



Datum: 15. 9. 2023

ZAPISNIK 29. SEJE RSK ZA KLINIČNO PSIHLOGIJO

Seja je potekala dne, 15. 9. 2023 med 12.00 in 15.00 uro na daljavo, v video obliki.

Prisotni:

mag. Anica Prosnik Domjan, dr. Sana Čoderl Dobnik, dr. Sanja Šešok, dr. Jana Kodrič,
dr. Tristan Rigler, mag. Maša Naraločnik Sinur

Odsotni: /

K sodelovanju pri obravnavi točke 3 dnevnega reda, so bili vabljeni člani Strokovnega sveta Zbornice kliničnih psihologov. Pridružili sta se dr. Andreja Mikuž in dr. Mojca Šoštarčič.

Dnevni red:

1. Potrditev dnevnega reda 29. seje RSK za klinično psihologijo
2. Evalvacija sklepov 25. seje
3. Urejanje področja psihoterapije – pregled aktualne situacije
4. Projektna skupina za prehod na brezpapirno poslovanje izvajalcev zdravstvene dejavnosti - imenovanje člana strokovne skupine za EKNz
5. Sklep o posebnih programih 2023 - Plačilo prvih pregledov - nabor vseh pripadajočih diagnostičnih in terapevtskih zdravstvenih storitev
6. Uskladitev šifrantov storitev za dejavnost klinična psihologija – pregled in potrditev predlaganih sprememb
7. Razno

SKLEP 1 k 3. točki

Psihoterapija je metoda psihološkega zdravljenja, ki jo kot eno od psiholoških intervencij oz. kot enega od psiholoških terapevtskih ukrepov ali pristopov za spoprijemanje s težavami pacientov in zdravljenje njihovih duševnih motenj klinični psihologi izvajamo v klinični praksi. Psihološke intervencije, ki jih uporabljamo klinični psihologi v klinični praksi, so podprte z znanstvenimi dokazi o njihovi učinkovitosti za zdravljenje določene težave ali motnje pri določenem posamezniku. Izbrane so na osnovi celostne psihološke ocene posameznikovih težav in potreb.

Psihoterapija ni enovit pojem. Pojem psihoterapije vključuje različne psihološke terapevtske pristope in ukrepe. Ker izbor primerne psihološke intervencije pri posamezniku z določeno težavo ali motnjo določajo strokovne smernice za klinično prakso, ki so utemeljene na dokazih o učinkovitosti, ni mogoče govoriti o psihoterapiji na splošno (generični psihoterapiji). O psihoterapiji govorimo kot o psiholoških intervencijah, utemeljenih na znanstvenih dokazih o učinkovitosti pri določenih dušnih težavah in motnjah in pri posameznikih z določenimi značilnostmi.

Kompetence za izvajanje z dokazi podprte psihoterapije lahko v okviru podiplomskih usposabljanj pridobijo zdravstveni poklici. Ker psihoterapija vključuje različne z dokazi podprte psihoterapevtske pristope in ne govorimo o splošni (genrični) psihoterapiji, psihoterapija tudi ne more biti samostojna specializacija v zdravstvu.

RSK podpira oblikovanje standardov za podiplomsko usposabljanje in izvajanje z dokazi podprtih psihoterapevtskih pristopov.

SKLEP 2 k 4. točki:

Za predstavnico dejavnosti klinična psihologija v projektni skupini za prehod na brezpapirno poslovanje izvajalcev zdravstvene dejavnosti je bila imenovana dr. Mateja Hudoklin.

SKLEP 3 k 5. točki

Pripravimo odgovor na poziv za posredovanje nabora pripadajočih diagnostičnih in terapevtskih zdravstvenih storitev za VZS 2427 P z namenom doseganja večje dostopnosti do psiholoških in kliničnopsiholoških storitev.

V dopisu izrazimo stališče, da za reševanje dostopnosti do kliničnopsihološke obravnave otrok in mladostnikov v zdravstvu, ukrep plačevanja zgolj storitev s šifro VZS 2724P ni ustrezen. Predlagamo, da se, enako kot za druge storitve, ki se izvajajo pod VZD CDZOM in VZD RA CZO omogoči plačilo po realizaciji.

Utemeljitev:

Prvi pregled pri kliničnem psihologu in psihologu povečini zajema storitev začetna psihološka evalvacija, ki zajema osnovno oceno stanja, začetno formulacijo problema in načrt obravnave. Praviloma sledijo prvemu pregledu nadaljnji diagnostični obiski, po zaključeni diagnostični oceni pa glede na indikacije vključitev v eno od psiholoških oblik pomoči. Izvedba samo prvega pregleda, ki mu ne sledi nadaljnja obravnava, je za paciente, ki potrebujejo celoten nabor storitev, neetična in kontraindicirana. Pacienti bodo na nadaljnjo obravnavo bodisi ponovno napoteni v javne zdravstvene zavode, kar pomeni podvajanje iste storitve, bodisi bodo za nadaljevanje obravnave storitev pri zasebnikih morali izbrati samoplačniške storitve. Že sedaj se dogaja, da nekateri koncesionarji izvajajo samo določen nabor storitev za omejeno število pacientov.

Nekateri pregledi in nadaljnje obravnave na terciarni ravni, čeprav nimajo svojega VZSja (npr. na Ginekološki kliniki, Nevrološki kliniki, Pediatrični kliniki), so zaradi specifičnosti izvedljivi samo v določenih ustanovah.

SKLEP 4 k 6. točki

Strinjamo se z uskladitvijo šifrantov KP in CDZOMKP, ob tem pa podajamo nekaj predlogov za proces usklajevanja:

- številke za storitve, ki so enake v KP šifrantu storitev se uskladijo (enako zaporedje KP in CDZOMKP storitev), ker bo tako bolj pregledno in primerljivo ter bistveno manj zmede,
- šifre, ki so dodane in jih ni v KP storitvah, naj dobijo zaporedne številke na koncu
- pri skupinski terapiji je točkovni normativ na člana skupine sicer znižan, je pa 12 minut daljši časovni normativ. Predlagamo, da ostane časovni normativ 30 minut, temu pa naj se prilagodi tudi časovni normativ v seznamu KP storitev. Točkovni normativ naj bo prilagojen časovnemu.

Sklepe seje povzela:

mag. Maša Naraločnik Sinur
Predsednica RSK za klinično psihologijo

