



Stanowisko Rady Przejrzystości
nr 95/2022 z dnia 31 października 2022 roku
w sprawie zasadności kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej
z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień „sesja superwizji
procesu diagnostycznego” jako świadczenia gwarantowanego

Rada Przejrzystości uznaje za niezasadne zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień „sesja superwizji procesu diagnostycznego”, jako świadczenia gwarantowanego.

Jednocześnie Rada uważa za zasadne finansowanie świadczenia „sesja superwizji procesu diagnostycznego” w ramach budżetu powierzonego do podmiotów na I poziomie referencyjnym (wzorem POZ).

Uzasadnienie

Problem decyzyjny

Wnioskowane świadczenia tj. uzależnień „sesja superwizji procesu diagnostycznego”, sesja superwizji procesu diagnostycznego jest dedykowana dla pacjentów z niejasnym obrazem klinicznym prezentowanych objawów.

Dowody naukowe

Badania oceniające znaczenie superwizji w przypadku procesu diagnostycznego w populacji dorosłych pacjentów, wykazały, że superwizja wywiera słaby pozytywny efekt na zmniejszenie objawów psychotycznych i depresyjnych u pacjentów (Martino 2016, Bradshaw 2007, Bambling 2006). W przypadku pacjentów nadużywających substancji psychoaktywnych nie zaobserwowano efektu superwizji.

W przypadku superwizji procesów diagnostycznych odnaleziono wytyczne, które rekomendują by psychologowie zaangażowani w proces diagnostyczny swoją pracę poddawali indywidualnej superwizji klinicznej, z częstotliwością uzależnioną od potrzeb (CBT 2022; NZPB 2021; UKCP 2018). Według wytycznych APA 2014 superwizję procesu diagnostycznego zaleca się psychoterapeutom w celu doskonalenia warsztatu zawodowego, szczególnie w przypadku początkujących terapeutów.

Zdaniem ekspertów świadczenie opieki zdrowotnej „Sesja superwizji procesu terapeutycznego” powinno zostać włączone do katalogu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień finansowanych ze środków

publicznych, jednakże wymaga istotnej modyfikacji doprecyzowującej zakres superwizji oraz kwalifikacji osób mogących ją prowadzić.

Problem ekonomiczny

Według opinii NFZ, zakres danych zawartych w Kartce Problemu Zdrowotnego nie jest możliwe oszacowanie przewidywanych wydatków związanych z ewentualnym objęciem refundacją świadczenia.

Sesja superwizji procesu diagnostycznego w założeniach realizowana jest przez psychologa klinicznego wspierającego innego psychologa w procesie diagnostyki. Wnioskowana sesja, w przypadku kwalifikacji stanowić może dodatkowy koszt dla płatnika publicznego, jednakże z uwagi na konieczność przeprowadzenie formalnego procesu taryfikacji, koszt realizacji jest trudny do oszacowania.

Nie odnaleziono informacji dotyczących finansowania ze środków publicznych w innych krajach, rekomendacji agencji HTA oraz warunków realizacji swoistych dla wnioskowanych procedur z uwzględnieniem rozwiązań organizacyjnych i refundacyjnych dotyczących organizacji i refundacji wnioskowanych świadczeń w innych krajach.

Główne argumenty decyzji

Przedmiotem wniosku jest ocena zasadności finansowania procedury „Sesja terapii treningowo-grupowej” ze środków publicznych. Dostępne rekomendacje praktyki klinicznej jak również zdaniem ekspertów klinicznych finansowania wnioskowanej procedury jest zasadne. Dostępne dane kliniczne o niskiej/umiarkowanej potwierdzają efektywność wnioskowanej metody.

W przedstawionym wniosku brak jest oszacowań ekonomicznych związanych z wprowadzeniem nowego świadczenia do finansowania. Deklarowany neutralny wpływ na budżet płatnika publicznego nie jest poparty nawet szacunkowymi danymi. Nie zidentyfikowano także jakichkolwiek rekomendacji finansowych związanych z wnioskowanymi procedurami.

Konieczne jest jasne zdefiniowanie świadczenia jak również określenie wymogów stawianych realizatorom tej procedury (wykształcenie, rodzaj specjalizacji, doświadczenie praktyczne itp.)

W związku z powyższym, finansowanie wnioskowanej procedur można uznać za zasadne, jednakże konieczne jest precyzyjne zweryfikowanie obciążeń budżetowych związanych z finansowaniem wnioskowanych procedur.

Uwagi Rady

1. Świadczenia „Sesja superwizji procesu diagnostycznego” należy rozliczać w ramach budżetu powierzonego do podmiotów na I poziomie referencyjnym (wzorem POZ). Podmioty I poziomu referencyjnego dysponując środkami finansowymi będą miały wpływ na wybór

odpowiedniego ośrodka i superwizora oraz ocenę jakości świadczonych usług przez II poziom referencyjny.

- 2. Wprowadzenie zmian wymaga dodatkowej oceny wykonalności dotyczącej liczby i kwalifikacji personelu, dostępności pomieszczeń i systemów teleinformatycznych.*
- 3. Konieczne jest precyzyjne zweryfikowanie obciążeń budżetowych związanych z finansowaniem wnioskowanej procedury.*

Tryb wydania stanowiska

Stanowisko wydano na podstawie art. 31c ust. 6 w zw. z art. 31s ust. 6 pkt 1 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.), z uwzględnieniem raportu w sprawie oceny świadczenia opieki zdrowotnej nr: WS.420.9.2022 „Sesja treningowa - grupowa Sesja psychoterapii wielorodzinnej Sesja superwizji procesu diagnostycznego – ocena zasadności kwalifikacji świadczeń do wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień”. Data ukończenia: 26.10.2022 r.