

Zápis z jednání

Den: 17. dubna 2019

Čas: 9:00 – 11:00

Místo: Vladislavova 4, Praha, v místnosti (přízemí) „Forum“

Přítomni: dle prezenční listiny (u originálu)

Program jednání

1. Koncepce sítě ambulantní adiktologické péče (SNN, ČAA, A.N.O.)
2. Eliminační plán VHC (sRVKPP, SNN, ČAA, A.N.O.)
3. Další aktuality z odborného dění (sRVKPP, SNN, A.N.O., ČAA, APSS)

Stručný popis jednání

Zástupkyně A.N.O. přivítala účastníky a zahájila jednání. V programu došlo ke změnám v pořadí témat jednání z důvodu příchodu relevantních hostů k bodu koncepce ambulantní adiktologické péče až v průběhu fóra.

1. Eliminační plán VHC

Fóru byl zástupkyní Národního monitorovacího střediska pro drogy a závislosti představen návrh eliminačního plánu VHC, který reaguje na prioritní cíl globální zdravotní strategie WHO eliminace hepatitidy typu C do roku 2030, kterým je eliminovat výskyt hepatitidy typu C až o 90 %. Nejedná se o úplnou eliminaci, ale o její snížení v různých kategoriích. K návrhu proběhly již dva kulaté stoly, kterých se účastnili zástupci dotčených resortů a institucí. Zejména ze strany Ministerstva zdravotnictví ČR a pojišťoven byly zaslány připomínky k plánu financování a měření dopadů. V nejbližší době bude doplněn odhad dopadů (protestovanost, provázanost služeb, počet klientů v kaskádě péče, atd.). Možné limity v plnění plánu eliminace se objevují především v omezené kapacitě lékařů a na úrovni legislativy (především v oblasti testování). A.N.O. připravuje kroky ke zvýšení provázanosti mezi adiktologickými službami a specializovanými centry, plánuje zorganizovat setkání na lokální úrovni pro usnadnění komunikace.

Fórum navrhlo zařadit do programu příštího Adiktologického fóra bod týkající se možnosti řešení legislativních bariér sociálně zdravotního pomezí, které představí sRVKPP.

2. Koncepce sítě ambulantní adiktologické péče

Zástupcem A.N.O. byly představeny připomínky za Asociaci ke koncepci, které se týkaly především formulace některých pojmů, vyrozumění důvodu zpracování koncepce, nedostatečného řešení oblasti financování a absenci zohlednění vazby na krajské sítě sociálních služeb, konkretizace praktické aplikace koncepce a návrhu zpracování analýzy potřebnosti. Fórum dále o těchto oblastech diskutovalo.

Zástupci SNN odpovídali v průběhu diskuze na komentáře a připomínky. Materiál nepředpokládá vznik nových služeb, ale navrhuje, aby se krajských adiktologických ambulancí ujaly dlouhodobě fungující organizace, pokud se tak organizace samotné rozhodnou. Hlavní myšlenkou materiálu je doplnění komplexních ambulantních zařízení do sítě služeb a uzavření smlouvy s pojišťovnou, které zajistí stabilní financování zdravotní složky ve službě. Páteří se nazývá vzhledem k historii – před

12 lety MZ informovalo o nedostupnosti zdravotní péče v léčbě závislých, proto v této záležitosti oslovilo SNN. V koncepci je vysvětlen jev nerovnoměrně distribuované péče ve skupinách klientů s diagnózou závislosti – například pro klienty užívající injekčně máme poměrně kvalitně nastavený systém, ale pro další skupiny závislých (na alkoholu, tabáku, hazardu, apod.) není léčebný systém tak rozmanitě a důsledně rozmístěn a zajištěn. Z pohledu zdravotnictví (zdrav.pojišťoven) je pro analýzu potřeb dostačující počet diagnóz závislosti. Jedním z dalších důležitých aktérů v tvorbě této koncepce je Ministerstvo spravedlnosti ČR, kterému chybí návaznost služeb pro klienty po dokončení trestu. Koncepce si neklade tedy za cíl eliminovat nebo rušit stávající služby.

Protože se jedná o multidisciplinární komplexní zařízení poskytující péči adiktologickým klientům, koncepce nastiňuje preferenci tvorby těchto komplexních zařízení pod organizací, která funguje dlouhodobě, stabilně a má zkušenost s více typy zařízení.

V rámci diskuze pak byl vznesen názor, že situace v Praze si vyžaduje vznik nových ambulancí, protože současná kapacita je nedostatečná a mohly by se vytvořit nové rozšířené ambulance nabízející komplexní servis právě pro nepříliš řešené a viditelné adiktologické klienty, jako jsou například konzumenti alkoholu.

Ze stran APSS je upozorněno na situaci ohledně registrace služby na kraji. Pro zavedení sociálně-zdravotní složky služby, je registrace administrativně velmi náročná a problematická, z čehož následně vyplývají obavy ohledně zanášení nové registrace služby.

Členům Adiktologického fóra byla tlumočena informace, že ředitelka OPK jedná se zdravotními pojišťovnami o spolupodílu na hrazení adiktologické péče, koncepce je jedna z podmínek, jakým by se pojišťovny do procesu financování zapojily. Koncepce bude předložena i na jednání RVKPP.

Počítá se se vznikem „páteří“ sítě, ale s následným rozšířením i do menších a okrajových oblastí republiky, tzn. služby nemohou vznikat pouze jen ve velkých městech. Podstatným krokem je domluva se zdravotními pojišťovnami, vytvoření smluv, zabezpečení finančního rozpočtu pro tyto služby a následné rozšíření služeb i do dalších oblastí než jen ve velkých městech.

Důraz je kladen na interdisciplinární týmy nejen z pohledu péče, ale také z důvodu financování, protože pouhé hrazení zdravotní péče ze stran pojišťoven nezajistí plný chod služby. Vícezdrojové financování je jediným řešením, například substituční péče je značně poddimenzovaná.

Bylo dohodnuto, že o materiálu budou A.N.O., SNN a Klinika adiktologie dále jednat, bude také tématem dalšího Adiktologického fóra a bude o něm jednáno i na AT konferenci tak, aby došlo ke konsenzu.

3. Další aktuality z odborného dění

K tomuto bodu nebyla projednána žádná témata.

Úkoly:

- 1) Zorganizovat mimořádné Adiktologické fórum k datu 15. května
- 2) Doplnit do bodů programu:
 - a. Možnosti řešení legislativních překážek k testování na VHC (sociálně-zdravotní pomezí) (sRVKPP)
 - b. Koncepce sítě ambulantní adiktologické péče

Termín mimořádného Adiktologického fóra (15. Května 2019) **byl zrušen.**

Zapsala: Bc .Vladěna Sobasová

Dne: 17. dubna 2019