



ÁLLAMI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI
ÉS TISZTIORVOSI SZOLGÁLAT



Iktatószám: PI- 16503 -11 /2016

AZ EFI-LEK FELADATAI A HELYI HÁLÓZATÉPÍTÉSBEN ELJÁRÁSREND

Készítette: Dr. Papp Katalin, Dr. Tóth Mónika, Dr. Baticsz Orsolya, Papp Eszter, Nagy Beáta

Ellenőrizte: Dr. Wernigg Róbert

Jóváhagyta: Dr. Sümegi András

Jelen dokumentum az OTH szellemi tulajdona. A dokumentumban szereplő információk a projekten kívül történő felhasználása engedélyhez kötött.

ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal
1097 Budapest, Albert Flórián u. 2-6.; Telefon:1/476-1100;



TARTALOMJEGYZÉK

1. AZ ELJÁRÁSREND CÉLJA

2. AZ ELJÁRÁSREND HATÁLYA

3. FELELŐSSÉGEK MEGHATÁROZÁSA

4. FOGALOM MEGHATÁROZÁSOK

5. AZ ELJÁRÁSREND LEÍRÁSA

5.1. BEVEZETŐ

5.2 A HÁLÓZATÉPÍTÉS ÁLTALÁNOS FOLYAMATA

5.2.1. KOORDINÁTOR SZEMÉLYÉNEK MEGHATÁROZÁSA

5.2.2. Potenciális partnerek kijelölése

5.2.3. Kapcsolatfelvétel a kijelölt partnerekkel

5.2.4. Nyitórendezvény szervezése

5.2.5. Helyi csapatépítés

5.2.6 Helyi workshopok

5.2.7. Helyi partnerségi ülések

5.2.8. Intenzív információcsere facilitálása (helyi partnerségi találkozók és műhelymunkák alkalmával)

6. KAPCSOLÓDÓ KÜLSŐ ÉS BELSŐ SZABÁLYOZÓ DOKUMENTUMOK

7. MELLÉKLETEK

1. AZ ELJÁRÁSREND CÉLJA

A jelen eljárásrend elkészítésének és alkalmazásának célja az, hogy a „Módszertani, strukturális és kapacitásfejlesztés a lakosság mentális egészségfejlesztésére irányuló beavatkozások támogatására” (HU12-0001-PP3-2016) című projektbe (továbbiakban: projekt) bevont hat Lelki Egészség Központ (a továbbiakban: LEK) felkutassa az általuk lefedett járásokban lévő potenciális helyi szereplőket, és a köztük lévő kommunikáción és kölcsönös együttműködésen alapuló, a projekcélokkal összhangban levő szakmai hálózatot építsen ki. A hálózat tagjai azok a személyek, szervezetek és intézmények, akik találkozhatnak mentális betegségben/zavarban érintett, és/vagy lelki egészség szempontjából sérülékeny személyekkel, azok hozzátartozóival és szociális környezetével, vagy közösségi, ill. csoportszintű, a közösség lelki egészségét érintő helyzetekkel, valamint azon személyekkel és csoportokkal, akik bármilyen típusú lelki egészségfejlesztésben érintettek lehetnek. A hálózatépítés fő célja a primer prevenció és az interszektoriális együttműködések elősegítése, a rizikócsoportba tartozó személyek azonosítása és az érintettek mielőbbi egészségügyi szolgáltatási rendszerbe juttatása (szekunder prevenció), valamint a már problémákkal küzdők megfelelő segítséghez irányítása a jelen projekt keretein belül (tercier prevenció), illetve a „Lelki egészséget minden szakterületen” alapelv képviselője.

Ehhez elengedhetetlen az adott járásban igénybe vehető helyi szolgáltatási kapacitások feltérképezése, a bevonandó kulcsszereplőkből építendő szakmai hálózat és ezek naprakész adatbázisának létrehozása.

A helyi szolgáltatások és az Egészségfejlesztési Iroda (a továbbiakban: EFI) által már kialakított partnerhálózat és annak nyilvántartásának feltérképezése félig strukturált interjú keretében történik a helyszínen.

A jelen eljárásrend döntően az utóbbi, szakmai hálózat felépítésével foglalkozik, melyben a LEK szorosan együttműködik az EFI-vel, melynek szervezeti bázisába beépült, illetve az EFI által kötelezően létrehozott és fenntartási időszakban is működtetendő partnerségi hálózatával.

2. AZ ELJÁRÁSREND HATÁLYA

Jelen eljárásrendben szereplő előírásokat az EFI-LEK munkatársak kötelesek megismerni és munkájuk során alkalmazni.

3. FELELŐSSÉGEK MEGHATÁROZÁSA

Jelen eljárásrendben meghatározott, szabályozott folyamatok/tevékenységek végrehajtásában az alábbiak felelősek:

Az eljárásrend készítéséért: Módszertani Központ (MK) szakmai munkatárs (ak),
szakértői hálózat.

Az eljárásrend ellenőrzéséért: kijelölt szakmai véleményező MK munkatárs,
MK minőségügyi munkatárs.

Az eljárásrend jóváhagyásáért és kiadásáért:
MK vezető,
projekt szakmai igazgató.

Az eljárásrend végrehajtásáért:
MK munkatársai,
EFI-LEK munkatársak.

4. FOGALOM MEGHATÁROZÁSOK

Lelki egészség: Az egészség nem a betegség hiányát jelenti, hanem egy olyan jólléti állapot, melyben a személy képes felismerni a saját erőforrásait, meg tud küzdeni a mindennapi stresszel, képes produktívan dolgozni és együttműködni a társadalom más szereplőivel. (WHO, http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66/A66_10Rev1-en.pdf)

Egészségfejlesztés: Az egészségfejlesztés az a folyamat, amely módot ad az embereknek, közösségeknek/csoportoknak egészségük fokozott kézbentartására és tökéletesítésére. A teljes fizikai, szellemi és szociális jólét állapotának elérése érdekében az egyénnek vagy csoportnak képesnek kell lennie arra, hogy megfogalmazza és megvalósítsa vágyait és igényeit, kielégítse szükségleteit, és környezetével változzék vagy alkalmazkodjon ahhoz.¹

¹ Ottawai Karta

Mentális betegség: Olyan tünetcsoport, melyre az egyén gondolkodásának, érzelemszabályozásának vagy viselkedésének olyan klinikailag jelentős zavara jellemző, mely a mentális működés háttérében álló pszichológiai, biológiai vagy fejlődési folyamatok diszfunkcióját tükrözi. A mentális zavarok rendszerint jelentős szenvedéssel vagy a társas, foglalkozásbeli és egyéb fontos tevékenységek károsodásával járnak. Egy olyan gyakori stresszorra vagy veszteségre adott, a várakozásnak megfelelő vagy kulturálisan elfogadott reakció, mint például egy szeretett személy elvesztése, nem mentális zavar. A társadalmilag deviáns viselkedés (pl. politikai, vallási vagy szexuális) és az elsősorban az egyén és a társadalom között feszülő konfliktusok nem mentális zavarok, hacsak a deviancia vagy a konfliktus nem a személy fent leírt diszfunkciójából ered. (Forrás: Mentális Betegségek Diagnosztikai Rendszere – DSM5)

Mentális kockázat: Az a helyzet, amikor egyébként egészséges személynél fennáll a későbbi mentális zavar kialakulásának és esetleges kronicizálódásának a veszélye. A kockázat adódhat az egyéni előzményekből (statikus kockázat, pl. biológiai sérülékenységek, személyiségfejlődési problémák, beidegződött rossz szokások, stb.), illetve az aktuális élethelyzetből (dinamikus kockázat, pl. stressz, heveny megbetegedés, váratlan élethelyzeti változás, stb.). A kockázati tényezőket egyes védő tényezők ellensúlyozhatják. A kockázat önmagában nem kóros állapot, de ahhoz vezethet, így kiemelt figyelmet igényel.

Hálózat: Szervezetek vagy személyek közötti együttműködés, információcsere meghatározott módszertani és szakmai alapon, egy közös célrendszer elérése érdekében. A hálózatos működés jellegzetessége, hogy főként önkéntességen, kölcsönös felelősségen és megállapodáson alapuló rendszer, mely mozgékony, adaptív és szervesen fejlődik/változik. A hálózaton belül nagy a változatossága az informális és formális viszonyoknak, és heterogén tagság jellemzi, különböző szintekkel és típusokkal, ezért a koordinátor funkció általában szükséges. (Forrás: Barbási Albert László: Behálózva - a hálózatok új tudománya, Helikon kiadó, Budapest 2013)

Interszektoriális együttműködés: A társadalom különböző szektoraiba tartozó valamennyi szervezet, illetve egyének (állami, civil és magánszférába tartozó egyaránt) közötti

együttműködés, mely az egészség társadalmi meghatározottsága miatt elengedhetetlen az adott közösség egészségének javításához. (Forrás: TÁMOP 6.2.5 B)

Társadalmi Hálózat: szervezetek vagy személyek közötti együttműködés, információcsere szakmai alapon, egy közös cél elérése érdekében. A hálózatos működés jellegzetességei:

- Főként önkéntességen alapul
- Kölcsönös felelősségen, megállapodáson alapuló rendszer
- Adaptív, mozgékony, és szervesen fejlődik/változik
- Informális és formális viszonyok nagy változatossága a hálózaton belül
- Heterogén tagság, különböző szintek és típusok (koordinátor funkció általában szükséges) (Forrás: Barabási Albert László: Behálózva - a hálózatok új tudománya, Helikon kiadó, Budapest 2013)

Együttműködő partnerek: Az EFI-LEK lelki egészségfejlesztési tevékenységeiben együttműködő személyek, csoportok vagy szolgáltatók. (Kifejtését lásd: Az EFI-LEK-ek működési szabályzata 5.4.2. fejezetében). (Projekt Módszertani Központ)

Egészségfejlesztési Iroda (EFI): Az Egészségfejlesztési Iroda a járás lakossága körében közösségi egészségfejlesztési tevékenységet ellátó szervezet. Szervezi és összehangolja a helyi egészségfejlesztési tevékenységeket és aktívan közreműködik azok megvalósításában, nyomon követésében. (Forrás: OEFI/NEFI)

Lelki Egészség Központ (EFI-LEK): Az Egészségfejlesztési Iroda szervezeti keretein és szolgáltatási területén belül, a lakosság lelki egészségének fejlesztési és megőrzési feladatait koordináló, önálló feladatkörrel rendelkező egység. (Projekt Módszertani Központ)

Kulcsszereplő/érdekhordozó (stakeholder): Az érdekhordozók mindazok a személyek, akik érdekeltek (részeselek) egy adott kérdésben vagy rendszerben. Az érdekhordozók lehetnek emberek csoportjai, szervezetek, intézmények, de időnként akár egyének is.” (Freeman 1984) Jelen projekt értelmezésében az együttműködő partnerek azon csoportját tekintjük

stakeholdernek, akik önmagukban reprezentálnak egy-egy szakmát, teljes szakmai tevékenységi kört vagy szolgáltatási csomagot. (Projekt Módszertani Központ)

Jó gyakorlat: a jelen projekt értelmezésében jó gyakorlatként értelmezendő mindazon tevékenység, amelynek legtöbbször célja, de minden esetben eredménye a lelki egészség fejlesztése, illetve fenntartása. (WHO, Projekt MT és Szakértői háló konszenzus 2016.)

TTT (Train the trainer): Képzők képzése - A szakmai tudást a Projekt Módszertani Központjából és Szakértői hálózatából kikerülő kiképző trénernek az egyes járásokban helyi rendezvények és workshopok alkalmával adják át az EFI-LEK munkatársainak, valamint azoknak az elkötelezett szakembereknek, akik kellő motiváltságot éreznek a megszerzett tudás továbbadására saját szakmai körükben. (Projekt Módszertani Központ)

5. AZ ELJÁRÁSREND LEÍRÁSA

5.1. Bevezető

A magyar társadalom egészségmutatói rosszabbak, mint azt a szocio-ökonómiai mutatók alapján elvárható lenne, különösen a mentális egészség területén (OECD, 2009). Éppen ezért kiemelt jelentősége van a mentális egészség fejlesztésének, a problémák megelőzésének, szűrésének és korai felismerésének.

Európában a pszichés problémák minden negyedik embert érintenek valamikor életük során (WHO, 2001). A lelki betegségek nemcsak komoly, szociális és gazdasági terhet jelentenek, de rizikófaktorai és adott esetben előrejelző tényezői lehetnek bizonyos testi betegségeknek, az esetleg már meglévő testi betegségek súlyosbodásának, krónikussá válásának, és hátráltatják a gazdasági és szociális fejlődést. A mentális egészség fejlesztése csak a teljes társadalom bevonásával és támogatásával, az egyes szektorok közötti együttműködéssel valósulhat meg. Helyi szinten az ellátóhelyek és segítséget nyújtó szervezetek, valamint a mentális egészség fenntartásában érdekelt egyéb szereplők, végső soron a lakosság egésze közötti kommunikáció erősítése, és a kooperáción alapuló hálózat kiépítése kiküszöböli az esetleges

párhuzamosságból adódó többlet energia befektetést. Az együttműködés szinergikus hatását bizonyították több európai prevenció program során (OECD 2016).²

A különböző szerepelők közötti együttműködés azért is kiemelten fontos, mivel több kutatás is rámutatott, hogy a az egyén egészséggel kapcsolatos magatartása nem értelmezhető csak az egyén szintjén. Egyes egészségproblémák társadalmi beágyazottságára számos példát találhatunk. Pl. az ivási szokások változása kollektív jelenség³; az elhízás számos tekintetben a társadalmi hálózatokhoz kapcsolódóan terjed⁴; a boldogság a társas hálózatokban dinamikus terjed⁵; stb.

5.2 A hálózatépítés általános folyamata

A lakosság egészségi állapotának javítása érdekében fontos, hogy számos partnert bevonjunk mind az egészségügyi ágazaton belül és azon kívül is, valamint közös cselekvésre ösztönözzük őket, és segítsünk nekik mérlegelni döntéseiknek a lakosság egészségére, kiemelten a lelki egészségre gyakorolt hatását.

A partnerek bevonását és részvételét elősegíti a kölcsönös bizalom, tisztelet és a közös értékek. A partnerek egy közös cél eléréseért dolgoznak, arra összpontosítva, hogy „*mit tehetünk együtt*”. E folyamat során először is meg kell érteni a közös munka potenciális motivációit, okait és előnyeit, majd végig kell gondolnunk, hogyan tudunk a legjobban együtt dolgozni. A partnerek részvétele együttműködő és nem versengő jellegű kell, hogy legyen, ami nyitottságon, átláthatóságon, kölcsönös bizalmon és tiszteleten alapul, elfogadva azt, hogy *a pozitív eredmények elérése mást és mást jelenthet az egyes partnerek számára*.

² <http://www.oecd.org/health/health-at-a-glance-europe-23056088.htm>

³ Ole-Jørgen Skog: ***Public health consequences of the J-curve hypothesis of alcohol problems*** *Addiction Volume 91, Issue 3 pages 325-337, March 1996*

⁴ Christakis&Fowler - Framingham II.: „The Spread of Obesity in a Large Social Network over 32 Years”, *New England Journal of Medicine*, 2007

⁵ JH Fowler: *Dynamic spread of happiness in a large social network: longitudinal analysis over 20 years in the Framingham Heart Study*; *BMJ* 2008

Az egyes partnerek különböző, sok esetben egymást átfedő, heterogén motivációs bázissal csatlakoznak a hálózathoz:

- Önzetlenség – a hit, hogy ez a helyes, költségtől függetlenül
- Személyes érintettség - saját tapasztalatok, családban való érintettség
- Befektetés – a befektetés megtérülésével kapcsolatos várakozások
- Kényszer – nincs más választás (ennek az a kockázata, hogy a partner csak minimális erőfeszítéseket fog tenni)
- Elvesztett lehetőség – a potenciális előnyök vagy a kimaradás költségei olyan nagyok, hogy nem teheti meg, hogy kimaradjon belőle.

A partnerhálózat kialakítása és működtetése során a következő sorrendet érdemes követni

1. partnerek feltérképezése, az egyes partnerek lehetséges szerepeinek és erőforrásainak és esetleges átmeneti akadályozó tényezőinek meghatározása
2. partnerek kezdeti bevonása (pl.: nyitórendezvény megszervezése, csapatépítés)
3. partnerek szélesebb körű bevonása (pl.: tematikus képzések)
4. az együttműködés hosszú távú fenntartása (pl.: intenzív információcsere facilitálása)

5.2.1. Koordinátor személyének meghatározása

A hálózatépítés koordinátora a helyi EFI-LEK munkatársa.

A koordinátor a többszintű, akadálytalan információáramlás, valamint a tevékenységek összehangolásának biztosítása miatt az egyik legfontosabb szereplő. Ő az, akik minden szereplővel kapcsolatot tart, és akikhez fordulhatnak a felmerülő kérdések, problémák esetén, és ő tölti be a hálózatban a kiemelt csomópont szerepét.

5.2.2. Potenciális partnerek kijelölése

A hálózat lehetséges tagjai járásonként változhatnak. A koordinátor feladata a lehető legtöbb ilyen partner azonosítása és ezekről naprakész adatbázis vezetése. A járások szolgáltató rendszerének vizsgálata során a **jelentős, ún. kulcsszereplőket** azonosítjuk és felrajzoljuk a lehetséges együttműködési hálózat térképét.

A partnerek azonosítása során az alábbi szempontokat érdemes figyelembe venni:

- A partner jelenlegi tevékenységei és kompetenciái;

- A partner kapcsolatrendszere és pozíciója (meglévő partneri kapcsolatok, tagságok, jogkörök, információhoz való hozzájutás, stb.);
- Az ágazat, ahová a partner tartozik;
- A partner részvételének oka; és motivációs bázisa
- A részvétel potenciális ösztönzői és esetleges gátlói (hogyan motiválhatjuk a partnereket a részvételre?);
- A partner gyakorlati hozzájárulása az együttműködéshez (pl. szakpolitikai támogatás, finanszírozáshoz való hozzájárulás, programmegvalósításban való részvétel stb.);
- Az együttműködés várható akadályai és korlátai.

5.2.3. Kapcsolatfelvétel a kijelölt partnerekkel

A következő lépés az adott személyek, vagy szervezetek esetén azok **vezetőinek vagy képviselőinek felkeresése**, akik kijelölik a **kapcsolattartó** személyét (lehetnek ők maguk is). A sikeres, hatékony együttműködéshez minden partner magas szintű elkötelezettsége szükséges. A meglévő személyes kapcsolatok előnyt jelentenek az egyes partnerek bevonásában.

A helyi EFI-LEK munkatársa, mint a lelki egészség-hálózatépítés koordinátora, legyen tisztában – amennyiben már ismert hálózati tagról van szó - a partner és az EFI eddigi együttműködésével, egyértelműen állástfoglalva, hogy ez további, szakmai szempontból bővülő és produktívabb együttműködési lehetőséget jelent, az eddigiek megtartása mellett.

Javaslat

Vegye fel a kapcsolatot a fent felsorolt szereplőkkel!

- ✓ Prezentálja a programot, mutassa be a konkrét ötleteket a támogatás megszerzésének érdekében.
- ✓ Magyarázza el részletesen a programot a lehetséges partnereknek, lehetőség szerint személyes találkozón.
- ✓ Adja át a projekt szakmai és információs anyagait (poszterek, brosúrák, szórólapok).
- ✓ Hangsúlyozza az együttműködésből származó kölcsönös előnyöket.

5.2.4. Nyitórendezvény szervezése

Az eddigi programok tapasztalatai szerint a hálózat potenciális tagjai egymást és egymás tevékenységeiket általában nem, vagy csak korlátozottan ismerik. Következésképpen a jelen projekt helyi rendezvényein egymás megismerésének és a kapcsolatfelvételnek a facilitálása

a cél. A nyitórendezvény az ismertség kialakításának az első színtere a hálózat tagjainak, amennyiben még nem ismerik egymást. Érdeemes tájékozódni erről, főként, ha a LEK munkatárs nem helyi illetőségű.

A nyitórendezvény **szakmai tartalma** (a projekt szakmai vezetése végzi):

- Mutassa be a partnereket egymásnak. A partnerek bemutatkozása, egymás megismerése
- Ösztönözze a csoportot, hogy szoros együttműködés jöhessen létre. A csoport szoros együttműködésének megalapozása és facilitálása alapvető jelentőségű.
- A meglévő kezdeményezések, jó gyakorlatok képviselőinek, és a fontos helyi szereplőknek lehetőség biztosítása tevékenységük részletes bemutatására, azok megbeszélésére. A járási szintű jó Gyakorlatok-tár megalapozására a Szükségletfelmérő konzultáció során kerül sor első körben.
- A Módszertani Központ (MK) szakértői által tartandó szakmai képzések (Helyi workshopok) és az EFI-LEK munkatársak által tartott, tematikus képzések bemutatása, a figyelem felkeltése.

A LEK munkatárs **nyitórendezvény** szervezésével kapcsolatos szakmai feladatai:

- ~~Találjon~~ Az összes szereplőnek megfelelő időpont megtalálása (pl. ne szabadságolási időszak).
- ~~Segítsen~~ A megfelelő helyszín kijelölése.
- A meghívó szakmai tartalmának összeállítása és szétküldje ~~szét őket~~ a napirenddel együtt.
- ~~A vendéglátás megszervezésében.~~

(Amennyiben van rá lehetőség, a technikai lebonyolítást a rendezvényszervező végzi, a LEK munkatárs javaslatának figyelembe vételével):

5.2.5. Helyi csapatépítés

Az EFI-LEK munkatársak (a MK közreműködésével) csapatépítő napokat szerveznek, amelyeken az EFI-LEK munkatársak és a helyi hálózat aktív kulcsemberei vesznek részt. A két napos helyi csapatépítés célja a gördülékeny együttműködés támogatása, valamint ennek

érdekében a felmerülő konfliktusok, problémák, nehézségek ventilálása, kezelése és feldolgozása.

5.2.6 Helyi workshopok /TTT képzés

A Módszertani Központ és a Szakértői hálózatának tagjai az egyes EFI-LEK-ekben szakmai oktatást tartanak a projekt négy fő témájában (I. Depresszió, krízis és öngyilkosság. II. Stressz és stresszkezelés, adaptív és maladaptív stresszválaszok. III. Demenciák. IV. Lelki egészséggel kapcsolatos kockázatbecslés és -kezelés, lelki elsősegélynyújtás), melyen az EFI-LEK munkatársak, valamint a helyi hálózat egészségügyi ellátórendszerének tagjai a helyi hálózat külsőemberei vesznek részt. (ld. Globális és célcsoportokra adaptált tudás-átadás eljárásrend)

5.2.7. Helyi partnerségi ülések

Az EFI-LEK munkatársai helyi műhelynapokat tartanak, melyek célja a helyi hálózat folyamatos működtetése, és a hálózati aktivitás és produktivitás növelése. A helyi műhelynapokon lehetőség van a hálózat működésében aktív szerepet vállaló laikus és szupportív kompetenciájú személyek oktatására a négy megadott témában, tevékenységük nyomon követésére, együttműködésük elősegítésére, a mentális egészségfejlesztéssel kapcsolatban felmerült problémák, kérdések kezelésére. A helyi műhelyek fő célja, hogy ezek a lehetséges partnerek:

- ismerjék és képviseljék a mentális egészség fenntartásának, fejlesztésének lehetőségeit
- képesek legyenek megfelelően felismerni, azonosítani a mentális betegségek és zavarok valószínű fennállását
- képesek legyenek a saját kompetenciaszintjüket megfelelően meghatározni, kompetenciahatáraikat betartani (laikus / humán szolgáltató / egészségügyi dolgozó / szakember stb.)
- a szupportív kompetenciájú személyek képesek legyenek felismerni, hogy a mentális betegséggel érintett személyeket mikor és milyen ellátásba/szolgáltatásba szükséges irányítani
- Ismerjék az elemi lelki elsősegélynyújtás alapjait

A szakmai anyagot és a LEK munkatársak kompetenciafejlesztését teljes egészében a MK és a szakértői hálózat biztosítja.

5.2.8. Intenzív információcsere facilitálása (pl. helyi partnerségi találkozók és műhelymunkák alkalmával)

A cél a hatékony és fenntartható egyenrangú együttműködési rendszer kiépítése a partnerek között és ennek eredményeképpen a sikeres ágazatközi együttműködésben megvalósuló programok lebonyolítása.

- ✓ Szervezen rendszeres, gyakori projekt megbeszéléseket.
- ✓ Találjon megfelelő időpontot, rendszeres szinten (pl. havonta egy hétfő).
- ✓ Találjon egy helyszínt és rendezzen vendéglátást.
- ✓ Készítsen és küldjön meghívót a hálózat kapcsolattartóinak.
- ✓ Készítsen prezentációt és tájékoztató anyagot (pl. handout) a projekt jelenlegi állapotáról.
- ✓ Biztosítson terepet a többoldalú, inter-szektoriális kommunikáció lehetőségének.
- ✓ Kérdezze meg, milyen igények, visszajelzések érkeznek a partnerekhez, milyen tervei vannak a partnereknek, milyen együttműködési ötletek merülnek fel a partnerekben.
- ✓ Folyamatos kapcsolattartás információ átadást célzó nem személyes formákkal (pl. hírlevél, levelezőlista)
- ✓ Az EFI-LEK folyamatosan tájékoztassa a partnereket a saját programjairól, terveiről, tevékenységéről, eredményeiről (pl. hírlevél útján)
- ✓ . A hálózat tagjai kapjanak meghívást az EFI_LEK rendezvényeire.
- ✓ A partnerek segítségének és együttműködésének értékelése, megköszönése

6. KAPCSOLÓDÓ KÜLSŐ ÉS BELSŐ SZABÁLYOZÓ DOKUMENTUMOK

Belső szervezetszabályzó dokumentumok:

- EFI-LEK-ek működési eljárásrend

7. MELLÉKLETEK

1. sz. melléklet: Kulcsszereplők (más néven érdekhordozók vagy stakeholderek)
2. sz. melléklet: partnerhálózati adatbázis sablon