

## **Új PÉF szöveg betét**

**Az eredeti OPK szövegből maradó**

**///Zöld///** **kiszerkesztve**

# **///Emlékeztető///**

## **Jegyzőkönyv**

### **PÉF + OPK megbeszélés**

**Budapest, OPK hivatali helyisége, 2010. szeptember 09.**

#### **Résztevők:**

dr. Németh Attila – OPK, szakmai igazgató

Schultheisz Krisztina – PÉF képviselő

Seress Attila – PÉF **///képviselő///** szakértő

Scholtz Emília – jegyzőkönyvvezető

1. dr. Németh Attila tájékoztatása a pszichiátriai szakma terveiről és álláspontjától
2. Kérdések és válaszok
3. Seress Attila tájékoztatója a pszichiátriai érdek- és jogvédelmi basic állásponttról
4. Kérdések és válaszok
5. Egyezségek és a jövőbeli teendők köre

**///1.dr. Németh Attila beszámolt az új országos intézmény szakmai terveiről: ///**

#### **1.**

### **dr. Németh Attila tájékoztatása a pszichiátriai szakma terveiről és álláspontjától**

Az új intézmény nem a régi Lipót visszaállítása, hanem az EU-s elvárásoknak megfelelő progresszív betegellátást, kutatást és oktatást végző centrum lenne, amely koordináló szerepet tölt be az ország pszichiátriai ellátásában. A speciális ambulanciákra helyezi a hangsúlyt, és ennek háttéréként működne a kb. **///60/// 130 vagy 145** ágyas fekvőbeteg osztály pszichotikus és nem pszichotikus betegek számára. Nem kell félni az ágyszám bővítéstől, **///mert egyrészt az európai átlaghoz képest csupán Olaszországban van kevesebb pszichiátriai ágy///**.

A területi ellátás helyett olyan speciális profilú osztályok kialakítása a cél, melyek hiányt képeznek az ország területén.

A speciális ambulanciák a következők:

- Depresszió (terápiarezisztens)
- Kényszerbetegség (OCD)
- Szorongásos zavarok (pánik, fóbiák)
- Étkezési zavarok (anorexia, bulimia)
- Pszichózis
- Demencia
- Szexuálmedicina
- Kóros játékszenvedély
- Serdülőpszichiátria
- Krízis ambulancia
- Családterápiás ambulancia
- Igazságügyi elmeszakértői szakrendelés, mely építészetiileg megfelelő helyiségben, biztonságosan, a többi betegtől elkülönítve történik.

A szakma fontosnak tartja a betegutak megfelelő követhetőségét, elkerülve ezzel a területi megosztottságban történő körülményességet. Az új intézmény *///minden olyan civil szervezet működését támogatja, amelyek segítik a pszichiátriai betegek visszailleszkedését a társadalomba, a destigmatizációt stb., támogatja a civil kontroll megerősítését.///* ágyszám és épületruktúrája 60+70 vagy 75+70 megosztású lenne. A döntést az ideai politikai költségvetési tárgyalások és helyhatósági választások formálják.

## 2.

### **Kérdések és válaszok**

**dr. Németh Attila – OPK, szakmai igazgató**

„Ezt akarja a szakma... Érné-e kár a területet, ha ez valósulna meg?”

**Seress Attila – PÉF szakértő**

„Igen, károkozás lenne, a PÉF nélkül. A PÉF-fel együtt viszont minden jó, amit a szakma tesz....Semmit rólunk nélkülünk.”

### **Schultheisz Krisztina – PÉF képviselő**

„Sok az ellátatlan beteg, mit koordinálnánk, ha nincs országos ellátórendszer? Hogy kerülnek ide a betegek? A járóbeteg-ellátás az első, az onnan érkező betegeket lehetne koordinálni az új intézmény ambulanciáira. A második lépés lehet a fekvőbeteg-ellátás kérdése.” A kérdésre nem érkezett érdemi válasz.

### **Schultheisz Krisztina – PÉF képviselő**

„Mi a terv a vidéki ellátásra?” A kérdésre nem érkezett érdemi válasz.

///2. Seress Attila ismertette a PÉF javaslatait (az írásos mellékletet a jegyzőkönyvhöz csatolva).///

## **3.**

### **Seress Attila tájékoztatója az országos pszichiátriai érdek- és jogvédelmi alapvető álláspontról**

Seress Attila felolvasta és ismertette a PÉF írásos alapvető álláspontját, amit több példányban átadott az OPK további szíves felhasználására.

## **4.**

### **Kérdések és válaszok**

#### **Seress Attila – PÉF szakértő**

„Ez a PÉF alapvető kiérlelt és alaposan átgondolt álláspontja, amiből már nem lehet lényegi kérdésekben engedni, de bármely részletet tekintve készséggel újra leülünk folytatni a tárgyalásokat. Mire mondana nemet bármire is ebből a szakma?” A kérdés válasz nélkül maradt.

### **dr. Németh Attila – OPK, szakmai igazgató**

kiemelte a fogyatékosági és az antistigma körben a PÉF alapvető szerepét és az egyes részletek tekintetében kölcsönös értelmezés és megbeszélés kezdődött, amit idő hiányában később lehet majd folytatni, amiben az OPK és a PÉF is készséggel vesz részt.

### **Seress Attila – PÉF szakértő,**

„Folytatna-e betegellátást a majdani minőségbiztosítást végző szerv?” NA: „Igen...” SA: „Hogyan végezheti az új intézmény a saját betegellátására a minőségbiztosítási kontrollt?” A kérdésre nem érkezett válasz.

### **Schultheisz Krisztina – PÉF képviselő**

„Dolgozza ki írásban a szakma, hogyan óhajtja a civil kontrollt? Jelenleg is működik ez, de felajánljuk, hogy a szakma javasoljon konkrétumokat, mivel a civil kontroll fontos (nem mindenki engedi meg).

## **5.**

### **Egyezségek és a jövőbeli teendők köre**

Az **OPK** kiemelten egyetért mind a **pszichoszociális és pszichiátriai** fogyatékosággal élők esélyegyenlőségét, mind pedig az addiktológia megerősítését illetően. Ennek kidolgozása folyamatban van. A két szakma együttműködése elősegíti a közösségi pszichiátriai ellátás fejlesztését, mely fontos a betegutak tisztázásához és a megfelelő egészségügyi-, szociális ellátáshoz egyaránt. **A PÉF-nek fontos szerepe legyen az antistigma területen.** A PÉF és OPK közötti kommunikáció folytatását mindkét fél nagyon fontosnak tartja, mivel a kölcsönös visszajelzések elősegítik a pszichiátriai helyzet megfelelő irányú, betegközpontú fejlesztését.

A **PÉF** egy országos innovatív autentikus jó gyakorlatot megvalósító beteg- és szakmai együttműködési érdek- és jogvédelmi ernyőszervezet. A szakma is tanulhat a PÉF-től. A PÉF várja a szakma írásos javaslatát a civil kontrollról. Bármely részletet tekintve újra leül tárgyalni és nem enged a basic pontjaiból. Semmit rólunk nélkülünk.

## **Fontos és közösen megoldandó feladatok:**

- károkozás elkerülése,
- betegközpontú minőségbiztosítás,
- rehabilitáció
- antistigma, stigmatizáció oldása, csökkentése
- vidéki pszichiátriai-szociális intézmények, betegotthonok tekintetében (pl. kiskunhalasi 7-es osztály) a szakmai felelősségvállalás kialakítása,
- járóbeteg-ellátás, a kórházi és a forenzikus ellátás tekintetében egyezsége, konszenzusra jutni további tárgyalásokkal és
- civil kontroll a szociális és pszichiátriai intézetekben.

*Budapest, 2010. szeptember 13.- október 7.*

*Összeállította: Scholtz Emília, Seress Attila*

*Ellenőrizte: dr. Németh Attila, Seress Attila, Schulteisz Krisztina*

*Melléklet: A PÉF javaslata a magyar pszichiátria jövőjével kapcsolatosan c dokumentum*