

Dne 17. 11. 2020

Vážené členky a členové ČPtS,

Výbor ČPtS byl osloven s žádostí o pomoc na projektu Všeobecné zdravotní pojišťovny „Zvyšování duševní resilience a psychosociální podpora“. Cílem projektu je poskytnutí finančního příspěvku dospělým klientům, kteří potřebují nově psychosociální podporu a kteří absolvují u vybraného odborníka podpůrnou intervenci v určitém časovém rozsahu. Projekt začne probíhat od 1. 12. 2020 a bude trvat do 31. 5. 2021, nebo do vyčerpání finančního limitu. Maximální podpora na jednoho klienta je 700,- Kč za jednotlivou intervenci, maximální rozsah intervencí je deset. Na základě kontroly splnění podmínek budou zájemci zařazeni do „seznamu odborníků“, u nichž bude VZP ČR akceptovat platební doklady za intervenci.

#### **Kritéria pro výběr kandidátů:**

- (a) ukončený 5letý výcvik v psychoterapii schválený pro zdravotnictví
- (b) ukončené VŠ vzdělání v pomáhajících profesích
- (c) vázaná živnost Psychologické poradenství a diagnostika a dosavadní praxe v této živnosti odpovídající obsahové náplni živnosti dle Přílohy č. 2 k nařízení vlády č. 278/2008 Sb.
- (d) členství v České psychoterapeutické společnosti ČLS JEP

#### **Indikace:**

- (a) projevy stresu a maladaptace spojené s pandemií Covid-19
- (c) problémy spojené se ztrátou zaměstnání
- (b) truchlení
- (d) klient se uchází o intervenci u poradce nově, nejde o klienty, kteří jsou nebo byli nedávno podporováni daným poradcem

#### **Kontraindikace**

- (a) pacienti léčení pro psychickou poruchu ve zdravotnickém systému
- (c) suicidální a sebepoškozující se pacienti
- (d) pacienti se závažným somatickým onemocněním

#### **Kritéria týkající se podmínek provádění:**

- (a) vedení řádné dokumentace, kterou bude vyžadovat a kontrolovat VZP
- (b) uchovávání dokumentace podle požadavků VZP



Česká psychoterapeutická společnost  
České lékařské společnosti JEP

(c) informování klientů o to tom, že je možné podat stížnost na ČP+Š a ta má poté možnost řešit v etické a disciplinární komisi

Potřebné údaje k vyplnění:

Jméno:	
Příjmení:	
Titul:	
Mailová adresa:	
Kontaktní adresa:	
Telefonní číslo:	
Péči nabízím také on-line:	

Odesláním vyplněného formuláře potvrzuji, že mohu pro účely projektu VZP doložit že splňuji kritéria pro výběr kandidátů. Termín vyplnění údajů: do středy 18.11.2020, 20.00 hodin.

Vyplněné formuláře odesílejte na adresu [info@psychoterapeuti.cz](mailto:info@psychoterapeuti.cz)