Pärnu Haigla Tervist!

Euroopa Liit
Euroopa Sotsiaalfond

Eesti
tuleviku heaks

Pärnu Psühhiaatriakliinik

Ravimeeskond ja tegevused

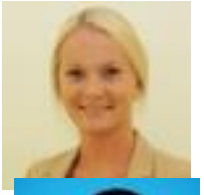
Jaanuar 2017

Senine tegevus

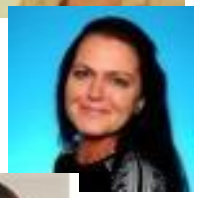
- Alustasime augustis
- Teenusel detsembri lõpuks 24 patsienti, neist naisi 9 ja mehi 15
- Seni oleme suutnud täita 3 päeva kriteeriumit esmase hindamise puhul
- Meeskond on väike, aga tubli

Meeskonna liikmed

- Juhtumikorraldaja – Helen Saluri
  - ambulatoorse osakonna juht



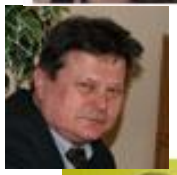
- Vaimse tervise õde – Ingrid Steiger



- 2 psühholoogi – Katrina Kaska

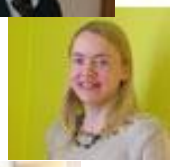
Indrek Linnuste

- Psühhiaatrid – Jaak Gramann

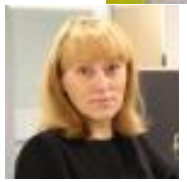


Raine Pilli

- Sotsiaaltöötaja – Ester Reinsalu

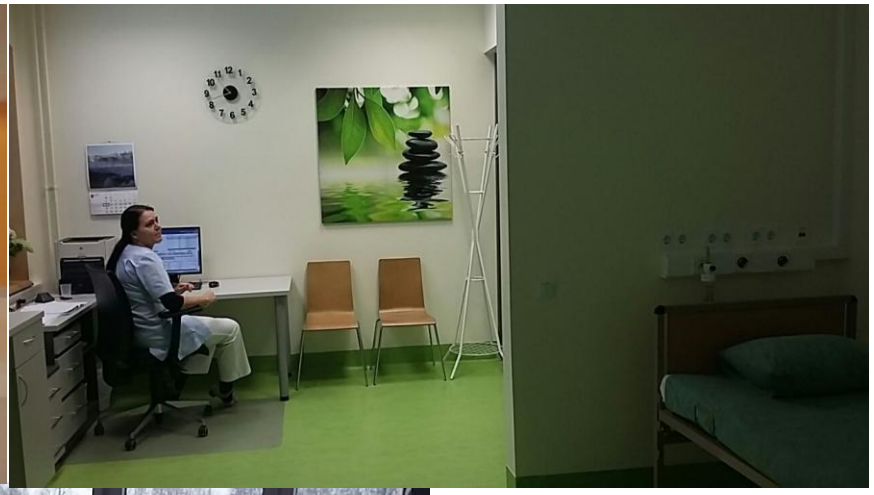


- Perenõustaja – Kairi Koppel
  - psühholoog



Keskkond

- Programmi patsiente võetakse vastu samades ruumides, kus kõiki teisi patsiente, kes psühhiaatriakliinikusse pöörduvad



Ravile pöördumine

- Kontakttelefon: 44 94 849
- Email: helen.saluri@ph.ee
- Juhtumikorraldaja lepib esmased kohtumised kokku
- Edasi tulevad teenused vastavalt individuaalsele vajadusele

Kuidas patsient teenusele jõuab?

- Valdav osa ise leidnud info internetist
- Üksikud pöördumised perearsti soovitusel: 2-3 isikut
- KOV sotsiaalosakond, lastekaitse: 2
- Kriminaalhooldus: 2

- Perearstidele-õdedele erilisi ootusi ei ole – lihtsalt märgata ja suunata!
- KOV-ist ja Töötukassast suunamised võiksid ka suureneda, et programm jõuaks rohkem inimesteni, kellel on tekkinud tõsisemaid sotsiaalseid või tööalaseid raskusi

Käsitlus

- Võõrutusseisund: vastavalt kliinilisele seisundile ambulatoorne või statsionaarne teenus, erakorralise pöördumise korral võib psühhiaatrilise hinnangu anda valvearst
- Esmase alkoholiprobleemiga pöörduva isiku puhul hinnatakse programmi sobivust
- Juba programmis oleva patsiendi tagasilangus: enamasti psühhiaatri hinnang, mis edasi, kas ambulatoorne või statsionaarne ravi, ilmnenud uued teenusevajadused jne. Seni selliseid juhtumeid olnud 4.
- Purjus patsientidega pole meil probleeme olnud, aga käsitlus on sarnane tavateenuste osutamisele – jääkjoobe foonil raskes võõrutusseisundis (deliiriumi tekkimise ohus) olev isik saab abi kohe, teised peavad enne pöördumist oma jõududega kaineks saama.

Psühhosotsiaalsed sekkumised

- Individuaalne psühholoogi nõustamine, 1-2 nädala tagant
- Grupiteraapia (KKT põhinev, 4-8 patsienti)
- Patsiendi harimine häirest – õde, psühholoog, psühhiaater
- Kliiniline jälgimine – õde, 1-2 nädala tagant
- Lähedase nõustamine – õde, psühholoog
- Psühhoteraapia perele - psühholoog
- Juhtumikorraldus, võrgustikutöö

Aktiivravi järgne periood

- Vara rääkida, seni pole keegi aktiivravi lõpetanud
- Esimestel hakkab ½ aastat täis saama
- Senine kogemus näitab, et inimesed püsivad üllatavalt edukalt programmis ning relapse on suhteliselt harva – põhjuseks võib olla, et enamus patsiente on tööl käivad inimesed, ise motiveeritud ja ise info internetist leidnud
- Üllatavalt paljud on valinud täieliku kainuse variandi

Tänan tähelepanu eest!

Pärnu Haigla Tervist!