Załącznik nr 9 do Regulaminu

ZASADY UCZESTNICTWA W REHABILITACJI W WARUNKACH DOMOWYCH

1. **Ogólna charakterystyka fizjoterapii ambulatoryjnej w warunkach domowych**
2. Fizjoterapia w warunkach domowych jest wykonywana w ramach Projektu „Rehabilitacja osób z deficytami zdrowotnymi wywołanymi przez COVID-19 w województwie opolskim – projekt pilotażowy” przez Stobrawskie Centrum Medyczne oraz Opolskie Centrum Rehabilitacji w Korfantowie Sp. z o.o.
3. W trakcie realizacji wizyt domowych, po kwalifikacji pacjenta przez Centrum Diagnostyczne w Kup nie wykonuje się żadnych badań diagnostycznych ani konsultacji specjalistycznych.
4. **Zasady uczestnictwa**
5. Wsparciem zostaną objęci pełnoletni mieszkańcy województwa opolskiego, którzy zgłoszą się samodzielnie ( telefonicznie lub przez stronę internetową ) do programu lub zostaną zgłoszeni przez lekarza POZ.
6. Będą to osoby, które spełniają warunki ogólnego regulaminu uczestnictwa w projekcie.
7. Kwalifikacja do fizjoterapii domowej nastąpi w wyniku wypełnienia formularza zgłoszeniowego ankiety kwalifikacyjnej dotyczącej stanu zdrowia stanowiący załącznik nr 1 i załącznik nr 3 (zgłoszenie przez lekarza POZ) lub załącznik nr 4 ( zgłoszenie on-line) lub załącznik nr 6 ( zgłoszenie telefoniczne).
8. Interwencją będą objęci pacjenci, którzy ze względu na stan zdrowia nie mogą skorzystać ze zinstytucjalizowanych (szpitali, przychodni, gabinetów) form opieki medycznej w tym rehabilitacji lub ze względu na wykluczenie komunikacyjne nie są w stanie dotrzeć do podmiotów leczniczych.
9. **Szczegółowe kryteria kwalifikacji do rehabilitacji w warunkach domowych:**

Do rehabilitacji domowej zostaną zakwalifikowane osoby, u których wystąpi przynajmniej jeden z poniższych warunków:

1. wynik w skali PCFS – kwestionariusz oceny funkcjonalnej pacjenta po Covid-19 (1-4)
2. wynik w skali oceny funkcjonalnej (0-10) wyniesie 3-9, z wykorzystaniem oceny siły mięśniowej MRC (0-5)
3. wynik w skali duszności mMRC (ang. modified Medical Research Council) będzie ≥1 (0-4)
4. wystąpi zespół słabości nabytej podczas pobytu na OIT
5. **Sposób realizacji fizjoterapii w warunkach domowych**
6. Wizyta fizjoterapeutyczna obejmuje wyłącznie czynności wynikające z warunku wykonywania zawodu fizjoterapeuty.
7. Lista procedur dla uczestników Programu - osób usprawnianych w miejscu zamieszkania, obejmuje nie mniej niż 4 interwencje z niżej zamieszczonej listy, dostosowane do stanu funkcjonalnego i potrzeb zdrowotnych pacjenta:

Ćwiczenia czynne wolne, usprawnianie czynne z oporem, ćwiczenia ogólnousprawniające indywidualne, trening stacyjny, trening marszowy, usprawnianie układu oddechowego, czynne ćwiczenia oddechowe, ćwiczenia oddechowe czynne z oporem, nauka kaszlu i odkrztuszania, ćwiczenia równoważne, ćwiczenia samoobsługi, inne ćwiczenia przywracające wydolność układu sercowo-naczyniowego, pionizacja, nauka chodu

1. Mogą zostać zastosowane zabiegi fizykalne i inne procedury fizjoterapeutyczne, wg indywidualnych wskazań, jeśli występuje uzasadnienie ich zastosowania ze względu na stan zdrowia i potrzeby pacjenta.
2. O zastosowaniu tych procedur decyduje prowadzący usprawnianie mgr fizjoterapii
z minimum 3 letnim doświadczeniem lub specjalista fizjoterapii, uzasadniając ich wybór w dokumentacji medycznej.
3. Jeden cykl rehabilitacyjny obejmuje 20 wizyt i trwa nie mniej niż 4 tygodnie, w trybie ciągłym.
4. Nie ma możliwości dzielenia cyklu rehabilitacji na części, różnie rozłożone w czasie.
5. **Realizacja fizjoterapii w warunkach domowych:**
6. rekrutacja pacjenta:
7. pacjent wypełnia ankietę udostępnioną na stronie projektu lub
8. zostaje skierowany przez współpracujący w projekcie POZ lub
9. rejestruje się telefonicznie w Centrum Diagnostycznym.
10. Po zarejestrowaniu ankiety w systemie projektu, lekarz Centrum Diagnostycznego udziela teleporady i po zebraniu wywiadu wskazującego na potrzebę rehabilitacji w warunkach domowych, wystawia skierowanie.
11. Lekarz Centrum może również skierować pacjenta po badaniu w Centrum, jeśli istnieją wskazania do rehabilitacji domowej.
12. W wyjątkowych sytuacjach, lekarz POZ lub Centrum może skierować pacjenta bez wykonania badań podstawowych, jeśli uzna że ich wynik nie wnosi nic istotnego z punktu widzenia rehabilitacji w warunkach domowych u danego pacjenta. Fakt ten zostanie odnotowany w dokumentacji medycznej.
13. Skierowanie na fizjoterapię w warunkach domowych zostaje zarejestrowane w Zakładzie Rehabilitacji w Pokoju lub w Opolskim Centrum Rehabilitacji w Korfantowie, a pacjent wpisywany jest na listę osób oczekujących w danym powiecie.
14. Lista oczekujących prowadzona jest dla każdego powiatu oddzielnie.
15. Realizacja skierowania przez zespoły wyjazdowe odbywa się zgodnie z kolejnością zgłoszeń jednocześnie w całym województwie.
16. W przypadku małej liczby uczestników w jednym z powiatów zespół wyjazdowy z tego powiatu może świadczyć usługi zdrowotne przewidziane w Projekcie w innych powiatach, gdzie zapotrzebowanie na te usługi jest większe.
17. Na pierwszej wizycie domowej dokonywana jest funkcjonalna ocena pacjenta oraz w razie uzasadnionej potrzeby kwestionariuszowa ocena zdrowia psychicznego.
18. Na kolejnych wizytach prowadzone jest zaplanowane przez fizjoterapeutę leczenie usprawniające oraz, jeśli jest wskazane – wsparcie psychologiczne.
19. Na ostatniej wizycie przeprowadzana jest ocena efektów terapii.
20. W trakcie realizacji cyklu zabiegowego możliwe jest otrzymanie przepustki ze względu na ważne sprawy rodzinne, zaplanowane wizyty i konsultacje medyczne, pogorszenie się stanu zdrowia ( np. infekcje ), wskazania lekarskie.
21. Przepustka może zostać udzielona na **nie więcej** niż 5 dni zabiegowych i zostać zgłoszona nie później niż 24 godziny przed zaplanowaną absencją.
22. Konieczność przedłużenia nieobecności na zajęciach fizjoterapeutycznych będzie skutkować zakończeniem udziału uczestnika w projekcie na zasadach ogólnych określonych w Regulaminie Projektu.
23. **Zakończenie udziału w rehabilitacji domowej**

Zakończenie udziału uczestnika w rehabilitacji domowej jest tożsame z zakończeniem udziału uczestnika w projekcie i określa go ogólny regulamin uczestnictwa w Projekcie.