

Číslo výkonu:

910-2022-12-09-12-11-21

Autorská odbornost:

(910) psychoterapie

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)

Psychoterapeutická konzultace v malé skupině členů rodiny některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů prováděná na základě indikace psychoterapeutem. Vykazuje se pouze na jednoho člena rodiny – pacienta. Pouze na pracovišti pod odborným dohledem psychoterapeuta (jeho úvazek na pracovišti je min. 0,4). Indikace max. na 3 měsíce s možností opakování. Nelze v jednom dni vykazovat s dalšími výkony odborností 910, 305, 306, 308, 309, 901 a 931 (kombinace je možná pouze s výkonem č. 35117).

Poznámka:

Čím výkon začíná:

Seznámení s indikací (plán)

Obsah a rozsah výkonu:

Psychoterapeutická konzultace v malé skupině členů rodiny některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů prováděná pod odborným dohledem a s evaluací psychoterapeutem. Způsob (začátek a ukončení), obsah, rozsah i cíl se řídí indikovaným postupem. Podle potřeby je postup evaluován.

Čím výkon končí:

Do dokumentace se pořídí zápis v rozsahu potřebném pro navazující konzultaci i evaluaci indikujícím psychoterapeutem.

Kategorie: P - hrazen plně;

Omezení místem: S - pouze na specializovaném pracovišti

Omezení frekvencí: 4/1 den, 8/1 měsíc

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 30

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.)

MZČR na návrh pracovní skupiny k zajištění dostupnosti psychoterapie, psychoterapeutických konzultací a psychosociálních intervencí schválilo tzv. Třístupňový model psychoterapeutické péče. Tento model povede k rozšíření spektra nabízených psychoterapeutických intervencí, jejich přesnějším zacílení s ohledem na charakter obtíží a ke zvýšení dostupnosti psychoterapeutické péče. Vstupní branou pacienta do psychoterapeutické péče je vstupní vyšetření plně kvalifikovaným psychoterapeutem. Ten zhodnotí aktuální stav a indikuje odpovídající stupeň psychoterapeutické péče – systematickou psychoterapii, psychoterapeutické konzultace nebo psychosociální intervence. Předkládaný výkon popisuje rodinnou psychoterapeutickou konzultaci.

Posouzení medicínské efektivity: Psychoterapeutické konzultace jsou prováděny na základě indikace atestovaným specialistou, se kterým jsou průběžně konzultovány. U psychoterapeutických konzultací je prokázána jejich účinnost u psychických a psychosomatických poruch, taktéž je prokázána efektivita coby podpůrné léčby u somatických poruch (např. zkrácená doba hojení po operacích, zvýšená kvalita života při

dlouhodobých či paliativních onemocněních). U naprosté většiny duševních a behaviorálních poruch je psychoterapie i psychoterapeutické konzultace, léčbou první volby, teprve při nedostatečné odezvě má být nasazena medikace, která je – na rozdíl od psychoterapeutických přístupů – spíše korektivní (symptomatickou), nikoli kauzální léčbou.

Ekonomický dopad:

(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)

Psychoterapie, a tedy i psychoterapeutické konzultace, představují u významného počtu pacientů s duševními potížemi či poruchami kauzální léčbu, na rozdíl od farmakoterapie umožňují návrat pacientů do života zcela bez nemoci, a tedy bez nutnosti dlouhodobého monitorování v rámci psychiatrické léčby a bez dlouhodobého užívání medikace (zejm. antidepresiv a anxiolytik). Psychoterapeutická konzultace vede ke snížení rizika vzniku závislosti na lécích (iatrogeenně navozené závislosti) a snižuje počty a délku hospitalizací pacientů jak s psychickými a psychosomatickými, tak též se somatickými nemocemi.

Porovnání s prokázaným léčebným přínosem: Psychoterapeutické konzultace jsou vhodné pro pacienty s méně závažnými problémy. Jsou prováděny odborníky s nižším stupněm klinického vzdělání.

Způsob úhrady v dalších zemích: Vícetupňový model v psychoterapeutické péči se uplatňuje ve Velké Británii v rámci Stepped-care, ve které se o pacienty s méně závažnými problémy starají odborníci s nižší úrovní zdravotnického vzdělání a pacienti se závažnější symptomatologií jsou přiděleni odborníkům s vyšším vzděláním (Chen & Cardinal 2021; Maehder et al. 2021; Berger et al. 2022; Kappelin et al. 2022). Podobný model se testuje v celé řadě jiných zemí, jako je Německo, Španělsko, Švédsko, Irsko. Tento model významně zvyšuje dostupnost péče, zkracuje čekací doby a snižuje celkové náklady na psychoterapeutickou péči při porovnání se standardní péčí (Yan et al. 2019; Brettschneider et al. 2020; Delgadillo et al. 2022). Ve Velké Británii je systém stepped-care plně hrazen z veřejného zdravotnictví.

Další odbornosti:

Kód	Název	Režie
370	centrum duševního zdraví pro seniory	4,04
360	centrum duševního zdraví pro děti a dorost	4,04
355	centrum duševního zdraví pro osoby s nařízeným ochranným léčením	4,04
350	centrum duševního zdraví pro osoby se závažným chronickým duševním onemocněním	4,04
309	sexuologie	4,04
308	návykové nemoci	4,04
306	dětská a dorostová psychiatrie	4,04
305	psychiatrie	4,04
931	dětská psychologie	4,04
901	klinická psychologie	4,04

Nositelé:

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	S3	.	1	30	magisterské vzdělání, komplexní psychoterapeutický výcvik, CK Psychoterapeutické konzultace	141,69
Celkem:						141,69

Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
Celkem:						0,00 0,00

Přímo spotřebované léčivé přípravy - 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 0,00

ZUM:

Kód	Název
Položky mimo číselník	
Název	Popis

ZULP:

Kód	Název
Položky mimo číselník	
Název	Popis

Bodová hodnota	Přímé	Osobní	Režijní	Celkem
	0,00	141,69	121,20	263