



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej

Aneks do Załącznika 1 Opis świadczeń w rehabilitacji pulmonologicznej

Zmiana technologii medycznych w zakresie rehabilitacji pulmonologicznej

Nr: AOTMiT-WS.431.7.2019

Data ukończenia: 15 lipca 2019 r.

Spis treści

1. Świadczenia w ramach kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej3
2. Warunki szczegółowe miejsca realizacji świadczeń gwarantowanych dla ośrodka dziennej kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej8

Niniejszy aneks do załącznika stanowi element uzupełniający uwzględniający opinię Rady Przejrzystości nr 146/2019 z dnia 3 czerwca 2019 r. w odniesieniu do utworzenie dodatkowego poziomu opieki w rehabilitacji pulmonologicznej – ośrodka dziennego.

1. Świadczenia w ramach kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej

Świadczenia w zakresie kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej	
1) Kompleksowa rehabilitacja pulmonologiczna dzienna	I. Warunki uzyskania uprawnienia do świadczenia
	Wymogi formalne
	Wystawca skierowania: lekarz ubezpieczenia zdrowotnego
	Wymagany rodzaj i zakres skierowania: 1. Określenie przez lekarza kierującego celu skierowania. 2. Określenie chorób przebytych i współistniejących, przyjmowanych leków, innych ograniczeń wynikających ze stanu zdrowia pacjenta istotnych w procesie rehabilitacji wraz z kodami jednostek chorobowych według klasyfikacji ICD-10.
	Załączone badania Do skierowania musi być dołączone: 1. Kopia wyników badań diagnostycznych i przeprowadzonych konsultacji, potwierdzających rozpoznanie stanowiącego przyczynę skierowania. 2. Istotne informacje o dotychczasowym leczeniu specjalistycznym lub szpitalnym oraz zastosowanych metodach leczenia. 3. Karta informacyjna z oddziału leczącego ostrą fazę choroby. 4. Ostatnio wykonywane badanie spirometryczne
	Pozostałe warunki 1. Skierowanie powinno być zarejestrowane w wybranym oddziale kompleksowej rehabilitacji dziennej w ciągu 30 dni roboczych od dnia jego wystawienia. 2. Skierowanie traci ważność w przypadku, gdy nie zostanie zarejestrowane we wskazanym terminie
Kryteria włączenia	Opis włączenia 1. Pacjenci spełniający łącznie 2 kryteria dla świadczeń: 1) Pacjenci z POCHP, śródmiąższową chorobą płuc, ciężką astmą, mukowiscydozą, nowotworem układu oddechowego w obrębie klatki piersiowej, rozstrzeniami oskrzeli, po przebytych zabiegu torakochirurgicznym z powikłaniami, przeszczepieniu płuc, respiratoroterapii oraz 2) Pacjenci wymagający kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej, nie spełniający kryteriów włączenia do rehabilitacji w warunkach stacjonarnych 2. Przyjęcie następuje bezpośrednio lub do 30 dni od dnia wystawienia skierowania.
	Opis dodatkowy

Świadczenia w zakresie kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej		
		1) Kwalifikację wstępną do świadczenia prowadzi lekarz specjalista chorób płuc lub lekarz specjalista rehabilitacji
	Kryteria wyłączenia	Kody wg ICD – nie dotyczy Opis powodu wyłączenia: 1. Osiągnięcie celu terapeutycznego. 2. W przypadku gdy na podstawie okresowej oceny pacjenta stwierdzono brak istotnej zmiany obrazu klinicznego, a w testach kontrolnych brak rokowania co do realizacji stawianych celów terapii, o czym lekarz prowadzący wraz z uzasadnieniem informuje lekarza kierującego na podstawie dokumentu „Informacja dla lekarza kierującego”. 3. Stan kliniczny /funkcjonalny kwalifikujący do innego typu świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej.
II. Zakres świadczenia		
	Etapy realizacji świadczeń	1. Etapy udzielania świadczeń: 1) etap I - ocena zespołu terapeutycznego z określaniem indywidualnego planu terapii (liczba i rodzaj interwencji zgodnie z indywidualnymi potrzebami pacjentów) obejmuje: a) poradę kwalifikacyjną lekarską z oceną statusu palenia tytoniu, b) konsultację fizjoterapeutyczną, oraz zgodnie z decyzją lekarza prowadzącego poradę kwalifikacyjną: c) konsultację psychologiczną, lub d) konsultację dietetyczną, 2) etap II – terapia i opieka - obejmuje: a) opiekę lekarską - liczba i rodzaj interwencji zgodnie z indywidualnymi potrzebami pacjentów, oraz b) opiekę pielęgniarską - liczba i rodzaj interwencji zgodnie z indywidualnymi potrzebami pacjentów, oraz c) w ramach jednego dnia zabiegowego, u każdego pacjenta powinny zostać zrealizowane co najmniej dwa profile interwencji (liczba i rodzaj interwencji zgodnie z indywidualnymi potrzebami pacjentów): – profil fizjoterapeutyczny - liczba i rodzaj interwencji zgodnie z indywidualnymi potrzebami pacjentów z uwzględnieniem treningu wytrzymałościowo-siłowego, jednak nie mniej niż 120 minut dziennie fizjoterapii indywidualnej, • inne profile - liczba i rodzaj interwencji zgodnie z indywidualnymi potrzebami pacjentów, • profil psychologiczny - interwencja: terapia psychologiczna, w tym obejmująca poradnictwo antynikotynowe, terapię indywidualną lub grupową leczenia uzależnienia od tytoniu lub • profil dietetyczny - interwencja: edukacja dietetyczna – czas trwania zgodnie z indywidualnymi potrzebami pacjentów, lub 2. Monitorowanie procesu terapeutycznego określonego w planie terapii: 1) Ocena stanu pacjenta na początku i końcu terapii: 6-minutowy test chodu (6MWT), badanie na bieżni, cykloergometrze, spirometria, ocena w skali mMRC

Świadczenia w zakresie kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej		
		<ol style="list-style-type: none"> 2) co najmniej jedna ocena realizacji celu leczenia przeprowadzona przez zespół terapeutyczny, opisana w dokumentacji medycznej pacjenta, oraz 3) na końcu terapii ocena efektów prowadzonej terapii w tym ocena statusu palenia. <ol style="list-style-type: none"> 3. Edukacja pacjenta w zakresie redukcji czynników wystąpienia ryzyka chorób płuc prowadzona przez personel medyczny w ramach kompetencji, nauka samoopieki, poradnictwo antynikotynowe, instruktaż w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> 1) samodzielnego wykonywania ćwiczeń, w tym w warunkach domowych, 2) techniki używania inhalatorów i nebulizatorów lekowych, 3) nauki wzorca oddychania, 4) ewakuacji wydzieliny. 4. Przeprowadzanie badań spirometrycznych, lub gazometrii, lub testów funkcjonalnych: 6-minutowego testu chodu (6MW), testu „wstań i idź”, testu „siedź i wstań” lub badań laboratoryjnych.
	Ramy czasowe realizacji świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> 1. Czas trwania rehabilitacji w ośrodku kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej dla jednego pacjenta jest ustalany indywidualnie przez lekarza oddziału w oparciu o opinię zespołu rehabilitacyjnego, wynosi jednak nie więcej niż 20 dni zabiegowych w roku kalendarzowym. 2. W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego, uzasadnionego dodatkowo badaniem zespołu terapeutycznego, czas trwania rehabilitacji realizowanej w oddziale dziennym, może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
	Procedury ICD-9	Nie dotyczy
III. Szczegółowe warunki realizacji świadczeń – struktura organizacyjna i zasoby świadczeniodawcy z określeniem ich zlokalizowania czy w miejscu czy w lokalizacji		
	Miejsce realizacji świadczeń	<p>Ośrodek kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej</p> <p>Oddział kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej dziennej</p>
	Wyposażenie w sprzęt medyczny i warunki lokalowe	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wyposażenie wymagane zgodnie z opisem warunków ośrodka kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej. 2. Dodatkowe warunki wymagane w miejscu: <ol style="list-style-type: none"> 1) defibrylator, 2) źródło tlenu (minimum koncentrator tlenu), 3) zestaw do prób wysiłkowych (bieżnia i cykloergometr), 4) pulsoksymetr. 3. Dodatkowe warunki wymagane w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> 1) stanowisko intensywnego nadzoru, 2) respirator do nieinwazyjnej wentylacji, 3) spirometr, 4) aparat do gazometrii, 5) EKG.

Świadczenia w zakresie kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej		
		<p>4. Dodatkowe warunki wymagane w dostępie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) aparat USG z Dopplerem (echokardiografia) 2) ergospirometria <p>5. Dopuszcza się organizowanie wspólnie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) gabinetu lekarskiego i diagnostyczno-zabiegowego, 2) sali fizjoterapii i sali treningu medycznego, 3) gabinetu fizjoterapeutycznego i gabinetu psychologicznego.
Personel medyczny	Zgodnie z opisem warunków ośrodka kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej.	
Dodatkowe warunki	1. Świadczeniodawca uwzględnia zalecenia postępowania dotyczące diagnostyki i leczenia w zakresie świadczeń finansowanych ze środków publicznych, ogłoszonych przez ministra właściwego do spraw zdrowia na podstawie art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.).	
Kryteria usieciowienia (kontraktowania)	Kryteria populacyjne	Brak informacji
	Kryteria terytorialne	Brak informacji
IV. Warunki monitorowania efektu świadczenia		
Wskaźniki jakości	<p>Wskaźniki mierzone w jednostce czasu (rok kalendarzowy):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przyjęcie do kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej: <ul style="list-style-type: none"> – wskaźnik liczby osób przyjętych do rehabilitacji pulmonologicznej bezpośrednio z oddziału leczącego ostrą fazę choroby, do liczby wszystkich osób poddanych rehabilitacji pulmonologicznej; 2. Długość trwania kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej: <ul style="list-style-type: none"> wskaźnik liczby osób u których wydłużona została rehabilitacja, do liczby wszystkich osób poddanych rehabilitacji, – wskaźnik liczby osób wykluczonych z terapii, do liczby wszystkich osób poddanych rehabilitacji, – wskaźnik liczby osób, u których zrealizowano założony cel rehabilitacji, do liczby wszystkich osób poddanych rehabilitacji, – wskaźnik liczby osób, które zostały skierowane do kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej lub fizjoterapii ambulatoryjnej, do liczby wszystkich osób poddanych rehabilitacji, <p>Wskaźniki dotyczące efektów leczenia</p> <ol style="list-style-type: none"> a) wskaźnik liczby osób, u których zrealizowano założony cel rehabilitacji, do liczby wszystkich osób przyjętych na rehabilitację pulmonologiczną stacjonarną, b) wskaźnik liczby osób, u których uzyskano na zakończenie rehabilitacji poprawę wyników spirometrii, wyników w teście wysiłkowym na bieżni lub cykloergometrze, lub w 6 – minutowym teście marszowym, do ogólnej liczby wszystkich osób przyjętych na rehabilitację pulmonologiczną stacjonarną, 	

Świadczenia w zakresie kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej		
		– wskaźnik liczby osób, u których uzyskano na zakończenie rehabilitacji poprawę wyników w zakresie oceny odczuwania duszności na podstawie skali mMRC
	Zakres i forma raportowania oraz sprawozdawania danych przez świadczeniodawców	<ol style="list-style-type: none"> 1. Raportowanie jednostkowych interwencji w dniu zabiegowym. 2. Raportowanie procedur medycznych realizowanych w ramach interwencji. 3. Osiągnięcie celu terapii w poszczególnych profilach interwencji.

2. Warunki szczegółowe miejsca realizacji świadczeń gwarantowanych dla ośrodka dziennej kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej

Wymagania formalne /Kod resortowy i nazwa komórki organizacyjnej/	2310 Zakład/Ośrodek rehabilitacji pulmonologicznej dziennej
Tryb udzielania świadczeń	Dzienny
Warunki lokalowe	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wymagane w miejscu udzielania świadczeń: <ol style="list-style-type: none"> 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy, 2) gabinet lekarski, 3) gabinet fizjoterapeutyczny, 4) sala fizjoterapii, 5) sala treningu medycznego, 2. W miejscu lub w lokalizacji udzielania świadczeń: <ol style="list-style-type: none"> 1) gabinet psychologiczny, 3. Dopuszcza się organizowanie wspólnie: <ol style="list-style-type: none"> 1) gabinetu lekarskiego i diagnostyczno-zabiegowego, 2) sali fizjoterapii i sali treningu medycznego, 3) gabinetu fizjoterapeutycznego i gabinetu psychologicznego.
Personel medyczny	<ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz rehabilitacji, lub 2) lekarz w trakcie specjalizacji – równoważnik co najmniej części etatu odpowiadający pełnemu wymiarowi godzin zadeklarowanej pracy ośrodka kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej; 3) fizjoterapeuta, w tym fizjoterapeuta z tytułem magistra prowadzący konsultację fizjoterapeutyczną – równoważnik co najmniej części etatu odpowiadający pełnemu wymiarowi godzin zadeklarowanej pracy ośrodka kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej; 4) pozostały personel – realizacja świadczeń przy udziale: <ol style="list-style-type: none"> a) psychologa lub psychologa klinicznego– w wymiarze czasu pracy zgodnym z opisem świadczenia, w wymiarze niezbędnym do realizacji świadczenia b) pielęgniarki – w wymiarze niezbędnym do realizacji świadczeń, c) dietetyka – w dostępie.
Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz rehabilitacji, lub w trakcie specjalizacji – realizuje świadczenia w pełnym wymiarze godzin zadeklarowanej pracy ośrodka kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej. 2) fizjoterapeuta z tytułem magistra prowadzący konsultację fizjoterapeutyczną – realizuje świadczenia w godzinach realizacji interwencji o profilu fizjoterapeutycznym, w wymiarze czasu pracy zgodnym z opisem świadczenia.
Dodatkowe warunki wymagane	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sala dla świadczeniobiorców do wypoczynku pomiędzy zabiegami w miejscu, jako wydzielone pomieszczenie zamknięte. 2. Warunki lokalowe wspólne.

Pozostałe wymagania	Kierownik ośrodka kompleksowej rehabilitacji pulmonologicznej dziennej – jest odpowiedzialny za zapewnienie właściwej organizacji udzielania świadczeń, w tym w szczególności za zapewnienie personelu w wymiarze czasu pracy dostosowanym do liczby leczonych pacjentów, umożliwiającym udzielanie świadczeń w zakresie i standardzie odpowiadającym definicjom realizowanych świadczeń oraz zgodnie z aktualnymi zalecaniami i wiedzą medyczną.
----------------------------	---