Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Zápis z jednání			
Název projektu:	**Deinstitucionalizace služeb pro duševně nemocné**		
Příjemce:	MZ ČR		13:00 – 17:00, Webex
Číslo zápisu:	03/2020	**Ze dne:**	27.04. 2020
Tým:	Výkonný výbor	**Téma:**	Pravidelné setkání

Seznam účastníků	Omluveni
doc. MUDr. Martin Anders; Ing. Alena Bernau; PhDr. Ivan Duškov; Mgr. Kateřina Grygarová; Ing. Jakub Haas; prof. MUDr. Cyril Höschl; RNDr. Dana Chrtková; PhDr. Lenka Krbcová Mašínová; Mgr. Barbora Lacinová; Ing. Jan Michálek; Mgr. MUDr. Eva Misiačková; prof. MUDr. Pavel Mohr; Ing. Jiří Mrázek; MUDr. Simona Papežová; Mgr. Tomáš Petr; MUDr. Dita Protopopová; Ing. Helena Rögnerová; Ing. Petr Severa; RNDr. Jitka Soukupová; Mgr. Klára Laurenčíková Šimáčková; PhDr. Petr Winkler	Mgr. Zuzana Jentschke Stőcklová; MUDr. Jan Pfeiffer; prof. MUDr. Roman Prymula; Mgr. Šárka Čadová; **Hosté:** Mgr. Rut Dvořáková, Mgr. Miloslava Vlková; Ba. Zbyněk Roboch; Ing. Jiří Matoušek; Bc. Štepán Plecháček; Mgr. Klára Šimáčková Laurenčíková; Mgr. Tereza Palánová; Marek Šíma

Číslo:	Text:

Bod 1	**Metodika Multidisciplinarity** (PhDr. Lenka Krbcová Mašínová)
	• Zpracovávána II. „pracovní“ verze Metodiky multidisciplinarity (na jaře 2021 by měla vzniknout III. verze metodiky). Implementováno sdílení informací (závěry PS zpracovaný právníky) – dobrá praxe Horní Beřkovice.
	• Do detailů rozvíjí multidisciplinární spolupráci na všech 3 úrovních - co jsou cíle, co jsou specifické cíle, jakými opatřeními dosáhneme. – je rozvíjena jak na úrovni jednotlivých oddělení, primariátů i týmů (včetně domovů se zvláštním režimem – zapojení tzv. „malého“ metodika)
	  ○ úroveň – detailní popis práce na jednotlivých odděleních a týmech + CDZ a oddělení akutní péče
	  ○ 2. úroveň – práce týmů uvnitř PN, spolupráce s komunitními týmy, službami a CDZ
	  ○ 3. úroveň – platforma v rámci spádového území, případové práce (zapojení integrovaného záchranného systému apod.)
	• Metodika bude pilotně testována se všemi účastníky péče - psychiatrické nemocnice, akutní oddělení všeobecných nemocnic, poskytovatelé komunitních služeb. Materiál

	by měl sloužit vedle CDZ týmů a týmů pečující o SMI, ale záměr je rozběhnout multidisciplinární spolupráci v oblasti adiktologie, gerontopsychiatrie a dětí. **Diskuze:** • **RNDr. Chrtková:** *„Tato verze metodiky vznikla po spolupráci s lidmi s duševním onemocněním."* **MUDr. Papežová**: *„Metodiku probrala PS VV, a odsouhlasila její použití. U materiálu z PN Horní Beřkovice by se mělo zohlednit co by se s materiálem mělo dít s ohledem na další PN."* **PhDr. Krbcová**: *„Materiál z Horních Beřkovic je brán jako jedno z opatření, možná volba řešení. V případě snahy o dosažení smluvní spolupráce mezi PN a komunitními týmy jsme připraveni diskutovat."* **Mgr. Grygarová**: *„Je potřeba upravit povinnou publicitu."* **PhDr. Krbcová**: *„Bude doplněno."* **Prof. Mohr**: *„Pokud to lze, zkusit zkrátit některé filosofické části textu."* **PhDr. Krbcová**: *„Máme pocit, že k tomu určité hodnotové vyjádření patří. Pozitivní psychologie".* **PhDr. Duškov**: *„V ideálním případě by to měl byt kompromis mezi hodnotovými východisky a popisy konkrétních doporučených „pracovních" postupů."* **PhDr. Krbcová**: *„Jedná se o pracovní verzi, v následné III. verzi můžeme rozsah upravit."* • **Návrh usnesení:** „VV schvaluje druhou pracovní verzi metodiky zavádění multidisciplinárního přístupu, která slouží jako metodický materiál pro pilotní proces zavádění multidisciplinárního přístupu do praxe a pro práci metodiků multidisciplinarity v dotčených službách. VV souhlasí s její postupnou implementací v rámci Reformy psychiatrické péče, v rámci projektu Zavádění multidisciplinárního přístupu." **Hlasování (proběhlo per rollam)**
Bod 2	**Strategický dokument "Zásahy do základních lidských práv osob s psychosociálním postižením a návrhy k jejich řešení"** (Mgr. Tereza Palánová) • Dokument je jeden z indikátorů projektu – měl by být základ práce, jakým způsobem bychom měli postupovat v oblasti kvality a lidských práv. K dokumentu proběhlo připomínkové řízení. Připomínky byly zapracovány a přidána připomínka, že by podobně měla být zpracována tato problematika pro děti. K materiálu se 2x sešla pracovní skupina, kde byli zástupci krajů, MŠMT, Min. spravedlnosti, Min. vnitra a MPSV." **MUDr. Papežová**: *„V dokumentu uvedená doporučení jsou provazba na NAPDZ a měla by se dále rozpracovávat."* **Mgr. Laurenčíková**: *„Po komunikace s Ing. Durajovou (spoluautorka dokumentu) záměr navrhnout podobný dokument pro práva a potřeby dětí."* • **Hlasování (proběhlo per rollam)**

Bod 3	**Materiálně-technické vybavení pro CDZ** (Mgr. Monika Mezulianiková)
	• Bod III Materiálně-technické vybavení pro CDZ (Mgr. Monika Mezulianiková, MUDr. Jan Pfeiffer)
	• Dokument vypracován z důvodu minimalizace množství neuznatelných nákladů ze strany MPSV při kontrole zpráv o realizaci. Má definovat výčet vybavení, které mohou mít CDZ. Vybavení se nemusí nakupovat z projektových financí. Materiál by měl sloužit jako jedna z kapitol standardního vybavení CDZ. Materiál nebyl komunikován řídícím orgánem. Slouží jako podpůrný dokument ve zprávách o realizaci a bude součástí výstupů CDZ III.
	• Vybavení má pokrývat všech 7 služeb, které mají poskytovat CDZ.
	  ○ Vybavení kanceláří/ambulancí vychází z věstníku
	  ○ U terénních služeb v rámci doprava s ohledem na umístění centra – možnost vybavení auto, motocykl, kolo a podobně (pořízení z jiných investičních prostředků než je projekt – nelze pořizovat investiční vybavení).

	○ Vybavení tablety – možnost půjčování tabletů pacientům? Je potřeba ošetřit, materiál nelze poškodit/ztratit. • Diskuze: **Ing. Bernau**: „Je *potřeba doplnit, co je a co není financováno z prostředků OPZ*.“ **Mgr. Grygarová:** *„Nemusí být schváleno MPSV před schválením VV a MZd. Jedná se o pracovní verzi, bude dopracováno*.“ **MUDr. Protopopová**: *„Mělo by se k tomu vyjádřit Odd. pro zdrav. péči – tablety nejsou zdravotnická pomůcka.“* **Ing. Mrázek**: *„Pokud máme garantovat udržitelné financování, musí být materiály jednoznačně zařazené – jestli se jedná o sociální nebo zdravotní službu. Jinak nelze hradit z veřejného zdravotního pojištění.“* **Prof. Hoschl**: *„Pojišťovna nemůže hradit pozitivní zdraví (kávovar a podobně).“* **Mgr. Vrbický**: *„Za MPSV – souhlasí s Ing. Mrázkem – musí být definováno, jaká část materiálního vybavení jde na zdravotní nebo sociální péči. To rozhoduje o znatelnosti nákladů. Vybavení typu „presovače a kávovary“ nesouvisí se soc. službou. Byl materiál konzultován na MPSV? Za MPSV v tuto chvíli vyjadřuji negativní stanovisko a chceme to ještě probrat.“* • Závěr: **PhDr. Duškov**: *„Text bude ještě dopracován a odstraní se formální nedostatky. Doplněn o udržitelnost financování.“*
Bod 4	**Nové služby** (Mgr. Vlková, Mgr. Laurenčíková) • Oznámeni o 2. výzvě pro multidisciplinární týmy pro děti a adolescenty – do první výzvy se přihlásil 1x žadatel - vše splňuje, může začít pilotovat. Chybí 2x týmy, po úpravě harmonogramu osloveni další zájemci • Forézní multidisciplinární týmy (FMT) – výzva byla zveřejněna. Na základě připomínek ředitelů (nemožnost personálního obsazení) proběhla úprava - snížení personálního standardu pro forézní týmy. Prošlo per rollam VV, bude projednáno poradou vedení, následovat bude vyvěšení pro další žadatele • Hlasování - 24.4. byl odeslán materiál pro výzvu ARP pro adiktologické pacienty – 4xARP a 2a ARP adikto (vyhlášení výzva 30.4.). Prošlo připomínkovým řízením, bylo vypořádáno. • **Diskuze: MUDr. Protopopová**: *„U optimalizace personálních kritérií u všech týmů – to co u ostatních týmů bránilo schválení ze strany porady vedení (připomínky řed. Mgr. Podhráský) stále trvá - musíme počítat s tím, že pokud máme psychiatra/klinického psychologa a máme zde „náhradu“ bez atestace/dokončeného vzdělání, pak musíme pracovat na akreditaci služby. Jinak nám tam nikdo nepůjde pracovat, protože se jim to nezapočítává do vzdělávání. Týká se to jak ambulancí, tak všech týmů, kde pracuje psycholog ve zdravotnictví a neatestovaný psychiatr*.“
Bod 5 **Různé**	• **Změny projektu CDZ I** (Ing. Bernau) Připravuje se podstatné změna projektu s termínem prodloužení realizace - současný termín dokončení posunout z 30.6. 2020 na 30.6. 2021 a to z důvodu zpracování evaluace projektu. Zdržení je způsobeno z důvodu výběrového řízení dodavatele. Poslat v průběhu května ke schválení řídícím orgánem.
Bod 6 **různé**	• **Transformační plán (TP) DPN Louny** (MUDr. Papežová) V prosinci VV nebyl neschválen TP DPN Louny s tím, že ve spolupráci se zdravotními pojišťovnami (ZP) a MZd se bude tvořit transformační plán orientovaný na pilotování služeb pro děti v celém Ústeckém kraji s napojením na pediatrické odd. ve kterých probíhá část péče o děti. Odevzdat se mělo k dubnu S ohledem na epidemii Covid 19 DPN Louny svůj úkol plní (pracují na verzi směřované na rozvoj extramurálních služeb, zvažují zřízení denního stacionáře, snaha vstoupit do dětského týmu (nevyšlo -

	problém s personálním obsazením). Vzhledem k současné situaci se spolupráce pediatrických oddělení se ZP nerozběhla – důležité pro definici pilotního projektu, čímž došlo ke zdržení transformačního plánu, na který je ale vázáno financování a případné zvýhodněného financování v oblasti střednědobé následné péče ze strany ZP. Musíme dát doporučení VV směrem k DPN Louny, jak se k tomu postavit. Varianty jsou: o odložit TP o 1-2 měsíce - nevíme, jestli to půjde stihnout vypracovat vzhledem k aktuální situaci; o schválit na konci května upravený a více konkretizovaný TP DPN Louny, přičemž zde budou zmíněny plány a představy dalšího rozvoje, ale zatím bez pilotování v celém regionu. • **Diskuze: Mgr. Laurenčíková:** *„Komunikace s DPN se zlepšuje. Je plánován rozjezd denního stacionáře - mají vytvořit scénář pro jeho zřízení. Část dětí by nemusela být hospitalizována na lůžku, ale mohla by docházet. Personální možnosti DPN nestačí na zřízení multidisciplinárního týmu dětského duševního zdraví pod projektem Nových služeb, ale DPN může podat v rámci Norských fondů projekt pro zřízení multidisciplinárního týmu s nižšími standardy pro zajištění návazné podpory pro děti po hospitalizaci. Projekt s podporou MZd – sepsání žádosti a podobně. Pozvolný rozvoj - zřízení stacionáře, vytvoření týmu v rámci Norských fondů a podpora pro rozvoj pracovníků - rozvoj kompetencí, přenos dobré praxe, stáže = cesta k širší síti služeb v kraji.“* **Ing. Mrázek:** *„Je potřeba si uvědomit kontext roku 2020. Úhradová vyhláška i TP byly založeno na předložení TP, produkci a nějakém zvýhodnění. Díky současné situaci určitě nebude produkce v akutní i následné péči stejná jako v roce 2018. Pokud bude navýšený příspěvek za státní pojištěnce, tak možná dojde ke stabilizaci příjmů systému a stabilizovat se musí také poskytovatelé. MZd hledá způsob, jak stabilizovat systém. Proto případný tlak na předložení TP v krátké době nedává smysl, protože ostatní segmenty péče řeší, jak stabilizovat finance a přežít. Doporučuje počkat na hlasování parlamentu o navýšení financování a změnu úhradové vyhlášky/speciální zákon, který nově nastaví pravidla. Priorita je stabilita systému a financí. Doporučení – počkat až se ustanoví základní pravidla systému.“* **MUDr. Papežová**: *„Díky tomu, že jsme TP DPN Louny jako jediný nepřijali (ne jejich vinou), hrozí, že budou financovány hůře než ostatní PN, které mají bonifikace z důvodu schválených TP. Buď je necháme „v nejistotě“ nebo můžeme schválit „TP s mírným rozvojem“, aby nebyli v nevýhodě.“* **Ing. Mrázek**: *„Pokud je TP vydiskutován, lze jej schválit. S velkou pravděpodobností ale budou přepsána pravidla úhradové vyhlášky. Pokud dojde je stabilizaci příjmů, dají se očekávat, že v rámci změn ve stabilitě systému nebude TP jediný a zásadní ukazatel - v úhradách je potřeba zohlednit i jiné faktory.“* **MUDr. Papežová**: *„Případná změna úhradové vyhlášky se týká všech. Navrhuji, aby DPN Louny dokončila stávající verzi TP (neschválenou) a tak by byla na stejné úrovni jako ostatní PN.“*
Bod 7 různé	• **Web reformapsychiatrie.cz** (M. Šíma) Ze staré verze budou přetaženy články a informace do nové- probíhají změny a úpravy - dotahujeme grafiku, strukturu – vše v souladu s PS VV. Do konce května by mohla být spuštěná nová verze.
Bod 8 Různé	• **Informace o hlasování per rollam** (M. Šíma) Proběhlo hlasování hlasování per rollam 02/2020 Výkonného výboru ve věci "Změny personálních kritérií u multidisciplinárního forenzního týmu". Schválené usnesení: „Výkonný výbor na základě předložených materiálu souhlasí s návrhem personálního obsazení ve Výzvě k předkládání Žádostí o dotaci v rámci Programu podpory nových

	služeb v oblasti péče poskytované forenzním multidisciplinárním týmem duševního zdraví pro pacienty s nařízeným ochranným léčením v předložené podobě.“ Hlasování: 22 pro, nikdo proti, nikdo se nezdržel, 1x nehlasoval

Bod 9
Různé
	Aktuální situace v psychiatrii (MUDr. Protopopová)
	• V rámci krizového řízení vznikají na MZd. pracovní skupiny. Vznikla PS k péči o duševní zdraví. Ve spolupráci s PS VV a odborníky reagujeme na situaci. Na základě požadavků ze systému péče (somatických odborů a PN vznikly v rámci krizového managementu (neprochází standardními procesy, omezeno na krátké období):
	  ○ 3x specializované provozy, kam můžou i záchranné služby pro akutní pacienty s Covid 19 (které nelze hospitalizovat na běžných odděleních);
	  ○ protože PN reagují na nařízená omezení různě (omezení dostupnosti péče – Detoxy a podobně), vznikl metodický pokyn pro nemocnice, specifikující, jakou péči ponechat/ neomezovat - zásadně nerušit péči o pacienty v ochranném léčení, jaké péče nemůže být zásadně omezena, jak dělat filtry, jak bránit šíření Covid 19 v zařízeních.
	  ○ na základě podnětů od zástupců uživatelů péče a prof. Válkové (výbor CPT) vznikl metodický pokyn ve věci dodržování lidských práv na základě doporučení CPT v době Covid 19.
	Následky epidemie Covid 19:
	  ○ následky na omezení dostupnosti péče v tomto období
	  ○ následky na duševní zdraví (zhoršení psychického stavu) u obecné populace z důvodu zvyšování stresu
	• NAPDZ - V rámci NAPDZ je potřeba modifikovat jeho zaměření - posílení některých aspektů jako je krizové péče a utlumení jiných, které nebudou proveditelné vzhledem k zhoršení ekonomické situace ČR. Tyto změny proběhnou již v rámci standardních procesů za účasti všech stakeholderů.“
	Diskuze: **Mgr. Petr:** *„Dochází k transformaci péče ve všeobecných nemocnicích, kde jsou psych. oddělení - vytváří se karanténní pracoviště, dochází omezování „zbytných“ lůžek (to se může týkat akutní psychiatrie, což se následně může projevit v dostupnosti.“* **MUDr. Protopopová**: *„Vzniklo v souvislosti s nařízením vlády a Mimořádné opatření MZd vzhledem k akutní péči , dochází ke zhoršení dostupnosti „neCovid“ péče ve všech oborech. Vznikla PS odložené péče, která to řeší a vyzývá k co nejrychlejšímu ukončení omezení péče.“* **MUDr. Papežová**: *„V PN mapujeme příjem/propouštění v souvislosti s Covid 19. PN se snaží dodržovat doporučení MZd. Postupně otevírají a nabírají pacienty (detox a podobně) a snaží se najít řešení, jak zajistit dostupnost péče, jak pracovat. CDZ dostaly metodický pokyn jak pracovat, vykazovat. CDZ spolupracovaly při propouštění pacientů z PN.“* **PhDr. Krbcová**: *„Mapovala se kapacita terénních týmů s potenciálem na změnu v CDZ . V rámci sociálně-zdravotní pomezí – práce s akutními pacienty, využití moderních technologií v hůře dostupných oblastech. Horší stav u dětí.“* **MUDr. Papežová**: *„V ambulantní psych. péči šlo z výboru Psychiatrické společnosti doporučení, aby byla zajištěna péče u těžších pacientů (depotní injekce) – běží, podařilo se zajistit ochranné pomůcky. Výhoda psychiatrie je, že část péče se dá poskytovat distančně. Dostupnost péče, možnost přijímání nových pacientů. Snaha neomezovat dostupnost péče.“* **Prof.** Mohr: *„Nejasnost u denních stacionářů - není jasné, jestli se mohou otevírat. Jaký je režim? Omezovat nebo neomezovat skupinovou psychoterapii?“* **MUDr. Protopopová**: *„Je potřeba zvažovat rizika mezi odložením péče a epidemiologickými riziky. Uzavřené skupiny, přísné oddělení od hospitalizační péče. V rámci rozvolňování kritérií –*

	potkávání osob při dodržování základních požadavků – odstup, roušky, desinfekce. Stacionář nahrazuje ambulantní péči, proto by se měla otevírat. Je potřeba dát stanovisko za Psych společnosti, které bude následně projednáno MZd a poté vydáno metodické doporučení.“ **RNDr. Chrtková**: *„Jak metodický pokyn/doporučení PN (odešlo 27.4.) zasahuje do vnitřních řádů PN ve věci zpřístupnění mobilních telefonů pacientům*?“ **MUDr. Protopopová**: *„Řeší náhradu kontaktního na bezkontaktní způsob komunikace pacientů s rodinou. Jedna z priorit je, že personál má aktivně dohlížet, aby pacienti (pokud to dovoluje psychický stav) nebyli bez možnosti komunikace s rodinou - přístup k mobilním telefonům - pokud jej pacient nevlastní, tak zajistit jiným způsobem (telefon v léčebně, skype, …).“* • **PS k úpravě standardu CDZ** (MUDr. Papežová): *„S MUDr. Pfeifferem řeší se podklady vznik PS k úpravě standardu CDZ za účasti tvůrců původních standardů, zástupci CDZ I, metodici CDZ, UZIS (RNDr. Soukupová). Cílem je zohlednit realitu na základě zkušeností.“*
úkoly	• Zaslat do hlasování per rollam Metodiku multidisciplinarity • Zaslat do hlasování per rollam Strategický dokument "Zásahy do základních lidských práv osob s psychosociálním postižením a návrhy k jejich řešení" • Dopracovat materiál „Materiálně-technické vybavení pro CDZ“ - upravit a doplnit o udržitelnost financování • Zaslat do hlasování per rollam ARP pro adiktologické pacienty
termíny	**25.5. 2020**