

Arnold Petra, Nyíri Noémi, Csorba József Kornél

ÉLŐ JELENTÉS

A KEZELÉS/ELLÁTÁS AKTUÁLIS MAGYARORSZÁGI HELYZETÉRŐL

MAGYAR ADDIKTOLÓGIAI TÁRSASÁG X. ORSZÁGOS KONGRESSZUSA 2015. NOVEMBER 26-28. SIÓFOK

ELŐZMÉNYEK



Dizájner drogok térnyerése

- A kezelésben megjelent intravénás szerhasználók körében: az opiátok injektálása markáns csökkenése, az egyéb stimulánsok, valamint az egyéb szerek injektálása növekedése

Fogyasztási mintázat változása

- Magasabb a nagyon fiatalok (20 éven aluliak) aránya
- A kezelési igény korábban jelentkezik
- Kiemelkedően magas az intenzív - napi vagy heti többszöri - használók aránya
- Gyakoribb az injektálás

JELENTÉS AZ AKTUÁLIS HELYZETRŐL



A KEZELÉS/ELLÁTÁS JELENTÉS KÉSZÍTÉSÉBEN RÉSZTVEVŐ, A KÉRDŐÍVET KITÖLTŐ SZAKÉRTŐK SZERVEZETI HÁTTERÉNEK NÉHÁNY JELLEMZŐJE

- Beszélgetésen: 31 fő; Kérdőív: 22 fő
- Többségében nem állami szektorból (nem kormányzati szervezetektől 12 fő, állami szervezettől 8 fő, magán szférából 1 fő)
- Átlagosan 17,3 éve lettek bejegyezve és átlagosan 15,9 éve tevékenykednek drog területen
- Átlagosan 15,2 éve dolgoznak valamilyen szerhasználatot kezelő programban

A SZERVEZET FŐ TEVÉKENYSÉGE	N	A SZERVEZET HATÓKÖRE	N
szendélybeteg ellátás	15	országos	6
szociális ellátás	3	több megye	2
egészségügyi ellátás	3	egy megye	3
koordináció (KEF)	1	több település	6
		egy település	2

EREDMÉNYEK

- Ambuláns kezelés
- Alacsonyküszöbű szolgáltatások
- *Bentlakásos kezelési lehetőségek*
- Speciális csoportok számára nyújtott ellátások

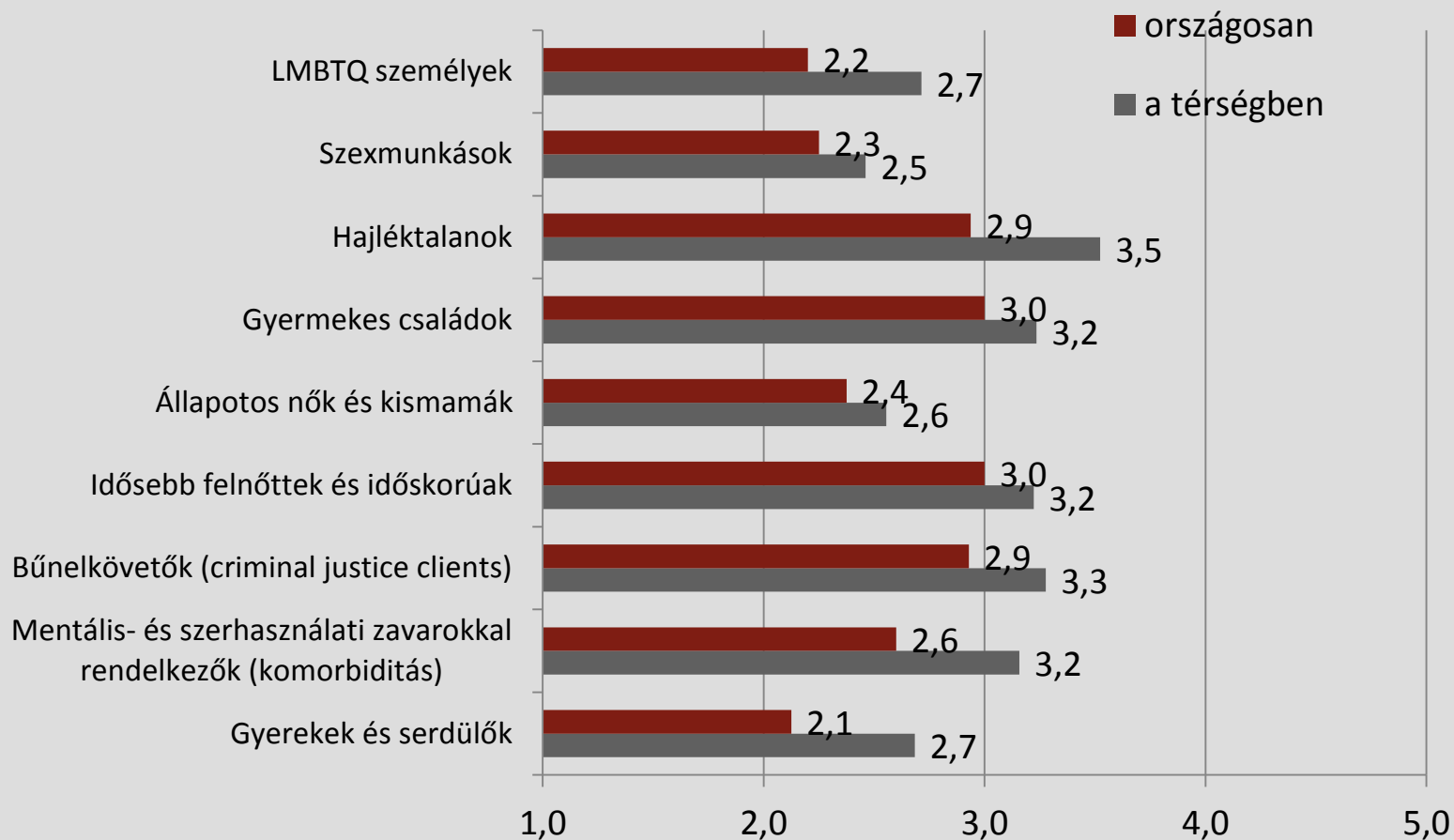


A RÉSZTVEVŐ SZAKÉRTŐK VÉLEMÉNYE AZ ELLÁTÁS ELÉRHETŐSÉGÉRŐL

	AMBULÁNS ELLÁTÁS	ALACSONYKÜSZÖBŰ ELLÁTÁS
Teljes mértékben – gyakorlatilag mindenki, akinek szüksége van rá, hozzá tud férni a szolgáltatáshoz	0	0
Kiterjedt – a többség, de nem mindenki tud hozzáférni a szolgáltatáshoz	2	8
Korlátozott mértékben –több mint néhány személy, de a többség nem tud hozzáférni a szolgáltatáshoz	20	7
Ritka – csak néhányan tudnak hozzáférni a szolgáltatáshoz	1	2
Nincs – nem létezik	0	0
Nincs információm	0	0

„...az a megfigyelésünk, hogy egy csomó vidéki városból egyszerűen odaküldik az embereket azzal, hogy megszűnt helyben az addiktológiai ellátás, [...] Azt vesszük észre, 2-3-4 hetes időpontokat tudunk adni és ez is egy nagyon beszűkült kapacitás és egész régió környékek passzolnák, ha lenne hová.”

A VESZÉLYEZTETETT CSOPORTOKRA IRÁNYULÓ ELLÁTÁSOK HOZZÁFÉRHETŐSÉGÉNEK MEGÍTÉLÉSE ORSZÁGOSAN ÉS A TÉRSÉGBEN (ÁTLAG)



5 – Teljes – gyakorlatilag mindenki, akinek szüksége van rá, hozzá tud férni a szolgáltatáshoz; 4 - Kiterjedt – a többség, de nem mindenki tud hozzáférni a szolgáltatáshoz; 3 – Korlátozott –több mint néhány személy, de a többség nem tud hozzá férni a szolgáltatáshoz; 2 - Ritka – csak néhányan tudnak hozzáférni a szolgáltatáshoz; 1 - Nincs – nem létezik

A RÉSZTVEVŐK VÉLEMÉNYE AZ ELLÁTÁS ELÉRHETŐSÉGÉNEK VÁLTOZÁSÁRÓL AZ ELMÚLT 5 ÉVBEN (FŐ)

VÁLTOZÁS	AMBULÁNS ELLÁTÁS	ALACSONYKÜSZÖ BŰ ELLÁTÁS	SPECIÁLIS CSOPORTOK
Kedvezőbb lett	0	0	1
Nem változott	0	1	0
Kedvezőtlenebb lett	21	15	8

AZ ADOTT ELLÁTÁSI FORMA IGÉNYBEVÉTELÉNEK AKADÁLYAI A RÉSZTVEVŐ SZAKEMBEREK SZERINT

- **Finanszírozás hiánya**

- **Országos lefedettség feltjai**

*„Én azt tapasztalom, hogy nagyon egyenlőtlen a kezelési lánc, nagyon hiányos és egyenlőtlen az elosztás. **Az, hogy valaki milyen ellátásban részesül, attól függ, hol lakik gyakorlatilag.**”*

- **Dizájner drogok miatti nagyobb kliensforgalom (inkább az ambuláns ellátás)**

*„...dizájner drogok miatt sokkal több súlyos állapotú kliens van, hosszabb várakozási idő van, **korábban emberek hetente tudtak jönni, most annyian vannak, ha dolgozni akarunk velük, sokszor eltelik 2-3 hét, ha nem is lettünk kevesebben az ambulancián segítők, de hogy a kliensek száma miatt... nekik az az érzetük, hogy kevesebb idő jut rájuk, ilyesmi.**”*

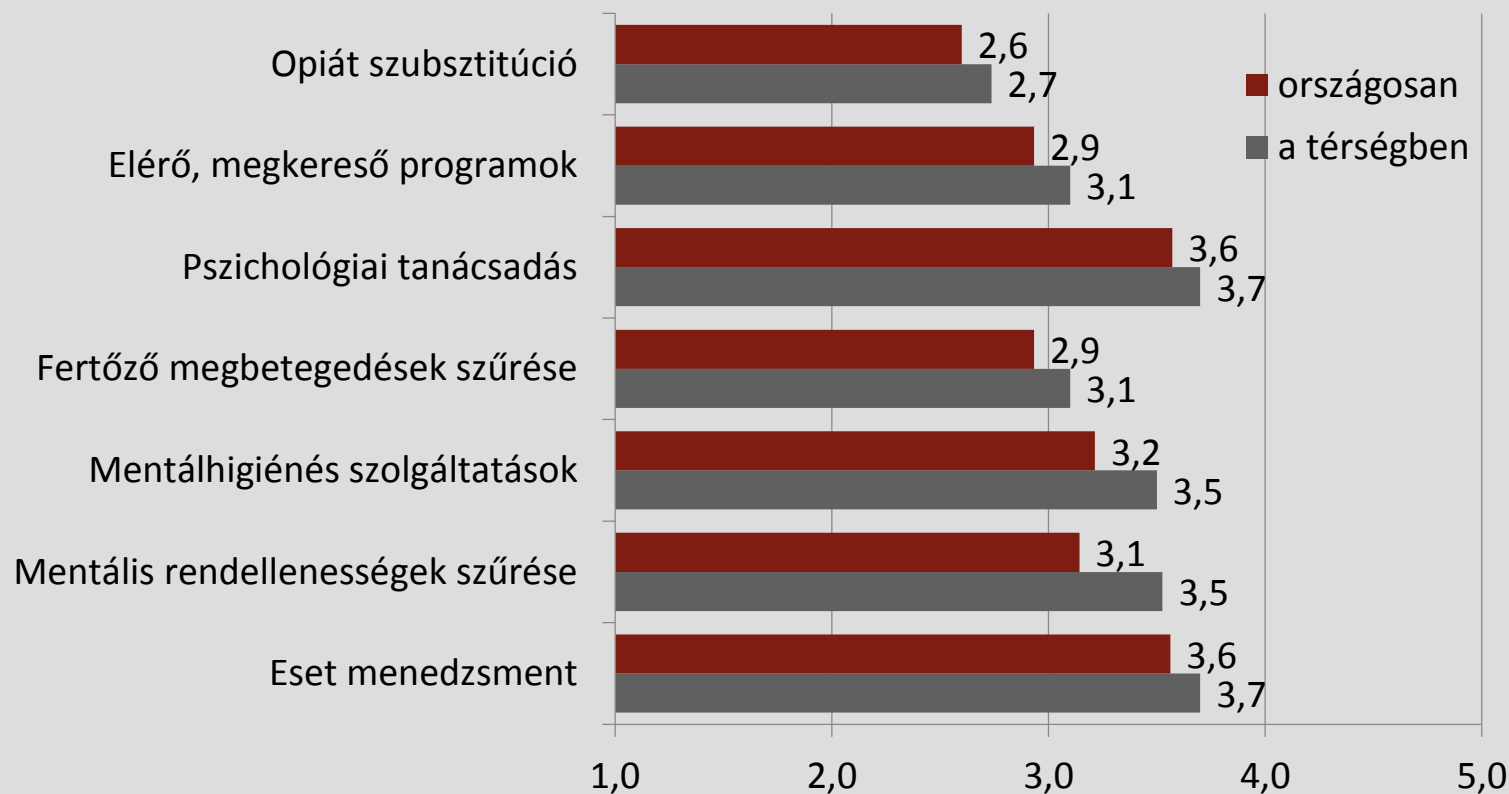
- **Humán-, tárgyi erőforrás hiánya**

- **Rugalmatlan, ésszerűtlen környezeti tényezők**

Pl. hosszú távú stratégiai tervezés hiánya, finanszírozási rendszer kidolgozása, komplexitás hiánya, pályázati rendszer rugalmatlansága

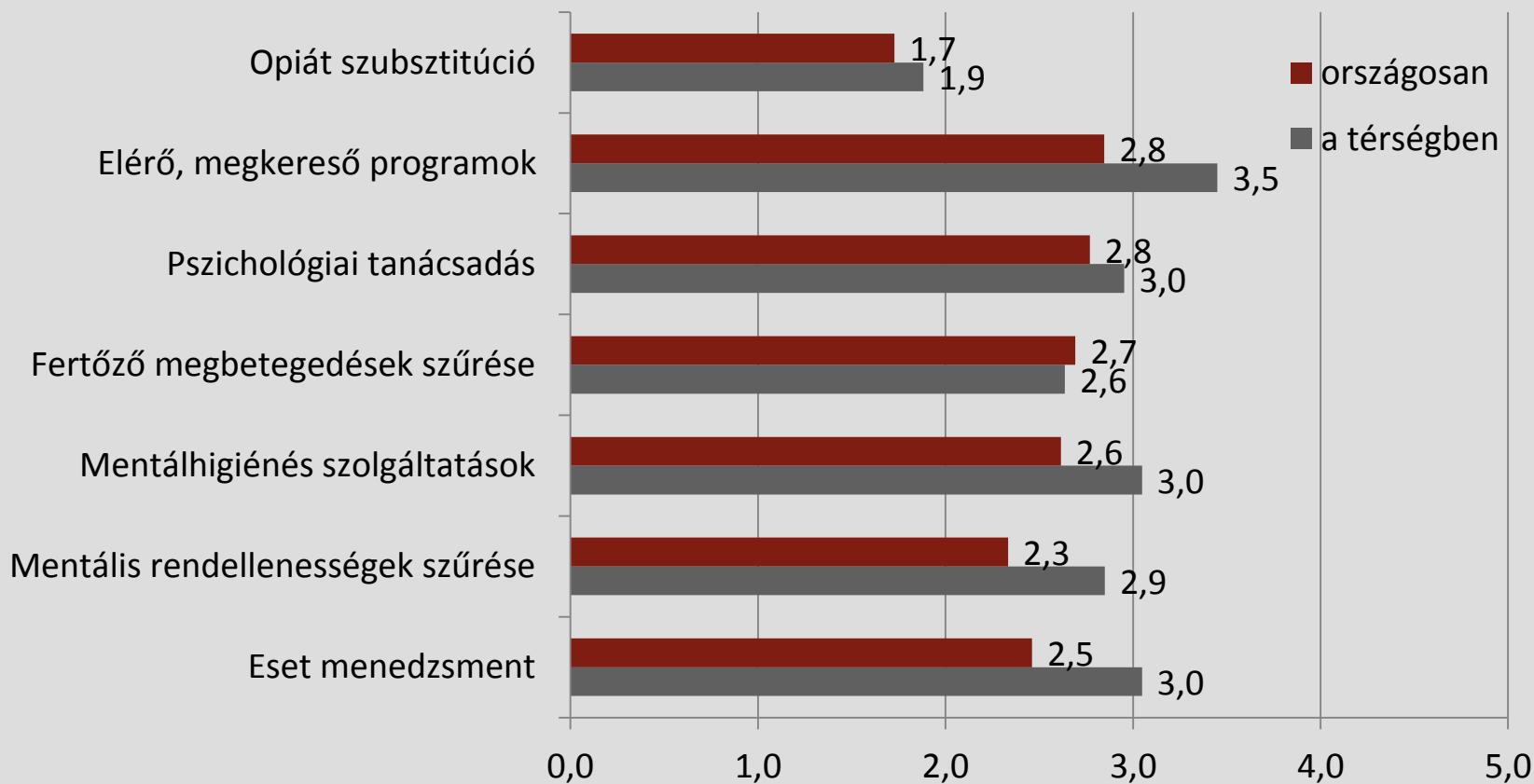


A KÜLÖNBÖZŐ CÉLZOTT BEAVATKOZÁSOK ELÉRHETŐSÉGÉNEK MEGÍTÉLÉSE ORSZÁGOSAN ÉS A TÉRSÉGBEN AZ AMBULÁNS ELLÁTÁSBAN (ÁTLAG)



5 – Jelentős mértékben: az adott ellátási formát nyújtó intézmények több mint 75%-a biztosítja a szolgáltatást
4 – Kiterjedt mértékben: az adott ellátási formát nyújtó intézmények 50-75%-a biztosítja a szolgáltatást
3 – Korlátozottan: az adott ellátási formát nyújtó intézmények 25-50%-a biztosítja a szolgáltatást
2 – Ritkán: az adott ellátási formát nyújtó intézmények kevesebb, mint 25%-a biztosítja a szolgáltatást
1 – Nincs: nem létezik

A KÜLÖNBÖZŐ CÉLZOTT BEAVATKOZÁSOK ELÉRHETŐSÉGÉNEK MEGÍTÉLÉSE ORSZÁGOSAN ÉS A TÉRSÉGBEN AZ ALACSONYKÜSZÖBŰ ELLÁTÁSBAN (ÁTLAG)



5 – Jelentős mértékben: az adott ellátási formát nyújtó intézmények több mint 75%-a biztosítja a szolgáltatást
 4 – Kiterjedt mértékben: az adott ellátási formát nyújtó intézmények 50-75%-a biztosítja a szolgáltatást
 3 – Korlátozottan: az adott ellátási formát nyújtó intézmények 25-50%-a biztosítja a szolgáltatást
 2 – Ritkán: az adott ellátási formát nyújtó intézmények kevesebb, mint 25%-a biztosítja a szolgáltatást
 1 – Nincs: nem létezik

KIHÍVÁSOK AZ AMBULÁNS ELLÁTÁSBAN A RÉSZTVEVŐK VÉLEMÉNYE SZERINT

- **A kezelésben alkalmazott módszerek elavultak (terápiában tartás)**

*„...egy régi mechanizmus szerint gondolkodunk, míg a régi junky-k meg mákteások jöttek egy kicsit a rehabok is erre vannak feltűzve, hogy oda beteszünk egy mákteást aztán békében van, örül hogy egy csomó minden van, örül, hogy tudunk ott ülni, gitározni, de ez egy **mai dizájneres gyereket baromira nem érdekel és ahhoz hogy ez sokkal színesebb, tartalmasabb program legyen, nappali klinika-szerűen tudjuk a gyereket ott tartani a rendszerben.**”*

„...terápiában tartásnak sokkal nagyobb ember-eszköz-anyagi igénye van, ami nem növekedett, sőt csökkent.”

- **Egyre fiatalabb korosztály érintett**

*„...el kellene érni őket, tök jó, mondjuk van erre valami rohadt jó módszer, bent vagyok, **elérem és tömegestől megjelennek, és mit csinálok vele. Ez a másik problémám, mit kezdjek a 13-14-15 éves szerhasználóval, aki bejön.**”*

- **Kettős diagnózis kezelése**

- **Betegút megtörik**

*„...a gyermekvédelemben **jelen vannak a rendszerben benne vannak, csak nem jutnak el a szakellátásba, [...]** a továbbirányítás megbicsaklik, motiváció hiánya...”*

- **Problémás droghasználók, dizájner használók elérése**



KIHÍVÁSOK AZ ALACSONYKÜSZÖBŰ ELLÁTÁSBAN A RÉSZTVEVŐK VÉLEMÉNYE SZERINT

- A szolgáltatás finanszírozása (humán erőforrás, tárgyi feltételek)
- Nem a problémára reagáló szakmapolitikai környezet
- Kettős diagnózis - egyre komplexebb probléma

*„Egyik kihívás, hogy előteremteni azt a finanszírozási formát, azt az összeget, amivel ezt normálisan tudjuk működtetni és sok mindent tudunk belőle csinálni. Másik nagy kihívás, hogy jelenlegi rendszerben, hogy tud az ember az élet... életnek a realitásához igazodni. (...) Ez is egy kihívás, hogy **hogyan lehet ezt a jelenlegi szakmapolitika, nem mondok jelzőt, fejével megértetni, mert azért azt látjuk, hogy az élet realitása és a döntéshozók elképzelései hadd ne mondjam milyen távolságban állnak egymással.**”*

A MEGOLDÁS...? A RÉSZTVEVŐ SZAKÉRTŐK VÉLEMÉNYE SZERINT

„...nyilvánvaló, ha lenne megfelelő finanszírozás sok mindenre tudnánk választ találni, csak mindenhez pénz kell. Ahhoz, hogy a drogambulancián kialakítsunk egy külön részt, részleget, ahol megfelelő termék, személyzet lenne a dizájner droghasználóknak, az pénz kérdése. Ahhoz, hogy gyermekpszichiáter, gyermekpszichológus legyen, aki jártas az addiktológiában, az pénz kérdése. Hogy.. nagyon sok minden pénz kérdése.. Minden.”



KCKT

KÁBÍTÓSZERÜGYI
CIVIL KOORDINÁCIÓS TESTÜLET

KÖSZÖNJÜK A FIGYELMET!

EGT és NORVÉG CIVIL
Támogatási Alap

ICELAND
LIECHTENSTEIN
NORWAY
eea
grants

norway
grants

ökotárs
alapítvány