



Krajská koordinační skupina hlavního města Prahy pro Reformu péče o duševní zdraví.

Zápis ze setkání dne 22. 4. 2021, videokonference

Zúčastnění: Novák P., Papežová S., Kasal M., Kadlečková M., Divíšek M., Bubela M., Staroba O., Hudlička P., Bartovská P., Ochránová R. PNB, Jedička O., Vejrych T., Eichlerová T., Janoušek V., Fialová A., Lang A., Blažková, A., Dárek D., Kocman D., Poljaková J., Vítková M., Hollý M., Vlček M.

Pavel Novák –viz. prezentace v příloze (KKS_2021_04_22) Body s komentářem přítomných

Proces Reformy - Kde jsme po 3 letech

- Posílení komunitních služeb a bydlení
- Transformační proces v PNB
- Jsou za námi 3 roky práce, je třeba se zabývat otázkou: Jak bude Reforma pokračovat po skončení programů dotovaných Evropskou unií (konec roku 2021). Programy následně nebudou navazovat plynule. Jak proces Reformy koordinovat a financovat.
- Pilotní projekty – vyhodnotit a pokračovat v nich a koordinovat v rámci systému. Jak vyhodnocovat; máme cíle – budeme je hodnotit. Máme data – zatím není systém hodnocení.
- Lang A. – Podařilo se pokrýt Prahu CDZ a TDZ. Děkujeme Magistrátu za finanční zdroje.
- Poljaková J. – Rodiny vidí CDZ jako přínos. Vážne však spolupráce s rodiči – především není jasně uvedena ve Standardu CDZ. Našli „jen“ edukaci rodin a 2 výkony dané vyhláškou Pí Blažková za pojišťovny – nemůžeme reagovat
- Hudlička P. – spolupráce s rodinou je automatická a přirozená součást spolupráce s klientem. Měla by se objevit v popisu práce CDZ. Financování v rámci výkonu. Financování skrze rodinnou terapii je možnost. Zdravotní část personálu má kódy na spolupráci s rodinou. Přislíbena schůzka CDZ a Rodiny.

Co aktuálně probíhá na centrální úrovni

- Vláda schválila implementaci NAPDZ – Národní akční plán pro duševní zdraví 2020 - 2030
Páteřní síť krizových center – upravuje se původní návrh
Vláda schválila NAPAN – Národní akční plán pro Alzheimerovu nemoc 2020 - 2030
- Úprava standardu CDZ – probíhá jednání
Typy CDZ – zatím nepadají shoda
Papežová S. - Jednání s pojišťovnami – vypořádání připomínek – změny především formulační. Období pro přesun CDZ ze Startovací do Standardní fáze – 5 let (výcvik a zaučení personálu)



Standard je postoupen ministerstvu, maximálně do půli června bude ve Věstníku. (Standard je určen cílové skupině SMI, proto je CDZ K – krizové, z dokumentu aktuálně vyňato, jelikož je určen i dalším cílovým skupinám. Aby definice nebyly matoucí. V práci se však pokračuje.) Zdravotní části většiny CDZ (ne všech) mají obtíže ve financování – často ve ztrátě – je třeba toto vyhodnotit. Je možné, že je to způsobeno systémem vykazování.

- Roboch Z. – Krajské plány rozvoje sítě služeb – jsou projednávány a schvalovány VV Reformy. Finální schválení by mělo proběhnout do konce května. Dokument rozeslán, prosím, chcete-li, pošlete připomínky.
Plán ještě projde schvalováním, co bude s dokumentem dál, je v jednání.
- Návaznost na Národní akční plán. Lůžka snížit až na 20% stávající kapacity. To je výzva pro nás – Jak řešit „zbylé“ pacienty?
Úprava plánů může probíhat i během realizace, vzájemná spolupráce musí pokračovat, PN jsou součástí systému služeb, který musí být vyvážený. Plány nemocnic jsou veřejné, je možné si je vyžádat u specialistů transformace.
- Krajská krizová centra – Pěč O., Hudlička P., - vypracován komplexní dokument (Popis center a služeb i po světě, jak zapojit do systému. Vyplývá to z plánu priorit. Varianta urgentních příjmů. Perspektivní varianta je postavena na centrech komunitního typu. – výhled je, že v červnu bude dokument finální.)
- Transformační plány PN – jsou schváleny s doporučeními VV Reformy
V PNB vyvstávají otázky především kolem pacientů z pav. 14 a 33 – s dlouhodobou hospitalizací, často vyžadují intenzivní podporu a péči, často PAS+ nebo mentální postižení, příp. kombinace mentálního postižení a psychotického onemocnění. Připravuje se plán na poskytnutí služeb pro tyto klienty mimo PNB.
Spolupráce PNB a komunitních služeb v režimu propojování. Plán – posun na akutní péči Holly M. – V PNB běží projekty pro složité pacienty – zavedení multidisc. pohledu a praxe. Vzdělávací a implementační program, posun v řádu měsíců. Spolupráce se službami je úzká. Na procesu transformace se podílí i město.
- Eichlerová T. –
Zhodnocení opatření v předchozím SPRSS:
V období předchozího SPRSS došlo k rozvoji kapacit služeb sociální rehabilitace (v počtu 77,93 úvazku) v souvislosti s probíhající reformou psychiatrické péče, která umožnila pokrytí celého území HMP týmy komunitních služeb. Další rozvoj zahrnuje vznik odlehčovací služby v Psychiatrické nemocnici Bohnice (3,6 úvazku).
Jako součást transformace příspěvkové organizace Domov Svojsice vzniklo chráněné bydlení na území HMP v kapacitě 22 lůžek. Celkový rozvoj kapacit chráněného bydlení v rozsahu 61 lůžek. A Krizová pomoc 2 úvazky.
V rámci dalších pilotních projektů MZ v oblasti reformy psychiatrické péče vznikla sociálně aktivizační služba Domu tří přání (6,3 úvazků). Dále pak byl podpořen rozvoj odborného sociálního poradenství Progressive a Green Doors (celkem 6,7 úvazků).
- Navyšování kapacit - plán s rozvojem počítá, ovšem navázán na stagnující výši finančních prostředků – je třeba domluvit.



Pilotní CDZ – automaticky poslány do Krajské sítě služeb. Cílová sk. děti a adiktologie – bude potřeba analýza výsledků/ dopadu.

MPSV posílá informace o finančních prostředcích až v lednu, Kraj/město musí navyšovat kapacitu, ale finance dopředu nemá jisté.

Město musí formulovat, co má evaluace obsahovat, co je od poskytovatelů potřeba.

Nové služby pilotovány takřka výhradně v Praze – potřeba podpory od Města.

Rozvoj služeb vázán na finance – směřovat na vyšší úroveň (Rada vlády)

50% adiktologických klientů má diagnózu duševního onemocnění / duální diagnózy – propojení se dlouhodobě nedařilo, nesmí však chybět v Reformě. Otázky, jak vyhodnocovat činnost a jak financovat.

- Dárek D. – Potřeba kapacit nových služeb je čím dál více v rozporu s tlakem na snižování rozpočtů, snižování se bude prohlubovat. Téma synergie je podporováno, financování budou hledat výš.
Navyšování kapacit a služeb – adiktologie stojí před výzvou, kde hledat finanční zdroje. Dostat téma na Radu vlády – časová dotace 3 měsíce.
- Vlček M. CPSM – v 07/2021 otevíráme 20 lůžek, do konce roku jich bude 61. Jde o 30 startovních bytů, rekonstruovaných bez dotací. Mají kapacitu pro pražské klienty. Nepojedou v systému soc. služeb. Mají dohodu s Prahou Východ – příspěvky na bydlení apod.
- Psychoportal.cz – aktualizace, vývoj, ideál – místo kam si jít pro informace, včetně informací o Reformě

Pilotní projekty v rámci Nových služeb:

- INEP Medical s.r.o.
viz prezentace (ARPPrezentaceKKS_MZ)
- Centrum psychosomatické medicíny s.r.o.

<https://www.cepsymed.cz/>

Rozšířená adiktologická ambulance.

Klientela – osoby s duševním onemocněním a adiktologické. Multidisciplinární tým.

Působnost Praha a Chomutov. V projektu nastavena spolupráce s praktickými lékaři, ti, co byli domluveni dopředu, nefungují, jiní mají o spolupráci zájem, tak jsou do projektu zapojování průběžně. Největší potíž vidíme v neudržitelnosti. Rozvíjet pilotní projekty ARP i AMT naplněno. Přemýšlíme, co rozjet navíc, abychom udrželi to, co vzniklo v rámci projektu. Po Covidu budou chybět především finanční zdroje a právní poradenství.

- Centrum psychosomatické medicíny s.r.o. + Progressive o.p.s.

<http://www.progressive-os.cz/ambulantnisluzby-progressive/>



Nízkoprahové služby, návykové látky, terénní programy a kontaktní centrum. Pilot AMT – terénní forma i zázemí (Řepy a Praha 2). Potíže především v komunikaci s pojišťovnami. Chybí nově vznikající ambulantní kapacity.

Papežová S. – od roku 2019 navýšeno o 200 úvazků, pojišťovny pouští do sítě personál, peníze budou, nevěle pojištěven není, nejsou lidé.

Vlček M. – vnímáme rapidní nárůst pacientů a máme zkušenost, že poj. nechtějí spolupracovat.

Papežová S. – nastavíme pojišťovnám zrcadlo. Formulujte zkušenosti.

- SANANIM

Rozšířená adiktologická ambulance. Jako neuplatitelná služba se ukazuje kontakt s rodinou, pokud uživatel zatím není ve službě. Práci v tu chvíli nelze vykázat.

Papežová S. – asi procesní chyba. Vykazovat jako spolupráci s anonymním uživatelem. Slíbena schůzka na téma výkony, lékový management a podobně.

- Klinika Adiktologie VFN

<https://www.vfn.cz/odbornici/veda-a-vyzkum/evropske-granty-vfn/podpora-novych-sluzeb-v-peci-o-dusevne-nemocne/>

- Mamadů institut s.r.o + Dům tří přání

Omluveni, představení projektu proběhne v některém z příštích setkání.

- PN Bohnice + Green Doors

Podrobnosti v prezentaci (FMT)

Nabízíme a vítáme spolupráci s CDZ, týmy bydlení i adiktologickými službami.

Další setkání skupiny: 17.6., 23.9., 25.11. vždy od 10,00 hod.

Zapsala Namyslovová

Tento dokument byl zpracován v rámci projektu „Deinstitucionalizace služeb pro duševně nemocné“, reg. číslo: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0006213, který je realizován Ministerstvem zdravotnictví ČR v rámci Operačního programu Zaměstnanost spolufinancovaného z Evropského sociálního fondu.