

REGULAMIN ZESPOŁU REHABILITACJI DOMOWEJ

AKTYWNA-FIZJOTERAPIA

1. Podstawowym celem i zadaniem podmiotu leczniczego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji leczniczej oraz promocji zdrowia przez osoby do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa i stałe podnoszenie poziomu świadczonych usług.
2. Nazwa podmiotu leczniczego: Tomasz Maicki Aktywna – Fizjoterapia ul. Przegorzalska 23, 30-252 Kraków
3. Nazwa zakładu leczniczego: Aktywna-Fizjoterapia ul. Przegorzalska 23, 30-252 Kraków
4. Nazwa jednostki organizacyjnej: Aktywna Fizjoterapia ul. Przegorzalska 23, 30-252 Kraków
5. Nazwa komórki organizacyjnej: Zespół Rehabilitacji Domowej ul. Przegorzalska 23, 30-252 Kraków
6. Rehabilitacja odbywa się w godzinach pracy Zespołu Rehabilitacji Domowej.
Poniedziałek 7:00-21:00 Wtorek 7:00 -21:00, Środa 7:00-21:00, Czwartek 7:00-21:00, Piątek 7:00-21:00, Sobota 8:00-12:00.
7. Placówka udziela świadczeń opieki zdrowotnej świadczone w warunkach domowych w rodzaju rehabilitacji leczniczej w zakres fizjoterapii domowej.
8. Nazwa świadczeń gwarantowanych realizowane w warunkach domowych składa się z: wizyty fizjoterapeutycznej, zabiegów fizjoterapeutycznych, porady lekarskiej rehabilitacyjnej.
9. Katalog zabiegów fizjoterapeutycznych składa się: Kinezyterapii, Masażu leczniczego, Elektrolecznictwo, Światłolecznictwo.
10. Aktywna Fizjoterapia realizuje świadczenia zdrowotne w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.
11. Biuro podmiotu leczniczego Tomasz Maicki Aktywna - Fizjoterapia mieści się przy ulicy Przegorzalskiej 23 w Krakowie, telefony: 12 346 33 47, 538 485 156, 663 817 580.
12. Pacjent, aby mógł skorzystać z rehabilitacji finansowanej przez NFZ musi zarejestrować kompletne skierowanie do placówki. Na tej podstawie pacjentowi zostaną udzielone świadczenia zdrowotne. W przypadku, kiedy pacjent nie może otrzymać świadczeń w dniu zgłoszenia zostaje wpisany do kolejki oczekujących z wyznaczeniem terminu rozpoczęcia rehabilitacji. Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne w warunkach domowych wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego i jest ważne 30 dni od dnia jego wystawienia. Pacjent może zarejestrować skierowanie wysyłając je pocztą, dostarczyć osobiście, przy pomocy osób trzecich do biura Zespołu Rehabilitacji Domowej lub drogą elektroniczną.
13. Rehabilitacja w warunkach domowych przeznaczona jest dla pacjenta, który nie porusza się samodzielnie i nie ma możliwości dotarcia do placówki rehabilitacyjnej, która udziela świadczeń w trybie ambulatoryjnym (poradnia rehabilitacyjna, gabinet rehabilitacji, ośrodek/ oddział dzienny rehabilitacji).
14. Zabiegi fizjoterapeutyczne w warunkach domowych są udzielane świadczeniobiorcom z zaburzeniami funkcji motorycznych spowodowanymi:

- ogniskowymi uszkodzeniami mózgu (stanami po zatorach mózgowych, udarach krwotocznych mózgu, urazach) – przez okres do 12 miesięcy od dnia powstania ogniskowego uszkodzenia mózgu;
- ciężkimi uszkodzeniami centralnego i obwodowego układu nerwowego odpowiadającymi 5. stopniowi skali oceny stopnia inwalidztwa (warunku tego nie stosuje się do dzieci do ukończenia 18. roku życia);
- uszkodzeniem rdzenia kręgowego – przez okres 12 miesięcy od dnia powstania uszkodzenia rdzenia kręgowego;
- chorobami przewlekłe 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, po zabiegach endoprotezoplastyki stawu – przez okres 6 miesięcy od dnia wykonania operacji;
- urazami kończyn dolnych – przez okres 6 miesięcy od dnia powstania urazu;
- osobom w stanie wegetatywnym lub apalicznym.

15. Czas trwania rehabilitacji realizowanej w warunkach domowych dla jednego świadczeniobiorcy wynosi do 80 dni zabiegowych w roku kalendarzowym oraz nie więcej niż 5 zabiegów dziennie. W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza zlecającego zabiegi, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

16. Świadczenia rehabilitacji w warunkach domowych nie mogą być łączone ze świadczeniami realizowanymi w zakresie opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz z inną rehabilitacją refundowaną przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

17. Skierowanie na cykl zabiegów fizjoterapii domowej powinno zawierać:

- Pieczęć nagłówkową z numerem umowy zawartej z dyrektorem właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia,
- imię, nazwisko, adres zamieszkania świadczeniobiorcy oraz numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL, numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
- rozpoznanie w języku polskim,
- kod jednostki chorobowej według Klasyfikacji ICD-10,
- choroby przebyte i współistniejące oraz inne czynniki, w tym wszczepione urządzenia wspomagające pracę układu krążeniowo- oddechowego lub metal w ciele pacjenta lub przyjmowanie niektórych leków, mogące mieć istotny wpływ na proces rehabilitacji lub na postępowanie fizjoterapeutyczne,

- pieczęć i podpis lekarza wystawiającego to skierowanie oraz datę jego wystawienia;
- w przypadku skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego będącego lekarzem specjalistą dziedzinie: rehabilitacji ogólnej lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu, skierowanie to może zawierać zlecone zabiegi fizjoterapeutyczne oraz liczbę poszczególnych zabiegów w cyklu zabiegów;

18. Wizyta fizjoterapeutyczna może być wykonywana u pacjentów przed w trakcie i po rehabilitacji, a po skończonym cyklu zabiegów wysyłana jest informacja do lekarza kierującego o uzyskanych efektach terapii.

19. Świadczenia udzielane są w dniu zgłoszenia lub w terminie uzgodnionym z pacjentem.

20. Przyjęcia odbywają się w sposób planowy z listą oczekujących (kolejka stabilna, kolejka pilna).

21. Poprawność prowadzenia kolejki oczekujących jest sprawdzana co miesiąc przez kierownika

22. Informacja o kolejce oczekującej jest udzielana pacjentom: telefonicznie, osobiście lub wysłane pocztą elektroniczną na prośbę pacjenta.

23. W dniu rozpoczęcia rehabilitacji przed zabiegami pacjent powinien posiadać:

- aktualne wyniki badań, wypis ze szpitala (karty informacyjne),
- aktualne ubezpieczenie zdrowotne we wszystkich dniach, w których Pacjent otrzymuje zabiegi fizjoterapeutyczne.

24. Pacjent ma obowiązek przestrzegania zasad higieny osobistej.

25. Przed zabiegami należy poinformować fizjoterapeutę o przeciwwskazaniach do zabiegów:

Ciąża	Miesiączka	Choroba nowotworowa
Padaczka	Rozrusznik serca	Metal w ograniczeniu
Infekcja	Gorączka	Choroba zakaźna

26. Pacjent potwierdza wykonanie zabiegów fizjoterapeutycznych każdego dnia własnoręcznym podpisem w karcie zabiegów.

27. Przed rozpoczęciem rehabilitacji pacjent wyraża zgodę na zlecone zabiegi fizjoterapeutyczne.

28. Pacjent w pierwszym dniu rehabilitacji zostaje zapoznany przez fizjoterapeutę z

- Regulaminem Zespołu Rehabilitacji Domowej oraz pacjent zobowiązuje się do jego przestrzegania
- możliwością zgłoszenia skarg, wniosków i opinii
- możliwością upoważnienia innych osób do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia pacjenta i o udzielonych pacjentowi świadczeniach zdrowotnych
- możliwością upoważnienia innych osób do uzyskiwania dokumentacji medycznej dotyczącej pacjenta
- oświadcza, że nie korzysta i aż do ukończenia zleconego cyklu rehabilitacji domowej nie będzie korzystał ze świadczeń z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej

- oświadcza, że obecnie nie korzysta i aż do ukończenia zleconego cyklu rehabilitacji domowej nie będzie korzystać z innej rehabilitacji refundowanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia
- oświadcza zapoznanie się z klauzurą informacyjną dotyczącą pacjentów leczonych w podmiocie leczniczym „Aktywna Fizjoterapia”.
- wyraża zgodę na udzielenie świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w rozdziale 5 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*
- Potwierdza swoje prawo do świadczeń przedstawiając swój PESEL i dokument potwierdzający tożsamość.

29. Świadczenia zdrowotne w Zakładzie Rehabilitacji Domowej udzielane są wyłącznie przez pracowników medycznych, którzy mają odpowiednie kwalifikacje do wykonywania świadczeń, potwierdzone dyplomami, certyfikatami (fizjoterapeuta, lekarz).
30. Zadaniem Zespołu Rehabilitacji Domowej jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju rehabilitacji leczniczej w zakresie fizjoterapii domowej.
31. Aktywna- Fizjoterapia prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz zapewnia ochronę i poufność danych zawartych w tej dokumentacji zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a w przypadku udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych także zgodnie z wymogami określonymi przez płatnika świadczeń.
32. Pacjent ma prawo do pełnej informacji dotyczącej jego prawa do uzyskania świadczenia finansowanego ze środków publicznych oraz o warunkach uzyskania takiego świadczenia. Za ksero dokumentacji pobierana jest opłata zgodnie z art. 28 Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta Dz.U. 2017 poz. 1318 j.t.
33. Maksymalna wysokość opłaty za: 1) jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,002, 2) jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,00007, 3) udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych – nie może przekraczać 0,0004 – przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie.
34. Za udzielone świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych (świadczenia zdrowotne odpłatne), pacjenci wnoszą opłaty zgodnie z ustalonym cennikiem opłat.
35. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych, pozostaje bez wpływu na ustaloną kolejność udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

36. Świadczenia zdrowotne odpłatne, udzielane będą w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym z pacjentem, według ustalonej kolejności w dniach i godzinach ich udzielania.
37. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne komercyjne porada lekarska 160zł, wizyta fizjoterapeutyczna specjalisty fizjoterapii 150 zł, konsultacja fizjoterapeutyczna 120zł, terapia indywidualna według metod specjalnych 120 zł.,
38. Kierownikiem Zakładu Aktywnej Fizjoterapii jest: dr Tomasz Maicki.
39. Kierownik placówki jest przełożonym wszystkich pracowników, koordynuje on działanie komórki organizacyjnej. Dbą o koleżeńskie relacje w zespole oraz pozytywną motywację jego członków, koordynuje proces kształcenia podyplomowego fizjoterapeutów. Współpracuje z przedstawicielami innych zawodów medycznych oraz pacjentami.
40. Do obowiązków pracowników należy kompletne, rzetelne i terminowe wywiązywanie się z przyjętych obowiązków, w sposób zgodny z obowiązującymi interesami Zakładu. Znajomość i przestrzeganie obowiązujących przepisów prawa, zarządzeń, instrukcji i regulaminów dotyczących powierzonego zakresu pracy oraz organizacji pracy w Zakładzie. Personel jest zobowiązany do przestrzegania procedur higienicznych i zasad BHP.
41. Zgłoszenia skarg, wniosków i opinii można dokonać u kierownika Zespołu Rehabilitacji Domowej dr Tomasza Maickiego 663 817 580.