

aktuality z průběhu reformy péče o duševní zdraví



REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ Strategie reformy psychiatrické péče

PROJEKT „PODPORA VZNIKU NOVÝCH SLUŽEB V OBLASTI PÉČE O DUŠEVNĚ NEMOCNÉ“

Cílem projektu je vytvořit konkrétní podobu komunitní psychiatrické péče a pilotně ověřit provoz multidisciplinárních týmů duševního zdraví pro děti a adolescenty, pro seniory, pro adiktologické pacienty/klienty, pro pacienty/klienty s nařízeným ochranným léčením a pacienty, kteří budou docházet do ambulancí s rozšířenou péčí.

Aktivity vycházející z reformy psychiatrické péče zajistí podmínky pro přesun těžiště péče do komunity a sníží tak sociální vyloučení osob s duševním onemocněním.

Multidisciplinární tým duševního zdraví pro děti a adolescenty zajišťuje funkční propojení ambulanti a lůžkové pedopsychiatrické péče. Propojuje zdravotní problematiku s ostatními organizacemi věnujícími se dětem – školy, pedagogicko-psychologické poradny, OS-POD, sociální služby atd. Během pilotního provozu se ověří, nakolik jsou tyto týmy schopné pomoci nejen mladým pacientům/klientům a jejich rodinám, ale i odlehčit stávajícím modelům péče. Výzva k předkládání Žádostí o dotaci byla vyhlášena v prosinci 2019. Zahájení provozu prvního týmu je naplánováno na léto 2020.

Multidisciplinární tým duševního zdraví pro seniory poskytuje péči, která směřuje ke stabilizaci stavu pacienta/klienta, ke zvýšení kompetencí pečujících blízkých a k nastavení komunitních služeb dostupných v místě bydliště pacienta/klienta. K zajištění hlavního cíle, maximální společenské integrace a klinického i sociálního (recovery) zotavení pacientů/klientů, tým ve svém regionu spolupracuje s dalšími potřebnými subjekty a službami jak specializovanými, tak těmi, které jsou určeny pro běžnou populaci seniorů. Výzvu k předkládání Žádostí o dotaci plánujeme zveřejnit v dubnu 2020. Spuštění pilotních týmů plánujeme na září 2020.

Adiktologický multidisciplinární tým duševního zdraví je zaměřen na rizikové uživatele alkoholu, tabáku i nelegálních návykových látek od 15 let, včetně

patologických hráčů. Tým pracuje formou case managementu v modelu flexibilní asertivní komunitní léčby, zaměřuje se na prevenci hospitalizací a pomoc v krizi. K zajištění hlavního cíle – optimální společenské integrace a zdravotního i sociálního zotavení pacientů/klientů – spolupracuje poskytovatel ve svém regionu s dalšími potřebnými subjekty a službami jak specializovanými, tak s těmi, které jsou určeny pro běžnou populaci. Výzva k předkládání Žádostí o dotaci byla vyhlášena 20. 3. 2020, předpokládané spuštění pilotujících týmů je plánováno na léto 2020.

Ambulance s rozšířenou péčí zajišťuje komplexní léčbu pro pacienty s duševním onemocněním. Důraz je kladen na nefarmakologické postupy, podporu programů na udržení a rozvoj specifických dovedností a posílení kompetencí nelékařských profesí. Pilotní provoz zároveň slouží ke zmapování činnosti a finanční náročnosti ambulancí prostřednictvím informací o zdravotních výkonech, k nastavení úhradových mechanismů a k jejich prověření v praxi. Výstupem ověření výčtu výkonů použitých v pilotním provozu bude nastavení finálního souboru výkonů k vykazování zdravotních služeb. Výzva k předkládání Žádostí o dotaci byla zveřejněna v říjnu 2019. Pilotní ambulance by měly zahájit svůj provoz v červnu 2020.

Ambulance s rozšířenou adiktologickou péčí zajišťuje komplexní léčbu pro pacienty s adiktologickou poruchou. Cílem bude zejména navázat a rozvíjet spolupráci s již existujícími zdravotně-sociálními službami a klíčovými poskytovateli péče v oboru psychiatrie a adiktologie s maximálně efektivním využitím aktivních lékařských úvazků. Pilotní provoz slouží ke zmapování činnosti a finanční náročnosti ambulancí prostřednictvím informací o zdravotních výkonech, k nastavení úhradových mechanismů a k jejich prověření v praxi. Výstupem ověření výčtu výkonů použitých v pilotním provozu bude nastavení finálního

souboru výkonů k vykazování zdravotních služeb. Výzvu k předkládání Žádostí o dotaci plánujeme vyhlásit v dubnu 2020. Spuštění pilotních ambulancí plánujeme na září 2020.

Forezní multidisciplinární tým poskytuje péči pacientům/klientům s nařízeným ochranným léčením. Jeho funkcí je prevence hospitalizací, jejich zkracování a nápomoc k reintegraci do vlastního sociálního prostředí. Cílem Programu je pilotní zavedení komplexních zdravotních

a sociálních služeb v rámci jednoho týmu, ověření jeho fungování v konkrétních podmínkách a využití výstupů pilotního ověření pro další zavádění Programu do praxe při poskytování služeb dospělým pacientům/klientům s nařízeným ochranným léčením. Tým úzce spolupracuje i s místně příslušným soudem, Probační a mediační službou a Policií ČR. Výzva k předkládání Žádostí o dotaci byla vyhlášena v lednu 2020. Zahájení provozu týmů je plánováno na léto 2020.

*Mgr. Miloslava Vlková
projektový manažer
Miloslava.Vlkova@mzcr.cz*

zprávy

Z JEDNÁNÍ VÝBORU PSYCHIATRICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP

dne 5. února 2020

1. Výbor PS vyslechl vyjádření výboru Sekce dětské a dorostové psychiatrie k problematice akutního nedostatku lůžkové kapacity pro léčbu akutních (neodkladných) pacientů. Členové sekce upozornili, že podle jejich informací Ministerstvo zdravotnictví plánuje zrušit akutní dětské psychiatrické oddělení v Lounech s tím, že děti s psychickými problémy by měly být léčeny na pediatrických odděleních v okresních nemocnicích. Sekce DDP s tímto záměrem vyjádřila nesouhlas a žádala podporu výboru PS. Dr. Papežová ujistila členy výboru sekce DPP, že tato informace není pravdivá. DPO v Lounech nemá být v dohledné době rušena, ale nebyl schválen její transformační plán, o kterém se bude dále jednat. Kromě toho se zvažuje možnost pilotního ověření, zda by u lehčích diagnóz bylo možné poskytovat pedopsychiatrickou péči na pediatrických odděleních, ale není o tom rozhodnuto. Výbor PS uzavřel tento bod konstatováním, že bere vyjádření sekce DDP na vědomí s tím, že se jedná o problém, který se projednává, a zatím nic není definitivně rozhodnuto.
2. Prof. Mohr provedl kontrolu zápisu z minulého jednání výboru PS. Konstatoval, že zdravotní výkon ochranné léčby bude zařazen do Seznamu výkonů od roku 2021 s hodnotou 45 bodů. K žádosti o podporu

hrazení programu ITAREPS dostal výbor PS stanovisko VZP, že zákon neumožňuje financovat program, který provozuje nezdravotnická organizace.

3. Dr. Papežová seznámila výbor PS s postupem reformy psychiatrické péče (RPP) s tím, že souhrn všech novinek je umístěn na webových stránkách PS. Bylo nově nastaveno financování akutní psychiatrické péče formou DRG. Platba za následnou lůžkovou psychiatrickou péči bude v prvních 120 dnech navýšena, poté dojde k jejímu poklesu na úroveň platnou i v ostatních zdravotnických oborech. Probíhá jednání s MPSV ohledně rozvíjení sociálních služeb pro duševně nemocné, aby bylo pacienty, kteří nemají vlastní sociální zázemí, kam po stabilizaci jejich psychického stavu propouštět. Byl schválen Národní akční plán duševního zdraví (NAPDZ), proběhlo první jednání koordinační skupiny, kde již dostávají úkoly i jiná ministerstva než MZ. Koordinační skupina bude zahrnovat představitele jednotlivých ministerstev a budou se scházet jednou měsíčně. Byly přijaty nové výkony v ambulanci psychiatrické péči – návštěva psychiatra a klinického psychologa ve vlastním sociálním prostředí pacienta, konzultace psychiatra nebo klinického psychologa s pracovníky multidisciplinárního týmu. Do Seznamu zdravotních výkonů byly zařazeny nové výkony pro