


Přímá úhrada versus zdravotní pojištění – specifika úhrad práce s kuřákem

MUDr. PhDr. Jana Bolková

Adiktologická ambulance prevence a léčby závislostí

www.zavislostiolomouc.cz



Adiktologické ambulance v kontextu sítě adiktologických služeb

- vznikají od 1.1. 2014 za účelem zvýšení dostupnosti služeb pro závislé a jejich blízké
- cílovou skupinou jsou: pacienti se závislostí **na tabáku**, dalších legálních a nelegálních návykových látkách, s návykovým chováním
- mají status nelékařských zdravotních zařízení
- zaměstnávají pracovníky s odborností 919 – adiktology
- měly by být financovány ze zdravotního pojištění pacientů



Požadavky na komplexní vzdělání pracovníka adiktologické ambulance

- VŠ vzdělání obor adiktologie (t.č. jediný způsob získání této odbornosti) nebo uznaná kvalifikace adiktologa nebo absolvent akreditovaného kvalifikačního kurzu
- osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (Ministerstvo zdravotnictví)
- splnění podmínek pro získání indexu S4 – tzv. zvláštní odborná způsobilost (na základě dvouleté praxe absolvování certifikovaných kurzů: Vybrané kapitoly z ošetřovatelství pro adiktology a Prevence předávkování návykovými látkami u dospělých)

Adiktologická ambulance se statutem zdravotnického zařízení – financování I.

- ▶ 1. veškeré adiktologické služby hrazeny ze zdravotního pojištění pacienta
 - ambulance se musí zúčastnit výběrového řízení na KÚ o uzavření smluv se ZP
 - na základě kladného doporučení komise začíná ambulance jednat se zdrav. poj. o vytvoření smluv, úspěch nemusí být zaručen
- ▶ 2. přímá platba na základě stanoveného ceníku adiktologické ambulance



Adiktologická ambulance se statutem zdravotnického zařízení – financování II.

- ▶ v případě úspěšného uzavření smluv se ZP si musí pacient před zahájením adiktologické terapie zajistit doporučení od lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie, každé tři měsíce probíhá revize pacientova stavu psychiatrem s obnovením doporučení



Seznam výkonů hrazených ze zdrav. pojištění v odbornosti adiktologa při práci s kuřákem

- 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

Specifika práce s kuřákem – financování nad rámec úhrady ze zdrav. pojištění

- závislost na tabáku je psychická i fyzická
- léčba psychické závislosti je hlavním tématem adiktologického poradenství
- pro zmírnění **abstinenčního syndromu** (projev fyzické závislosti) u silných kuřáku je doporučována **SLZT (Společností pro léčbu závislosti na tabáku)**:
 - a) substituční terapie nikotinem (náplasti, spreje, žvýkačky...) – VOLNÝ PRODEJ
 - b) medikamentózní terapie (např. Vareniklin) – VÁZÁNO NA PŘEDPIS LÉKAŘEM
- *SUBSTITUČNÍ I LÉKOVÁ TERAPIE JE HRAZENA POUZE PACIENTEM*
- příspěvky pojišťoven na léčbu substituční a lékové terapie v současné době nejsou možné



Souhrn

- ▶ v případě smluvního vztahu ambulance s danou pojišťovnou, jsou veškeré služby adiktologické ambulance dle stanovených výkonů hrazeny formou zdravotního pojištění
- ▶ podmínkou zahájení spolupráce kuřáka s ambulancí je doporučení od psychiatra, každé tři měsíce aktualizované
- ▶ přímá platba je možná u nepojištěnců, v tomto případě není nutné doporučení od psychiatra
- ▶ substituční terapii nikotinem či ostatní léky si musí každý pacient hradit sám, pro rok 2016 je třeba sledovat nabídku finančních příspěvků daných pojišťoven na léčbu závislosti na tabáku

Děkuji za pozornost

