

Číslo výkonu:  
**21640**

Autorská odbornost:  
**(917) ergoterapeut**

**Popis:**

*(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)*

Výkon představuje individuálně vedený cílený nácvik a trénink kognitivních funkcí v rámci ergoterapie. Je prováděn na základě indikace lékaře, v návaznosti na ergoterapeutické vyšetření a plán terapie. Intervence využívá pokročilé ergoterapeutické postupy, terapeutické techniky a certifikovaný software pro kognitivní rehabilitaci (např. Rehacom, Cogniplus, apod.). Cílem výkonu je zlepšení funkční využitelnosti kognitivních schopností v běžných denních, pracovních, studijních i volnočasových činnostech a zvýšení soběstačnosti pacienta.

**Poznámka:**

**Čím výkon začíná:**

Výkon začíná prostudováním dokumentace, přípravou prostředí, pomůcek a pracovních materiálů. Ergoterapeut informuje pacienta (případně rodiče u dětských pacientů) o cíli a průběhu terapie, navazuje terapeutický kontakt a vytváří podmínky pro efektivní zapojení do tréninku.

**Obsah a rozsah výkonu:**

Výkon zahrnuje specializovaný cílený nácvik a trénink kognitivních funkcí s využitím pokročilých ergoterapeutických metod, technik a certifikovaného softwaru pro kognitivní rehabilitaci. Terapie je zaměřena na podporu využitelnosti trénovaných funkcí v běžných denních (personální a instrumentální ADL), pracovních, studijních a volnočasových činnostech. Probíhá na základě indikace lékaře. Součástí výkonu je: nácvik pozornosti, paměti, orientace, exekutivních funkcí a myšlenkových operací, trénink vizuospeciálních a gnostických funkcí, rozvoj abstrakce, porozumění, praxe a funkční komunikace, nácvik kompenzačních strategií pro zvládání deficitů, nácvik strategického řešení problémů a rozhodovacích procesů v ADL, rozvoj metakognitivních dovedností - vedení pacienta k náhledu na vlastní výkon, využití motivace a zpětné vazby, podpora digitální gramotnosti, integrace senzoricko-motorických a kognitivních podnětů při komplexních úkolech ADL, strategie energetického managementu a práce s kognitivní únavou, trénink seberegulace a adaptivních strategií při stresových situacích v běžném denním životě, v případě potřeby edukace rodiny či pečujících o podpůrné strategie. Výkon je prováděn individuálně s ohledem na aktuální stav, únavu a možnosti pacienta. Terapie probíhá v návaznosti na předchozí ergoterapeutické vyšetření a plán ergoterapie.

**Čím výkon končí:**

Výkon končí shrnutím průběhu terapie, poskytnutím zpětné vazby pacientovi (případně rodině), krátkým zhodnocením efektu sezení, zápisem do zdravotnické dokumentace a úklidem pracovního prostoru.

**Kategorie:** P - hrazen plně;

**Typ formuláře:** Ambulantní

**Omezení místem:** BOM - bez omezení

**Omezení frekvencí:** 4/1 den

**Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách:** 15

**Podmínky:**

*(Pokud je omezení místem "S", popište, čím je pracoviště specializované.)*

**Důvod změnového řízení:**

*(V případě, že výkon nahrazuje staré metody, doplňte čísla původních výkonů.)*

V současné době neexistuje samostatný výkon pro individuální kognitivní trénink vedený ergoterapeutem, přestože tato činnost je plně v kompetenci ergoterapeutů podle vyhlášky č. 55/2011 Sb. Kognitivní trénink je klíčovou součástí ergoterapeutické intervence u osob po získaném poškození mozku, s demencí či s jinými poruchami kognitivních funkcí. Zavedení výkonu umožní: standardizaci a úhradu péče, která je již v praxi běžně poskytována, nižší ekonomickou zátěž při dlouhodobé hospitalizaci (zkrácení doby pobytu, snížení rizika úrazovosti, pádů a relapsů), omezení vzniku komplikací, zajištění dostupné, multidisciplinárně provázané a komplexní rehabilitační péče napříč zdravotnickými odbornostmi, umožnění kontinuity péče v ambulantním i lůžkovém prostředí a jejího systematického záznamu v rámci výkonové struktury.

**Posouzení medicínských efektivity:** Opakované studie potvrzují, že ergoterapeutický kognitivní trénink zlepšuje: • kognitivní výkonnost (zejména paměť, pozornost, exekutivní funkce), • soběstačnost v aktivitách denního života (ADL a IADL), • návrat do zaměstnání nebo školy, • kvalitu života a psychickou stabilitu pacienta. Efektivita je doložena u pacientů po CMP, TBI, u neurodegenerativních onemocnění i u dětí se specifickými poruchami učení. Výkon je bezpečný, bez nežádoucích účinků, s vysokou mírou adherence.

**Ekonomický dopad:**

*(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)*

Na základě dat z rehabilitačních a neurologických oddělení se odhaduje potřeba přibližně 20 000–25 000 pacientů ročně, u nichž je kognitivní trénink indikován, tyto pacienti jsou hospitalizovaní na oddělení, kde se úhrada řídí Úhradovou vyhláškou ve Sbírce zákonů pod číslem č. 314/2024 Sb. V ambulantním provozu, kde by byl výkon nejvíce uplatňován, by se jednalo o 5 pacientů denně. V jedné ambulanci by se za rok jednalo o 1200 – 1800 výkonů. Předpokládané náklady za rok by činily přibližně 1500 – 300tis. Očekávané ekonomické přínosy: 1) Zkrácení doby hospitalizace – Cílená kognitivní intervence podporuje soběstačnost pacienta, zlepšuje jeho schopnost zvládat každodenní aktivity a snižuje závislost na ošetrovatelské či sociální pomoci. Lze tedy předpokládat zkrácení doby hospitalizace a urychlení návratu pacienta do domácího prostředí s minimalizací bezpečnostních rizik. 2) Snížení nákladů na opakované hospitalizace a rozvoj sekundárních komplikací (např. pády) z důvodu ztráty soběstačnosti v důsledku kognitivních deficitů. Včasná kognitivní intervence zlepšuje náhled pacienta na vlastní potíže, tedy i schopnost realisticky vyhodnotit rizika v běžných situacích – včetně rizika pádu. Pacient díky lepší pozornosti, orientaci a exekutivním funkcím méně přeceňuje své schopnosti a dokáže včas rozpoznat nebezpečné situace (např. změnu povrchu, překážku, únavu). Tím se snižuje pravděpodobnost pádu, a tedy i vzniku úrazů, komplikací, prodloužené hospitalizace či potřeby následné intenzivnější péče. Současně zpomaluje progresi kognitivního deficitu (např. u demencí, po CMP, u psychiatrických onemocnění), čímž oddaluje potřebu nákladnější péče. 3) Podpora návratu do práce a snížení invalidizace - Zlepšení kognitivních funkcí (pozornost, paměť, exekutivní funkce) podporuje pracovní reintegraci pacientů v produktivním věku. Snižuje se riziko dlouhodobé pracovní neschopnosti a závislosti na sociálních dávkách.

**Porovnání s prokázaným léčebným přínosem:** Ergoterapeutický přístup se zaměřuje na praktickou aplikaci trénovaných funkcí v běžných činnostech, což přináší vyšší přenos do reálného života a dlouhodobý efekt.

**Způsob úhrady v dalších zemích:** Podobné výkony jsou běžně hrazeny v rámci ergoterapeutických intervencí v zemích EU: • Německo (Heilmittelkatalog) – výkon „Neuropsychologisch orientierte Ergotherapie – Einzelbehandlung“ je standardní úhradový výkon, • Rakousko – kognitivní trénink vedený ergoterapeutem je součástí komplexní rehabilitace a hrazen z veřejného pojištění • Nizozemsko - ergoterapeut poskytuje kognitivní rehabilitaci hrazenou z veřejného pojištění v rámci specializovaných rehabilitačních programů, kde je podmínkou, aby byl certifikovaný poskytovatel kognitivní rehabilitace. Specializovaný rehabilitační program zahrnuje nácvik pozornosti, paměti, plánování dne, používání kompenzačních strategií, návrat do práce v rámci ergoterapie • Švýcarsko - Kódy: 7601 – ergoterapeutická intervence s pacientem (obsahuje kognitivní rehabilitaci, nácvik strategií, úpravu pomůcek), 7602 – příprava/plánování bez pacienta (analýza kognitivních potřeb, úpravy kompenzačních pomůcek, zprávy), oba kódy po 15 minutách bez udání frekvence Podobné výkony jsou běžně hrazeny v rámci ergoterapeutických intervencí v US: • USA: kód 97129 a 97130 – Kognitivní intervence, 2x 15 minut, vykazuje ergoterapeut, popis kódu: terapeutické intervence zaměřené na kognitivní funkce (např. pozornost, paměť, uvažování, výkonné funkce, řešení problémů a/nebo pragmatické fungování) a kompenzační strategie pro řízení výkonu činnosti (např. řízení času nebo harmonogramů, iniciování, organizace a řazení úkolů), přímý (individuální) kontakt s pacientem GKV-Heilmittel. (n.d.). Leistungsbeschreibung Ergotherapie. Retrieved April 22, 2025, from https://www.gkv-heilmittel.de Haufe. (n.d.). Heilmittel-Richtlinie: Hirnleistungstraining oder neuropsychologisch orientierte Behandlung. Retrieved April 22, 2025, from https://www.haufe.de vdek. (n.d.). Rahmenvertrag Ergotherapie. Retrieved April 22, 2025, from https://www.vdek.com Ergo Therapie Kissler. (n.d.). Verordnung & Kostenerstattung. Retrieved April 22, 2025, from https://ergo.therapie-kissler.at TherapieErleben. (n.d.). Leistungen: Kognitive Therapie. Retrieved April 22, 2025, from https://www.therapieerleben.at Cognitieve Revalidatie Therapie. (n.d.). Cognitieve Revalidatie Therapie – Certificering. Retrieved April 22, 2025, from https://cognitieverevalidatie.nl Ergotherapie Verband Schweiz. (n.d.). Tarifpositionen Ergotherapie (7601, 7602). Retrieved April 22, 2025, from https://ergotherapie.ch Ergotherapie Verband Schweiz. (n.d.). Tarifvertrag EVS–SRK–santésuisse. Retrieved April 22, 2025, from https://ergotherapie.ch American Medical Association. (n.d.). CPT® Codes 97129 and 97130: Cognitive function interventions. Retrieved April 22, 2025, from https://www.ama-assn.org

**Další odbornosti:**

Kód	Název							Režie

**Nositelé:**

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body		
10	S3	ergoterapeut se specializovanou způsobilostí		15			80,31	
						<b>Celkem:</b>	<b>80,31</b>	

**Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:**

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
						<b>Celkem:</b>
						<b>0,00</b>
						<b>0,00</b>

**Přímo spotřebované léčivé přípravky - PLP:**

Kód	Název	Doplňek	ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body
								<b>Celkem:</b>
								<b>0,00</b>
								<b>0,00</b>

**Přístroje:**

Kód	Název	D.Ž.	N.Ú.	D.P.	Procento z výkonu	Cena	Body
P0074	Počítač osobní s příslušenstvím		5	1650	4	1,00 30 000,00	1,99
						<b>Celkem:</b>	<b>30 000,00</b>
							<b>1,99</b>

**ZUM:**

Kód	Název
Položky mimo číselník	
Název	Popis

**ZULP:**

Kód	Název
Položky mimo číselník	
Název	Popis

<b>Bodová hodnota</b>	Přímé	Osobní	Režijní	Celkem
<b>1,99</b>		<b>80,31</b>	<b>68,70</b>	<b>151</b>