



ELIMINACE VHC MEZI UŽIVATELI DROG V ČR

VÝSTUPY SEMINÁŘŮ - CO POMÁHÁ?

Boření mýtů a šíření dobrých zkušeností mezi klienty:

- vhodný způsob předávání informací (jednoduchý, srozumitelný),
- opakování informací, opakované přinášení tématu VHC, testování a léčby,
- využití peer pracovníků, ideálně placenou formou jednak pro šíření dobrých zkušeností, ale i pro doprovody a podporu v léčbě.

Vhodné nastavení (adiktologických) služeb co se týče testování a následné podpory klienta v celém průběhu léčby:

- testovat, kdykoli to jde,
- řešit věci v daný moment, teď a tady, klienti potřebují vidět okamžitý efekt – zavolat rovnou po testování lékaři, objednat klienta, dovézt ho k lékaři (klidně i do jiného města) apod.,
- neopuštění tématu po pouhém zjištění reaktivity / pozitivivity klienta na VHC,
- připomínání tématu, termínů objednání, doprovody a asistence jako priorit, letáky s mapou, popisem cesty, doporučeními, fotkou lékaře,
- zvýšení atraktivity pro klienty incentive, které klienty motivují, aby se otestovali / došli do zdravotnického zařízení / absolvovali vyšetření / užívali léky / dokončili léčbu (nadstandardní HR nebo zdravotnický materiál, potraviny, hygienické potřeby, drogerie apod.),
- možnost úschovy léků (pokud zařízení umožňuje úschovu klientových věcí).

Vnímání veřejného zdraví jako důležitého cíle v (adiktologických) službách:

- normalizace testování mezi klienty,
- sledování a zvýšení protestovanosti mezi klienty, zvýšení počtu testů a jejich opakování,
- pracovník může být aktivnější, nemusí čekat, až klient sám vyjádří zájem se testovat a následně léčit, přitom hlídá hranici mezi dobrovolností a nátlakem tak, aby byla zachována důvěra.

Využití potenciálu typu (adiktologické) služby s vyšším prahem:

- např. v substituční léčbě lze zadat otestování / zahájení léčby VHC / absolvování kontroly jako podmínku,
- lze uvažovat o tom, pokud bude klient léčit VHC, dosáhne snáze na substituci.

Sdílení dobré praxe v rámci (adiktologických) služeb a jejich pracovníků:

- funguje zde paralelní proces, kdy stejně jako je klientům potřeba opakovat informace o HCV a léčbě, udržovat téma „na očích“, podporovat je, aby ho řešili a bořit mýty, tak je potřeba i mezi pracovníky téma držet, opakovat školení (týmy se mění, přicházejí noví pracovníci, téma zapadne mezi spoustou věcí, které služby řeší apod.), navzájem mezi službami a regiony se inspirovat v tom, co funguje,
- propagace metodik, doporučených postupů, vytváření stanovisek v rámci oboru.

Konkrétně dojednaná spolupráce (adiktologické) služby a klinického pracoviště:

- vzájemné seznámení se službou / pracovištěm v regionu,
- kontaktní osoby na obou stranách,
- nastavení konkrétních postupů pro spolupráci,
- průběžné předávání informací o aktuálním nastavení, podmínkách a kapacitách léčby,
- v případech potřeby předávání informací o klientovi (se souhlasem klienta), připomínání kontrol, užívání léků apod.,
- vzájemná flexibilita.

Vhodné nastavení ze strany klinického pracoviště:

- co nejvíce snížit práh,
- co nejrychlejší objednání bez dlouhé čekací doby,
- ordinační hodiny (vyčlenění speciálních ordinačních hodin, vstřícnost při nedodržení objednaného času, možnost udělat odběry jindy než ráno apod.),
- minimalizace počtu návštěv,
- co nejvíce vyšetření na jednom místě, u jednoho odborníka,
- co nejdříve nasadit léčbu,
- důkladné a srozumitelné informování – volba doby léčby, počtu tablet, návod, jak léky brát, aby pacient nezapomněl, probrání lékových interakcí apod.,
- telefonická a e-mailová možnost kontaktu,
- místní a personální přiblížení – ordinační hodiny, případně odběry či další vyšetření a kontroly přímo ve službách (kontaktní centrum, terén), přednášky pro klienty, setkání klientů s lékařem, zdravotní sestrou v jiném kontextu mimo zdravotnické zařízení apod.

Vstřícný přístup zdravotnického personálu:

- ochota pracovat s náročnou cílovou skupinou,
- vnímání léčby jednotlivce jako nutné prevence šíření VHC v populaci,
- diskrétnost,
- bez stigmatizace,
- jedna špatná zkušenost může klienta odradit od jakékoli další spolupráce,
- negativní zkušenosti se šíří rychleji než pozitivní.

Sdílení dobré praxe v rámci klinických pracovišť a odborníků na léčbu VHC:

- aktivní šíření dobré praxe mezi odborníky.

Vnější podpora:

- dodání potřebných testů pro (adiktologické) služby – slinné testy jsou drahé.

Organizátoři



Záštitu nad programem převzal



Národní monitorovací
středisko pro drogy
a závislosti

Hlavní partneři akce

abbvie

