Opolskie Centrum Rehabilitacji^A Sp. z o.o.
48-317 Korfantów, ul. Wyzwolenia 11;
tel. 077 43 44 000, fax 077 43 44 004, e-mail ocr@ocr.pl
Jesteśmy certyfikowani według wymagań ISO 9001 i ISO 14001
Posiadamy akredytacje przyznana przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia

Załącznik nr 1 do
Zarządzenia Prezesa Zarządu
nr 50/2018 z dnia 01.10.2018r.

Regulamin fizjoterapii ambulatoryjnej w warunkach domowych

I. Ogólna charakterystyka

1. Fizjoterapia w warunkach domowych jest wykonywana w ramach Fizjoterapii Ambulatoryjnej Opolskiego Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Korfantowie.
2. W przypadku wizyt domowych nie wykonuje się żadnych badań diagnostycznych ani konsultacji specjalistycznych, iniekcji czy podania leków. W przypadku pogorszenia stanu zdrowia należy udać się do przypisanego lekarza POZ.

II. Zasady przyjęć

1. Przyjęcia odbywają się w sposób planowy, zgodnie z listą oczekujących prowadzoną na podstawie:
   a) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. Zm.);
   b) Ustawa z dnia 9 maja 2018 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających osoby o znacznym stopniu niepełnosprawności (Dz. U. 2018 poz. 932).
2. Podstawą przyjęcia pacjenta na fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych jest aktualne (do 30 dni od daty wystawienia) skierowanie wystawiane przez każdego lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
3. Skierowanie powinno być wystawione zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej ze zm. (Dz. U. z 2018 r., poz. 465 z późn. zm.)
4. Świadczenia udzielane są pacjentom z zaburzeniami funkcji motorycznych spowodowanymi:

- ogniskowymi uszkodzeniami mózgu (stanami po zatorach mózgowych, udarach krwotocznych mózgu, urazach) - w okresie do 12 miesięcy od dnia powstania ogniskowego uszkodzenia mózgu,
- ciężkimi uszkodzeniami centralnego i obwodowego układu nerwowego (5 stopień skali oceny stopnia niepełnosprawności zwanej skalą Rankina; warunku tego nie stosuje się wobec osób do ukończenia 18. roku życia),
- uszkodzeniem rdzenia kręgowego - w okresie do 12 miesięcy od dnia powstania tego uszkodzenia,
- chorobami przewlekle postępującymi, w szczególności: miopatiami, chorobą Parkinsona, zapaleniem wielomięśniowym, rdzeniowym zanikiem mięśni, guzami mózgu, procesami demielinizacyjnymi, kolagenozami, przewlekłymi zespołami pozapiramidowymi, reumatoidalnym zapaleniem stawów,
- chorobami zwyrodnieniowymi stawów biodrowych lub kolanowych oraz po zabiegach endoprotezoplastyki stawu - w okresie do 6 miesięcy od dnia wykonania operacji,
- złamaniami, obrażeniami i amputacjami kończyn dolnych - w okresie do 6 miesięcy od dnia złamania, obrażenia lub amputacji,
- osobom w stanie wegetatywnym lub apalicznym.

5. Narodowy Fundusz Zdrowia finansuje do 80 dni zabiegowych w roku kalendarzowym. Nie ma możliwości wykorzystywania terapii w pojedyncze dni w tygodniu, na życzenie świadczeniobiorcy.
6. Zajęcia odbywają się od poniedziałku do piątku godzinach od 8:00 do 18:00.
7. Realizacja zlecenia obejmuje maksymalnie do 5 (pięciu) procedur dziennie.
8. W uzasadnionych przypadkach (pogorszenie, zmiana stanu zdrowia, niedoprecyzowanie zapisów w zleceniu lekarskim itp.) zostanie przeprowadzona wizyta fizjoterapeutyczna, uzupełniająca lub modyfikująca postępowanie lecznicze.

III. Realizacja fizjoterapii w warunkach domowych

1. Po otrzymaniu skierowania ustalany jest termin oraz godzina rozpoczęcia zajęć. W przypadku gdy godziny w wolnych terminach nie odpowiadają świadczeniobiorcy, ustalany jest najbliższy, możliwy termin realizacji zlecenia w godzinach odpowiadających świadczeniobiorcy.
2. Fizjoterapeuta realizuje wizytę w ustalonych godzinach (terapia trwa do jednej godziny zegarowej).
3. W przypadku opóźnienia z winy Pacjenta, zabiegi na które Pacjent się spóźnił mogą nie zostać wykonane lub zostaną skrócone o czas spóźnienia.
4. W przypadku opuszczenia dni zabiegowych z winy pacjenta nie ma możliwości ich odrobienia w kolejnych dniach po zakończeniu cyklu (zabiegi przepadają).
5. Pacjent potwierdza wykonanie zabiegów każdego dnia własnoręcznym podpisem na indywidualnej karcie zabiegów fizjoterapeutycznych.
6. Pacjent powinien być przygotowany do wizyty fizjoterapeuty – wygodna odzież (np. sportowa), odpowiednie obuwie, jeśli ma przepisane leki powinny być podane zgodnie z zaleceniami lekarza, jeśli zalecone są pomoce ortopedyczne powinny znajdować się obok pacjenta (wózek, kule, balkonik itp.).
7. Fizjoterapeuta nie wykonuje czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i podania leków.
8. Informacja/zaświadczenie o odbytym lub odbywającym się leczeniu jest wydawana pacjentowi na jego wniosek. Nie ma możliwości otrzymania zaświadczenia o stanie zdrowia pacjenta.
9. Za ksero dokumentacji pobierana jest opłata. Wysokość opłaty ustalana jest przez Prezesa Opolskiego Centrum Rehabilitacji w oparciu o obowiązujące przepisy prawa, a aktualny cennik dostępny jest na stronie internetowej www.ocr.pl

IV. Obowiązki pacjenta

1. Pacjent lub jego opiekun zobowiązany jest udzielać w trakcie rejestracji lub wizyty fizjoterapeutycznej pełnej i prawdziwej informacji stanie zdrowia świadczeniobiorcy.

Opolskie Centrum Rehabilitacji nie ponosi odpowiedzialności za szkody wynikłe z zatajenia bądź udzielenia nieprawdziwej informacji.

2. Pacjent ma obowiązek **codziennego** uczestniczenia w zabiegach fizjoterapeutycznych.
3. W przypadku gdy pacjent nie może uczestniczyć w fizjoterapii w warunkach domowych powinien niezwłocznie zawiadomić o tym terapeutę lub osobę koordynującą (tel. 77 434 40 40) z co najmniej 24 godzinnym wyprzedzeniem. W przypadku nieodwołania lub odwołania ale ze zbyt krótkim wyprzedzeniem umówionego terminu wizyta przepada. Ponadto bez wcześniejszego poinformowania o tym fakcie powyższych osób, pacjent po trzech dniach zostaje wykreślony z listy pacjentów Gabinetów Usprawniania leczniczego. Ponowne przyjęcie może odbyć się jedynie na podstawie kolejnego skierowania.
4. Pacjent ma obowiązek stosowania się do zaleceń fizjoterapeuty dotyczących procesu terapeutycznego.
5. Pacjent jest zobowiązany do zgłoszenia fizjoterapeucie każdego pogorszenia stanu zdrowia w trakcie terapii.
6. Pacjent w okresie, kiedy korzysta ze świadczeń w warunkach domowych nie może korzystać ze świadczeń medycznych tego samego rodzaju udzielanych przez inne jednostki ochrony zdrowia.
7. Pacjent powinien odnosić się życzliwie i kulturalnie do fizjoterapeuty.

V. Ważne telefony:

a) sekretariat 077 4344040,

b) Kierownik Rehabilitacji Ambulatoryjnej 509 977 047 .

PREZES ZARZĄDU
mgr inż. Wojciech Machelski

.....

ZATWIERDZAM: