

A REHABILITÁCIÓS ELLÁTÓRENDSZER ÉS FINANSZÍROZÁS.

VEKERDY-NAGY ZSUZSANNA

TÁJÉKOZTATÓ

EMMI, BUDAPEST

2014. MÁRCIUS 5.

60/2003. (X.20.) ESZCSM R MINIMUM FELTÉTELEK

- Megváltozott a progresszivitási szintek tartalma, jelentése:
 - az ellátások az I és a II szinten történnek zömében
 - III. szint: „rendelkezésre állás” nevesített speciális programok és a kiemelt ellátások végzésére, a szükségletnek megfelelő helyeken koncentráltan
- A progresszivitás valós tartalmat nyer, nagyobb személyi és tárgyi felkészültséget feltételez

PARADIGMAVÁLTÁS

- Nem elsősorban az orvosi szakmákhoz kötődik a rehabilitáció, hanem a fogyatékoság jellegéhez -
Rehabilitációs Programok



- Kiírások az osztályok ajtaján - tevékenység azok mögött
- **Rehabilitációs Ellátási Programok (REP) - REPCs**
alapját képezik

MILYEN CÉLT SZOLGÁLNAK A REP-EK?

A rehabilitációs ellátók szempontjából:

- el tudják dönteni, mely ellátások végzését tudják vállalni, más szóval milyen rehabilitációs programok végzéséhez rendelkeznek személyi és tárgyi feltételekkel, tapasztalattal
- a rehabilitációs ellátások bővítése vagy fejlesztése tervezésekor pontosan tisztában lehet a szolgáltató, hogy milyen feltételeket kell megteremtsen ahhoz, hogy egy végezni kívánt rehabilitációs programot megfelelő színvonalon szolgáltatthasson

AZ ELLÁTÓRENDSZER MINŐSÉGI BESOROLÁSA

1. Szakmakódok
2. Progresszivitást tükröző minimum feltételek (I-II-III. szint)
3. Ellátórendszer besorolási kritériumai (rehabilitációs profilok)

TEK SZEMPONTOK

REP	program elnevezése	fekvőbeteg ellátás szintje		
		I.szint (alap-csomag)	II. szín (bőv. Csomag)	III. szint (spec. Csomag)

2. profil Reumatológiai

4-1	Osteoporosis és szövődményei következtében kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	X		
4-3	Ízületi és gerinc eredetű fájdalom okozta funkciózavarok / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	x		
5-1	Gyulladásos reumatológiai betegségek következtében kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	x	x	
5-2	Degeneratív reumatológiai állapotok következtében kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	x		
5-3	Immunpatológiai - szisztémás autoimmun betegségek miatt szükséges rehabilitáció			X
			x	

REP	program elnevezése	fekvőbeteg ellátás szintje	
		I.szint (alap-csomag)	II. szint (bőv. Csomag)
1. profil Neurológiai			
1-1	stroke után kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	X	X
		X	X
2-1	Sclerosis multiplex, és egyéb progrediáló neurológiai betegség miatt szükséges rehabilitáció	X	X
		X	X
2-2	Heine Medin betegség és cerebralis paresis, stb. következtében kialakult felnőttkori funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	X	X
2-3	Perifériás neuropathia következtében kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	X	
2-4	Parkinson kór esetén szükséges rehabilitáció	X	X
3-1	Komplex nem traumás kéz (felsővégtag) funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	X	
4-4	Neuropathiás és egyéb krónikus nem daganatos fájdalom következtében kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	X	

SPECIÁLIS ELLÁTÁSOK - NEURO-REHAB

Spaszticitás központhoz kötődő ellátások

- ◉ 1-es programon belül speciális esetek elsőbbségi rehabilitációs ellátása és/vagy a súlyos spasztikus betegeké, akik ellátása spaszticitás központban történhet ** teljes körűen erre vonatkozóan
- ◉ 2-1-es programon belül a speciális esetek rehabilitációs ellátása, a súlyos spasztikus betegek, akik ellátása spaszticitás központban történhet ** teljes körűen erre vonatkozóan
- ◉ 2-2-es programon belül a speciális esetek rehabilitációs ellátása: postpolio szindrómások és a súlyos spasztikus betegek, akik ellátása spaszticitás központban történhet ** teljes körűen erre vonatkozóan

Evési-nyelési zavar

- ◉ 10-1 programon belül a kezelhető nyelési zavar vagy egyéb súlyos táplálék felvételi zavar rehabilitációs ellátása (felnőtt, gyermek)

Kiemelt ellátási szükségletű betegek ismételt ellátása

- ◉ 14-es programon belül az ismételt (programozható) rehabilitációs ellátás kiemelt ellátást már nem igénylő esetben (felnőtt, gyermek)
- ◉ 15-ös programon belül az ismételt (programozható) rehabilitációs ellátás kiemelt ellátást már nem igénylő esetben (felnőtt, gyermek)

TEK KIOSZTÁSA

- I. Szinten: I, II és III szintű ellátók
- II. Szinten: II. és III. szintű ellátók
- III. Szinten: III: szintű ellátók (speciális programok nevesítve/kiemelt ellátások) -
betegút szervezés feladata

Egy szolgáltató vállalhat különböző csomagokat eltérő szinte

Példa:

Neuro, Ér-amput II. szint + reuma I. szint +
posttrauma III. szint

ÖSSZEFOGLALÁS

A 2014-2015 évek feladatai:

- ◉ Rehabilitációs medicina egységes szemléletű és struktúrájú ellátó rendszerének kialakítása
- ◉ Az ellátások minőségének garantálása a progresszivitás elvének respektálásával
- ◉ A finanszírozás összhangba hozása a minőségi feltételekkel



**Köszönöm a
figyelmet!**