

# Shrnující dokument

## Co jsme v inkubaci zjistili a co jsme se naučili?

Podpora důstojného a laskavého modelu pro lidi v paliativní péči a jejich blízké

R.č. projektu: 03.03.01/00/22\_021/0001956

Žadatel: Dlaně, z.s.

---

### Úvod

- **Představení projektu:** Stručný popis projektu, jeho cílů a důvodů, proč byl zahájen.
- **Metoda HCD:** Krátký úvod do metody HCD a její důležitost v rámci projektu.

### Představení projektu

Projekt "Podpora důstojného a laskavého modelu pro lidi v paliativní péči a jejich blízké" se zaměřuje na zlepšení podpory pro osoby trpící nevy léčitelnou nemocí a jejich rodiny. Cílem projektu bylo vytvořit užitečnou službu v režimu „rané paliativní podpory“ která poskytne potřebné informace a poradenství v okamžiku, kdy ji nemocný člověk/jeho rodina potřebují. To vše co nejbliž komunitě, v individuálně pojatém a laskavém režimu.

Původní inovační plán spočíval ve vytvoření modelu podpory, který je zaměřen na důstojný a laskavý přístup k lidem v paliativní péči. Tento model zahrnuje informační a poradenské služby, které pomohou nemocným a jejich blízkým efektivně využívat dostupné zdroje podpory ve svém okolí.

Z dalších očekávání bylo důležité, že realizace projektu pomůže zviditelnit problematiku paliativní péče, zvýšit informovanost cílových skupin a posílit spolupráci mezi aktéry v oblasti paliativní péče. Model vytvořený v rámci projektu bude sloužit jako základ pro budoucí rozvoj služeb v této oblasti.

Projekt byl naplánován na 12 měsíců, s datem zahájení 1. června 2023 a ukončením 31. května 2024. Realizace projektu zahrnuje několik klíčových aktivit, které budou podrobně popsány v dalších kapitolách zprávy.



## Metoda HCD

Metoda Human - Centered Design (HCD) je nástrojem, který nás provázel tímto projektem. HCD je přístup k designu, který staví na porozumění potřebám uživatelů a vytváření řešení, která tyto potřeby naplňují. V rámci projektu byla metoda HCD využita pro detailní analýzu potřeb cílových skupin a pro vývoj prototypu nové služby. Pro doprovázení jednotlivými kroky procesu byly využity služby experta, který tým designováním provedl

Dílními cíli tedy bylo i dodržení jednotlivých kroků procesu:

- **Poznání potřeb:** Získání hlubokého porozumění potřebám nemocných a jejich rodin.
- **Propojení odborníků:** Iniclace spolupráce mezi odborníky a laiky napříč obory.
- **Podpora týmu:** Posílení odborných a komunikačních schopností realizačního týmu.
- **Design služby:** Vytvoření nové služby zaměřené na člověka.
- **Testování modelu:** Ověření fungování modelu a získání zpětné vazby od odborníků a uživatelů.

## Shrnutí průběhu projektu

### Zahájení projektu

Projekt "Přístav laskavé péče" byl zahájen 1. června 2023. V prvním měsíci se tým soustředil na koordinační práce, včetně detailního plánování aktivit a rozdělení úkolů mezi členy týmu. Proběhla úvodní setkání s klíčovými partnery a odborníky, aby se zajistila jejich spolupráce a podpora. Byly vytvořeny pracovní skupiny zaměřené na analýzu potřeb, návrh modelu služeb a přípravu prvních informačních materiálů. Kromě toho tým připravil harmonogram projektu a začal sbírat data pro úvodní analýzu stavu paliativní péče v regionu a potřeb osob, které se ocitly v existencionální krizi způsobené vážnou nemocí.

Ještě v červnu se rovněž uskutečnilo úvodní setkání s odborníkem na metodu HCD – Mgr. Igor Kytka. Úvodní setkání se věnovalo seznámení s metodou HCD a sdílením motivací a představ o realizaci projektu.

### FOCUS GROUP - Klub Starý pivovar v Kroměříži

Červenec 2023 – v Klubu Starý pivovar v Kroměříži se konalo úvodní setkání Focus Group k projektu "Přístav laskavé péče." Cílem bylo představit koncept projektu, první informace k plánované inovaci, získat zpětnou vazbu od odborníků a zástupců institucí a identifikovat klíčové potřeby v území. Setkání se zúčastnili zdravotníci, poskytovatelé sociálních služeb, psychologové, zástupci škol a neformální pečující a další podporovatelé. Diskuse pomohla získat cenné podněty pro další rozvoj projektu a dodala týmu energii pro práci a doporučení.

### Diskusní témata a poznatky, které jsme získali

#### S kým se máme bavit a proč?

- Místní úřady a obce, protože zajišťují podporu a řeší potřebné služby.
- Zdravotní a sociální služby pro koordinaci péče.
- Svépomocné skupiny a psychologové pro emocionální a psychickou podporu.



- Pohřební služby a záchranná služba pro logistické a krizové situace.
- Školy a vzdělávací instituce pro začlenění tématu do vzdělávání a osvětu.

### **Příklady dobré praxe**

- Příklady ze zahraničí (Francie, Rakousko, USA) ukazují na úspěšné modely paliativní péče a komunitní podpory.
- Svépomocné skupiny a komunitní organizace se osvědčily při poskytování emocionální a praktické podpory.
- Vzdělávání a školní osnovy by měly zahrnovat téma smrti a umírání, aby se zvýšila povědomost a připravenost společnosti.

### **S čím jsou zkušenosti, co fungovalo a co nefungovalo?**

- Pozitivní zkušenosti:
  - Zřízení pobočky mobilního hospice.
  - Sdílená péče a komunitní podpora.
  - Programy jako "Carpe Diem", které poskytují komplexní péči 24/7.
- Negativní zkušenosti:
  - Nedostatečná informovanost a komunikace mezi poskytovateli a veřejností.
  - Nefungující propojení služeb a nedostatečná koordinace.
  - Nedostatek odlehčovací a denní péče pro pečovatele.

### **Která cílová skupina by měla být řešena prioritně?**

- Děti a mladí lidé v paliativní péči.
- Nejbližší rodiny pacientů, kteří potřebují podporu při náhlých změnách.
- Senioři a osoby se zdravotním postižením.
- Osoby se sociálním vyloučením nebo v ekonomicky složité situaci.
- Profesionální pečovatelé a zdravotníci, kteří potřebují další vzdělávání a podporu.

## **Závěry Focus Group**

Focus group přinesla cenné poznatky a doporučení pro zlepšení paliativní péče a podpory v komunitě. Bylo identifikováno několik klíčových oblastí, které vyžadují další pozornost:

- **Lepší koordinace a komunikace mezi poskytovateli služeb a veřejností.**
- **Zvýšení informovanosti a vzdělávání o paliativní péči.**
- **Podpora a odlehčovací služby pro rodiny a neformální pečovatele.**
- **Vytvoření integrovaných a multidisciplinárních týmů pro komplexní péči.**

Tato doporučení budou využita při dalším plánování a implementaci projektu, aby byla zajištěna efektivní a důstojná podpora pro osoby v paliativní péči a jejich blízké.



## Postup při řešení samotné inovace

Spolupráce s Igorem Kytkou v jeho expertní roli byla složena ze skupinových i individuálních diskusí zaměřených na směřování k nalezení inovativního řešení.

Hned v úvodu bylo jasné, že metodou HCD bude řešena jen část projektu, samotná inovace, která může přinést novou kvalitu do podpory cílové skupiny. Tvorba modelu centra se ukázala jako velmi široká a během práce s tématem byla postupně zužována až do výběru samotné inovativní metody.

Projekt tak přibyla ke vzniku modelu centra, analýzám a síťování také část, kdy byla vyvíjena samotná inovativní metoda.

Postupně jsme prošli jednotlivými částmi celého procesu:

### 1. Empatická fáze

#### První výsledky analýzy a rozhovorů

V rámci projektu "Přístav laskavé péče" jsme analyzovali zajímavé služby v České republice i v zahraničí, což vedlo k vytvoření první rešerše. Realizovali jsme úvodní rozhovory se členy komunity i odborníky, zaměřené na "okamžik, kdy se obrátí svět vzhůru nohama." Proběhlo deset prvních testovacích rozhovorů, ve kterých jsme použili volné, otevřené otázky a zaměřili se na kvalitu odpovědí. V této fázi jsme do práce, zejména pro kvalitativní analýzu, zapojili další inovaci – LLM model AI. Následně proběhlo dalších 16 kvalitativních rozhovorů a 8 rozhovorů s institucemi a organizacemi v území.

Rozhovory měly vzhledem k náročnosti tématu vyšší náročnost – jak časovou, tak bylo přítomno vyšší množství bariér, které komplikovaly vstup do komunikační situace a v některých případech ji zcela znemožnily.

To se stávalo rovněž při diskusích s institucemi, kde bylo nutno vyhledat osobu, která je přemýšlení o závěru života schopná.

V této fázi práce byl tým reakcemi (také vlastními) a situacemi zaskakován, byla pořádána interní intervizní a vzdělávací setkání zaměřená zejména na komunikaci a práci s krizovou situací, dále s prací metodami solutions focus a aktivní naslouchání. Tyto prvky považoval tým za zásadní pro svou další praxi.

### 2. Definování

Klíčové poznatky vzešly z analýzy prostředí, rešerše a těchto rozhovorů.

Klíčové poznatky:

- **Nedostatek informací:** Lidé často nevědí, kde získat potřebné informace a podporu.
- **Odmítání:** Často jsou v dobré víře odmítání slovy "neboj, to bude v pořádku."
- **Izolovanost odborníků:** Všichni se snaží pomáhat, ale fungují jako jednotlivé ostrůvky s nedostatečnou spoluprací a sdílením informací.
- **Neformální kanály:** Lidé získávají informace z neformálních kanálů a až po nalezení přátelského kontaktu se dostávají k relevantním informacím.



- **Chaotická navigace systémem:** Běhají mezi nemocnicemi, úřady a sociálními službami, aniž by znali rozdíl mezi zdravotní a sociální službou, což zvyšuje jejich stres.
- **Zatížení pečujících žen:** Nejčastěji problémy tohoto typu řeší ženy ve středním věku, které se starají o své blízké.

### Největší překvapení:

Jedním z největších překvapení bylo zjištění, že je potřeba zúžit téma a zaměřit se na konkrétní inovaci. Zpočátku nám to připadalo, jako bychom se měli vzdát myšlenky centra, které jsme vnímali jako svoje "dítě." Tato změna perspektivy však byla nezbytná pro dosažení konkrétních a měřitelných výsledků.

### Další kroky:

Na základě těchto poznatků jsme se rozhodli v dalších fázích projektu pracovat s typem klienta, kterého jsme symbolicky nazvali "paní Kropáčková." Tento symbolický klient nám pomůže lépe cílit naši podporu a zlepšit služby tak, aby odpovídaly skutečným potřebám těch, kdo se ocitají v nejtěžších životních situacích.

### Nápady – Ideace

Ve fázi ideace jsme se zaměřili na analýzu rozhovorů a hledání vhodných metod podpory pro osoby v existenční krizi, definované jako paní Kropáčková. Byly vybrány metody, které jsou pro nás dostupné a efektivní.

#### Klíčové poznatky:

- **Lidé chtějí získat informace v klidu a bezpečně:** Je důležité, aby věděli, kam se mají obrátit a kam jít.
- **Nedostatek času a strach z budoucnosti:** Lidé v krizových situacích mají omezené zdroje a možnosti a potřebují rychlá a efektivní řešení.
- **Metody podpory:** Víme o metodách různých druhů poradenství, které je však většinou úžeji zaměřeno a nezahrnuje komunitní podporu. Z otestovaných metod jsme zařadili metodu síťových setkání s podporou Otevřeného dialogu (OD) a rodinné systemické desky, které jsou vhodné pro práci s rodinami a jednotlivci v krizových situacích.

#### Největší překvapení:

Jedním z největších překvapení bylo zjištění, že neexistuje metoda pro určování priorit, která by byla rychlá, bezpečná, naučitelná s přiměřenou námahou a přísně individuální. Tento nedostatek jsme vnímali jako zásadní, protože lidé v krizových situacích nemají čas na složité rozhodovací procesy.

#### Rozhodnutí:

Proto jsme se rozhodli vytvořit vlastní metodu, která by pomohla lidem v krizových situacích efektivně určovat priority. Po zvážení mnoha metod jsme se rozhodli vytvořit "Karty priorit," které umožní toto téma vyřešit.

#### Karty priority:

- **Cíl:** Pomoci lidem rychle a efektivně určovat priority v krizových situacích.



- **Vlastnosti:** Metoda je rychlá, bezpečná, naučitelná s přiměřenou námahou a přísně individuální. Karty nemají působit přísně, stroze, musí do práce vnášet možnost ukotvení a působit příjemně
- **Použití:** Karty priorit budou použity v kombinaci s rodinnými rozhovory metodou otevřeného dialogu a systemickou deskou, aby poskytly komplexní podporu a usnadnily rozhodování.

#### Další kroky:

Na základě těchto poznatků bylo možno pokračovat ve vývoji a testování Karet priorit, aby byly co nejefektivnější a nejvíce odpovídaly potřebám lidí v existenční krizi. Tento nástroj bude integrován do celkového modelu podpory, který projekt "Přístav laskavé péče" nabízí.

## Prototypování

Ve fázi prototypování tým vytvořil strukturu Karet priorit, které jsou rozděleny do pěti hlavních částí. Každá z těchto částí obsahuje jednotlivá témata, na která si mohou klienti postupně odpovídat. Témata se týkají oblastí zdraví, péče, financování a práva, rodiny a hodnot a kategorie "já". Dále jsou zde také průřezové karty – žolíky.

#### Klíčové poznatky:

- **Struktura Karet priorit:** Karty byly rozděleny do pěti hlavních částí, pokrývajících oblasti:
  1. Zdraví
  2. Péče
  3. Peníze a právo
  4. Vztahy a hodnoty
  5. Já
  6. **Průřezové karty**, které propojují více oblastí - žolíky
- **Jasná a srozumitelná hesla:** Bylo nutné vytvořit hesla na karty, která jsou srozumitelná a přesně vystihují jednotlivé oblasti. Současně bylo nutné odstranit překryvy témat.
- **Pracovní metodika:** Vytvoření jednoduché pracovní metodiky pro práci s kartami, která se snažila být návodná, praktická a snadno použitelná.

#### Největší překvapení:

Bylo náročné nejen vytvořit jednotlivé skupiny karet a jejich hesla, aby byly srozumitelné a přesné, ale také postupně vyvíjet pracovní metodiku. Dále uvědomění si, že karty budou jen nástroj v ruce člověka a největší pozornost bude potřeba zaměřit na metodickou práci. Tato výzva byla zásadní, protože lidé v krizových situacích mají omezené zdroje a čas.

#### Rozhodnutí:

Vytvořit vlastní metodu, která by pomohla lidem v krizových situacích efektivně určovat priority. Po zvážení mnoha metod jsme se rozhodli vytvořit "Karty priority," které umožní toto téma vyřešit.

#### Karty priority:

- **Cíl:** Pomoci lidem rychle a efektivně určovat priority v krizových situacích.



- **Vlastnosti:** Metoda musí být rychlá, bezpečná, naučitelná s přiměřenou námahou a přísně individuální. Kartičky musí působit uklidňujícím, ale nedramatickým dojmem.
- **Použití:** Karty priority budou použity v případě zájmu klienta dohodnutým způsobem (není to metoda 1. volby a 1. dne). Mohou být kombinovány s dalšími vhodnými postupy dle dostupných zdrojů.

### Další kroky:

Na základě těchto poznatků a rozhodnutí budeme pokračovat ve vývoji a testování Kartiček priority, aby byly co nejefektivnější a nejvíce odpovídaly potřebám lidí v existenční krizi. Tento nástroj bude integrován do celkového modelu podpory, který projekt "Přístav laskavé péče" nabízí jako jednu z možností.

### Testování

Ve fázi testování jsme pracovali s papírovými kartičkami a jednoduchou metodikou, kterou jsme postupně dotvářeli. Dostali jsme se do situace, kdy jsme používali sadu kartiček s pracovní podložkou, která umožňovala rozdělit priority, a papíry s psacími potřebami. Věnovali jsme se testování s 16 dobrovolníky, kteří byli ochotni nám s tématem pomáhat. Součástí testování byla i malá fokusní skupina s odborníky, která ověřovala strukturu kartiček.

### Klíčové poznatky:

- **Praktické testování:** Kartičky a metodika byly testovány na 16 dobrovolnících, což nám poskytlo cennou zpětnou vazbu.
- **Pracovní podložka a psací potřeby:** Používali jsme pracovní podložku k rozdělení priorit a papíry s psacími potřebami pro zaznamenávání poznámek.
- **Zapojení odborníků:** Uspořádali jsme malou fokusní skupinu s odborníky, abychom ověřili strukturu kartiček a získali další poznatky.

### Největší překvapení:

Největším překvapením bylo zaujetí, se kterým lidé vkládají do práce s kartičkami své emoce a energii. To se projevovalo různými způsoby jejich rozkládání, ve kterých lidé potřebovali volnost a různou práci s kartičkami. Bylo pro nás překvapivé, že lidé vůbec nepotřebovali žádný vymezený prostor pro jejich ukládání. Naopak, s velkým zaujetím je odkládali či odhazovali na určené místo, což pro ně bylo velmi úlevné a takto to hodnotili.

Překvapivý byl rovněž způsob, jakým lidé přesouvali své emoce do racionální práce s kartičkami a jak to pro ně bylo uklidňující, protože si sami tvořili strukturu. Dalším velkým překvapením bylo uvědomění, že musíme proces rozdělit na dvě fáze: tvorbu priorit, kdy lidé nemají být rušeni a mají být ponořeni do přemýšlení, a poradenství, kdy ke konkrétním prioritám dostanou konkrétní rady a první kroky. Ty si pak odnášejí ve vlastnoručním zápisu a vhodných doplňujících odkazech a letácích.

### Rozhodnutí:

Na základě zpětné vazby od dobrovolníků a odborníků jsme se rozhodli pokračovat ve vývoji Karet priority s důrazem na estetiku a funkčnost. Obrázky na rubové straně kartiček, vytvořené studenty ZUŠ, přispěly k celkovému vzhledu a atraktivitě kartiček.



## Další kroky:

Pokračovali jsme v testování a zdokonalování Karet priorit a metodiky, aby co nejlépe odpovídaly potřebám uživatelů. Na základě získaných poznatků jsme plánovali další úpravy a přípravu na širší implementaci tohoto nástroje v rámci projektu "Přístav laskavé péče."

## Pokračování tvorby kartiček

V současné době máme k dispozici několik sad kartiček, které už byly vytvořeny profesionálním grafikem. Na těchto kartičkách nyní pokračuje poslední fáze testování, také byly prezentovány na závěrečném setkání fokusní skupiny. Následně bude vydána první sada karet. Během tohoto procesu budou také vyřešena autorská práva tak, aby změny v kartách a nakládání s nimi ovlivňovali jejich autoři.

## Další kroky:

- **Podrobné metodiky:** Vzniknou podrobné metodiky práce s kartičkami, včetně návodných příkladů a postupů, které usnadní jejich použití.
- **Vzdělávací program:** Bude vytvořen vzdělávací program, který bude nabídnut odborníkům, aby se naučili efektivně pracovat s kartičkami.
- **Workshop:** V říjnu 2024 proběhne první workshop zaměřený na práci s kartičkami, kde se odborníci seznámí s metodikou a praktickým využitím Karet priorit.

Věříme, že kartičky si najdou svoje uživatele a že budou pomáhat lidem v těžké situaci uspořádat si svět tak, aby mohli efektivně řešit svoje skutečné potřeby a aby neztráceli to nejcennější, co mají – čas.

## Další aktivity projektu:

### Síťování v území a propojování subjektů

V rámci projektu jsme se zaměřili na síťování v území a propojování subjektů z nejrůznějších oborů. Vysoký zájem ze strany odborníků ze školství ukázal, že téma paliativní péče rezonuje napříč sektory. Nicméně, v Kroměříži stále chybí paliativní tým nebo ambulance bolesti či podobný odborník, což představuje i nadále významný problém pro zavádění paliativní péče v regionu. Detekovali jsme také poměrně nízký zájem veřejné správy, kde jsme sice zaznamenali zaujetí, ale současně obavy, které se projeví zejména přesunem odpovědnosti za téma k jiným subjektům (nemocnice, zdravotní pojišťovny). Výjimkou jsou starostové malých obcí, kteří byli tématem bez výjimky velmi zaujati. Pravděpodobně proto, že vztahy na venkově jsou osobnější a starosta tam stále zůstává autoritou a podporou pro náročné chvíle.

Současně se však Sociální služby města Kroměříže zřizované městem začaly v posledních letech intenzivně zabývat paliativní péčí ve svých pobytových službách, což je pozitivní krok k zlepšení situace. Spojením těchto snah s odborníky z různých oblastí jsme usilovali o vytvoření komplexního podpůrného systému pro osoby v paliativní péči a jejich rodiny.

Zapojili jsme se do práce Pracovní skupiny pro paliativní a hospicovou péči Zlínského kraje. Díky úsilí této skupiny byla část paliativní péče zařazena do krajské koncepce zdravotně – sociálního pomezí. Toto zapojení nám umožnilo aktivně přispět k rozvoji a zlepšení paliativní péče v regionu





a zajistit, že potřeby pacientů v paliativní péči začnou být zohledňovány v rámci krajského zdravotního systému.

## Vzdělávání týmu

V rámci projektu získal tým podporu, která se týkala jeho vlastního vzdělávání, získání nových dovedností a zkušeností. To zahrnovalo interní vzdělávání v týmové práci, komunikaci a komunikaci v krizových situacích. Dále jsme se zaměřili na osobnostní testování a sebepoznání, a také na různé aktivity zaměřené na paliativní péči, management a marketing.

Tým se zúčastnil např. stáže v Hospici Strom života, což přineslo cenné zkušenosti a praktické poznatky. Účastnili jsme se také několika konferencí, včetně Konference paliativní medicíny v roce 2023, Sluníčkových dnů 2023 a Konference paliativní péče v nemocnici Tomáše Bati ve Zlíně 2024. Navštívili jsme seminář zaměřený na paliativní péči ve Zlíně a další akce, které nám poskytly nové znalosti, kontakty a inspiraci pro naši práci.

## Inspiromat 5 (pro 21 století)

Akce **Inspiromat pro 21. století** je významným setkáním odborníků a zájemců o inovace v oblasti sociálních služeb a digitalizace, která byla letos rozšířena o inovativní přístup k závěru života člověka – paliativní péči.

Inspiromat 2024 se uskutečnil 28. a 29. února 2024 v Kroměříži a zaměřil se na kombinaci dvou hlavních témat: technologie v sociálních službách a inovace v paliativní péči.

### Program akce:

- **První den (28. února):** Diskuse o technologiích v sociálních službách, včetně témat kybernetické bezpečnosti. Formát odborné multioborové diskuse se sdílením zkušeností.
- **Druhý den (29. února):** Malá konference zaměřená na inovace v paliativní péči, s důrazem na demografické výzvy a podporu neformálních pečujících. Byly zahrnuty i otázky digitalizace a digitálních práv.
  - **Významní hosté a prezentující:**
    - MUDr. Hegmonová – paliatr
    - MUDr. Kočendová – vedoucí konziliárního paliativního týmu v NTB Zlín
    - MUDr. Kabelka – paliatr, host z kraje Vysočina
    - MUDr. Balnerová – primářka paliativního oddělení z nemocnice v Jihlavě
    - Ing. Bízková – odborník na rozvojová a SMART řešení
    - PhDr. Pšejová – členka týmu a mentor - Přístav laskavé péče
  - Účast zástupců MPSV
    - Mgr. Eva Kalinová



- Václav Lintymer

Protože Inspiromat jde vždy příkladem, měli účastníci také prostor pro sebeděči a možnost zúčastnit se malé výpravy do světa Kroměřížských unikátů a okouzlit se světem kvetoucích kamélií v Květné zahradě, dále se nechat vtáhnout do interaktivního prostředí Expozice Karla Kryla.

#### Podrobnější informace:

- **Přednášející a témata:** Informace o přednášejících a tématech naleznete na [webu akce Inspiromat](#).
- **Záznamy přednášek:** Záznamy přednášek jsou k dispozici na YouTube kanálu - <https://www.youtube.com/@InspiromatKM24>
- **Představení Karet priorit:** Na akci jsme poprvé představili Karty priorit a průběh jejich testování.
- **Organizace:** Akci jsme organizovali ve spolupráci s městem Kroměříž, což je 1. cenné propojení s veřejnou správou.

## Závěrečná fokusní skupina

Dne 28. května 2024 se v Klubu Starý pivovar v Kroměříži konala závěrečná fokusní skupina k projektu "Přístav laskavé péče." Setkání začalo ve 13:30 a trvalo do 16:00. Fokusní skupina byla klíčová pro představení a prodiskutování výstupů projektu s odborníky a zainteresovanými stranami.

#### Program setkání:

- **Úvod a prezentace projektu:** Úvodní slovo, následované prezentací projektu a jeho klíčových výstupů.
- **Vzácný host:** Jana Kouřilová přednesla téma "ČAS" s důrazem na jeho význam v krizových situacích. Měla odvahu podělit se o osobní zkušenost s umíráním vlastní maminky před několika měsíci
- **Kulaté stoly:** Diskuse rozdělená do tří tematických bloků:
  - 20 minut na Karty priorit
  - 20 minut na Model centra
  - 20 minut na zkušenosti a příklady dobré praxe (Erika)
- **Shrnutí a závěr:** Závěrečné shrnutí diskusí a zhodnocení setkání.

Podobné informace o předaných informacím jsou součástí prezentace, která je přílohou této zprávy. Zajímavým zjištěním pro nás bylo, že centrum se svým pojetím velmi blíží nově implementované metodě case managementu, který z ní tedy může čerpat. Podmínkou zůstává respekt k širokému komunitním pojetí a multidisciplinarity.



## Model centra „Přístav laskavé péče“

Model centra byl postupně nastavován a diskutován v rámci individuálních i skupinových rozhovorů a analýz. Aby mohl poskytovat ranou péči, která dnes v této oblasti poskytována není, je potřeba učinit řadu kroků, které jsou přehledně sestaveny do zpracované studie proveditelnosti. Její závěry jsou součástí této zprávy.

Zásadní je, že Centrum "Přístav laskavé péče" nabídne pomoc lidem zažívajícím vysoký stres kvůli vážnému onemocnění. Poskytne individualizovanou podporu a informace v kritických situacích. Centrum bude nízkobariérové a mělo by být umístěno v blízkosti komunitních služeb (knihovna, rodinné centrum apod.), aby bylo snadno dostupné. Nebude zdvojoovat existující služby, ale propojí je a nabídne správné nasměrování, čímž ušetří čas klientům i poskytovatelům služeb.

Centrum bude mít dvě hlavní části: otevřený prostor pro neformální setkávání a soukromé místnosti pro klidné konzultace. Kromě přímé podpory uživatelům bude centrum síťovat komunitu a aktivně se zapojovat do veřejné správy, podporující diskusi o kvalitě života až do jeho konce.

### *Shrnutí hlavních přínosů*

Centrum "Přístav laskavé péče" přináší širokou škálu nových přístupů, které mají významný dopad na kvalitu života klientů i jejich rodin. Díky včasné a cílené podpoře umožňuje centrum lidem efektivně řešit jejich situaci, minimalizovat nejistotu a optimalizovat využití dostupných zdrojů. Tento přístup poskytuje cenný čas a energii nejen samotným klientům, ale i všem, kteří se podílejí na jejich podpoře.

### **Včasná intervence a podpora**

- Centrum poskytuje okamžitou pomoc a podporu osobám v raných fázích krize. Tím, že klienti přijdou do centra, získají přístup k relevantním informacím a podpůrným službám, což jim umožní přijímat informovaná rozhodnutí a efektivně plánovat další kroky. To vede k rychlejším a cílenějším řešením problémů a minimalizaci nejistoty.

### **Posílení komunitních vazeb**

- Aktivní zapojení centra do komunitních aktivit a spolupráce s místními organizacemi, jako jsou rodinná centra, knihovny a komunitní centra, přispívá k posílení sociálních vazeb a soudržnosti v komunitě. Lidé se tak necítí osamělí, protože jsou stále směřováni k lidem a „běžným“ aktivitám.

### **Podpora znevýhodněných skupin**

- Centrum se zaměřuje na poskytování podpory zranitelným a znevýhodněným skupinám, včetně seniorů, osob se zdravotním postižením a rodin v krizových situacích.

### **Úspora nákladů**

- Díky včasné péči a prevenci komplikací mohou klienti a jejich rodiny ušetřit značné finanční prostředky. Efektivní využívání zdrojů a plánování pomáhají minimalizovat finanční zátěž na veřejné rozpočty a rodiny klientů.



## Podpora rodin

- Poskytováním komplexní podpory rodinám v krizových situacích pomáhá centrum udržet ekonomickou stabilitu domácností, což přispívá k celkové ekonomické prosperitě komunity.

## Podpora kvality života

- Díky informovanému plánování a včasné podpoře budou mít klienti možnost zachovat si vyšší kvalitu života i v obtížných situacích. Centrum poskytuje služby, které přispívají k celkové pohodě a spokojenosti klientů, což pozitivně ovlivňuje jejich každodenní život.

### Finanční náročnost práce centra

Centrum může získat financování z různých zdrojů, včetně státních a evropských dotací, nadačních fondů, firemních darů a crowdfundingových kampaní.

Očekávané provozní náklady v 1. roce jsou kalkulovány následně:

| Další náklady spojené s provozem/rok | Základní provoz   | Plný provoz       | Ideální provoz    |
|--------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Pronájem                             | 60 000,00         | 120 000,00        | 120 000,00        |
| Energie                              | 48 000,00         | 72 000,00         | 72 000,00         |
| Vzdělávání                           | 75 000,00         | 100 000,00        | 100 000,00        |
| Využití automobilu, cestovné         | 60 000,00         | 96 000,00         | 96 000,00         |
| Pojištění                            | 24 000,00         | 36 000,00         | 36 000,00         |
| Účast na konferencích, prezentace    | x                 | 20 000,00         | 28 000,00         |
| Občerstvení                          | 12 000,00         | 24 000,00         | 24 000,00         |
| <b>Celkem</b>                        | <b>279 000,00</b> | <b>468 000,00</b> | <b>476 000,00</b> |

### Kartičky priorit „K mysu Dobré naděje“ včetně metodiky



