

Zdravotní výkony adiktologa

Materiál je předkládán členy Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky (dále jen Rada), zástupcem Společnosti pro návykové nemoci Jana Evangelisty Purkyně MUDr. Petrem Popovem a členem Rady MUDr. Pavlem Bémem.

Účelem předloženého materiálu je popis procedury ve 3 bodech (fázích) ohledně zdravotních výkonů adiktologa s poukazem na skutečnost, že v současné době se nachází ve stěžejní 3 fázi, ve které je důležité potvrdit význam a souhlas se stávající podobou zdravotních výkonů a současně jasně podpořit proces implementace výkonů do praxe a navázání smluv se zdravotními pojišťovnami.

1. fáze (ukončena)

Podkladové materiály, tzv. registrační listy pro jednotlivé zdravotní výkony byly zpracovány pracovní skupinou České asociace adiktologů v období listopad 2011 – březen 2013. Tato aktivita jednoznačně navazuje na jednu z priorit **Akčního plánu realizace Národní strategie protidrogové politiky na období 2013 až 2015** (schváleno vládou dne 27. března 2013), tj. stěžejním úkolem je definování sítě adiktologických služeb, na to navazující případná transformace stávajících zařízení pro uživatele návykových látek apod.. Na síť služeb pak navazuje systém a nástroje financování definované sítě služeb – *zde je jedním z klíčových úkolů zpřehlednění financování adiktologických služeb ze zdravotního pojištění. Klíčové bude zajištění domluvy různých plátců péče na koordinovaném a společném financování sítě služeb* a případně identifikace dalších rozpočtových a mimorozpočtových zdrojů pro financování opatření politiky prevence závislostí a hazardního hráčství.

Úkol je pak jasně definován v bodech 13.4. a 13.5.:

- *Vydefinovat výkony jak pro lékaře, tak pro nelékařské zdravotnické pracovníky/adiktology, které budou financovány zdravotními pojišťovnami a vést jednání se zdravotními pojišťovnami, aby byly ochotny výkony reálně proplácet.*
- Sjednacené a koordinované financování adiktologické péče na základě memoranda mezi státem, krajem, obcemi a *zdravotními pojišťovnami.*

2. fáze (ukončena)

Pracovní skupina k Seznamu zdravotních výkonů MZ ČR na svých jednáních ve dnech 21. 2., 7. 3. a 21. 3. 2013 projednala a následně schválila návrhy České asociace adiktologů

k zařazení nových zdravotních výkonů profese adiktologa (nelékaře) do připravovaného Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami.

Schválené zdravotní výkony prošly interní kontrolou MZ ČR a po schválení ministrem zdravotnictví budou vydány v Sazebníku výkonů 2014 (tj. novelizovaná úhradová vyhláška).

Pracovní skupina k Seznamu zdravotních výkonů MZ schválila následující zdravotní výkony (celkem 6 typů zdravotních výkonů) pro profesi adiktologa:

1. Vyšetření adiktologem při zahájení adiktologické péče
2. Vyšetření adiktologem kontrolní
3. Minimální kontakt adiktologa s pacientem
4. Adiktologická terapie individuální
5. Adiktologická terapie rodinná
6. Adiktologická terapie skupinová, typ I. pro skupinu max. 9 osob

Vedle toho pracovní skupina schválila možnost využití dvou stávajících výkonů z oblasti „Ošetrovací den“.

Stávající ošetrovací dny, jež budou moci adiktologové v rámci adiktologického stacionáře využívat:

1. 00041 - se vykazuje za jeden den pobytu pacienta ve stacionáři, pokud délka pobytu dosáhne alespoň 8 hodin. V případě stacionáře s psychoterapeutickým programem jako důvodem k přijetí do stacionáře pokud délka pobytu dosáhne alespoň 6 hodin.
2. 00042 - se vykazuje za jeden den pobytu pacienta ve stacionáři s frakcionovaným programem, pokud délka pobytu dosáhne alespoň 3 hodin.

3. fáze – (probíhá nyní)

3. fáze je aktuálním a stěžejním tématem pro úspěšnou realizaci naplnění bodu 13.4. Akčního plánu. Spočívá v implementaci zdravotních výkonů profese adiktologa do praxe. Jejím obsahem je navázání smluvních vztahů adiktologických ambulancí se zdravotními pojišťovnami v rámci jednotlivých regionů ČR dle koncepčních dokumentů (Koncepce sítě specializovaných adiktologických služeb v ČR, SNN 2013 + Strategie reformy psychiatrické péče, MZ ČR 2013). Jde tedy o zajištění dostupnosti ambulantní adiktologické péče a navázání smluvních vztahů se zdravotními pojišťovnami v jednotlivých krajích a okresech ČR.
