

Poradní orgány Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky

Pracovní skupina pro financování protidrogové politiky

Zápis z jednání PS pro financování protidrogové politiky – online

Den: 09. 12. 2021

Čas: 10:00–11:30

Místo: Ministerstvo dopravy ČR, nábr. L. Svobody 1222/12, Praha, Jednací místnost

Přítomni: Mgr. Vedralová Jarmila (OPK ÚV ČR), Mgr. Horáčková Kateřina (OPK ÚV ČR), Ing. Knytllová Libuše (OPK ÚV ČR), Mgr. Trojan Stanislav (OPK ÚV ČR), Dárek Daniel (AK ČR), Mgr. Svobodová Ivana (MZ ČR), Ing. Jung Tomáš MBA (MZ ČR), PhDr. Lébllová Marta (MV ČR), Mgr. Dirga Lukáš, Ph.D. (MSP ČR), Mgr. Havlíková Jana (MŠMT ČR), Mgr. Volfová Anna (ČAA), Bc. Hollan Matěj (A.N.O.), Mgr. Richter Jiří (A.N.O.), MUDr. Papežová Simona (MZ ČR), Mgr. Vlková Miloslava (MZ ČR), Mgr. Vlček Martin (Cepsymed)

Nepřítomni: Mgr. Chomynová Pavla (OPK NMS ÚV ČR), Bc. Drbohlavová Eliška, DiS. (OPK ÚV ČR), Mgr. Vlach Tomáš (SMO ČR), Ing. Haas Jakub (MF ČR), Mgr. Heisslerová Eva (MPSV ČR), MUDr. Minařík Jakub (SNN), Ing. Horecký Jiří, Ph.D., MBA (APSS), Mgr. et Mgr. Rampachová Helena (A.N.O.), MUDr. Havlová Miluše (VZP ČR), Mgr. MUDr. Misiáčková Eva (SZP ČR)

Předmětem jednání byla diskuze nad dokumentem projektu RAS s názvem „Návrh nástroje financování adiktologických služeb v ČR včetně metodiky k aplikaci nástroje do praxe“, diskuze o problematice adiktologických služeb na zdravotně – sociálním pomezí.

Průběh jednání

Jarmila Vedralová (OPK) zahájila jednání pracovní skupiny pro financování protidrogové politiky (dále „PS“). Úvodem vyzvala účastníky PS k reflexi nad dokumentem projektu RAS s názvem „Návrh nástroje financování adiktologických služeb v ČR včetně metodiky k aplikaci nástroje do praxe.“ Většina účastníků uvedla, že vzhledem k obsáhlosti tohoto materiálu potřebují více času k jeho prostudování.

D. Dárek (AK ČR) navrhnul, jasně definovat podíly zodpovědnosti jednotlivých aktérů veřejné správy za jednotlivé segmenty zdravotních, sociálních a adiktologických služeb z hlediska efektivnosti. Požádal o zohlednění této problematiky při studiu materiálu projektu RAS.

T. Jung (MZ ČR) sdělil, že tento materiál bude postoupen k projednání kompetentním odborům Ministerstva zdravotnictví k finálnímu stanovisku.

I. Svobodová (MZ ČR) hovořila o vyhlášení dotačního řízení k podpoře sociální části reformy duševního zdraví (dále „RDZ“) jako nestandardním nástroji podpory sociální složky služeb ze strany Ministerstva zdravotnictví. Tento nástroj vznikl z důvodu potřeby navýšení finančních prostředků na rok 2022. Ke tvorbě krajských sítí uvedla, že v rámci projektu Deinstitutionalizace péče o duševně nemocné připravovali krajsští koordinátoři RDZ návrh sítí v oblasti duševního zdraví jako nástroje pro plánování zdravotních a sociálních služeb v krajích (registrace a financování služeb), což ale v současné době z hlediska stávající legislativy nelze.

M. Vlková (MZ ČR) uvedla, že kraje vyjádřily podporu vzniku multidisciplinárních týmů v rámci RDZ a jejich postupnému zařazování do krajské sítě.

D. Dárek (AK ČR) uvedl, že některé projekty, které vznikly v rámci RDZ podávají žádosti (např. v Praze) do specifického grantového programu pro adiktologické služby. Dále uvedl, že je nutné mít definovanou síť potřebných kapacit adiktologických služeb v určitém dokumentu. Poukázal na rozdílný přístup jednotlivých krajů k tvorbě adiktologické sítě. Dále zmínil, že kraj Praha v současné

době připravuje zpracování analýzy potřebnosti adiktologických služeb, který bude výchozím materiálem pro nastavení služeb i vyjednávání s dalšími partnery (RVKPP, VZP, APSS atd.).

J. Vedralová sdělila, že RVKPP schválila Koncepti rozvoje adiktologických služeb, která bude účastníkům PS zaslána, dále uvedla, že cílem je vytvořit jasně definovanou a stabilní síť adiktologických služeb s určitou flexibilní složkou, která by měla reflektovat specifika jednotlivých krajů.

M. Viček (CEPSYMED - Centrum psychosomatické medicíny) uvedl, že projekt RDZ (chápané jako reforma psychiatrické péče i adiktologické péče) v rámci systému veřejného zdravotního pojištění lze zvažovat jako jedinou správnou cestu. Jako příklad uvedl fungování Centra psychosomatické medicíny, které pracuje v rámci tohoto systému. Dále uvedl, že je třeba v rámci smluvních vztahů s pojišťovny nastavit adiktologické výkony s odpovídajícím bodovým hodnocením a objemem finančních prostředků. Dle něho, takto nastavené výkony mohou pomoci analyzovat míru potřebnosti segmentů různých typů služeb. Tento přístup by mohl řešit i problematiku výdělků či prodělků adiktologa jako profese (adiktolog bude vykonávat svou činnost v systému zdravotního pojištění s vykazováním výkonů). Takto je také možné měřit míru potřebnosti různých segmentů adiktologické péče. Poukázal také na úskalí tzv. financování adiktologické péče z více zdrojů.

S. Papežová (MZ ČR) vyjádřila podporu financování adiktologické péče z veřejného zdravotního pojištění z důvodu toho, že se jedná o zdravotní výkony podobně jako u psychologa nebo psychiatra. Hovořila o Národním akčním plánu duševního zdraví 2020 – 2030, který se věnuje mimo jiné i zdravotně – sociálnímu pomezí.

M. Viček uvedl, že vzhledem k ekonomické krizi vyvolané pandemií Covid-19 může být model smluvních vztahů mezi adiktology a pojišťovny zárukou fungování služeb v budoucnosti.

J. Richter (A.N.O.) zhodnotil výstupy projektu Rozvoje adiktologických služeb (RAS) a vyzval k diskusi nad jednotlivými modely, které předkládá tento projekt.

M. Hollan (A.N.O.) také ocenil výstupy projektu RAS a uvedl, že nejvíce podnětnou problematikou v tomto materiálu jsou návrhy legislativních změn. Věřící, že se tyto návrhy podaří prosadit v tomto volebním období, poté co s nimi seznámí nová vláda a také získají podporu napříč politickým spektrem Parlamentu ČR.

J. Vedralová považuje za důležité, jednotlivé výstupy projektu diskutovat v pracovních skupinách a podrobně seznámit všechny členy Výboru resortů a institucí s jeho výstupy. Dotázala se M. Hollana na sdělení preferovaného modelu A.N.O. z výstupu projektu RAS u aktivity financování.

M. Hollan označil za prioritu prosazení legislativních změn navržených v rámci projektu RAS, s tím, že žádný z modelů nepreferuje. Nicméně bude prosazováno vytvoření Agentury pro prevenci a léčbu závislostí. Dodal, že je otázkou, jak nová vláda pojme celý systém zdravotních a sociálních služeb, systém také může doznat mnoha různých modifikací. Také zdůraznil, že současný systém přidělování dotací nepovažuje za příliš vhodný.

J. Vedralová dále vyzvala D. Dárka k vyjádření ohledně problematiky opětovných a neúspěšných žádostí adiktologických služeb o zařazení do krajské sítě a možnosti modelování této sítě dle analýzy potřebnosti.

D. Dárek uvedl, že každý kraj má svůj mechanismus, dle kterého zařazují jednotlivé služby a jejich požadované kapacity do své sítě. Existuje několik faktorů, které mohou zapříčinit opakované neúspěšné žádosti služby o zařazení do sítě. Například, nedostatek podkladů správce sítě (např. odbor sociálních věcí KU), které by definovali navýšení potřebnosti služby a také finanční limity odboru. Dále uvedl, že na základě střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb jsou stanoveny kapacity v jednotlivých typech služeb, což pro adiktologické služby, které přesahují rámec stanovený zákonem o sociálních službách, může být nevýhodou.

M. Viček uvedl, že Cepsymed spolupracuje s organizacemi Progressive a Armáda spásy v oblasti sociálních služeb. Spolupráce je na velmi dobré úrovni v oblasti propojení sociálních služeb s psychiatrií a adiktologií.

J. Vedralová na závěr jednání informovala o aktuálním stavu jednání o navýšení objemu finančních prostředků s ohledem na rozpočtové provizorium a rizika plynoucí pro poskytovatele adiktologických služeb z aktuální situace. Dále vyzvala účastníky PS k prostudování materiálu projektu RAS s názvem „Návrh nástroje financování adiktologických služeb v ČR včetně metodiky k aplikaci nástroje do praxe.“ Zdůraznila, že na příštím jednání bude vedena diskuze nad čtyřmi modely, které představil tento materiál.

M. Viček požádal za Centrum psychosomatické medicíny o možnost účasti v pracovních skupinách v rámci spolupráce v oblasti adiktologie.

Příští jednání PS se uskuteční v lednu 2022.

Úkoly:

- **OPK** zajistí data o vykazované adiktologické péči z NRHZS (ÚZIS)
- **OPK** zašle PS Koncepti rozvoje adiktologických služeb
- **PS** prostuduje materiál: „Návrh nástroje financování adiktologických služeb v ČR včetně metodiky k aplikaci nástroje do praxe.“

V 11:30 hod. bylo jednání PS ukončeno.

Zapsal: Mgr. Stanislav Trojan, v. r.

Dne: 09. 12. 2021
