|  |
| --- |
| **Koordinační skupina KHK pro zajištění změn v systému péče o duševně nemocné** |

|  |
| --- |
| **ZÁPIS Z JEDNÁNÍ** |
| **Číslo zápisu** | 6/2019 | **Ze dne** | 13. 2. 2019 |
| **Místo konání** | místnost 4a-P1.412, Krajský úřad v Hradci Králové | **Téma** | viz program na konci dokumentu |
| **Zúčastnění** | Mgr. Smudková/ Ing., Mgr. Vitvar /Mgr. Hynková/ Ing. Hlinková, Bc. Oborník / MUDr. Wolna/ MUDr. Hrnčiarová/MUDr. Szymanská/ Mgr. KrálíkováMUDr. Kozáková / J.Kučerová/MUDr. Tlášková/ Mgr. Šťastná/ MUDr. Hejzlar/MUDr. Szymanská/ Mgr. Špryňarová/ Mgr. Provazník / Bc. Koldinská | **Nepřítomni** | MUDr. HrnčiarováMUDr. PokornáMgr. Fremuthová |
| **Termín příštího setkání** | 10. 4. 2019 od 9:00hod. do 12:00hod.  | **Místo příštího setkání** | budova Krajského úřadu, místnost č. 4a-P1.412 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ČÍSLO** | **OBSAH** |
| 1 | Představena Bc. Jindra Koldinská – manažer kvality pro KHK (projekt Deinstitucionalizace služeb pro duševně nemocné – aktivita kvalita služeb, MZ) -> cíl, aby služby splňovaly standardy WHO; v současné době monitorovací návštěvy v PN Havlíčkův Brod a LNN Nechanice; do května 2019 by měly transformační plány psych. nemocnic zahrnovat také téma kvality. * Mimo téma kvality vnášeno téma zapojování obcí /téma bydlení/, postavení LNN, potřeba zajištění detoxifikace na území KHK, záchytná stanice
 |
| 2 | Představen Mgr. Pavel Provazník – v roli garanta pro sociální oblast |
| 3 | Téma: **Plán sítí*** J.Králíková zaslala ve verzi, která prošla výkonným výborem na MZ – analytické části nebyla v tuto chvíli věnována větší pozornost, z MZ bez připomínek – ponecháno bez systematické práce /připomínky může každý zasílat dle potřeby a zájmu
* Představena nová, návrhová část – členěním kopíruje obsah tematických okruhů v rámci workshopů na plánované konferenci k Národnímu akčnímu plánu pro duševní zdraví. Rozděleno, kdo pomůže s prvotním zpracováním daných kapitol, J. Králíková děkuje – viz seznam v bodu “dohody”
* Další verze bude na MZ odevzdávána do konce května 2019 … toto není verze poslední
* Do plánu budou postupně zapracovávány další kapitoly, ke každé cílové skupině bude samostatná návrhová část
* Máme sondu do problematiky SMI i dalších cílových skupin, na ni budeme navazovat
 |
| 4 | Téma: **Pracovní skupiny*** Shoda na opodstatněnosti jejich vzniku, dojednáváno vhodné složení
* Setkání všech skupin bude iniciovat J.Králíková; samy si určí vedoucího a na základě společné diskuse budou skupinu doplňovat o stálé členy a domlouvat případné hosty ke specifickým tématům
* Pracovat budou mj. na návrzích cílů a opatření s ohledem na danou cílovou skupinu
1. Pracovní skupina pro závislosti – již se formuje; plánováno setkání J.Králíkové a krajské protidrogové koordinátorky – termín setkání již stanoven. Podněty pro složení/zastoupení: prim. Hrnčiarová, Mgr. Ondřej Čalovka (RIAPS), Bc. Anna Veselá (LNN Nechanice), pí Jančíková (adiktolog, Náchod), Laxus, soc. prac. Domov Dolní zámek, zástupce obce – dobré zkušenosti v rámci soc. bydlení – doporučeno Vrchlabí
2. Pracovní skupina se zaměřením na oblast pedopsychiatrie – Podněty pro složení/zastoupení: MUDr. Správka, OSPOD, ranná péče, Křesadlo, PPP, SPC, zástupce z kraje – speciální školství; doporučena též přítomnost zástupce za posudkového lékaře, ÚSP, pediatra (sdružení pediatrů)
3. Pracovní skupina gerontopsychiatrie - Podněty pro složení/zastoupení: MUDr. Wolna, Mgr. Lorencová (DD Dvůr Králové n/L.), někdo z odboru sociálních věcí KHK, zástupce Domova na Třešňovce, zástupce domácí péče, pečovatelské služby (Beáta Hovorková – Broumov), zástupce za sdružení praktiků (MUDr. Šubrt, MUDr. Zachoval); veřejný opatrovník (Nová Paka)
4. Pracovní skupiny pro forenzní problematiku - Podněty pro složení/zastoupení: MUDr. Szymanská, policie, soudce (nařizující ochrannou léčbu, z agendy opatrovnictví), sociální kurátor obce (pí Jančová, Broumov), azylový dům, Mgr. Konštacká (dětský diagnostický ústav) – případně dětský domov (propojení na pedopsychiatrii)
 |
| 5 | Téma: **Aktualizace Koncepce zdravotnictví Královéhradeckého kraje pro 2021 – 2025** * Cílem/výstupem je popsat aktuální stav poskytovaných zdravotních služeb v kraji a vyhodnotit potřeby rozvoje z pohledu pacientů, především pokud jde o:
1. kapacity pro poskytování služeb (v oblasti personálního i technického zabezpečení včetně investic do nemovitého majetku),
2. dostupnost, rovnost a kvalitu služeb,
3. návaznost služeb, jejich proporce a výkonnost a efektivitu celého krajského zdravotnictví.
* Garanci převzal Doc. L. Heger s podmínkou koordinace s ohledem na celek (zapojení všech zdravotnických subjektů, které poskytují zdravotní služby na území KHK)
* 17 oblastí, v první fázi 17 mini týmů; jeden mini tým též pro obor psychiatrie (jako zástupci vybráni prof. Hosák a prim. Railová) – úkolem minitýmů je formulovat současný stav a zároveň vytvořit miniprognózy v jednotlivých oborech, oblastech, a to dle návrhu zadaných otázek; informace budou vztaženy zvlášť k lůžkovým a zvlášť k ambulantním zařízením.
* V současné době jsou zpracovávána statistická data (analytický podklad koncepce)
* Připomínka + dotaz paní Kučerové – zda se počítá se zapojením /hlasem uživatelů nebo rodinných příslušníků
* Mgr. Hynková žádá přítomné zástupce z řad ambulantních psychiatrů o zodpovězení otázek pro minitýmy (4 dotazy pro obor psychiatrie) – dotazy budou zaslány.
 |
| 6 | Téma: **Propojování procesů, vznikajících plánů*** Plán, na kterém nyní pracujeme v rámci procesů spojených s reformou psychiatrické péče, se dívá do oblasti poskytování péče lidem s duševním onemocněním více ze široka – velkou měrou zasahuje do oblasti sociálních služeb, kde je potřeba více kapacit
* Dohoda na provazování procesů, hledání vztyčných bodů a propojení k tématu – využívání aktuální platformy (+ vznikajících pracovních skupin) jako zdroje informací. **Dohoda o předávání a sdílení informací.**
 |
| 7 | Informace: * PDZ v Hradci Králové a RIAPS Trutnov prošly výběrovým řízením **CDZ II** – pojišťovna uzavírá smlouvy na 3 roky, budou se zjišťovat náklady. 1,5 roku bude provoz hrazen z projektu (ze strany pojišťovny bude hrazena léčba ve smyslu farmak), další 1,5 roku hradí provoz zdravotní části CDZ pojišťovna
* Zpracovává se **Národní akční plán pro duševní zdraví** – byly osloveny kraje + případně další poskytovatelé, aby vyjádřili své podněty (do 8.2.2019). Na základě výstupů dotazníků budou formulovány návrhy v dílčích oblastech. 28.2. a 1.3. pořádána konference k Národnímu akčnímu plánu pro duševní zdraví (diskuse k návrhům v dílčích oblastech, sběr dalších podnětů). Informace budou členům KS rozeslány. KHK přidělen do Brna – odbor sociální bude žádat o účast v Praze, za odbor zdravotnictví účast omluvena z důvodů dlouhodobé prac. neschopnosti). Pavel Provazník a Jana Králíková pojedou na setkání do Brna – možnost výměny informací. Bude-li schválen vládou – krajské samosprávy jej přijmou – zde otázka, zda bude potřeba revidovat dokument Koncepce péče o duševní zdraví
* Začátkem ledna proběhlo domluvené pracovní setkání k tématu akutní péče – diskutována otázka nedostatečného záchytu lidí v akutních stavech (zápis ze setkání bude poslán)
* V prosinci 2018 podepsáno **Memorandum k pilotnímu projektu pro rok 2019 mezi pojišťovnami a MZ** – zjištěna potřebnost upravit memorandem některé úhradové mechanismy zaměřené na hodnocení kvality, motivaci poskytovatelů k racionalizaci a zvýšení kvality poskytovaných služeb. Cílem je motivovat poskytovatele lůžkové akutní psychiatrické péče k poskytování kvalitních služeb pro celé spektrum pacientů a bonifikovat poskytovatele s těžšími a komplikovanějšími případy. Dohoda o úhradě hospitalizačních případů zařazených do MDC 19 v roce 2019 – platby ve prospěch akutní péče. Zatím to však vypadá, že poskytování následné péče je stále finančně výhodnější. Problematické – splnit podmínky a až za 1 rok vyhodnocení.
* Tendence snižovat dobu hospitalizace vede k potřebě zajištění terénních a komunitních služeb – vybudovat dobrou síť návazných služeb (NE posílat lidi do PN) – zvednout kapacity v terénní péči. V plánech nutno zmiňovat a odkazovat na standardy kvality.
* **15. 2. 2019** proběhne na MZ bude jednáno o Memorandu k pilotnímu projektu pro rok 2019, z kraje budou přítomni zástupci za všechna psychiatrická oddělení. Cílem je vysvětlit funkci a účel memoranda, identifikovat možnosti či překážky v zapojení se do pilotního provozu. Prim. Tuček bude informovat o konkrétních krocích potřebných pro naplňování uvedených kritérií.
* Zatím se nepodařilo změnit podobu informací na webu – smysl stále spatřován. Budeme zveřejňovat dostupné materiály vznikající v souvislosti s reformou.
* PN mají oškálovány pacienty s SMI, nyní pokračují s dalšími skupinami. Již jsou zaslány základní informace z PN Kosmonosy
* **Do konce března** zasílá soc. odbor kraje na MPSV (panu Vrbickému) odhad nákladů pro zajištění sítě pro lidi s duševním onemocněním – pro potřeby dalšího programovacího období (2021-2026). Chybí menší domácnosti komunitního typu – obecně potřeba řešit otázku bydlení s určitou mírou podpory (kapacity v síti na přítomnost pracovníků po část dne)… zde otázka důležitosti jednání s obcemi – sociální systém nesmí suplovat potřeby v oblasti bydlení, ale podporovat v možnostech samostatného bydlení. Při plánování brát v potaz místní specifika.
 |
| 8 | Jiné:* K dispozici předán v tištěné podobě přehled projektů souvisejících s reformou psychiatrie
* **LNN Nechanice** - dotaz pí Koldinské – nutno řešit otázku postavení LNN Nechanice + její směřování; dlouhodobě ztrátová ekonomika … dívat se na možnosti zlepšení
* **Detox na území KHK** - aktuálně není zajištěn – po detoxu je nutnost zajištění další návazné péče; dříve poskytovala detox PK FN HK, nyní nejsou kapacity. Situaci by zlepšil záchyt akutních stavů na jiných odděleních v rámci kraje.
* **Záchytná stanice v KHK** - dotaz pí Koldinské na existenci záchytné stanice (příspěvková organizace kraje); v tuto chvíli se podařilo zajistit naplnění platné vyhlášky (personální i technické vybavení zajištěno)
* **Provazování informací, spolupráce se Zdravotním Holdingem KHK - j**e nutné cíle a potřeby v oblasti zajištění akutní péče komunikovat s odpovědnými – prosazovat nutnost zajištění lůžek; jednat s radou kraje (valnou hromadou), jejíž členové mají zásadní vliv na implementaci definovaných cílů; ekonomické dopady a zajištění možností
 |
| 9 | Dohody:* Někteří členové KS budou v měsíci březnu více participovat na jednotlivých oblastech v návrhové části plánu sítí
1. Řízení a koordinace reformy a sítě na úrovni kraje (zdravotní odbor kraje, sociální odbor kraje)
2. Financování (zdravotní odbor kraje, p. Szymanská, sociální odbor kraje)
3. Sítě služeb + kapitola 3.1. podrobný popis navrhovaných opatření (p. Hejzlar)
4. Lidské zdroje a odborná příprava
5. Destigmatizace (p. Wolna, p. Oborník) – pozn. pásmo pro školy: Vypusť duši a pásmo: Duševní nemoc, no neblázni.
6. Advocacy – Obhajoba zájmů klientů a jejich rodinných příslušníků (p. Kučerová, p. Šťastná)
7. Zlepšení kvality systému péče o duševní zdraví a lidská práva (p. Koldinská)
* K tématu č. 6 doporučeno oslovit též p. Stříbrnou z PDZ Jičín a veřejného opatrovníka (p. Gazdovou z Nové Paky – dobré reference na vedení agendy)
* Příští setkání bude zaměřeno na připomínkování a další doplňování návrhu cílů a opatření.
* JK bude iniciovat vznik pracovních skupin, shoda na jejich opodstatnění a pracovní náplni – výstupy budou též podklady pro připravovanou revizi koncepce zdravotnictví
* Dotazník pro ambulantní psychiatry nebude nyní distribuován. Optimální podoba - elektronická.
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÚKOLY  | REVIZE / SETKÁNÍ 14. 9. 2018 |  |  |
| Zodpovídá: | **Znění úkolu:** | **Termín:** | **Stav:** |
| Králíková | Zaslat 1. pracovní verzi komunitního plánu | 19. 11. 2018 | K |
| Králíková, Hejzlar, Provazník | Společně revidovat 1. verzi – revidována část | 31. 12. 2018 | K |
| Králíková | Zaslat návrh dotazníku pro ambulantní psychiatry | 15. 11. 2018 | K |
| Králíková | Zaslat e-mailovou adresu pí Filkové a pí Hynkové pro možnost sdílení informací k tématu reformy psychiatrické péče | 15. 11. 2018 | K |
| Tlášková, Pokorná | Pojmenovat bariéry pro příjem pacientů v akutní fázi onemocnění | 8. 1. 2018 | K |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÚKOLY  | SETKÁNÍ 13. 2. 2019 |  |  |
| Zodpovídá: | **Znění úkolu:** | **Termín:** | **Stav:** |
| Králíková | Zašle pozvánku na plánovanou konferenci k Národnímu akčnímu plánu pro duševní zdraví | 14. 2. 2019 | N |
| Králíková + konzultanti  | Zpracuje (za podpory – viz tabulka níže) 1. verzi návrhové části, která bude na dalším setkání společně připomínkována | 29. 3. 2019 | N |
| Králíková | Zašle dotazy pro mini týmy - aktualizace koncepce zdravotnictví + odpovědi prof. Hosáka + zápis ze setkání pracovní skupiny na téma akutní péče | 14. 2. 2019 | N |
| Wolna, Kozáková, Szymanská, Hejzlar | Zodpoví 4 dotazy pro mini týmy, viz. bod výš – doplnění za oblast ambulantní péče -> zašlou paní Hynkové (j.hynkova@kr-kralovehradecky.cz) | 28. 2. 2019 | N |
| Hynková, Smudková | Zašlou zpracované podklady pro Národní akční plán pro duševní zdraví | 15. 2. 2019 | N |
| Králíková, Hynková, Filková | Realizují změny ve struktuře informací na webu kraje | 15. 3. 2019 | T |
| Králíková | Pro připomenutí zašle dotazník pro ambulantní psychiatry | 14. 2. 2019 | N |
| všichni | Dle potřeb a zájmu zasílat připomínky k analytické části | průběžně | N |

Pozn. ke stavu splnění úkolů: N = Nový / K = uKončen / P = Posunut / T = Trvá / Z = Zrušen

Zapsala: J. Králíková

Zapracované připomínky od: Ing. Hlinková, Mgr. Hynková

 Děkuji Vám, vážím si věnovaného času pro spolupráci.