

Číslo výkonu:
90922

Autorská odbornost:
(909) psychosomatická medicína

Popis:
(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)
Výkon cílené psychosomatické vyšetření zaměřené na subjektivní potíže ve vztahu k psychosociálním okolnostem stonání. Stanovuje či upravuje terapeutické cíle a podloženým způsobem plánuje, případně navrhuje modifikaci léčby v rámci adaptivní indikace.

Poznámka:

Čím výkon začíná:
Studiem posledních konzultací a navázáním komunikace na předchozí návštěvu. Vytvořením jasných hranic (začátek, konec a cíl)

Obsah a rozsah výkonu:
• anamnéza cíleně zaměřená k subjektivním potížím pacienta vztahujícím se k danému vyšetření nebo k požadavku odesílajícího lékaře • zhodnocení subjektivních potíží • zhodnocení prožívání onemocnění, pacientova pojetí onemocnění a předpokladů pro léčbu • vztahová anamnéza a posouzení konfliktních témat vzhledem k subjektivním potížím pacienta • diagnostická rozvaha a závěr • rozhodnutí o dalším terapeutickém případně diagnostickém postupu a motivace pacienta k aktivní spolupráci • poskytnutí odpovídajících informací nemocnému nebo rodině • psychoterapeutický pohovor • individuální zdravotní výchova, edukace pacienta

Čím výkon končí:
• vyjednáním dalšího postupu a stanovením realistického cíle případně další spolupráce • sepsání lékařské zprávy – nálezu • administrativní činnost spojená s výkonem, poskytnutí informace praktickému lékaři, včetně záznamu o souhlasu či nesouhlasu pacienta s navrženými diagnostickými – terapeutickými postupy • zápis o celém postupu do zdravotní dokumentace (zápis s ohledem na důvěrnost informací)

Kategorie: P - hrozen plně;
Omezení místem: S - pouze na specializovaném pracovišti
Omezení frekvencí: 1xměsíčně
Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 60

Podmínky:
(Pokud je omezení místem "S",
popište, čím je pracoviště specializované.)
nástavbová atestace v oboru psychosomatika

Důvod změnového řízení:
(V případě, že výkon nahrazuje staré metody, doplňte čísla původních výkonů.)

Odborný výkon dosud není registrován. Podle vyhlášky č. 286/2013 Sb. je obor psychosomatika nástavbovým oborem. Atestace z tohoto oboru je určena pro lékaře se specializovanou způsobilostí v některém základním oboru specializačního vzdělávání (s výjimkou hygieny a epidemiologie, soudního lékařství a patologie). Cílené psychosomatické vyšetření umožňuje postihnout somatické, psychické a psychosociální aspekty onemocnění, jejich vývoj a změnu v průběhu léčby, rozpoznat etiologické souvislosti mezi nimi a posoudit jejich patologický význam. Umožní plánovat a správně cílit etiologicky zaměřenou komplexní psychosomatickou terapii. Vyšetření dodá jasnou formulaci terapeutických cílů a podloženým doporučením k léčbě novou kvalitu diagnostice a léčbě chronických psychosomatických onemocnění zpravidla v rámci původního oboru lékaře.

Posouzení medicínské efektivity: Účinnost psychologických intervencí u medicínsky nevysvětlitelných příznaků (MUS), které významně zatěžují náš zdravotnický systém, je v odborné literatuře doložena. (Riháček, 2007) (Koele, 2014) Tento potenciál není využit, protože lékaři nemají znalosti a trénink v oblasti psychosociálních aspektů stonání a kliničtí psychologové a psychiatři jsou přetížení a tedy nedostupní pro tuto velkou skupinu pacientů. Výzkumné práce uvádí až 20-40% pacientů v ordinaci praktického lékaře a ambulancích specialistů s psychosomatickými symptomy. Správné zaměření pozornosti lékaře a dovednost posoudit význam psychosociálních příhodností nemoci vede k významnému snížení množství vyšetření i léků. Efektivita a dlouhodobá účinnost psychosomatické léčby byla potvrzena v řadě studií. V rozsáhlé metaanalýze, která sledovala 103 takových studií, je uváděna efektivita $Hedges=0,71$. Silné efekty byl zaznamenány při hodnocení celkové kvality života, střední pak u psychologických a tělesných symptomů. Lit.v příloze Riháček, T., Pavlenko, P. & Franke, H. (2017).

Ekonomický dopad:
(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)
Pokud je pacient s psychosomatickými a medicínskými nevysvětlitelnými příznaky léčen standardně a bez psychosomatického přístupu, jeho léčba se prodražuje. Je vyšetřován zbytečně mnoha nákladnými metodami, léčen nákladnými léky bez nebo s malým efektem. Navíc se zvyšuje frustrace pacienta i lékaře, celý systém je zatížen. Dlouhodobě zkušenosti německých pojišťoven ukazují úsporu až 1/3 nákladů. Lékaři, kteří získají zvláštní odbornou způsobilost v psychosomatické budou pracovat ve svých stávajících ordinacích s indikovanými pacienty své klientely ve vyhrazeném čase pod odborností 909, a v této době nebudou schopné vykazovat jiné výkony své odbornosti. Proto v segmentu specialistů nepovede zavedení nových kódů ke zvýšení nákladů pojišťoven. Pojišťovně zavedením nového kódu nevznikají další náklady navíc. Lékařů atestovaných v nástavbovém oboru psychosomatika je cca 60, nárůst je pomalý, cíl je 100–150 lékařů atestovaných v oboru psychosomatika. Specialista, který si vyčlení ½-1 den v týdnu na práci se svými psychosomatickými pacienty, může mít měsíčně 4-12 cílených psychosomatických vyšetření, tedy 48-144 za rok, ostatní výkony budou kontrolní nebo další výkony v rámci vlastní odbornosti.

Pozornost a prokázaný léčebný přínos: V současnosti je typický psychosomatický pacient vyšetřen praktickým lékařem, indikována laboratorní a zobrazovací vyšetření a pokud příznaky přetrvávají i vyšetření nepřinesla závěr, je pacient odeslán ke specialistovi k dalšímu, specializovanějším a nákladnějším vyšetřením. Vše je hrazeno pojišťovnou. V typickém případě není nalezena příčina potíží (medically unexplained symptoms MUS), ale úleva nepřichází. Proto se pacient vrací k praktickému lékaři, často je pacient pod tlakem potíží odeslán k dalšímu specialistovi, celkově jich může takto obejít 5 a více, bez výsledku a nálezu příčiny potíží. Psychiatři a kliničtí psychologové jsou přetíženi, nemohou převzít do péče celou tuto skupinu pacientů a navíc v jejich péči často pacientům chybí právě náhled na tělesné potíže a jejich propojení s psychikou, u psychologů se řeší odděleně jen psychické potíže, ale ne psychogenně vzniklé tělesné potíže. Pokud lékař má vzdělání a dostatek času s pacientem probrat všechny potřebné aspekty a důvody jeho stonání, naděje na správný postup a nakonec zlepšení příznaků je mnohem vyšší. Pokud je praktický lékař erudován alespoň v základní psychosomatické péči, už na začátku tohoto nepříznivého vývoje může zasáhnout, obrátit pozornost k podstatným psychosociálním aspektům pacientova stonání v dobrém vztahu s ním, a významně tak snížit náklady na vyšetřování a léčbu. Praktičtí lékaři mají doporučený postup pro léčbu těchto pacientů už od r. 2015. (1) (dostupné zde: <https://www.svl.cz/files/files/Doporuocene-postupy-od-2013/Psychosomaticke-poruchy-a-lekarsky-nevyvsvetitelne-priznaky.pdf>). Stejně tak specialista se vzděláním v nástavbovém oboru psychosomatická ušetří peníze pojišťovny za zbytečné vyšetření i případnou medikaci, pokud pacientovi s psychosomatickými příznaky a MUS poskytneme místo jiných vyšetření psychosomatickou odbornou péči v rámci nově navržených výkonů.

Způsob úhrady v dalších zemích: Nejlépe zavedená je psychosomatická léčba v německých zemích. Výkon základní psychosomatické péče (15 min) hrazen pojišťovnou, možno vykazovat u pacienta na jednu dg 3 x za 3 měsíce. Psychosomatické výkony vykazují všichni praktici, protože v rámci předatestační přípravy musí absolvovat Psychosomatische Grundversorgung. Specialisté, kteří chtějí vykazovat psychosomatické výkony, musí absolvovat 80hodinový kurz. Pak mohou vykazovat 35100 (diferenciální diagnostické objasnění psychosomatických chorobných stavů) a 35110 (verbální intervence ve stavech psychosomatických chorob). Více zde: <https://seminstfuchs.com/kursinformationen/ebm-abrechnung/#bedeutung> Podrobněji také tady: <https://www.iww.de/aaa/kassenabrechnung/ebm-2015-psychosomatische-grundversorgung-auchten-sie-auf-die-abrechnungsvoraussetzungen-f85803> Dokoli v pozici Hausarztmedizin může vykazovat 03230 (problémově orientovaná lékařská diskuse) za každých 10 min rozhovoru, což je frekvencí omezeno. Ve Švýcarsku mají možnost účtovat za psychosomatickou terapii stejnou částku jako za 5 min. své praxe. Běžný lékař může tento kód vykázat 4x, tedy 20 min. Lékař certifikovaný SAPPM (u nás nástavbová atestace z psychosomaticky) může účtovat až 12x (tedy 60 min

Další odbornosti:		
Kód	Název	Režie
909	psychosomatická medicína	4,47

Nositelé:					
Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka
10	L3	psychosomatik			60
					819,21
					819,21

Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:						
Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
					Celkem:	0,00
						0,00

Přímo spotřebované léčivé přípravky - PLP:									
Kód	Název	Doplňek	ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body	
							Celkem:	0,00	0,00

Přístroje:								
Kód	Název	D.Ž.	N.Ú.	D.P.	Procento z výkonu	Cena	Body	
						Celkem:	0,00	0,0

ZUM:	
Kód	Název
Položky mimo číselník	
Název	Popis

ZULP:	
Kód	Název
<hr/>	
Položky mimo číselník	
Název	Popis

Bodová hodnota	Přímé	Osobní	Režijní	Celkem
0,00		819,21	268,20	1 087