

AKTUALITY- plnění Strategie reformy psychiatrické péče v r. 2019

REFORMA PSYCHIATRICKÉ PÉČE = ZMĚNA CELÉHO SYSTÉMU PÉČE O DUŠEVNĚ NEMOCNÉ

DEINSTITUCIONLIZACE = DEINSTITUCIONALIZACE SLUŽEB PRO DUŠEVNĚ NEMOCNÉ

Psychiatrická společnost ČLS JEP – i nadále odborný garant reformy



ZMĚNY V OBLASTI ORGANIZACE SYSTÉMU PSYCHIATRICKÉ PÉČE:

PN/PL :

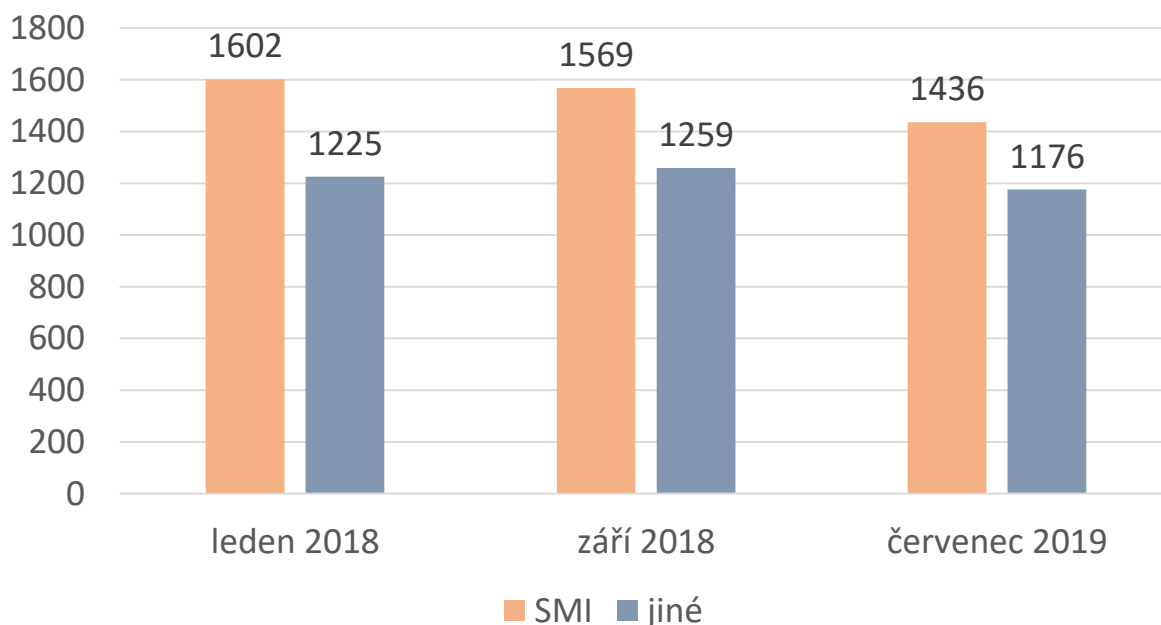
V každé PN vznikají transformační plány (změny v oblasti zdravotní péče, změny v oblasti personální, změny v oblasti materiálně technické)

Změny v oblasti zdravotní péče:

- Legalizace + rozvoj akutní péče
- Specializovaná péče (psychiatrická rehabilitace, režimová léčba závislostí,...)
- Zvýšení kvality poskytované péče
- Individualizace péče

- Rozvoj péče ve vlastním sociálním prostředí pacientů (CDZ, ARP, DS,...)
- Spolupráce s extramurálními službami při přechodu pacienta z lůžkové péče (multidisciplinární spolupráce)
- od roku 2012 do roku 2018 došlo k snížení počtu lůžek v PN o **631** lůžek (z 9121 na 8490)

Vývoj počtu dlouhodobě hospitalizovaných pacientů v čase (pokles o cca 10 %):



CDZ:

Centra duševního zdraví již poskytují péči vážně duševně nemocným (realizována formou projektů za podpory ESIF), prvních 5 přechází v roce 2020 do systému udržitelného financování

CDZ I (5)

- Datum zahájení činnosti 1.8.2018
- Cca 460 zavedených pacientů/klientů

CDZ II (16)

- Vybráno 12 CDZ, zahájení činnosti do 5-7/2019, opakování výzvy 9/19 (4 CDZ)

CDZ III (9)

- Předpokládaný výběr v prvním čtvrtletí r. 2020

Multidisciplinární týmy :

- MT pro děti s duševním onemocněním
- MT pro pacienty s demencí
- MT pro pacienty se závislostí
- MT pro pacienty s nařízeným ochranným léčením
- Ambulance s rozšířenou péčí (adiktologická amb.)

Projekt zahájen: 1.4.2018

Otevření výzvy: prosinec 2019 / červen 2020

AMBULANCE/AMBULANCE S ROZŠÍŘENOU PÉČÍ:

Cíle:

- Téma dobudování sítě psychiatrických ambulancí v regionech, kde se jí nedostává, na úroveň zabezpečující dostatečně dostupnou psychiatrickou péči - komunikace se zdr. pojišťovnami, podporují rozvoj sítě
- Rozšířit počet ambulancí klinických psychologů a dětských klinických psychologů - komunikace se zdr. pojišťovnami, podporují rozvoj sítě
- Zdravotní pojišťovny v rámci konceptu ARP umožňují vstup psychiatrických sester do systému (všeobecných ARP, specializované – např. adiktologické ARP)
- Podpora rozvoje stacionární péče

AKUTNÍ PÉČE:

- Podpora vzniku nových oddělení, směřování k poskytování definované akutní péče na stávajících akutních odděleních
- Uzavřeno Memorandum mezi MZ, zdr. pojišťovnami, které definuje kritéria kvality při poskytování akutní péče

ZMĚNY V OBLASTI FINANCOVÁNÍ SYSTÉMU PSYCHIATRICKÉ PÉČE:

PN/PL :

Financování následné lůžkové péče v roce 2020 – zvýhodnění náročnější péče v rámci střednědobých hospitalizací (psychiatrická rehabilitace, režimová léčba závislostí,...):

- Pro kategorie pacienta 1, 2, 3 a 4 se stanoví hodnota KN ve výši 1,11 do 120. dne hospitalizace a hodnota 1,05 od 121. dne hospitalizace. Pro kategorii pacienta 5 podle seznamu výkonů se hodnota KN stanoví ve výši 1,08.
- Ochranné léčení – kategorie pacienta 5
- Tato úhrada je podmíněna předložením chváleného Transformačního plánu zdr. pojišťovnam

CDZ:

- Vytvořena samostatná odbornost (**odb. 350**)
- Zdravotní část - financování výkonově, hodnota bodu 1,22 Kč
- Sociální část- financování z rozpočtu kraje na sociální služby

AMBULANCE/AMBULANCE S ROZŠÍŘENOU PÉČÍ:

- péče se nadále hradí výkonově bez limitu včetně vykázaných ZÚM a ZÚLP

Nové výkony:

Odb. 305:

- konzultace psychiatra nebo klinického psychologa s pracovníky multidisciplinárního týmu
- rodinná psychoedukace
- návštěva psychiatra, klinického psychologa ve vlastním sociálním prostředí pacienta

V Číselníku VZP výkon DEN PÉČE V OTEVŘENÉM PSYCHIATRICKÉM STACIONÁŘI

Odb. 914:

- zhodnocení psychického stavu sestrou pro péči v psychiatrii
- skupinové podpůrné terapeutické aktivity
- psychoedukační a podpůrný rozhovor s rodinou
- telefonická konzultace sestry v péči o pacienta
- sledování pacienta po terapeutické intervenci

AKUTNÍ PÉČE:

- Nastavení stejných pravidel pro úhradu akutní psychiatrické péče jak v somatických, tak v psychiatrických nemocnicích
 - Při splnění kritérií kvality vyšší základní sazba podle případového paušálu
 - Navýšená úhrada (Koef transformace – 1,5*, Koef 1,2 * u schiz., bipol., deprese

ZMĚNY V OBLASTI LEGISLATIVY TÝKAJÍCÍ SE SYSTÉMU PSYCHIATRICKÉ PÉČE:

Aktuálně práce na ukotvení CDZ do legislativy:

- Zákon č. 372/2011 Sb. Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování
- Zákon č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění...
- Zákon č.108/2006 Sb. Zákon o sociálních službách
- Práce na tvorbě výkonů pro úhrady péče do Seznamu zdravotních výkonů

MUDr. Simona Papežová, 22.1.2020