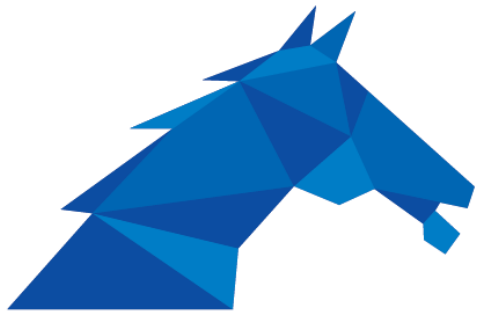


ZOTAVENIE ZAČÍNA UŽ PRI AKÚTNEJ HOSPITALIZÁCI



Recovery
2024

Powered
by Ledovec

**3. První česká mezinárodní
konference o recovery**

12.–13. listopadu 2024 | 12–13th November 2024
Parkhotel Congress center
Plzeň | Pilsen, Czech Republic

MUDr. Lucia Žlnayová, PhD., MPH

Psychiatrická klinika LFUK a UNB, Bratislava



UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA **Nemocnica Staré Mesto**

- Krajinská všeobecná nemocnica v Prešporku
- **26.októbra 1864**
- V čase svojho vzniku išlo o jednu z najväčších a najmodernejších nemocníc v Uhorsku
- Pôvodná kapacita - 259 lôžok

Psychiatrická klinika LFUK a UNB

- Psychiatrické oddelenie - 40 lôžok
- Denný stacionár - 15 miest
- Priem. doba hospitalizácie 14 – 17,4 dňa
- Nízkoprahové, akútne oddelenie pre dospelých





- Humanizácia psychiatrie
- Komunitná psychiatria
- Zákonné úpravy zabezpečenia psychiatrických oddelení
- Intervencie ombudsmana, komisára
- Manažment pacienta s rizikovým správaním
- Safewards

Pacient na oddelení

neznáme prostredie

voľný čas



režim oddelenia

hospitalizácia § väzenie

meniace sa podmienky

osobné veci

heterogenita

spolupacienti

priestorové obmedzenia a možnosti



- **Duševné poruchy**
 - kombinácia zdravotných, emočných a sociálnych potrieb, ktoré vyžadujú starostlivosť
- **Hospitalizovaní pacienti**
 - viac potrieb vrátane intímnych vzťahov, sexuálnych potrieb a informácií o liečbe
- **Nenaplnené potreby**
 - závažné symptómy, sociálne zlyhávanie, negatívne vnímanie duševnej poruchy
- **Naplnenie potrieb**
 - zlepšená motivácia pre liečbu, subjektívny pocit pohody a lepšia kvalita života po hospitalizácii

(Tomita et al 2015; Brunt, Hanson 2002 ; Hayward et al 2006 ; Grinshpoon, Ponizovsky 2007 ; Broadment et al 2008 ; Cleary et al 2006 ; Lasalvia et al 2005 ; Kortrijk et al 2014 ; Slade et al 2004)

Met and Unmet Needs in an Inpatient Psychiatry Setting in Spain

Carlos Gomez-Sanchez-Lafuente^{1,2}

Jose Guzman-Parra¹

Maria Alejandra Lopez-Zambrano¹

Berta Moreno-Kustner²

Fermin Mayoral-Cleries¹

¹Unidad de Gestión Clínica de Salud Mental, Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA), Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, 29010, Spain; ²Universidad de Málaga, Andalucía Tech, Facultad de Psicología, Málaga, 29071, Spain

Purpose: Patients with severe mental disorder have health and social needs that require care. The aim of the study was to determine the main areas of perceived needs among inpatients with severe mental disorders and to identify risk factors of the group of patients with the greatest unmet needs.

Patients and Methods: A total of 150 patients with severe mental illness were assessed during admission prior to discharge from the hospital. Camberwell Assessment of Needs was used as evaluation measure, in addition to clinical status (The Brief Psychiatric Rating Scale), social functioning (Personal and Social Performance) and sociodemographic variables. A descriptive and a multivariate logistic regression analysis were used to analyse variables related to the group of patients with the highest number of unmet needs (≥ 3).

Results: Mean number of needs was 7.93, being 4.61 the mean number of needs met and 3.32 the needs unmet. The highest proportion of unmet needs were intimate relationships (44.0%), company (40.7%) and daytime activities (38.7%). A relationship was also found between the presence of three or more unmet needs and the following variables: Brief Psychiatric Rating Scale score ($p=0.004$), Personal and Social Performance score ($p = 0.013$), marital status ($p=0.018$), employment status ($p=0.009$) and voluntary admission ($p=0.032$). The multivariate model explained 29.5% of the variance (Nagelkerke's R^2 : 0.295).

Conclusion: Treatments aimed at improving social : could be a good option for inpatients with many unmet : **Keywords:** needs assessment, severe mental illness, in

Table 1 Demographic and Clinical Variables of the Sample

Sample (N=150)	Total (N=150)	<3 Unmet Needs (N=72)	≥3 Unmet Needs (N=78)	OR	P
Age (Mean (SD))	42.54 (12.57)	44.09 (17)	42.09 (16)	0.993	0.619
Length of stay (Median (IQR))	12 (1-6)	13.00 (15)	11.33 (15)	0.985	0.112
Time from admission to needs evaluation (Median (IQR))	11 (5)	11 (5)	10.5 (14)	0.988	0.242
Age, N (%)					
18-24	27 (18.0)	13 (18.0)	14 (18.0)	1.291	0.599
25-34	31 (20.7)	24 (24.0)	7 (9.0)	1.320	0.221
35-44	37 (24.7)	36 (27.0)	1 (1.3)	1.431	0.388
45-54	11 (7.3)	4 (5.6)	7 (9.0)		
Sex, N (%)					
Male	88 (58.7)	41 (56.9)	47 (60.0)	1.146	0.681
Female	62 (41.3)	31 (43.1)	31 (39.7)		
Marital Status, N (%)					
Married/partnered	29 (19.3)	26 (36.1)	3 (3.8)	0.405	0.028
Separated/divorced	35 (23.3)	12 (16.7)	23 (29.5)	1.502	0.201
Single	76 (50.7)	34 (47.2)	42 (53.8)		
Educational Level, N (%)					
Basic education	51 (34.0)	27 (37.5)	24 (30.6)	0.533	0.519
Primary school	46 (30.7)	22 (30.6)	24 (30.6)	0.528	0.528
Secondary school	42 (28.0)	20 (27.8)	22 (28.2)	0.499	0.234
University	11 (7.3)	3 (4.2)	8 (10.3)	0.412	
Co-habitation, N (%)					
Parents	33 (22.0)	23 (32.0)	10 (12.8)	0.491	0.106
Own family	29 (19.3)	22 (30.6)	7 (9.0)	0.614	0.012
Other family or friends	25 (16.7)	15 (20.8)	10 (12.8)	0.285	0.002
Alone	31 (20.7)	9 (12.5)	22 (28.2)	0.272	
Employment status, N (%)					
Working	20 (13.3)	11 (15.3)	9 (11.5)	1.000	0.009
Unemployed	40 (26.7)	10 (13.9)	30 (38.6)	0.667	0.002
Retired	10 (6.7)	7 (9.7)	3 (3.8)	0.524	0.524
Pensioner	80 (53.3)	40 (55.1)	40 (51.3)		
Legal status of admission ^a , N (%)					
Voluntary	22 (14.7)	10 (13.9)	12 (15.4)	1.480	0.693
Involuntary	127 (85.3)	62 (86.1)	65 (84.6)		
History of hospitalization, N (%)					
No	10 (6.7)	4 (5.6)	6 (7.7)	1.417	0.602
Yes	140 (93.3)	68 (94.4)	72 (92.3)		
Type of admission, N (%)					
Programmed	25 (16.7)	20 (27.8)	5 (6.4)	0.619	0.210
Urgent	125 (83.3)	52 (72.2)	73 (93.6)		

Table 2 Informed, Met and Unmet Needs (CAN User's Section 1)

CAN Items (N=150)	Total Needs N (%)	Met Needs N (%)	Unmet Needs N (%)	Unmet Needs/Total Needs (%)
Psychological distress	95 (63.3)	56 (37.3)	39 (26)	41
Daytime activities	91 (60.7)	33 (22)	58 (38.7)	63
Information	90 (60)	67 (44.7)	23 (15.3)	25
Psychotic symptoms	83 (59.9)	64 (47.2)	19 (12.7)	22
Company	80 (53.4)	19 (12.7)	61 (40.7)	76
Looking after home	74 (49.4)	64 (42.7)	10 (6.7)	13
Food	71 (47.3)	63 (42)	8 (5.3)	11
Intimate relationships	70 (46.7)	4 (2.7)	66 (44)	94
Physical health	60 (40)	49 (32.7)	11 (7.3)	18
Accommodation	57 (38)	42 (28)	15 (10)	26
Money	53 (35.4)	46 (30.7)	7 (4.7)	13
Sexual expression	49 (32.6)	2 (1.3)	47 (31.3)	95
Self-care	47 (31.3)	41 (27.3)	6 (4)	12
Safety to self	42 (28)	25 (16.7)	17 (11.3)	40
Benefits	41 (27.4)	22 (14.7)	19 (12.7)	46
Alcohol	34 (22.7)	18 (12)	16 (10.7)	47
Drugs	33 (22)	16 (10.7)	17 (11.3)	51
Safety to others	31 (20.7)	16 (10.7)	15 (10)	48
Dependents	26 (17.3)	12 (8)	14 (9.3)	53
Transport	22 (14.7)	12 (8)	10 (6.7)	45
Education	22 (14.6)	11 (7.3)	11 (7.3)	50
Digital communication	18 (12)	9 (6)	9 (6)	50

Abbreviation: CAN, Camberwell Assessment of Needs.

Met and Unmet Needs in an Inpatient Psychiatry Setting in Spain

Vnímané potreby:

- psychická nepohoda – 63,3%
- denné aktivity – 60,7%
- informácie – 60,0%

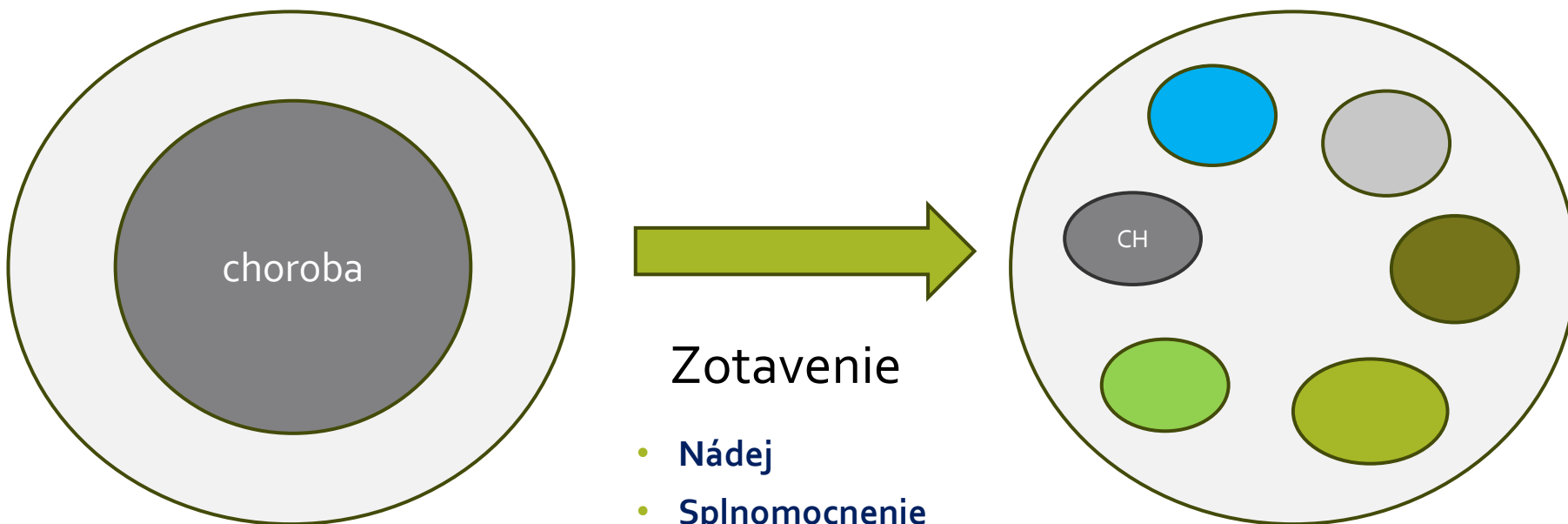
Nenaplnené potreby:

- intímny vzťah – 44%
- spoločnosť – 40,7%
- denné aktivity – 37,7%

Výstup:

Potrebné intervencie zamerané na zlepšenie sociálnych vzťahov a denné aktivity

Zotavenie



- Zotavenie
- Nádej
 - Splnomocnenie
 - Zodpovednosť za seba
 - Zmysluplné role

Nefarmakologické intervencie

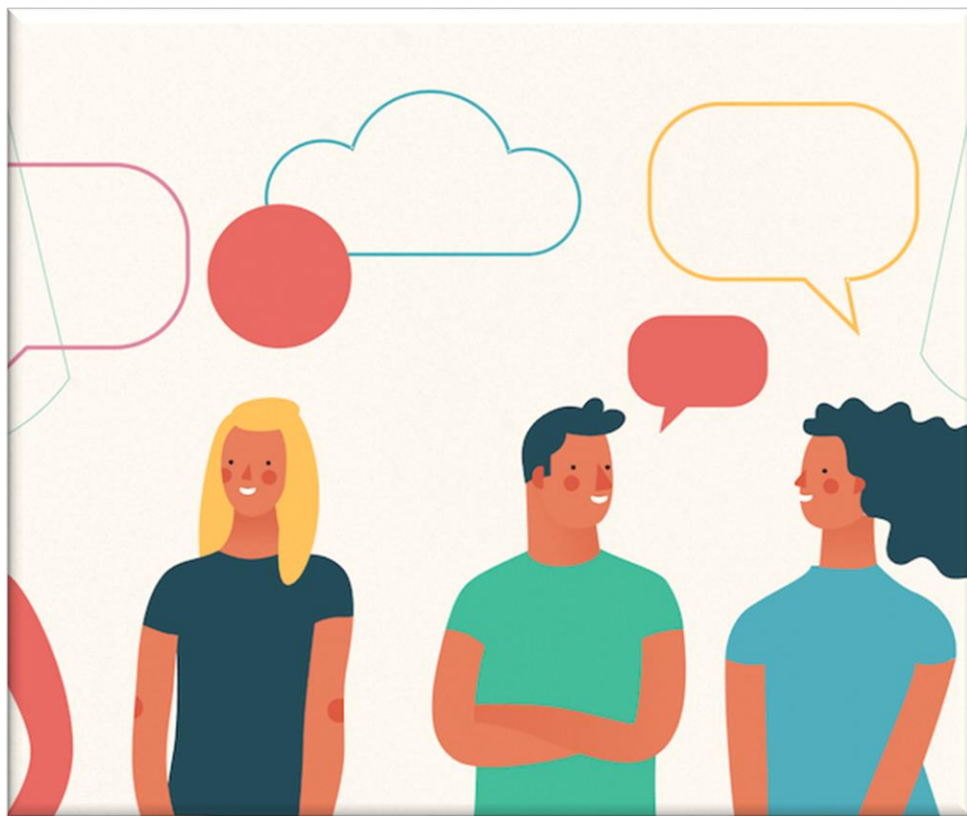
- Terapeutické vychádzky
- **Povolené mobily**
- Červené nosy
- Peer konzultanti
- Dobrovoľníci
- Canisterapia
- Pacientský klub
- Skupinová psychoterapia pre depresívne poruchy
- Skupinová terapia závislosti
- Psychoedukácia
- **Arteterapia**
- Muzikoterapia
- **Biblioterapia**
- **Relaxačné techniky**



Červené nosy

- Zníženie stresu a úzkosti
- Emocionálna podpora
- Podpora zotavenia
- Zlepšenie komunikácie
- Integrácia a ľudský dotyk





Peer konzultanti

- Osobná skúsenosť
- Podpora a povzbudenie
- Zlepšenie komunikácie
- Odbúranie stigmy
- Vytváranie dôvery



Kanisterapia

AAI - Animal assisted interventions

- edukácia, zážitkové, relaxačné aj aktivizujúce aktivity, podporná terapia, krízová intervencia
- potreby u psa a človeka
- stres a psychohygiena
- bezpečné miesto

Arteterapia a duševné zdravie

Faktory, ktoré zlepšujú duševné zdravie	Definícia faktorov	Princípy zotavenia duševného zdravia
Behaviorálna aktivácia	Tvorba umenia vyžaduje fyzický pohyb, vonkajší prejav pocitov a posilňuje ľudí v konaní.	Osoba-riadená, sebariadenie, posilnenie
Sebauplatenie (vedomie vlastnej účinnosti)	Úspešné skúsenosti s tvorbou umenia zvyšujú sebadôveru a budujú pocit zvládania.	Nádej, zameranie na silné stránky, zodpovednosť
Vyhýbanie sa emóciám	Poskytuje bezpečný spôsob na riešenie a vyjadrovanie emócií.	Riešenie traumy
Sociálna prepojenosť	Zapojenie sa do komunitnej tvorby umenia alebo arteterapie môže budovať komunitu a sociálnu podporu.	Podpora od rovesníkov, vzťahy
Identita	Tvorba umenia poskytuje príležitosť vidieť samého seba viac než len ako osobu s duševnou chorobou a môže zvýšiť sebauvedomenie.	Holistický prístup, nádej, sebariadenie

Arteterapia na ceste k zotaveniu

SKUPINOVÁ TERAPIA

- Otvorená skupina
- Heterogénna – dg., štádium
- Účasť 1-3x
- Trvanie 1-1,5 hod
- 6-12 ľudí

KRESBA

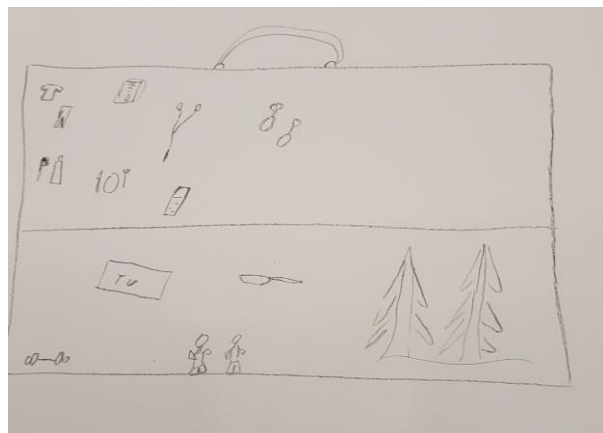
- Praktickosť
- Obsah

ZOTAVENIE

SEEA

- Kufor ktorý si nesiem na oddelenie
- Koláč môjho života
- Cesta – svetlo – človek – hlas
- Transformácia čierneho stromu

Kufor ktorý si nesiem na oddelenie



*„Dôležitý je mobil.. a okuliare... a knižka...
Chýbajú mi vzťahy, blízkosť, nakreslil som
svojich synov...”*

*„Chýba mi cvičenie, som tu celý deň zavretý,
chodím na turistiku... a tiež televízor a nožík,
aby som si mohol krájať salám...”*

*„chcela by som tu rodinu, svojich blízkych,
potrebujem ich lásku a dôveru, ktorú som
stratila...”*

Kufor ktorý si nesiem na oddelenie

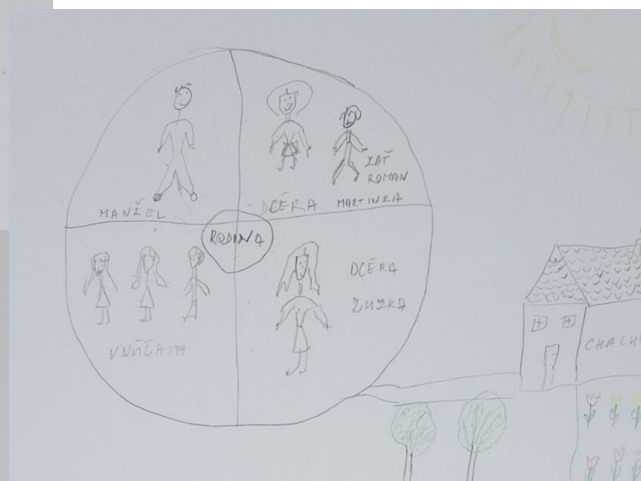
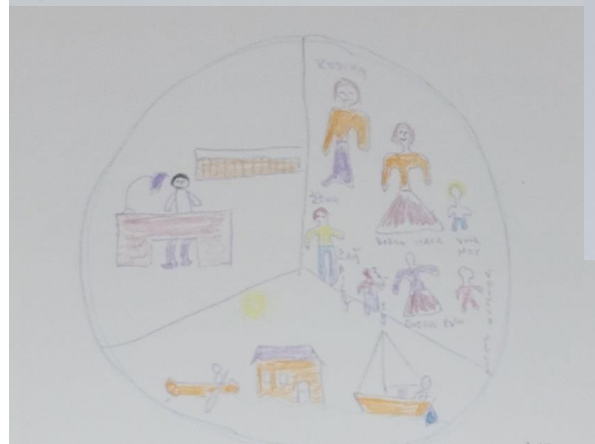
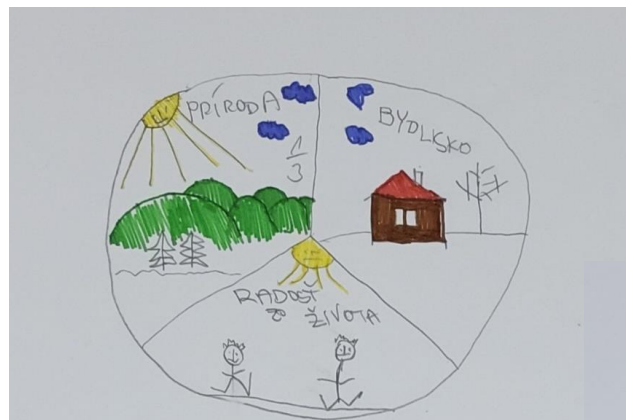
Čo si nesiem

- Mobil – 84%
- Vlastná kniha/čítačka - 22%
- *Nestíham si nič pobaliť, policajti mi nedovolia... Mama ma zbalí...*
- *Nič nepotrebujem, tu mi dajú...*

Čo by som tu ešte chcel mať

- Rodina/kamaráti – 43%
- Vychádzky, ísť do prírody, šport – 41%
- Domáce zviera – 16%
- Mobil/slúchadlá - 8 22%
- Kniha – 9 24%
- *Nič nepotrebujem...*
- *Nestačím sa ani orientovať...*
- *Keď mám mobil mám všetko...*

Koláč môjho života

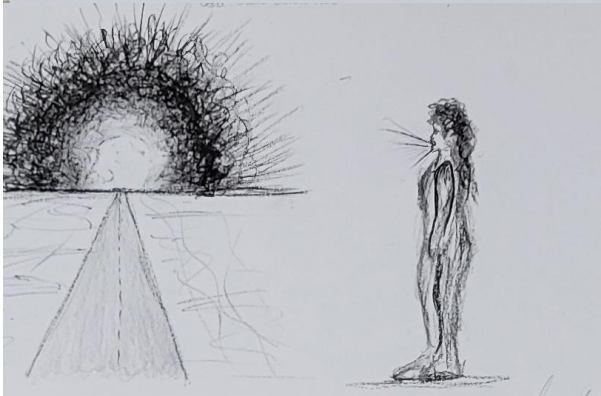
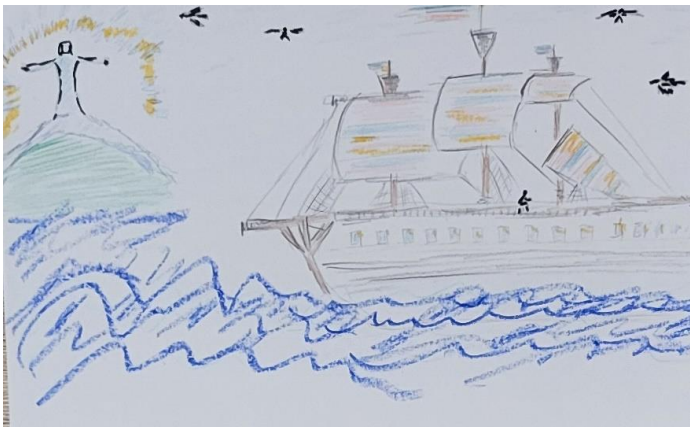


„Moje životné priority sú bývanie, záhrada a príroda... tie postavy... predstavujú radosť zo života.“

„Umenie to nie je... V živote sú pre mňa dôležité rodina, plachetnica a chata. To sú veci ktoré sú trvalé.... alkohol... no viem je so mnou tiež...rodina a dovolenky pri vode... to je dôležité... hlásim sa na protialkoholickú liečbu...“

„Rodina je pre mňa všetko... manžel, deti, vnúčatá... no a dom a záhrada... stoja pri mne... pomáhajú mi aj keď mám depresiu... oni sú hlavní...“

Cesta-svetlo-človek-hlas



- „Je to loď ktorá pláva, prekonával vlny veľké i malé... som na lodi, loď je silná, pevná... prvé dni keď som sem prišiel by taká nebola... To je Ježiš Kristus v Rio de Janeiro, plávam smerom k nemu ale je vzdialený, neprídem k nemu život je cesta... cesta k uzdraveniu je dlhá... treba na nej pracovať...”
- Toto je moja cesta k zotaveniu... moja cesta do nemocnice, pomoc v nemocnici a čaká ma cesta ďalej, vyšliapať kopec, nie som na nej sama, je na nej i prechádzka lesom, na tej ceste svieti slnko, pomáha mi...”
- „Toto je moje prežívanie, cítim nepohodu nemám sa dobre... cesta smeruje... kam... neviem... nemám sa dobre... taký je môj život...”

Transformácia čierneho stromu



„To je „MRAK ODLÚČENIA OD DETÍ“ manžel deti odo mňa izoluje, robí všetko preto aby som sa s nimi nestretala. Po transformácii stromu: „Stále je to mrak odlúčenia od mojich detí“ Ale teraz som bližšie, vidím konáre, vidím za mrak“.

„Niekedý mám stavy paniky, je to veľmi nepríjemné. Strom „PANIKA“ Po transformácii stromu obrázok vyfarbila. „Stále mám nepríjemnú emóciu, paniku, nemám sa dobre.“ Dokreslila kvety. „Ešte cítim paniku, ale je to lepšie, tie kvety pomohli...“

„SMUTNÝ HOLÝ ŽIVOT, PLYTKÉ KORENE ..“taký bol život, keď som bola chorá... strom ostal, ale vrátila sa RADOSŤ, PESTROSŤ ... treba pracovať na tom, aby korene neboli plytké a život bol hlboko zakorenený... a vyrastajú nové konáre vzťahov...“

