

Program i warunki realizacji świadczeń z zakresu rehabilitacji pacjentów po przebytej chorobie COVID-19

Cel rehabilitacji:

Celem rehabilitacji jest poprawa sprawności oddechowej, wydolności wysiłkowej i krążeniowej, siły mięśniowej i ogólnej sprawności fizycznej oraz wsparcia zdrowia psychicznego.

Podstawa rehabilitacji:

Świadczenia rehabilitacji COVID-19 realizowane są na podstawie skierowania wystawionego świadczeniobiorcy przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, po zakończonym leczeniu w kierunku COVID-19. Skierowanie składa się do świadczeniodawcy realizującego program rehabilitacji leczniczej w trybie stacjonarnym COVID-19.

Czas trwania:

Czas trwania rehabilitacji COVID-19 wynosi od 2 do 6 tygodni, przy czym rozpoczęcie rehabilitacji COVID-19 następuje w terminie nie późniejszym niż w okresie 12 miesięcy od zakończenia leczenia w kierunku COVID-19.

Badania diagnostyczne wymagane przy kwalifikacji do leczenia:

- 1) badanie RTG klatki piersiowej z opisem wykonane po zakończeniu leczenia ostrej fazy choroby
- 2) aktualna morfologia, OB, CRP
- 3) EKG wykonane po zakończeniu leczenia ostrej fazy choroby.

Organizacja udzielania świadczeń:

- 1) zapewnienie codziennego (w dniach wykonywania zabiegów) dostępu do lekarza w celu:
 - a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia
 - b) interwencji lekarskich
- 2) zapewnienie pomocy lekarza w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych na wezwanie pielęgniarki
- 3) badanie lekarskie - co najmniej:
 - a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu
 - b) cotygodniowe kontrolne
 - c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem
- 4) specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia
- 5) całodobowa opieka pielęgniarska - dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń
- 6) codzienny poranny obchód lekarsko-pielęgniarski
- 7) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski
- 8) co najmniej 96 zabiegów fizjoterapeutycznych dla jednego pacjenta, średnio co najmniej cztery zabiegi dziennie
- 9) dopuszcza się udzielanie zabiegów fizjoterapeutycznych dla pacjenta, w tym zabiegów bodźcowych z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych, po uprzedniej konsultacji lekarskiej;
- 10) terapia psychologiczna, psychoedukacja, terapia wspierająca pacjenta
- 11) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.

Ocena stanu zdrowia i monitorowanie leczenia:

- 1) test wysiłkowy na początku i na końcu leczenia (test na ergometrze rowerowym lub test na bieżni ruchomej lub test 6-minutowego marszu) z oceną tolerancji wysiłkowej
- 2) ocena nasilenia duszności na początku i na końcu leczenia (w skali nMRC)
- 3) spirometryczna ocena czynnościowa układu oddechowego na początku i na końcu leczenia
- 4) ocena stanu odżywienia (BMI oraz w skali NRS 2002 lub SGA) na początku i na końcu leczenia
- 5) ocena funkcjonalna (w skali Barthel) na początku i na końcu leczenia.

Rekomendowany program leczenia - ustalany wg indywidualnych wskazań (potrzeb świadczeniobiorcy):

- 1) kinezyterapia ze szczególnym uwzględnieniem treningu wytrzymałościowego, ćwiczeń oddechowych, ćwiczeń efektywnego kaszlu, ćwiczeń ogólnousprawniających, ćwiczeń na wolnym powietrzu
- 2) opukiwanie i oklepywanie klatki piersiowej, drenaże łożeniowe
- 3) inhalacje indywidualne
- 4) terenoterapia, treningi marszowe
- 5) masaż - wg indywidualnych wskazań;
- 6) hydroterapia, fizykoterapia - wg indywidualnych wskazań;
- 7) treningi relaksacyjne ;
- 8) edukacja zdrowotna i promocja zdrowia, w tym np. nauka prawidłowej techniki używania inhalatorów, eliminacja nałogów i innych czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych, prozdrowotna modyfikacja stylu życia
- 9) leczenie dietetyczne - wg indywidualnych wskazań;
- 10) wspomaganie rehabilitacyjne schorzeń współistniejących.

Świadczenia dodatkowe:

W zakresie koniecznym do wykonania świadczeń w ramach programu na rzecz świadczeniobiorców po przebytej chorobie COVID-19, świadczeniodawca zapewnia świadczeniobiorcy badania diagnostyczne, leki i wyroby medyczne niezbędne w procesie leczenia.