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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZÁPIS Z JEDNÁNÍ** | | | |
| **Číslo zápisu** | 19 | **Ze dne** | 9. 6. 2021 |
| **Místo konání** | Zasedací místnost č. P1.906, Krajský úřad KHK + online prostor - WEBEX | **Téma** | Viz program |
| **Zúčastnění** | Prezenčně:  Smudková/ Mgr. Kučerová/ Mgr. Kučerová/ Mgr. Khýn/ Mgr. Králíková/ J. Kučerová/ Mgr. Provazník/ MUDr. Szymanská/ Bc. Hlubučková/ Mgr. Šťastná / Mgr. Heczková / Mgr. Fremuthová / MUDr. Wolna  Online: Bc. Žočková / MUDr. Kozáková / Mgr. Skalská/ Ing. Svrbíková /M. Hemelíková / MUDr. Pokorná / Mgr. Fialová  Mimořádní hosté: Mgr. Havrdová, Mgr. Stanislav, Ph.D. | **Účast omluvili** | MUDr. Hrnčiarová, MUDr. Hejzlar  Mgr. Berdychová  MUDr. Fink  Bc. Machová  Z. Roboch |
| **Termín příštího setkání** | **Září 2021 – termín bude dojednán hlasováním (doodle kalendář)** | **Místo příštího setkání** | Zasedací místnost na KÚ (bude upřesněno) + online prostor |

**Předpokládaný program:**

9:00 – 9:10 Zahájení, přivítání hostů

9:10 – 9:30 Stěžejní události v období od posledního setkání KS

9:30 – 9:45 Příprava projektových záměrů OSV ve vazbě na cílovou skupinu osob s duševním onemocněním

9:45 – 10:30 Představení procesů změn v DZR Teplice nad Metují a DD Tmavý Důl; hosté Mgr. Havrdová a Mgr. Stanislav, Ph.D. - ředitelé

10:30 – 10:45 Přestávka

10:45 – 11:40 Diskuse na téma zajištění pokračování reformních procesů na úrovni KH kraje a v ČR

11:40 – 12:00 Dotazy, připomínky, rozloučení

|  |  |
| --- | --- |
| **ČÍSLO** | **OBSAH** |
| 1 | Přivítání přítomných, technické spojení s kolegy v online prostoru bez potíží (bez vizuálního kontaktu). Na základě souhlasu přítomných upravujeme program, kdy jsou předřazeny příspěvky hostů, paní Mgr. Havrdové a pana Mgr. Stanislava. Od některých přítomných komunikovány bariéry v souvislosti s možností účasti po celou dobu setkání. Některé body programu budou proto přesunuty na září, aktuální informace budou sdíleny v zápise.  V zápisu ze setkání zaznamenány povětšinou informace bez určení, kdo se případně dotazoval či komentoval – nejde o přepis. Smyslem předání informací nepřítomným (čtenářům zápisu) o tematickém zaměření, diskutovaném. |
| 2 | **Změny v sociální službě domova se zvláštním režimem §50 zákona č. 108/2006 Sb. – Domov Dolní zámek v Teplicích nad Metují**   * Paní ředitelka **Mgr. Lucie Havrdová, Dis.** **představuje změny v poskytování služby.**   **Obecně platí:**   * Služba určena osobám převážně ve věku od 45 let (dle registrace), pod věkovou hranici lze službu poskytnout ve výjimečných případech. * Klienti/uživatelé – lidé s duševním onemocněním ve spojení se závislostí; nutnost doložit vazbu na KH kraj. * Poslání, cílová skupina aj. viz: <https://www.domovdolnizamek.cz/o-nas/verejny-zavazek/> - dokument bude procházet revizí, proto je potřebné sledovat změny * Do služby přijata osoba po absolvované kontrolované léčbě, např. po detoxu, po absolvovaném léčení ve zdrav. zařízení, na základě komunikace s ošetřujícím lékařem – toto z důvodu potřeby kompenzace zdravotního stav. * Celkem 49 lůžek – aktuálně na 3 odděleních, kdy každé s odlišným charakterem péče, dle potřeb klientů; aktuálně organizačně změny zajištěny, nyní nastavována metodika služby. * Supervizní podpora: MUDr. Petr Popov. * Adiktologické služby zajišťuje: Mgr. Olga Trunečková – terapeutické skupiny, individuální práce * Pro každé oddělení jiný tzv. sankční systém. * Podařilo se ve spolupráci s VZP zajistit lékaře (dojíždí z Jičína); zajištění psychiatrické péče není ideální. * Službu lze poskytnut osobě s nařízenou ochrannou léčbou.   **1. oddělení**  - pro osoby, pro které jiné typy služeb nejsou účinné nebo možné/existující – kdy byly vyčerpány alternativní možnosti řešení (např. není možnost podpory v přirozeném prostředí – toto neexistuje)  - kapacita 8 lůžek v samostatné budově; 24hodinová péče (zajištěna i péče zdravotnická); převážně mužský personál, v noci výhradně na službě muži; aktuálně službu využívají muži, službu mohou využít i ženy (nyní není žádost)  - délka pobytu/smlouvy cca 2 roky, v případě potřeby lze prodloužit  - cílem rozpoznat a podpořit dovednosti, které by pomohly posunout uživatele služby do jiného typu soc. služby. Dotaz: Co se stane, když se lidé v kompetencích neposunou? Služba péče = je-li tato služba správnou, osoba ve službě může zůstat nadále.  **2. oddělení**  - pro osoby se syndromem demencí nižšího věku (alkoholová demence, toxická demence)  - kontraindikace přijetí žádosti: výhradně stařecká demence  - kapacita 16 lůžek (kapacita se může měnit); lůžka pro muže i ženy + 24hodinová péče  - délka poskytování služby neohraničena (první smlouva 3-6 měsíců, poté další individuální posuzování)  - odd. funguje tak, že za pomocí adiktologa je pracováno na posilování kognitivních schopností; práce se závislostí – individuální setkání, terap. skupinová   * **Podnět od lékařů -** možnost poskytnutí služby i lidem s lehčí mentálním handicapem   - objevují se postcovidové příznaky/syndromy - demence  **3. oddělení -** resocializační oddělení  - kapacita 22 lůžek (aktuálně 5 lůžek volných); smíšené oddělení  - předpokládaná délka pobytu cca 1 rok  - pro osoby bez limitu na typu závislosti (i počítače, workoholismus)  - odd. pro osoby rozumově schopné, samostatné, s potřebou zajištění bezalkoholového prostředí; v ambulanci neobstávají – k relapsu dochází -> můstek z léčebny domů; podpora při zajišťování úřadů, nákupů, nácvik vaření apod.  Dotaz na zajištění bezalkoholového prostředí: Osoby jsou vystaveny tlaku – naproti domu restaurace, v blízkosti další; prevence - program nastaven co nejpestřeji; adiktolog denně na příjmu; po příchodu do domova mohou pracovníci testovat.  **Resocializační byty**  - 2 byty s kapacitou 4 lůžka /aktuálně ženy  - službu resocializačního bytu lze využít bez potřeby projít některým z oddělení  **Nabídka podpory komunikace směrem k PNHB a PNK** – metodik multidisciplinarity a krajský koordinátor služeb péče o duševní zdraví; aktuálně služba v kontaktu se soc. pracovnicemi PN je (možná intenzivnější komunikace s odd. v PNHB 2A, kde jsou hosp. lidé s duál dg.); dále též role koordinátora pod odborem OSV KÚ. |
| 3. | **Změny v sociální službě – Domov důchodců Tmavý Důl, Rtyně v Podkrkonoší**   * Pan ředitel **Mgr. Antonín Stanislav, Ph.D.** představuje změny v poskytování služby.   - od září 2021 dojde ke změně ve zřizovací listině: Název = Domov sociálních služeb Tmavý Důl  - aktuálně 16 lůžek DZR a 86 lůžek DD pro osoby od 55 let věku  - DZR se specializací na 3. skupinu – stařecká, Alzheimerova demence a ostatní typy demencí  - aktuálně 53 žádostí na DZR (31 akutních) – chybí kapacity  - probíhá výstavba nové budovy, která přinese **novou lůžkovou kapacitu - 83 lůžek v režimu DZR**; dodrženy standardy dle doporučení pro pobytová zařízení (metráž, počet lůžek na pokoji aj.)  -> 4 samostatná oddělení s cca 20 lůžky – většinou 2lůžkové pokoje s vlastním sociálním zařízením (4 jedno lůžkové pokoje); pokoje vybaveny stropním zvedacím systémem (přesun až do koupelny)  -> cílová skupina v procesu nastavování – lze diferenciace pro různé cílové podskupiny DZR (lidé se sníženou soběstačností a potřebou pravidelné pomoci jiné fyzické osoby z důvodu duševního onemocnění, z důvodu závislosti na návykových látkách, z důvodu stařecké, Alzheimerovi či jiného typu demence); pro osoby s vazbou na KH kraj  -> bude provedena analýza potřeb u uživatelů DD a stávající služby DZR  -> téma personálního zajištění: řešeno ve 4 vlnách s ohledem na aktualizaci sítě služeb (dočasná „přezaměstnanost“ přinesla výhody pro období pandemie COVID-19 – tzv létající týmy)  -> 13.8.2021 převzetí budovy; od září předpoklad otevření prvních kapacit  -> práce na metodologii; 4 kmenoví soc. pracovníci (nyní reálně 3) +12 PSS – nastavení vstupu do DZR + využití externích konzultantů; směrnice a garantovaná nabídka pro každou cílovou skupinu; spolupráce s jinými zařízeními  -> psychiatrické služby zajišťuje MUDr. Ernestová, praktický lekař z Úpice (každou středu; samostatná místnost pro ordinaci)  Pozn.: Ve fázi jednání (novela zákona o soc. službách) sloučení cílových skupin; poslanecký návrh ve 2. čtení, v listopadu/prosinci může případně vstoupit v účinnost (dopad na formální dokumenty)   * Potřebné realizovat služby chráněného bydlení – Mgr. Stanislav zahájil jednání s vedením obce Malé Svatoňovice (2 vily v zástavbě pro chráněné bydlení); připravuje se projektová dokumentace pro komunitní bydlení – 24 hodin podpora, poté případně nižší |
| 3 | **Podněty pro nastavování služeb**   * V praxi **realizovat společné zjišťování potřeb a plánování** – lze využít podpory metodika multidisciplinarity za KH kraj, paní J. Heczkové: kontakt – [jana.heczkova@mzcr.cz](mailto:jana.heczkova@mzcr.cz). * **Zvážit omezení věkem** – MUDr. Szymanská + MUDr. Wolna – doporučení nespecifikovat věkovou hranici alespoň pro některá lůžka (18+). V praxi lidé nižšího věku a s potřebou celodenní péče (narušení kognitivních funkcí po úrazu, po prodělaném onemocnění – např. těžká demence po borelióze + v praxi zaznamenávány následky po prodělaném onemocnění COVID-19), kteří však potřebují jiné vyžití a přístup než lidé v seniorském věku. Pro člověka mladšího věku neexistují služby! Mít na území kraje zajištěnu kapacitu pro všechny věkové kategorie osob, které jsou omezeni ve schopnosti využívat intelektové schopnosti.   Pozn.: Pro tuto cílovou skupinu bude vystaveno DZR Miletín – nyní ve fázi příprav.   * Byla by užitečná analýza potřeb v KHK – i ve zdravotnických zařízeních. * Téma vyhodnocování rizikového chování. * **Podpora personálu** v souvislosti s obavami v kontextu agresivního jednání klientů (jak si všimnou rizika a jak odhadnout jeho míru)-> potřeba nejen dobrého zaléčení, ale též vědět, čeho si všímat, jak lze situacím předcházet a jak v různých situacích reagovat (existují škály) 🡪 využívat **stáže** + formulovat **edukační materiál pro hodnocení rizik**– poskytnout jednoduchý nástroj/praktický návod, jak s riziky zacházet/co dělat - na co se ptát, na jaké aspekty chování se zaměřit – podle čeho situaci vyhodnocujeme.   Pozn.: Vloženo do projektu Rozvoj dostupnosti a kvality sociálních služeb VIII.  Inspirace: a) ŽALUDEK, Adam. ***Management kvality a rizik psychiatrické péče***. Praha: Grada Publishing, 2020. ISBN 978-80-271-2275-2. Dále možnost inspirace u aktuálně formulovaného nástroje: Karty pro identifikaci ohroženého dítěte.  b) **Model Safewards** – vytvořen na základě výzkumů a zkušeností odborníků pracujících v oblasti akutní lůžkové péče. Model mj. nabízí **10 intervencí, které mohou pomoci vylepšit atmosféru na psychiatrických odděleních a vedou ke snížení omezovacích opatření**. Překlad a více na: [www.safewards.net](http://www.safewards.net). Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví zpracovalo **příručku popisující hlavní Safewards intervence**. Dostupná na: <https://www.reformapsychiatrie.cz/sites/default/files/2021-06/Safewards%20-%20intervence.pdf>   * Podnět-**kazuistický seminář** – říct si, co se děje – co umíme a jaké vnímáme limity (co neděláme) / velké očekávání od systému. * Edukace policie, jak zacházet s riziky (komunikace s rod. příslušníky; příklad z praxe-možnost stisknout SOS tlačítko v situaci ohrožení. Vědět, jaké máme legislativní podmínky pro vyhodnocení nebezpečí (hranice mezi právy nemocného a ochranou blízkého okolí). * Téma rozvoje spolupráce záchranných složek a terénních týmů. * Důležitá možnost včasné pomoci pro nemocného v akutní fázi onemocnění – do 10 dní * Překonávat obtíže spojené s „naučenou bezmocí stávajících uživatel služeb“. * Pro školení personálu **využívat předávání zkušeností od lidí se zkušeností s duševním onemocněním** (snížení obav; korekce myšlených potřeb – říkám, co potřebuji, když už to umím sdělit). * Využívat k inspiraci, k procesu učení a sdílení zkušeností započaté změnové procesy ve službách péče o duševně nemocné (zdravotních i sociálních na území ČR i v zahraničí) – např. transformace DZR pro osoby s duševním onemocněním v Pardubickém kraji – aktuálně služba Domov Na cestě (dříve Domov na hradě Rychnburk). |
| 3 | **Jiné/Informace**   * V souvislosti s diskusí na téma zajištění služeb lidem s vyšší mírou podpory a nižším věku (MUDr. Szymanská zmiňuje kazuistiku mladé slečny) – pro osoby s vážným duševním onemocněním od 18let možnost chráněného bydlení či DZR Domova na Stříbrném vrchu. * Diskuse k možnosti využít stáží projektu Multidisciplinární spolupráce + v rámci vzdělávání a rozvoje spolupráce využívat pobytů na jiných pracovištích. * Od září by měla být možnost využít stáží přes projekt Zavádění multidisciplinární spolupráce (MZ) – Informovat o možnostech a nabídkách (L. Kudrnáčová, J. Heczková); z projektu úhrada cestového a stravného. |
| 4 | **Stěžejní události**   * Jmenováno nové složení Komise pro osoby se zdravotním postižením – nyní ustanovena více odborně. Členem též Mgr. Pavel Provazník – za téma osob s duševním onemocněním. Proběhlo první seznamovací setkání. * V PDZ Rychnov nad Kněžnou v plánu zapojení do týmu psychologa-půl úvazek konzultujícího psychologa. * V přípravách pokračování reformy psychiatrické péče za podpory EU – blíží se ukončení podpory stávajících projektových aktivit. Zástupci MZ, oddělení pro reformu psych. péče s vedoucím PhDr. Ing. Pavlem Mičkou jednají s řadou zástupců o nastavení projektových záměrů/výzev. Zástupci KÚ KHK osloveni ke spolupráci – proběhlo online setkání; do konce června možnost zaslání podnětů (konkretizace oblastí pro výzvy z pohledu kraje). * Mgr. Králíková informuje o ukončení své činnosti v projektu DEI/MZ na pozici regionálního konzultanta pro KH kraj. Od června 2021 zůstává v projektu částečně jako externí konzultant – zejména pro oblast propojování plánovacích procesů na úrovni krajů a PN (fokus zejména na vazbu ke KH kraji).   Doplňující informace do zápisu od Mgr. Králíkové-vzhledem k časového prostoru nebylo v rámci setkání sdíleno   * 6.5.2021 proběhlo první setkání zástupců KÚ KHK (odbor soc. věcí, odbor zdravotnictví) s vedením PNHB – představení transformačního plánu + směřování aktivit v KHK; podněty pro kontinuální spolupráci – začátek společného plánování procesů změn. * 14.4.2021 schválila Rada vlády pro duševní zdraví Národní akční plán pro Alzheimerovu nemoc a obdobná onemocnění 2020-2030. * V březnu 2021 schválila Rada vlády pro duševní zdraví implementační karty k Národnímu akčnímu plánu o duševní zdraví 2020-2030, dostupné na: <https://docplayer.cz/208682429-Implementace-narodniho-akcniho-planu-pro-dusevni-zdravi-pro-obdobi.html> Specifikovány aktivity na tři roky (do roku 2023). * Výkonný výbor reformy psychiatrické péče schválil koncem května 2021 Komunitní plány pro každý kraj (transformační plány PN schváleny koncem dubna) – vydána doporučení (budou dostupná u Mgr. Kučerové, koordinátorky služeb péče o duševní zdraví). * Na stránkách reformy psychiatrické péče: [www.reformapsychiatrie.cz](http://www.reformapsychiatrie.cz) by měly být postupně zveřejněny webináře realizované projektem Podpora zavedení multidisciplinárního přístupu. Zde také zveřejněny příspěvky z pořádané konference „Vidíme již novou podobu péče o duševně nemocné v praxi?“ * Řídicí orgán IROP vyhlašuje 31. května 2021 průběžnou **výzvu č.** **101 „Sociální infrastruktura se zvýšenou energetickou účinností**“ k podávání žádostí o podporu. Výzva je zaměřena na nákup budov, zařízení a vybavení, výstavbu budov a stavební úpravy, které vytvoří podmínky pro kvalitní poskytování ambulantních, terénních a komunitních pobytových sociálních služeb, obnovu a zkvalitnění materiálně technické základny stávajících sociálních služeb a práce s cílovými skupinami tak, aby mohly lépe reagovat na dopady krize související s pandemií COVID-19.   Více na: <https://irop.mmr.cz/cs/vyzvy/seznam/vyzva-101-soc-infrastruktura-energ-narocnost>. |
| 5 | **Příprava projektových záměrů OSV ve vazbě na cílovou skupinu osob s duševním onemocněním**   * S ohledem na časové možnosti nebyl prostor k ucelenějším informacím. * Ze strany přítomných zástupců OSV poděkování za inspiraci při přípravě projektového záměru Rozvoj kvality a dostupnosti sociálních služeb VIII. * Projekty budou realizovány od září 2022. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÚKOLY | | | |
| Zodpovídá: | **Znění úkolu:** | **Termín:** | **Stav:** |
| J. Králíková | Zápis, zaslání k revizi, úpravy dle revizí, zaslání ke zveřejnění | Vše do 30.6. 2021 | N |
| Z. Kučerová | Oslovit členy skupiny pro hlasování o termínu setkání v září 2021 – doodle kalendář | Do 18. 6. 2021 | N |
| J. Heczková | Zprostředkovat informace z projektu Zavádění multidisciplinární spolupráce / MZ – sborník dobré praxe, možnosti stáží, podpora v spolupráce v a s PN | Průběžně | N |
| P. Provazník | Provazovat informace/aktivity mezi KS a Komisí pro OZP | Zpráva na příští KS | N |
| Všichni | Hlasovat pro možný termín příštího setkání v září; zasílat paní Kučerové podněty do programu | Stanoví paní Kučerová | N |
| Všichni | Možné zaslat paní Králíkové /od září paní Kučerové/ doplnění do zápisu – nad rámec sděleného na setkání KS |  |  |
| Z. Kučerová | Zajistit na příštím setkání větší prostor pro diskusi, především k  tématu zajištění pokračování reformních procesů a aktivit na  úrovni KH kraje a v ČR (výstupy z metodických setkání v KHK) | Příští setkání KS | N |

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

Zapsala: J. Králíková

Zapracované připomínky od: Z. Kučerová