

INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

- pro dospělé pacienty -

Poskytovatel zdravotních služeb Ambulance klinické psychologie, s.r.o. (AMKP) zajišťuje ambulantní formou péči v oborech klinická psychologie, dětská klinická psychologie a psychoterapie. Poskytujeme specializované služby zejména v oblasti klinické psychologické diagnostiky, diferenciální diagnostiky, neuropsychologie, poradenství a psychoterapie.

Klinické psychologické vyšetření je neinvazivní výkon nelékařského zdravotnického pracovníka – klinického psychologa. Jde o soubor standardizovaných postupů zahrnující metody klinického pozorování, anamnestického a klinického rozhovoru a užití testových metod. Cílem je posouzení aktuálního psychického stavu pacienta s následným doporučením a případnou dispenzarizací. Užívané metody odpovídají běžné klinicko-psychologické praxi, současnému stavu poznání, jsou standardizovány pro ČR a psycholog je plně kvalifikován pro jejich užití. Rozsah a délka vyšetření se odvíjí od účelu vyšetření a jsou v kompetenci psychologa.

Neuropsychologické vyšetření je zaměřeno na diagnostiku kognitivních funkcí (paměť, pozornost, exekutivní funkce, řeč, vizuoprostorové schopnosti aj.). Využívá se při podezření na neurokognitivní poruchy, po úrazech mozku, u neurodegenerativních onemocnění a v dalších indikovaných případech.

Mezi obvyklá rizika související s psychologickým vyšetřením patří stavy zvýšené únavy, možné dočasné zhoršení symptomů a celkového psychického stavu.

Výsledek psychologického vyšetření je sdělován pacientovi a lékaři, který vyšetření indikuje. V případě dalších osob a institucí je nutné rozšířit informovaný souhlas. Klinické psychologické vyšetření primárně neslouží k forenzním a soudním účelům a nenahrazuje soudně znalecký posudek.

Psychoterapie je léčebný postup zaměřený na zmírnění či odstranění psychických obtíží a podporu duševního zdraví. Probíhá formou pravidelných sezení (individuální, párová nebo skupinová), jejíž frekvence a délka se stanoví na základě individuální indikace. Psychoterapeut využívá ověřené psychoterapeutické metody a přístupy. Psychoterapie vyžaduje aktivní spolupráci pacienta a její účinnost závisí mimo jiné na kvalitě terapeutického vztahu.

Krizová intervence je krátkodobá odborná pomoc při akutní psychické krizi, jejímž cílem je stabilizace stavu pacienta, snížení bezprostředního rizika a zajištění navazující péče.

Psychologické poradenství je zaměřeno na podporu při řešení životních situací, vztahových a rodinných obtíží, zátěžových stavů a adaptace na změny zdravotního stavu.

Všechny užívané metody odpovídají běžné klinicko-psychologické praxi, současnému stavu poznání, jsou standardizovány pro ČR a psycholog je plně kvalifikován pro jejich užití. Rozsah a délka výkonů se odvíjí od účelu a indikace a jsou v kompetenci psychologa.

Alternativou je posouzení psychického stavu či léčba jiným poskytovatelem zdravotních služeb (např. psychiatrem, jiným klinickým psychologem, psychologem ve zdravotnictví či poradenským psychologem). Alternativou k psychoterapii může být rovněž farmakoterapie, kombinace farmakoterapie a psychoterapie, nebo jiný psychoterapeutický směr či forma terapie.

Psychologické vyšetření a péči lze kdykoli odmítnout, a to s plným vědomím důsledků, které z tohoto odmítnutí vyplývají. Souhlas lze rovněž kdykoli odvolat (§ 34 odst. 2 zákona č. 372/2011 Sb.).

Jméno, příjmení, titul:

Den, měsíc, rok narození: Rodné číslo:

Tel.: Adresa:

Poj.: Email*:

Zákonný zástupce, datum nar.:

Heslo pro telefonickou komunikaci:

URČENÍ OSOB DLE § 33 ZÁKONA Č. 372/2011 Sb.

V případě potřeby souhlasím s poskytnutím informací o mém zdravotním stavu v plném / limitovaném rozsahu těmto osobám:

Jméno, příjmení, datum nar.:

Jméno, příjmení, datum nar.:

☐ ZAKAZUJI podávat informace o mém zdravotním stavu, nahlížet do zdravotnické dokumentace a pořizovat výpisy, opisy nebo kopie zdravotnické dokumentace jakékoliv osobě (netýká se lékaře indikujícího zdravotní výkon a případů stanovených zákonem).

DALŠÍ SOUHLASY

☐ Souhlasím s **využíváním uvedené e-mailové adresy ke komunikaci** s pracovníky AMKP, včetně zasílání zpráv a informací souvisejících s poskytováním zdravotních služeb.

☐ Souhlasím s **přítomností studenta nebo jiného psychologa vykonávajícího odbornou stáž** v rámci přípravy na budoucí výkon profese při klinickém psychologickém vyšetření.

☐ Souhlasím s **anonymním užitím výsledků testových metod** v rámci vědecko-výzkumné a pedagogické činnosti pracoviště AMKP.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením EU 2016/679 (GDPR) a zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Správcem osobních údajů je AMKP. Osobní údaje jsou zpracovávány za účelem poskytování zdravotních služeb na základě právního titulu plnění právní povinnosti a ochrany životně důležitých zájmů subjektu údajů. Zdravotnická dokumentace je vedena a uchovávána v souladu s vyhláškou č. 98/2012 Sb.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

V případě stanoveného zákonného zástupce / opatrovníka prohlašuje ZZ/opatrovník.

Prohlašuji, že jsem nebyl/a v posledních 6 měsících vyšetřen/a u žádného klinického psychologa.

Prohlašuji, že jsem ošetřujícího psychologa pravdivě informoval/a o dosavadním vývoji, sociálních a vztahových poměrech, nemocech, zdravotních službách poskytovaných dalšími poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, návykových látek a nezatajil/a jsem žádné okolnosti zdravotního stavu.

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli (§ 31 a § 34 zákona č. 372/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů).

Prohlašuji, že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky ani nejasnosti a vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas s uvedenými zdravotními službami a výkony.

Dne:

.....
podpis pacienta

.....
podpis psychologa podávající informace