

***Alkohol-Drogsegély Ambulancia
Szenvedélybetegek Nappali Ellátó Intézménye
8200 Veszprém, Pápai út 37/b.***

SZAKMAI BESZÁMOLÓ

***Tárgy: Alkohol-Drogsegély Ambulancia
Szenvedélybetegek Nappali Ellátó Intézményének
2016. évi szakmai működése***

1) A Szenvedélybetegek Nappali Ellátó Intézményének céljai, feladatai

Az intézmény célja egyrészt az életmód és az életvitel megváltoztatásának ösztönzése, de ugyanígy a visszaesés megelőzése, a szerhasználatnak, valamint járulékos ártalmainak csökkentése, a változás elindítása és segítése. Az intézmény célja, hogy a szolgáltatás egyéni szükségletekre alapozott legyen, hosszabb távú ellátásokat kínáljon. A szolgáltatások biztosítása során alapvető szakmai kritérium, hogy a gondozottat a szakember a saját sorsa feletti felelősségtudatának a kiépítésében támogassa. Cél az ismeretek átadása, az önértékelés erősítése, a magatartás és a kapcsolatok megváltoztatása, az erőforrások feltárása. Fontos, hogy a szolgáltatásaink a gondozottak széles köre számára elérhetőek legyenek, és mind közösségben, mind a szenvedélybetegségből adódó egyéni problémákra az intézmény segítséget tudjon nyújtani.

Az intézmény elsődleges célja a gyógykezelésen átesett szenvedélybetegek visszaesésének megakadályozása, klienseink részére segítség nyújtása a társadalmi reszocializáció, reintegráció érdekében. Fontos, hogy szakmai segítségünkkel elérjék optimális életműködésüket, és ezt a lehető leghosszabb időn át fenn is tudják tartani. 2016. évben is törekedtünk arra, hogy szakképzett személyzettel és szakmai programokkal a lehető legjobb ellátást biztosítsuk számukra.

2) Az ellátás igénybevételének módja

Az intézmény 20 fő szenvedélybeteg számára nyújt térítésmentes lehetőséget a szakmai programokon való részvételre, a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatok kialakítására, ápolására, a szabadidő hasznos eltöltésére és az alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére.

Az intézmény szolgáltatásait igénybe veheti, aki:

- Veszprémi bejelentett lakhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkezik
- Az a hajléktalan személy, aki nyilatkozatában tartózkodási helyként Veszprém várost jelöli meg

3) Az ellátandó célcsoport jellemzői

Intézményünkben az ellátás a szenvedélybetegség más és más szakaszában lévő, eltérő motivációjú, eltérő szociális helyzetű, családi- és társadalmi kapcsolatú szenvedélybetegek, addiktív problémával küzdők megsegítésére irányul. Elsősorban azokat a személyeket szándékozunk ellátni:

- akiket szenvedélybetegségük miatt korábban fekvőbeteg-gyógyintézetben kezeltek, illetve rehabilitációs intézményben gondoztak
- akik az absztinencia fenntartásában kérnek segítséget
- akiknél már az addiktív probléma megjelent, de még nem kerestek fel egészségügyi szakellátást,
- még aktív szerhasználók, viselkedési addikcióban szenvedők,
- valamint igény, illetve szükség esetén a hozzátartozókat, érintetteket.

Az ellátottak férfiak és nők vegyesen. A gondozottak általában bejelentett munkahellyel nem rendelkeznek, rendszeres jövedelmük így ritka. (rendszeres segélyek, nyugdíjszerű ellátások), szintén ritka az állandó lakhatás, a rendezett életkörülmények. Társadalmi, családi kapcsolataik leépülőben vagy teljesen leépültek, hivatalos ügyeik rendezetlenek,

elhanyagoltak. Ellátási szükségleteik jelentkeznek mindezen téren, valamint napi életvezetésükben és életvitelükben (mosás, tisztálkodás, étkeztetés)

4) A Szenvedélybetegek Nappali Ellátó Intézményének szakmai programjai

A programok az önkéntes részvételre épültek. Ennek hatása rehabilitáló és reintegráló, hiszen a szolgáltatások nyitottak, mindenki számára igénybe vehetőek, szándék szerint így hatásosabban kiépül, illetve visszaépül mindazon életfelfogás, és viselkedéstudat, amely a társadalomba való integrálódáshoz szükségeltetik. A szolgáltatások biztosítása során a gondozottak aktív és felelős részvételére, együttműködésére számítottunk. Jelentős a szolgáltatás megelőzésben kivívott helye, amelynél a fokozott ellátással és az addiktológiai szolgáltatás igénybevételének lehetőségével megelőzhető, hogy a gondozott a szenvedélybetegség függőségébe kerüljön.

Mindezek alapján az ellátottak részére naponta szakmai programokat biztosítottunk. A foglalkozások heti rendszerességgel, heti tervbe foglalva ismétlődtek. Hetente **csoportfoglalkozást** tartottunk, melynek keretében **a kliensek életében felmerülő problémák és konfliktusok megoldására** közösen létrehozott és elfogadott megoldási stratégiákat dolgoztunk ki. Ezek hasznossága megmutatkozott élethelyzeteik, konfliktusaik elemzésében, a pozitív minták átvételében, az egymással való mélyebb kommunikáció kialakításában. Klienseinknek heti rendszerességgel volt lehetősége egyéni foglalkozásokon részt venni pszichológus, vagy pszichiáter közreműködésével. Az egyéni foglalkozás az Alkohol- Drogsegély Ambulancián járóbeteg ellátásán keresztül valósult meg.

Gondozottaink elsősorban aktív korú munkanélküliek voltak. Ebből kifolyólag csoportfoglalkozásokon belül **feltártuk a munkanélküliség problémáit**, meghatároztuk az intervenciós lehetőségeket, ami az álláskeresési technikáktól az önéletrajz írásán keresztül a nagyobb önbecsülés kialakításáig terjedt.

A gondozottak részére **kreatív, készségfejlesztő tevékenységeket biztosítottunk**, pl. gipszöntés, festés, rajzolás, gyertyaöntés, képkészítés, természetes anyagok felhasználásával különböző kreatív munkák, hímzés, szövés, évszakhoz, ünnepekhez kötött alkotások készítése. A gondozottak a rendszeres és folyamatos tevékenységek végzése által, **a szabadidő hasznos eltöltésének segítségével sikerélményhez jutottak**, ezáltal önbizalmuk növekedett.

A gondozottakat igyekeztünk **bevonni az intézmény körüli munkálatokba** abból a célból, hogy az éppen aktuális életteret magukénak érezzék. Ennek érdekében az ellátottak a falra dekorációként képeket készítettek, melyekkel otthonosabbá varázsolták intézményünket. Továbbá kivették a részüket a takarítási munkálatokból, így magukénak érezhették és megőrizhették az intézmény rendjét és tisztaságát. Több alkalommal sor került az intézmény körüli területen elszórt hulladékok összeszedésére, természetesen ezt a feladatot is ellátottjainkkal közösen végeztük.

Háztartási ismeretek keretében alapvető tevékenységeket próbáltunk elsajátíttatni, pl. mosás, vasalás, ruhahajtogatás, varrás, takarítás.

Heti rendszerességgel **filmklub** működött **terápiás jelleggel**, ezért célirányosan választottuk meg a filmeket. A film megtekintése után a terápiás munkatárs irányításával átbeszélték, kifejezték a film által előtérbe kerülő érzelmeiket, gondolataikat. Egyes szerepeket magukénak érezhettek, azonosultak a szerepekkel, összekapcsolták életüket a filmben szereplők sorsával.

A szabadidő eltöltésére **televízió, DVD-lejátszó, újságok, könyvek, társasjátékok, kártya, csocsó asztal** álltak rendelkezésre.

A programok között fentiekén kívül szerepelt még **életmódvezetési tanácsadás, munkaterápia jellegű foglalkozás, irodalmi programok, műveltségi vetélkedők, jogi ismeretek.**

Az intézmény a törvényi előírásoknak, a működési engedélyben foglaltaknak, és az ide vonatkozó jogszabályokban foglaltaknak megfelelően működött 2016. évben is.

5) Az egészségügyi szolgáltatások

Intézményünk vállalta az egészségügyi alapellátáshoz, a szakellátásokhoz való hozzájutás segítségét, RR mérés, szűrővizsgálatok – AIDS, Hepatitis, tüdőszűrés – megszervezését. Mind szociális, mind egészségügyi szakellátásba tartozó intézmények elérésének segítségét. Fontosnak tartottuk az információnyújtást az intézmények létezéséről, megközelíthetőségről, igénybevételének feltételeiről.

Kapcsolatfelvételt, időpont egyeztetést kezdeményeztünk, vállaltuk a gondozottak mentális, fizikai állapotának megfelelő mértékű kísérését, intézménybe történő eljutásának megszervezését, a kapcsolattartást kezelőorvossal, továbbá egészségfejlesztéssel kapcsolatos tevékenységek szervezését.

A nappali ellátást igénybe vevők számára az Alkohol-Drogsegély Ambulancia járóbeteg intézménye **addiktológiai gondozást** biztosított.

6) A hivatalos ügyek intézése

Intézményünk munkatársai szociális, társadalombiztosítási, nyugellátási, lakhatási, foglalkoztatáshoz kapcsolódó, oktatási, hivatalos és jogi ügyekben is segítséget nyújtottak klienseink számára:

- Közgyógyellátás
- Segélyek igénylése
- Áramszolgáltatás igénylése
- Banki tartozás kiegyenlítése
- Iratpótlás
- Nyugdíjügyek intézése
- Albérletkeresés
- Tanfolyamokra jelentkezés, álláskeresés, munkába állítás

A szegénységből való kitörés legfontosabb eleme a rendszeres jövedelmet biztosító munkához jutás. A strukturált napi tevékenység a szenvedélybeteg talpra állásának az egyik legfontosabb eszköze. Ennek esélye azonban a hosszú ideje munkanélküliek, képtelenek és állandó lakcímmel nem rendelkezők számára minimális.

7) A tanácsadások

Gondozottainknak nagy igényük volt a **személyes beszélgetésekre**, amelyeknek kapcsán megismerhettük életútjukat, körülményeiket, családi kapcsolataikat, anamnézisüket. **Egyéni gondozási tervet** készítettünk közösen a klienssel, melyben megjelöltük az aktuális problémákat, és **reális, elérhető célokat** tűztünk ki rövid- és hosszú távra egyaránt rehabilitácójuk, reszocializációjuk elősegítése érdekében. A terv célja, hogy a gondozottnak segítsen tisztán látnia a problémáit, gondjait, célokat tűzzön ki

az életben, ezek eléréséhez szükséges **stratégiákat alakítson ki**, tudjon döntéseket hozni, azokért **felelősséget vállalni**, és megfontolt célirányos tevékenységeket folytatni.

8) Az étkeztetés

Ellátottaink számára **meleg teát**, illetve **vajas, vagy zsíros kenyeret ingyenesen biztosítottunk**. A melegítkezési igényeket a szomszédos Viadukt étterem szolgáltatásának igénybe vételével tudtuk megoldani, térítési díj ellenében. A napi egyszeri meleg ételt az ellátottak igény szerint vagy a Viadukt étteremben, vagy ételhordóban elhozva az intézményben fogyasztották el. Az ebéd megszervezése nem tartozik az intézmény alapszolgáltatásai közé, azonban **a fenntartó támogatást nyújtott az ellátottak részére az ebéd megfizetéséhez**.

9) A személyes higiéniai szükségletek biztosítása

Alapvető tisztálkodási lehetőségek biztosítása:

- Fürdés
- Hajvágás
- Borotválkozás
- Mosás, szárítás

10) Az ellátotti jogok érvényesülése

Az ellátottaknak ebben az évben is jogukban állt szociális helyzetükre, egészségi és mentális állapotukra tekintettel az intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségleteik, speciális helyzetük vagy állapotuk alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére. Az ellátást igénybe vevőket megillette az élethez, emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi-lelki egészséghez való jog. Az ellátást igénybe vevőket megillette személyes adataik védelme, valamint a magánéletükkel kapcsolatos titokvédelem. Az intézményvezető biztosította, hogy az ellátottak egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más ellátást igénybe vevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezessen tudomást. Az ellátottaknak joga volt a személyes tulajdonukat képező tárgyak használatára, kivéve azon tárgyak körét, amelyek veszélyt jelentenek a gondozottak testi épségére. Az ellátottaknak joguk volt az intézményen belüli és kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára. Az ellátást igénybe vevőknek joguk volt családi kapcsolatainak fenntartására, látogatók fogadására.

Az ellátottjogi képviselő megkeresésre, illetve saját kezdeményezésre tájékoztatást nyújthatott az ellátottakat érintő legfontosabb alapjogok tekintetében. Segíthette az ellátást igénybe vevőket az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában, szükség esetén segítséget nyújthatott az intézmény és az ellátottak között kialakult konfliktus megoldásában. Segíthette az ellátást igénybe vevőknek panaszuk megfogalmazásában, kezdeményezhette annak kivizsgálását. Tájékoztathatta az intézményben foglalkoztatottakat az ellátottak jogairól, ezek figyelembevételéről. Az ellátottjogi képviselő jogosult volt az intézmény területére belépni, a vonatkozó iratokba betekinteni, a működési dokumentumokat megismerni, az ellátottakhoz, és a szolgáltatást nyújtókhoz megbeszélést kezdeményezni, köteles a tudomására jutott orvosi titkot

megtartani, és az ellátást igénylő személyes adatait a vonatkozó jogszabályok szerint kezelni.

Az ellátottak részéről panasz nem érkezett.

11) Társadalmi, családi kapcsolatok ápolása

Ellátottaink nagy része hajléktalan, kevés számban álltak rendelkezésükre családi kapcsolatok, de amennyiben lehetőség volt rá, segítettük családtagjaikkal, hozzátartozóikkal való kapcsolatuk helyreállítását, illetve a folyamatos kapcsolattartást. Igény szerint az esetleges rokoni kapcsolatok felkutatásában is segítettük őket.

12) A dokumentációs rendszer

Az intézményi jogviszony kezdetekor az intézményvezető **megállapodást** köt a felvételt nyert gondozottakkal az ellátás igénybevételéről. A megállapodás tartalmazza:

- Az intézményi ellátás időtartamát,
- Az ellátás kezdetének időpontját,
- Az intézmény által nyújtott szolgáltatások tartalmát, formáját, módját és körét,
- Az intézmény szolgáltatásainak térítésmentes használatát,
- Az ellátás megszüntetésének a módját,
- Az ellátott természetes személyazonosító adatait.

A szolgáltatásban részesülő személyekről a terápiás segítők **nyilvántartást és látogatási és eseménynaplót** vezettek. Sorszámozott, hitelesített dokumentum, amely rögzíti a megállapodással rendelkezők megjelenési számát és az igénybe vett szolgáltatásokat.

Az ellátásban részesülő személyre a gondozást végző személy **egyéni gondozási tervet** készített az igénybevételt követő egy hónapon belül. Az egyéni gondozási terv tartalmazta az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét, az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését, az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit. A terápiás munkatárs folyamatosan figyelemmel kísérte és elősegítette az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését. Az egyéni gondozási terv elkészítésénél fontosak voltak a kliensek által meghatározott, kimondott problémák, célok leírása, illetve az egyéni gondozási terv közös létrehozása.

13) Az ellátottak megoszlása

Az intézmény veszprémi bejelentett lakhellyel, bejelentett tartózkodási hellyel, ill. hajléktalan esetében veszprémi tartózkodási hellyel rendelkező személyek részére biztosított napközbeni ellátást.

Intézményünkben, 2016. január 1. és 2016. december 31. közötti időszakban összesen 25 főt láttunk el. Napi szinten 20 főnek nyújtottunk ellátást. Az év során 2 kliensnek szűnt meg a megállapodása, 4 új ellátott jelent meg Intézményünkben.

Az ellátottak megoszlása betegségük szerint

Alkoholbeteg: 13 fő
Kábítószerfüggő: 7 fő
Politoxikomán: 1 fő
Nikotinfüggő: 2 fő
Dependens személyiségzavar: 2 fő



Lakhatás szerinti megoszlás

Családban élő: 17 fő
Családon kívüli, hajléktalan: 8 fő



Nemek szerinti megoszlás

Férfi: 21 fő

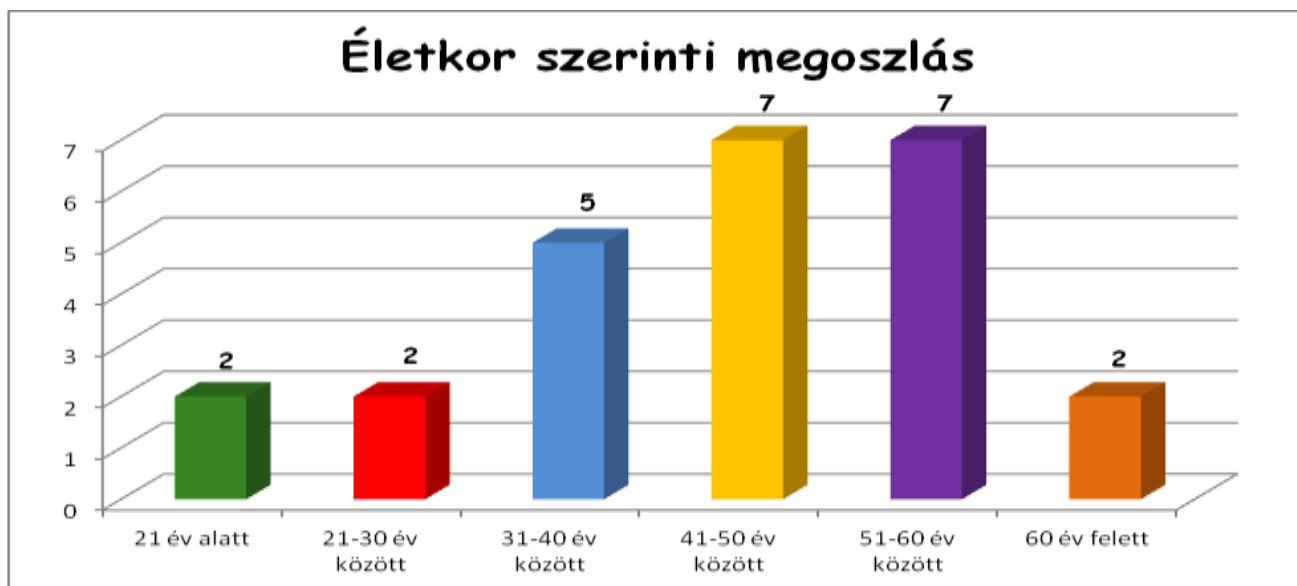
Nő: 4 fő



Életkor szerinti megoszlás

21 év alatt: 2 fő
21-30 év között: 2 fő
31-40 év között: 5 fő

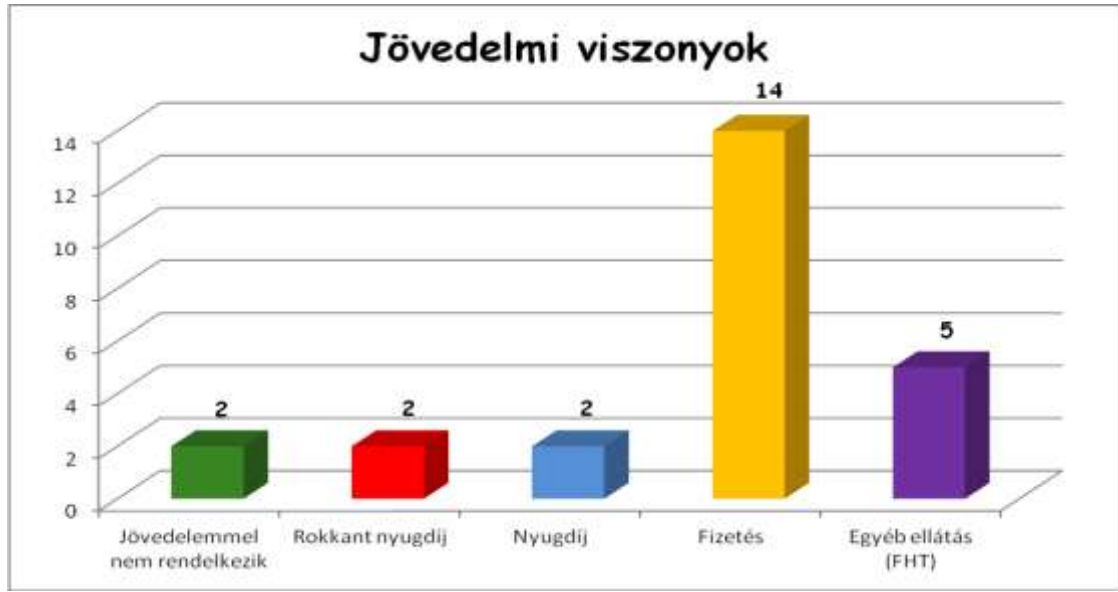
41-50 év között: 7 fő
51-60 év között: 7 fő
60 év felett: 2 fő



Jövedelmi viszonyok

Jövedelemmel nem rendelkezik: 2 fő
Rokkant nyugdíj: 2 fő
Nyugdíj: 2 fő

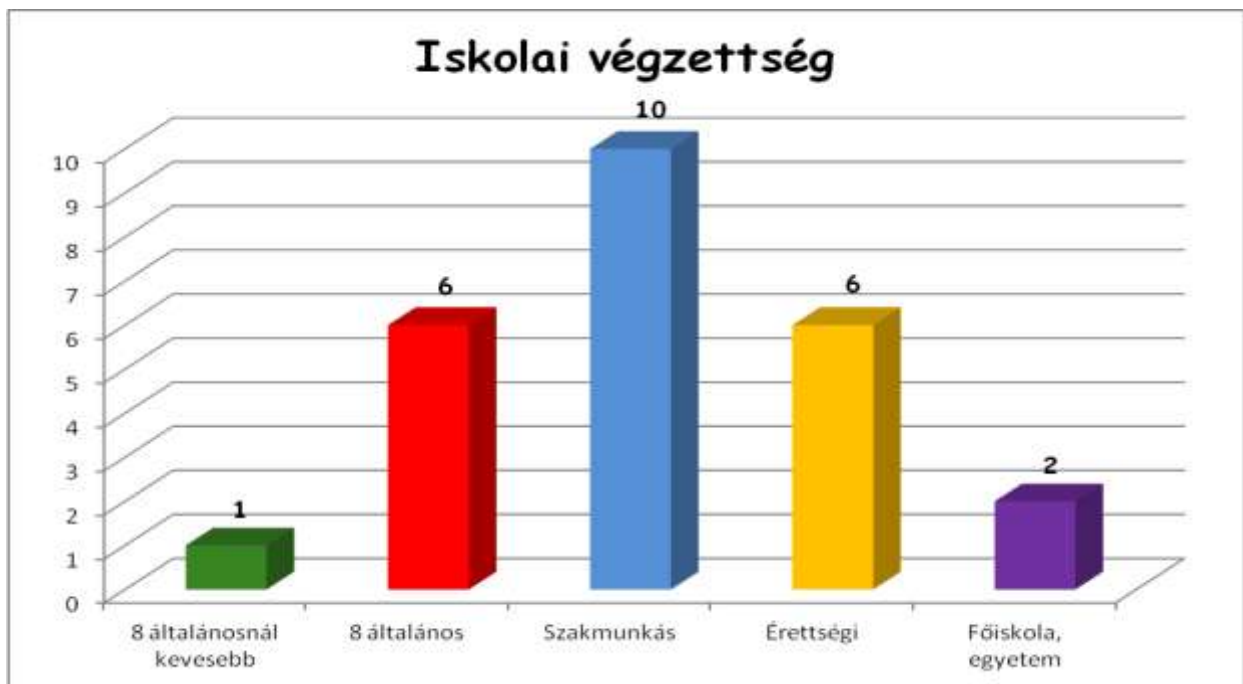
Fizetés: 14 fő
Egyéb ellátás (FHT): 5 fő



Iskolai végzettség

8 általánosnál kevesebb: 1 fő
8 általános: 6 fő
Szakmunkás: 10 fő

Érettségi: 6 fő
Főiskola, egyetem: 2 fő



14) Személyi feltételek

Intézményünk a jogszabályok által előírt személyi feltételeinek eleget tett. Munkatársaink a jogszabályi előírásoknak megfelelő végzettséggel rendelkeznek.

15) Szakmai tevékenységek

- A Veszprém Megyei Bűnmegelőzési és Közbiztonsági Bizottság Munkacsoportülésein vettünk részt a Veszprémi Családsegítő Szolgálat épületében.
- Nők a közéletben elnevezésű előadást hallgattunk meg a Veszprém Megyei Család, Esélyteremtési és Önkéntes Házban.
- Képviselettük magunkat a Veszprémi Érseki Hittudományi Főiskolán megtartott Kettős diagnózis pszichiátriai zavarok és szenvedélybetegségek kezelése elnevezésű szakmai továbbképzésen.
- Veszprémi Járási Közbiztonsági Egyeztető Fórum Fiatalokorúak Védelmére Szolgáló Munkacsoport negyedéves ülésén voltunk jelen a Veszprémi Járási Hivatalban.
- Részt vettünk a Veszprém Megyei Kormányhivatalban megtartott Megyei Bűnmegelőzési Egyeztető Értekezleten.
- Több alkalommal bemutattuk intézményünket ápoló és asszisztens tanfolyamon résztvevők, illetve a Veszprémi Érseki Hittudományi Főiskola szociális munkás és szociális asszisztens szakos hallgatói számára.
- A Veszprémi Járási Közbiztonsági Fórum Fiatalokorúak Védelmére Szolgáló Munkacsoport negyedéves ülését tartottuk meg a nálunk megjelenő szervezetek képviselőivel Intézményünkben.
- Veszprémben, Nagyvázsonyban és Herenden drogprevenciós szakmai napon vettünk részt.

16) Az intézmény kapcsolatai

A szenvedélybetegek nappali ellátásának céljai megvalósítása érdekében szoros együttműködés szükséges, amelyben az egészségügyi és szociális ellátó rendszer jelzőrendszerként tevékenykedik. A szolgáltatásnak éppen ezért, illetve ebből kiindulva komplexnek, integrálnak kell lennie. A gondozási folyamatba szükséges bevonni mindazon személyeket, akik az ellátást igénylő személyes céljai eléréséhez fontosak, általa elfogadottak. Az intézményekkel, szervezetekkel, illetve képviselőikkel telefonon, e-mailben, és személyesen tartottuk a kapcsolatot.

- Veszprém Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
- Veszprémi Családsegítő Szolgálat, Gyermekjóléti Központ és Családok Átmeneti Otthona
- Magyar Vöröskereszt Veszprém Megyei Szervezete
- Magyar Máltai Szeretetszolgálat Veszprémi Befogadás Háza

- Veszprém Megyei Kormányhivatal Veszprémi Járási Hivatala
- Veszprém Megyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály, Igazságügyi Osztály, Szociális és Gyámügyi Osztály
- Nyugdíjbiztosítási Igazgatóság
- Veszprém Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály
- Veszprém Megyei Büntetés-végrehajtási Intézet
- Veszprém Megyei Rendőr-főkapitányság
- Veszprémi Rendőrkapitányság
- Veszprémi Érseki Hittudományi Főiskola

Tisztelettel kérem Önöket a beszámoló elfogadására.

Veszprém, 2017. január 24.

Dr. Virányi Anikó Judit

Alkohol-Drogsegély Ambulancia
elnök, igazgató

Kiss Teodóra

Szenvedélybetegek Nappali Ellátó Intézménye
intézményvezető