

Zápis ze setkání skupiny duševního zdraví konané dne 24. 1. 2023

Přítomni: p. Horáková, p. Krnáčová, p. Herčíková, p. Havlíčková, Bečvářová (Dolmen), p. Svatošová (Tulipán)

Hosté p. Machová, p. Hvojníková

Paní Machová seznámila skupinu se změnami týkajícími se dotací města Liberec pro sociální služby (informace byly podrobněji předány již v pozvánce na setkání 24. 1. paní Machovú i p. Horákovou)

Paní Machová představila skupině svoji zástupkyni po dobu MD p. Hvojníkovou.

Na základě nových pravidel města Liberce pro rozvojové záměry sociálních služeb bude nutné projednat rozvojové záměry pro rok 2024 nejprve s pracovní skupinou, která k nim vydá stanovisko. Toto stanovisko předloží vedoucí skupin řídicí skupině komunitního plánování, která se k němu vyjádří. Pokud se bude jednat o rozvoj služeb stupujících do IP LK, bude s novými kapacitami skupina pouze seznámena, Schvalovat se tedy bude pouze rozvoj mimo IP.

Skupina naplánovala k rozvojovým záměrům mimořádné setkání na **21.2.** Po dohodě opět ve Fokusu.

Skupinou byl dále projednán Akční plán 2023 Komunitního plánu služeb na období 2023-2027 V oblasti č. 5 Duševní zdraví Opatření č. 14. byl rozšířen o multidisciplinární spolupráci se službami pracujícími s dětmi.

K bodu 4.3 akčního plánu: „Ověření možností nastavení spolupráce s KNL“ se rozproutila poměrně široká diskuse věnující se nedostatkům při zajištění psychiatrické péče, ale i nedostatečného zajištění dalších zdravotnických oborů v Liberci i celém LK zejména pro specializovanou zdravotní péči osobám s handicapem. Shodli jsme se na tom, že v našich možnostech je pouze na problémy opakovaně upozorňovat.

Služby do konce týdne (27.1) doplní projektové záměry pro Opatření 15.0 „Podpora realizace projektových záměrů sociálních a navazujících služeb v oblasti duševního zdraví“ (součástí hodnocení projektového záměru je obvykle jejich soulad s KP. Záměry je tak nutné do KP uvést).

Další diskuse ve skupině se vztahovala ke stále rostoucí kapacitě pobytových služeb (nejen) pro seniory v LK, které ale bohužel velmi často předem vylučují osoby s vážným mentálním handicapem, psychiatrickou diagnózou nebo kombinovanými vadami. Narůstá tak tlak na poskytovatele v neziskovém sektoru, aby doplňovali chybějící síť malokapacitními službami typu DOZP nebo DZR. Realizace těchto služeb je ale pro NNO velmi komplikovaná a často za hranicemi jejich možností.

Zapsala Jana Horáková