

## **Pravidla pro léčebně rehabilitační péči při hospitalizaci v OLÚ s OD 00022**

- 1) Úhrada odůvodněné hospitalizace v odborném léčebném ústavu s OD 00022 (rehabilitační OLÚ, seznam viz příloha) je možná jen po předchozím potvrzení revizním lékařem Krajské (regionální) pobočky VZP ČR (dále jen RP VZP) místně příslušné žadateli (navrhujícímu lékaři) na základě předložení tiskopisu vyplněného v souladu s aktuálním zněním Metodiky pro pořizování a předávání dokladů (dle Metodiky upravený stávající tiskopisu VZP-19/2004 Návrh na léčebně rehabilitační péči v odborné léčebně, dále jen návrh) a zdůvodnění.
- 2) Návrh vystavuje buď lékař registrujícího poskytovatele zpravidla na základě doporučení ambulantního lékaře specialisty (obvykle odbornosti NEU, ORT, RHB) nebo ošetřující lékař při hospitalizaci.
- 3) Pacienti pro tento typ péče musí být schopni fyzicky i mentálně aktivní spolupráce při poskytování léčebně rehabilitační péče a tak umožnit realizaci efektivní rehabilitace.
- 4) Z doporučení/návrhu na léčebně rehabilitační péči v OLÚ musí vždy vyplývat nezbytnost jejího poskytnutí ústavní formou, popř. neúčelnost jiného postupu.
- 5) Pacienti jsou pro tento typ péče přijímáni zpravidla jako překlad z lůžkových oddělení nemocnic s cílem pokračovat v restituci, substituci či kompenzaci poruchy či ztráty funkce ve stadiu stabilizace choroby **převážně** s těmito diagnózami:
  - a) stavy po CMP po odeznění akutního stádia nemoci
  - b) stavy po traumatech (polytraumatech), chirurgických výkonech a stavy spojené s dlouhodobou imobilizací
  - c) paretické až plegické poruchy hybnosti nejrůznějších etiologií
  - d) stavy po odléčení akutního stavu po aloplastikách kloubů (TEP), osteosyntézách (především pro zlomeninu krčku femuru či pro pertrochanterickou zlomeninu) popř. jiných ortopedických operacích velkých kloubů, stavy po amputacích končetin k následné rehabilitaci
  - e) stavy po spondylochirurgických výkonech.
  - f) do Odborného léčebného ústavu pro kardiorehabilitaci Lázně Teplice nad Bečvou jsou přijímáni dle Smlouvy při splnění obecných podmínek pacienti po kardiochirurgické operaci (tj. po výkonu typu - náhrada chlopně bioprotézou, náhrada chlopně metalickou protézou, rekonstrukční výkony na chlopních, chirurgická revaskularizace myokardu (CABG I,II,III a výše), kombinované výkony – revaskularizace myokardu a náhrada nebo korekce chlopně, defekt septa síní nebo komor).
- 6) Úhrada hospitalizace pacientů, kteří budou indikováni z vlastního sociálního prostředí, je možná jen v případech, kdy půjde o
  - a) návrh na léčebně rehabilitační péči vystavený lékařem registrujícího poskytovatele, zpravidla s přiloženým zdůvodněním nutnosti realizace pobytu v OLÚ ze strany specialisty, obvykle odbornosti RHB, NEU nebo ORT,
  - b) z návrhu a z dokumentace při přijetí na lůžko musí být zřejmé, jak probíhala dosavadní neúčinná ambulantní léčba (podrobný popis dosavadního léčebného postupu včetně farmakoterapie, průběhu rehabilitace, resp. popis jiných použitých

léčebných postupů), a že je nezbytné další péči poskytnout ústavní formou, popř., že by její další poskytování formou péče ambulantní v daném případě nebylo účelné či možné.

- 7) Návrh na léčebně rehabilitační péči navrhuující lékař odešle (doručí) na Krajské pracoviště pro správu lázeňské a ozdravenské agendy VZP ČR dle místní příslušnosti. Zasílá se poštou nebo portálem. Lze jej předložit v příslušném datovém rozhraní na datovém nosiči na kontaktním místě příslušné RP VZP, stejně jako osobně doručené návrhy.
- 8) Po potvrzení revizním lékařem je návrh předán smluvnímu OLÚ dle určení ošetřujícího lékaře na návrhu.
- 9) Po obdržení návrhu potvrzeného revizním lékařem informuje OLÚ klienta o termínu nástupu dle zvyklostí pracoviště (např. dopisem nebo v případě překladu prostřednictvím navrhuujícího lékaře).

#### 10) Řešení přechodného období:

Postup při úhradě hospitalizace v OLÚ, která byla započatá **po** 31. 3. 2012 na základě dokladu 06 nebo jiné formy žádanky vystavené **do** 31. 3. 2012, bude upřesněn po obdržení stanoviska MZ ČR k uvedenému.

#### 11) Postup při přehlášení pojištěnce k jiné pojišťovně v době po podání návrhu pojišťovně:

OLÚ uvede v pokynech pro pojištěnce, že pokud před nástupem nebo v průběhu léčeni změni svůj pojistný vztah a stane se pojištěncem jiné zdravotní pojišťovny, je jeho povinností oznámit tuto skutečnost OLÚ. OLÚ pak návrh odešle spolu s odůvodněním a žádostí k potvrzení nové pojišťovně, a to i v případě, že pacient změnu nenahlásí a OLÚ před nástupem na léčení zjistí, že se pojištěnec přihlásil k nové pojišťovně. Pokud nová pojišťovna původní návrh potvrdí, zašle ho zpět OLÚ, v opačném případě informuje OLÚ i pojištěnce o zamítnutí návrhu.

#### Poznámka:

- a) *Pracoviště není primárně určeno pro hospitalizaci pacientů s apalickým syndromem ve stadiích neumožňujících efektivní rehabilitaci, ani pro pobyty pacientů s chronickými degenerativními onemocněními kloubů či zad (mimo dekompenzovaný stav), resp. pro pobyty pacientů s postižením hybnosti nevyžadujícím nebo neumožňujícím kvalifikovanou fyzioterapii a rehabilitaci.*
- b) *Od data vystavení návrhu začíná plynout časové rozmezí 6 měsíců platnosti návrhu, v průběhu kterého dojde k odléčení pacienta, poté návrh pozbývá platnosti. Další postup domluví OLÚ s navrhujícím lékařem a revizním lékařem ZP.*
- c) *Délka hospitalizace musí odpovídat vývoji klinického stavu při intenzivní rehabilitační léčbě nebo cíli, který odpovídá krátkodobému i dlouhodobému rehabilitačnímu plánu pacienta.*
- d) *Součástí propouštěcí zprávy bude i dlouhodobý rehabilitační plán pacienta.*
- e) *Doprovod ošetřované osoby je schválen pouze výjimečně v odůvodněných případech.*
- f) *Oprávněně indikovaná doprava je pojišťovnou hrazena ve výši odpovídající vzdálenosti nejbližšího smluvního poskytovatele, který je schopen požadovanou zdravotní službu poskytnout.*