoryjnej w ośrodku** lub
- **odpisaniu z opieki** w ośrodku przy **udokumentowanym braku współpracy z opiekunem i pacjentem** (ze wskazaniem przyczyny oraz możliwości dalszego leczenia).