

**Uwagi i propozycje „Uzdrowiska Wysowa” S.A. do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2024r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej**

I.p.	Podmiot zgłaszający	przepis, którego uwaga dotyczy	Uwaga/opinia	Uzasadnienie/ uwagi	Propozycja rozwiązań
1.	Uzdrowisko Wysowa S.A.	<b>załącznik nr 1-</b> WYKAZ ORAZ WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU REHABILITACJI LECZNICZEJ	W punkcie świadczenie realizowane w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego w zasobach personelu <b>wskazano wymóg zatrudnienia specjalisty ds. fizjoterapii</b>	Mgr fizjoterapii z 5 letnim stażem ma wystarczającą wiedzę aby bezpiecznie prowadzić leczenie pacjentów przebywających na rehabilitacji w ośrodku dziennym. Ilość specjalistów ds. fizjoterapii jest na tyle mała w Polsce, że zostanie ograniczona dostępność tego rodzaju świadczenia dla pacjentów z uwagi na brak personelu o odpowiednich kwalifikacjach.	2). specjalista w dziedzinie fizjoterapii lub mgr fizjoterapii z 5 letnim doświadczeniem w prowadzeniu pacjentów ze schorzeniami narządu ruchu– dostępność konsultacji
2.	Uzdrowisko Wysowa S.A.	<b>załącznik nr 2 –</b> WYKAZ JEDNOSTEK CHOROBY WEDŁUG KLASYFIKACJI ICD-10 KWALIFIKUJĄCYCH DO ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH UDZIELANYCH W WARUNKACH STACJONARNYCH I DOMOWYCH	<b>Zmniejszono ilość jednostek ICD-10</b>	Dotychczas w wykazie ICD-10 były wskazane jednostki chorobowe związane również ze zwyrodnieniami z których korzystała liczna grupa pacjentów przewlekłych. Zwiększenie ilości jednostek ICD-10 lub przywrócenie poprzednio obowiązujących nie spowoduje nadużyć, ponieważ nowe kryteria określone w projekcie wymuszą wykonanie przy kwalifikacji do ośrodka rehabilitacyjnego	zwiększyć ilość ICD-10 w szczególności o choroby zwyrodnieniowe, które wskazują na konieczność rehabilitacji.

				<p>dodatkowych pomiarów w oparciu o skale (załącznik nr 6).</p>	
3.	Uzdrowisko Wysowa S.A.	<p><b>załącznik nr 4-</b> ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH UDZIELANYCH W WARUNKACH STACJONARNYCH: REHABILITACJA NEUROLOGICZNA, REHABILITACJA KARDIOLOGICZNA LUB KARDIOLOGICZNA TELEREHABILITACJA HYBRYDOWA, REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA</p>	<p>W organizacji udzielania świadczeń gwarantowanych <b>zostały określone bardzo krótkie terminy na przyjęcie pacjenta na rehabilitację stacjonarną</b></p>	<p>Wskazanie tak krótkich terminów na przyjęcie na rehabilitację spowoduje brak dostępu do świadczeń tego rodzaju dla sporej grupy pacjentów. W opinii naszych lekarzy nie każdy pacjent pooperacyjny powinien być rehabilitowany tak szybko po zabiegu, tym bardziej przy tak długich czasach usprawniania – wskazane w projekcie aż 150 minut dziennie. Wydłużenie tych terminów da szansę pacjentom na realne zakwalifikowanie się do rehabilitacji. Wniosek argumentujemy również proponowanym w projekcie wydłużeniem czasu rehabilitacji dla danej grupy pacjentów nawet do 12 tygodni, co w korelacji do zminimalizowanego czasu na realizację skierowania zmniejszy dostępność pacjentów do świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji stacjonarnej.</p>	<p><u>- Rehabilitacja ogólnoustrojowa pourazowa ciężka</u></p> <p>Warunki przyjęcia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 90 dni od wypisu z ośrodka leczącego uraz wielonarządowy w przypadku wystąpienia chorób współistniejących;</li> <li>2) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 180 dni od wypisu z ośrodka leczącego uraz wielonarządowy w przypadku braku chorób współistniejących;</li> <li>3) w przypadku wystąpienia, w okresie wymienionym w pkt 1 lub 2 dodatkowych chorób lub powikłań skutkujących pobytem w innym oddziale lub szpitalu, czas przyjęcia może ulec wydłużeniu o czas pobytu w tym oddziale lub szpitalu.</li> </ol> <p><u>- Rehabilitacja ogólnoustrojowa po leczeniu operacyjnym</u></p> <p>Warunki przyjęcia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 90 dni od wypisu z oddziału zabiegowego po przebyciu zabiegu operacyjnego w przypadku wystąpienia chorób współistniejących;</li> <li>2) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 180 dni od wypisu z oddziału zabiegowego po przebyciu zabiegu operacyjnego w przypadku braku chorób współistniejących;</li> <li>3) w przypadku wystąpienia, w okresie wymienionym w pkt 1 lub 2 dodatkowych chorób lub powikłań skutkujących pobytem w innym oddziale lub szpitalu, czas przyjęcia może ulec wydłużeniu o czas pobytu w tym oddziale lub szpitalu.</li> </ol> <p><u>- Rehabilitacja ogólnoustrojowa narządu ruchu po leczeniu zachowawczym</u></p>

				<p>Warunki przyjęcia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 90 dni od wypisu z oddziału zachowawczego w przypadku wystąpienia chorób współistniejących;</li> <li>2) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 180 dni od wypisu z oddziału zachowawczego w przypadku braku chorób współistniejących;</li> <li>3) w przypadku wystąpienia, w okresie wymienionym w pkt 1 lub 2 dodatkowych chorób lub powikłań skutkujących pobylem w innym oddziale lub szpitalu, czas przyjęcia może ulec wydłużeniu o czas pobytu w tym oddziale lub szpitalu</li> </ol> <p><u>Rehabilitacja ogólnoustrojowa w chorobach demielinizacyjnych i reumatoidalnych</u></p> <p>Warunki przyjęcia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przyjęcie w trybie pilnym w ciągu 90 dni od wystawienia skierowania przez uprawnionego lekarza poradni specjalistycznej po wystąpieniu rzutu choroby w przypadku wystąpienia chorób współistniejących;</li> <li>2) przyjęcie w trybie pilnym w ciągu 180 dni od wystawienia skierowania przez uprawnionego lekarza poradni specjalistycznej po wystąpieniu rzutu choroby w przypadku braku chorób współistniejących</li> <li>3) w przypadku wystąpienia, w okresie wymienionym w pkt 1 lub 2 dodatkowych chorób lub powikłań skutkujących pobylem w innym oddziale lub szpitalu, czas przyjęcia może ulec wydłużeniu o czas pobytu w tym oddziale lub szpitalu.</li> </ol> <p><u>Rehabilitacja ogólnoustrojowa zaburzeń funkcji ośrodkowego układu nerwowego</u></p> <p>Warunki przyjęcia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przyjęcie w trybie pilnym w ciągu 90 dni od wystawienia skierowania przez lekarza poradni specjalistycznej po wystąpieniu objawów zaburzeń funkcji OUN w przypadku wystąpienia chorób współistniejących;</li> <li>2) przyjęcie w trybie pilnym w ciągu 180 dni od wystawienia</li> </ol>
--	--	--	--	---

					<p>skierowania przez lekarza poradni specjalistycznej po wystąpieniu objawów zaburzeń funkcji OUN w przypadku braku chorób współistniejących;</p> <p>3) w przypadku wystąpienia, w okresie wymienionym w pkt 1 lub 2 dodatkowych chorób lub powikłań skutkujących pobytem w innym oddziale lub szpitalu, czas przyjęcia może ulec wydłużeniu o czas pobytu w tym oddziale lub szpitalu.</p> <p>Dodatkowo proponujemy uszczegółwić jakie specjalizacje powinni mieć lekarze wypisujący skierowanie na rehabilitację.</p>
4.	Uzdrowisko Wysowa S.A.	<b>załącznik nr 4-</b> ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH UDZIELANYCH W WARUNKACH STACJONARNYCH: REHABILITACJA NEUROLOGICZNA, REHABILITACJA KARDIOLOGICZNA LUB KARDIOLOGICZNA TELEREHABILITACJA HYBRYDOWA, REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA	Określono <b>minimalny czas trwania usprawniania pacjentów – 150 minut w ciągu doby, określono również ilości dni i godzin pracy psychologa i terapeuty zajęciowego</b>	<p>➤ Czas na usprawnienie pacjenta powinien uwzględniać wiek, jednostki chorobowe, sprawność, a nie powinien zostać narzucony odgórnie dla każdego pacjenta. Nie możemy porównywać rehabilitacji osoby 20-letniej i 70-latka. Jeżeli ma być jednak ustalony minimalny czas na usprawnienie pacjenta to powinny być ustalone widełki terapeutyczne np. min 60 min dziennie max do 240 min dziennie. Decyzje o czasie rehabilitacji podejmuje lekarz przy badaniu wstępnym pacjenta.</p> <p>➤ Określenie szczegółowe zabiegów przypisanych do danego rodzaju rehabilitacji wraz z</p>	<p>Proponujemy zapis w zakresie świadczeń z</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Rehabilitacja ogólnoustrojowa pourazowa ciężka</u></li> <li>- <u>Rehabilitacja ogólnoustrojowa po leczeniu operacyjnym</u></li> <li>- <u>Rehabilitacja ogólnoustrojowa narządu ruchu po leczeniu zachowawczym</u></li> <li>- <u>Rehabilitacja ogólnoustrojowa w chorobach demielinizacyjnych i reumatoidalnych</u></li> <li>- <u>Rehabilitacja ogólnoustrojowa zaburzeń funkcji ośrodkowego układu nerwowego</u></li> <li>- <u>Rehabilitacja ogólnoustrojowa przewlekła</u></li> </ul> <p><u>W treści:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Organizacja udzielania świadczeń:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1) usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 5 zabiegów na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz 3 zabiegi w trybie przedpołudniowym w soboty;           <ol style="list-style-type: none"> <li>a) terapia psychologiczna, psychoedukacja oraz terapia zajęciowa ściśle według zaleceń lekarza prowadzącego.</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>

				<p>czasami jakie powinny obowiązywać w trakcie ich wykonania uważamy za bardziej zasadne i przyjazne organizacyjnie.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Określenie czasowe usprawniania jakie zawarte zostało w projekcie wymusi na świadczeniodawcy zmianę systemów komputerowych, które będą zliczać łączny czas rehabilitacji, na co obecnie nie ma czasu oraz funduszy.</li><li>➤ W przypadku nietolerancji zabiegu przez danego pacjenta problematyczne z uwagi na określony czas może okazać się zmiana zabiegu na inny.</li><li>➤ Opieka psychologa i terapeuty zajęciowego nie powinna być narzucana dla każdego.</li></ul> <p>O konieczności takiego wsparcia oraz ilości czasu przeznaczanego na taką rehabilitację powinien decydować lekarz prowadzący. Ponadto wsparcie psychologiczne rodzin pacjenta będzie utrudnione z uwagi na odległość dzielącą te osoby z ośrodkiem.</p>	
--	--	--	--	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Zaproponowane w projekcie terapii psychologicznej oraz terapii zajęciowej nie została wliczona w min czas usprawniania tj. 150 minut, wynika z tego, że stanowi dodatkowy element usprawniania, co w wielu przypadkach może stanowić zbyt duże obciążenie czasowe rehabilitacji dla danego pacjenta.</li> </ul>	
5.	Uzdrowisko Wysowa S.A.	<b>załącznik nr 6- WARTOŚCI SKAL MEDYCZNYCH KWALIFIKUJĄCE DO ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH UDZIELANYCH W WARUNKACH STACJONARNYCH</b>	<p>a). do oceny siły mięśniowej ustalono m.in. skalę wg <b>Medical Research Council, określono zakres 0-7</b></p> <p>b). <b>wskazano konieczność wykonania 4, 5 lub 6 skal w zależności od rodzaju rehabilitacji</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Wykonanie dwóch spośród pięciu skal będzie wystarczające wg lekarzy prowadzących (skale dają podobne wyniki pomiarów).</li> <li>➤ Wykonanie skal przez lekarza kierującego na rehabilitację wyeliminuje sytuacje w której wystawianie skierowań odbywa się na życzenie pacjenta bez uzasadnienia celowości takiego leczenia.</li> <li>➤ Brak skal przy skierowaniu może powodować dyskwalifikację pacjenta na leczenie w dniu przyjęcia lub niepotrzebne wzywianie pacjenta do podmiotu leczniczego przed przyjęciem w celu</li> </ul>	<p>- wykonanie przez lekarza w procesie kwalifikacji pacjentów dwóch wybranych skal spośród przedstawionych w załączniku nr 6</p> <p>- wprowadzić zapis o wymogu wykonania przez lekarza kierującego na rehabilitację dwóch wybranych skal spośród przedstawionych w załączniku nr 6 kwalifikujących na dany rodzaj rehabilitacji oraz przekazania ich wyników pacjentowi wraz ze skierowaniem na rehabilitację.</p> <p>Ponadto prosimy o weryfikację poprawności liczbowej skali Medical Research Council czy ma zostać 0-7, czy powinna mieścić się w przedziale 0-5</p>

				weryfikacji skal, przy znacznej odległości dzielącej pacjenta z ośrodkiem rehabilitacyjnym.	
1.	Uzdrowisko Wysowa S.A.	<b>Projekt Rozporządzenia – par. 11 ust. 2</b>	Zmieniono zasady realizacji świadczenia dla obecnie zarejestrowanych skierowań (dla osób oczekujące w kolejce)	W wyniku proponowanego zapisu część osób oczekująca od kilkunastu miesięcy na realizację świadczenia może zostać usunięta z kolejki. Proponujemy pozostawić realizację już zarejestrowanych skierowań na obecnie obowiązujących zasadach. Nowe przepisy powinny obowiązywać do skierowań zarejestrowanych po dniu 1.1.2025r,	2. Skierowanie na rehabilitację leczniczą wystawione przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia i zarejestrowane u wybranego świadczeniodawcy zachowuje ważność i będzie realizowane na dotychczasowych zasadach.