



BESKYDSKÉ REHABILITAČNÍ CENTRUM ČELADNÁ

739 12 ČELADNÁ 42; www.brc.cz; info@brc.cz

Telefon pro pacienty: 558 616 211 (spojovatelka)

558 616 235 (příjmová kancelář)

INFORMACE PRO PACIENTY, kteří se chtějí léčit v BRC:

Žádost o **léčebně rehabilitační péči** (léčebný pobyt) v Beskydském rehabilitačním centru se podává na formuláři „**Návrh na léčebně rehabilitační péči v odborné léčebně**“. (Pozor, tento formulář je jiný než ten, na kterém se podává žádost o lázeňskou péči!)

Tento návrh musí vždy **vypsát praktický nebo odborný lékař** a musí být schválen revizním lékařem Vaší zdravotní pojišťovny. Do pojišťovny Váš návrh pošle lékař, který Vám léčbu doporučí.

V návrhu na léčebně rehabilitační péči v odborné léčebně lékař kromě indikace a diagnózy uvádí také **typ léčby (I, II, III):**

- I. Překlad z lůžka na lůžko** - návrh vystavuje lékař při hospitalizaci. Nástup na léčbu je do 10 kalendářních dní od ukončení hospitalizace. Termín nástupu na rehabilitaci musí domluvit oddělení nemocnice se staniční sestrou BRC.
- II. U tohoto typu návrhu** Vám lékař při hospitalizaci doporučí začátek rehabilitace až po určitém počtu dní po propuštění z nemocnice. Návrh Vám vystaví vždy lékař při hospitalizaci. Termín nástupu na rehabilitaci musí domluvit oddělení nemocnice se staniční sestrou BRC. Délka platnosti návrhu je 1 měsíc od data vypsání.
- III. Návrh na rehabilitaci pacienta indikovaného k rehabilitační léčbě z vlastního sociálního prostředí** (z domova). Délka platnosti návrhu je 3 měsíce od data vypsání. Tento návrh vždy vypisuje praktický nebo odborný lékař.

Pokud si přejete absolvovat v BRC rehabilitační léčbu, doporučujeme Vám postupovat následovně:

PŘI NÁSTUPU K LÉČBĚ Z DOMOVA:

- 1) Požádejte Vašeho praktického lékaře o posouzení Vašeho zdravotního stavu a o vypsání formuláře „Návrh na léčebně rehabilitační péči v odborné léčebně“.
- 2) Předjte Vašemu praktickému lékaři informace uvedené v dalším textu, ve kterém je podrobněji vysvětleno, jak je nutné postupovat při zdůvodnění žádosti (Zákon o veřejném zdravotním pojištění, 48/1997 Sb.).
- 3) Pokud jste v pravidelné péči odborného specialisty, můžete požádat o vypsání „Návrhu na léčebně rehabilitační péči v odborné léčebně“ jeho. V tomto případě si nechte specialistou vyplněný návrh následně potvrdit Vaším praktickým lékařem.
- 4) Při navrhování léčebně rehabilitační péče, na kterou budete nastupovat z domova (ne z nemocnice), musí být z návrhu zřejmé, že Váš zdravotní stav vyžaduje ústavní formu léčení. (Například proto, že poskytnutí ambulantní péče bylo neúčinné, nebylo by účelné nebo možné z důvodu pohyblivosti).

PŘI NÁSTUPU K LÉČBĚ Z NEMOCNICE, NAPŘÍKLAD PO OPERACI:

Budete-li k léčbě v BRC posláni z akutního oddělení nemocnice, můžeme Vás k léčbě přijmout okamžitě, pokud k další úspěšné léčbě potřebujete léčebně rehabilitační péči. V tomto případě formality přijetí vyřizuje staniční sestra příslušného oddělení nemocnice se staniční sestrou léčebného domu v BRC, kam budete přijati k léčbě. „Návrh na léčebně rehabilitační péči v odborné léčebně“ vyplní Váš ošetřující lékař v nemocnici a zašle jej ke schválení reviznímu lékaři Vaší zdravotní pojišťovny. Z výše uvedených typů léčby se jedná o typ I nebo II.

Při nástupu k léčbě z domova i z nemocnice hradí celý rehabilitační pobyt zdravotní pojišťovna. Pacient případně hradí na místě pouze doplatek za nadstandardní ubytování.

Nemoci, u kterých poskytujeme rehabilitační léčbu, jsou uvedeny na druhé straně v informacích pro lékaře.



BESKYDSKÉ REHABILITAČNÍ CENTRUM ČELADNÁ

739 12 ČELADNÁ 42; www.brc.cz; info@brc.cz

Telefon pro lékaře: 558 616 211 (spojovatelka)

731 181 410 (příjmová kancelář)

INFORMACE PRO LÉKAŘE, kteří navrhují léčbu v BRC:

Pojem **léčebně rehabilitační péče** v odborných léčebných ústavech je zaveden od 1. dubna 2012 zákonem 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění, ve znění zákona 369/2011 Sb., §33, který stanoví tyto podmínky:

- 1) Návrh na léčebně rehabilitační péči v OLÚ se podává na formuláři „Návrh na léčebně rehabilitační péči v odborné léčebně“. (Pozor, tento formulář je jiný než ten, na kterém se podává žádost o lázeňskou péči! Formulář lze v elektronické podobě stáhnout z www.brc.cz.)
- 2) Rehabilitační péči v OLÚ schvaluje revizní lékař místně příslušného pracoviště zdravotní pojišťovny. (Následný administrativní postup revizních lékařů ZP je obdobný, jako při schvalování návrhu na lázeňskou péči.)

NÁVRH NA LÉČEBNĚ REHABILITAČNÍ PÉČI VYSTAVUJE BUĎ PRAKTICKÝ LÉKAŘ, ODBORNÝ LÉKAŘ (SPECIALISTA) NEBO OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ PŘI HOSPITALIZACI.

PRO PRAKTICKÉ A ODBORNÉ LÉKAŘE: Praktický lékař zpravidla navrhuje léčbu na základě doporučení ambulantního lékaře specialisty (NEU, ORT, RHB). Může tak ale učinit i na základě vlastních záznamů o průběhu a postupech léčby pacienta. Při navrhování **léčebně rehabilitační péče pacienta z jeho vlastního sociálního prostředí** musí být z návrhu zřejmé, že je nutná ústavní forma léčení. Například, když poskytnutí ambulantní péče bylo neúčinné, nebylo by účelné nebo možné (mobilita pacienta). Pacient musí být schopen fyzicky i mentálně aktivní spolupráce při poskytování této péče.

Pokud požadujete přijetí nemocných s chronickými degenerativními chorobami kloubů a zad, nezapomeňte v návrhu pro revizního lékaře zdůraznit dekompenzovaný stav nemocného s výraznými bolestmi a s neúčinnou dosavadní léčbou medikamentosní a ambulantní. U nemocných s kořenovými syndromy prosím zdůrazněte obtíže s bolestmi, případně s počínajícími nebo trvajícím paretickými projevy v oblasti kořenů.

PRO LÉKAŘE LŮŽKOVÝCH ODDĚLENÍ NEMOCNIC: Přímým překladem z akutních oddělení nemocnic můžeme přijmout jakékoli stavy, které k další úspěšné léčbě potřebují léčebně rehabilitační péči. Je ale nutné vyplnit „Návrh na léčebně rehabilitační péči v odborné léčebně“ a zaslat jej ke schválení na Krajské pracoviště pro správu lázeňské a ozdravné agendy VZP ČR nebo obdobná pracoviště ostatních ZP (obdobně jako lázeňské návrhy).

NEMOCI, U KTERÝCH POSKYTUJEME REHABILITAČNÍ LÉČBU:

Nemoci oběhového ústrojí - stavy po operacích srdce (aortokoronární angioplastiky, bypassy), stavy po infarktech, ischemická choroba srdeční, hypertenze apod.

Nemoci pohybového aparátu - stavy po ortopedických operacích s použitím kloubních náhrad, stavy po úrazech a operacích s traumatickým poškozením měkkých tkání a kostí, amputacích končetin, osteoporóza, artrózy velkých kloubů, revmatická onemocnění, bolesti zad, skoliózy, stavy po operacích v oblasti páteře atd.

Nemoci nervové - bolestivé kořenové syndromy vertebrogenního původu, stavy po cévních mozkových příhodách, stavy po poraněních a operacích periferního nervstva provázené poruchami hybnosti, roztroušená skleróza, chabé obrny a polyneuropatie, Parkinsonova choroba a další.