

Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej  
Oddział Wczesnej Poszpitalnej Rehabilitacji  
Narządu Ruchu „RENAR”  
w Szpitalu Uzdrawiskowym „Energetyk”  
ul. Zygmunta Wilkońskiego 2  
88-100 Inowrocław

Inowrocław, 07 stycznia 2020 r.

#### OGÓLNE ZASADY KWALIFIKACJI I PRZYJMOWANIA PACJENTÓW

1. W oddziale wczesnej poszpitalnej rehabilitacji schorzeń narządu ruchu „RENAR” prowadzone jest priorytetowo usprawnianie lecznicze pacjentów, kierowanych przez lekarzy **oddziałów szpitalnych związanych z RENAR dwustronnymi porozumieniami (z obszaru województwa kujawsko-pomorskiego)**, bezpośrednio po przebyłym operacyjnym leczeniu urazowych i degeneracyjnych uszkodzeń kości i stawów kończyn, w szczególności po endoprotezoplastykach stawów, zespoleń złamania kości, po leczeniu zwicnięć, skręceń i naderwań stawów kończyn oraz ich zmian zwyrodnieniowo-zniekształcających - osteotomiach, rekonstrukcjach operacyjnych i artroskopiach), w okresie **do 6 miesięcy po przebyłym leczeniu** operacyjnym.
2. O pozytywnym zakwalifikowaniu pacjenta na leczenie w RENAR decydują wyłącznie względy merytoryczne (wskazania medyczne wymienione w pkt 1).
3. Preferowane jest wspólne, najlepiej telefoniczne, uzgodnienie warunków i terminu rozpoczęcia rehabilitacji przez lekarza kierującego i ordynatora oddziału „RENAR” lub odpowiednio wyznaczonych do tego pracowników obu stron związanych porozumieniem.
4. W pierwszej kolejności, spośród osób wymienionych w pkt. 1, na leczenie w RENAR kwalifikowani są pacjenci z ustalonym **orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności**. Kwalifikacja następuje w trybie pilnym, a przyjęcie do RENAR następuje w najbliższym możliwym terminie i uzależnione jest od ustalonego rocznego kalendarza zjazdów pacjentów oraz posiadanych wolnych miejsc.
5. **Odmowa rozpoczęcia leczenia w ustalonym terminie ze strony pacjenta skutkuje skreśleniem pacjenta z listy osób oczekujących.**
6. Pacjenci **oczekujący już na leczenie usprawniające w innych niż RENAR placówkach** nie będą kwalifikowani do przyjęcia, a nadesłana dokumentacja zostanie odesłana.
7. Pacjenci kierowani do RENAR bezpośrednio po przebyłym leczeniu uszkodzeń kości i stawów kończyn określonych w pkt. 1, w okresie do 6 miesięcy po przebyłym leczeniu szpitalnym prowadzonym w oddziałach **niezwiązanych dwustronnym porozumieniem** z RENAR, mogą być również usprawniani w RENAR, ale przyjmowani są w miarę posiadanych wolnych miejsc w oddziale, a ich kwalifikacja następuje w drugiej kolejności.
8. Pacjenci kierowani z ośrodków **pozaszpitalnych** (poradni specjalistycznych, przychodni rodzinnych) mogą być przyjmowani na rehabilitację w RENAR, o ile podstawą skierowania są schorzenia i uszkodzenia układu ruchu określone w pkt. 1. Przyjęcia są realizowane w miarę posiadanych wolnych miejsc w RENAR, w kolejności zgłoszeń, kwalifikacja pacjentów

następuje w trzeciej kolejności, a przyjęcia są realizowane w miarę posiadanych wolnych miejsc w oddziale RENAR, **po zaspokojeniu potrzeb pacjentów określonych w pkt. 1, 4 i 7.**

9. Pacjenci kierowani do RENAR nie leczeni operacyjnie i szpitalnie z powodu schorzeń i uszkodzeń wymienionych w pkt. 1, pacjenci, których leczenie operacyjne przeprowadzone było w okresie **ponad 6 miesięcy** przed wystawieniem skierowania, kierowani z ośrodków pozaszpitalnych określonych w pkt. 8, mogą być przyjmowani i leczeni rehabilitacyjnie w oddziale wczesnej poszpitalnej rehabilitacji schorzeń narządu ruchu; ich kwalifikacja następuje w czwartej kolejności, a przyjęcia są realizowane w miarę posiadanych wolnych miejsc w oddziale RENAR, **po zaspokojeniu potrzeb pacjentów określonych w pkt. 1, 4, 7 i 8.**
10. Skierowanie na leczenie w oddziale wczesnej poszpitalnej rehabilitacji schorzeń narządu ruchu „RENAR” musi bezwzględnie spełniać wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia i obowiązujących przepisów, tj. musi zawierać **czytelną pieczęć nagłówkową ośrodka kierującego wraz z kodami resortowymi i numerem umowy z NFZ, rozpoznanie stanowiące podstawę kierowania na rehabilitację wraz z numerem statystycznym ICD-10, wykonaną w placówce kierującej procedurę zabiegową opatrzoną numerem ICD-9, podpis i czytelną pieczęć lekarza kierującego wraz z jego numerem statystycznym.** Załączona dokumentacja medyczna (kopia wypisu szpitalnego) powinna zawierać również wszystkie wyżej wymienione informacje oraz wykaz współistniejących schorzeń pacjenta wraz z ich kodami ICD-10. W razie niespełnienia przez dostarczone skierowanie i / lub dokumentację medyczną wyżej określonych wymagań, następuje ich zwrot i możliwe jest uruchomienie ponownej procedury kwalifikacyjnej po nadejściu dokumentów spełniających kryteria. O terminie kwalifikacji prawidłowej dokumentacji decyduje kolejność jej nadejścia.  
**Pożądane jest zarazem dołączenie do dostarczonej dokumentacji medycznej numeru telefonu kontaktowego.**
11. Uwzględniając priorytetowe potrzeby niepełnosprawnych pacjentów, w pierwszej kolejności kwalifikowane będą w każdej z grup wymienionych w pkt. 1, 4, 7 i 8, pacjenci obciążeni **poważnymi ograniczeniami możliwości lokomocyjnych.**
12. Pacjenci wymienieni w pkt. 7 i 8, zdolni do swobodnego przemieszczania się, biorąc pod uwagę dysproporcje pomiędzy potrzebami, a możliwością realizacji usprawniania oraz długi i wciąż narastający czas oczekiwania na miejsce w „RENAR”; pacjenci, u których upłynął czas 6 miesięcy pomiędzy leczeniem szpitalnym a otrzymaniem skierowania na rehabilitację, a także pacjenci niezakwalifikowani na leczenie w oddziale wczesnej poszpitalnej rehabilitacji schorzeń narządu ruchu mogą alternatywnie **korzystać z leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej, na podstawie skierowań wystawianych w poradniach i oddziałach szpitalnych przez lekarzy specjalistów lub lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, po przesłaniu ich do odpowiednich terytorialnie oddziałów lecznictwa uzdrowiskowego Narodowego Funduszu Zdrowia i zakwalifikowaniu na leczenie w wyznaczonym przez NFZ sanatorium lub szpitalu uzdrowiskowym. Możliwe jest także prowadzenie usprawniania tych pacjentów w trybie ambulatoryjnym, w zakładach rehabilitacyjnych najbliższych miejscu zamieszkania.**
13. W oddziale wczesnej poszpitalnej rehabilitacji schorzeń narządu ruchu „RENAR” **nie jest** prowadzone usprawnianie lecznicze pacjentów kierowanych w związku z zaburzeniami **układu nerwowego** będącymi następstwem przebytych złamań kręgosłupa, dyskopatii, zmian zwyrodnieniowych i zapalnych oraz wad wrodzonych i nabytych kręgosłupa, a także uszkodzeń

obwodowego układu nerwowego. Pacjenci z wymienionymi schorzeniami mogą korzystać z usprawniania leczniczego w wyznaczonych dla tego celu oddziałach rehabilitacji neurologicznej, a także – w zależności od stanu funkcjonalnego – w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego lub w trybie ambulatoryjnym, jak zostało to określone w pkt. 12. Dostarczone do RENAR” skierowania oraz dokumentacja medyczna nie będą poddawane postępowaniu kwalifikacyjnemu i zostaną zwrócone pacjentowi z sugestią skorzystania z usprawniania odrębną ścieżką opisaną w pkt. 12.

14. W oddziale wczesnej poszpitalnej rehabilitacji schorzeń narządu ruchu „RENAR” **nie jest** prowadzone usprawnianie lecznicze pacjentów leczonych przewlekle, nieoperacyjnie, w związku z **postępującymi schorzeniami reumatoidalnymi**, o ile nie spełniają oni kryteriów określonych w pkt. 1. Pacjenci obarczeni tymi schorzeniami mogą korzystać z leczenia usprawniającego, korzystając z opisanych w pkt. 12 ścieżek kwalifikacyjnych.