

**Návrh na změnu metodiky vyplňování žádanky na fyzioterapii a ergoterapii (VZP-06ft/2009 Poukaz na vyšetření/ošetření FT) dle dokumentu Metodika pro pořizování a předávání dokladů.**

**FINÁLNÍ NÁVRH Společnosti rehabilitační a fyzikální medicíny ČLS JEP  
odsouhlasený výborem společnosti dne 24.5.2018 :**

## **II – 2. 5. 3 VZP-06ft/2018 Poukaz na fyzikální terapii, fyzioterapii a ergoterapii**

Požadující vyplní v dílu A dále tyto údaje:

**Odeslán ad** – nepovinný údaj, doporučené pracoviště fyzioterapie či ergoterapie, eventuálně dohodnutý termín provedení požadavku.

**Diagnosa vyžadující terapii** – povinný údaj, pro posouzení oprávněnosti indikace je rozhodující uvedení konkrétního stavu či diagnózy (vhodná je specifikace poruchy funkce), které vyžadují fyzikální terapii, fyzioterapii nebo ergoterapii.

**Cíl terapie** – povinný údaj, lékařem očekávané cíle terapie (např. redukce bolesti, úprava svalového napětí, zvýšení soběstačnosti, zvýšení stability stoje, úprava stereotypu pohybu, zvýšení svalové síly, zvýšení kloubního rozsahu pohybu apod.).

**Požadováno** – povinný údaj, je nezbytné uvést minimálně základní určení typu (druhu) procedury či terapie a místo aplikace procedury či oblast těla, která je cílem terapie.

Lékař vždy stanoví limitní počet terapií (procedura či terapie bez jinak uvedeného počtu znamená opakování jen 1x). Terapeut může snížit počet terapií či procedur v případě úpravy stavu či dosažení cíle terapie, zdůvodnění tohoto rozhodnutí včetně počtu terapií či procedur, o které byla terapie oproti stanovenému počtu zkrácena, je součástí zprávy předávané po skončení terapie lékaři.

Nepovinně v případech, kdy lékař považuje za vhodné uvést bližší specifikaci s ohledem na očekávaný cíl terapie, jsou jím zaznamenány i některé další požadované parametry (např. přesná specifikace některých parametrů procedury, konkrétní metoda či technika terapie, délka procedury či terapie v minutách, doporučená frekvence procedury či terapie apod.) a v takovém případě se jejich dodržení terapeutem stává závazné a může být změněno jen po dohodě s lékařem.

Pro jednotlivé typy terapie je požadováno:

- Lékař stanoví druh požadované fyzikální terapie, konkrétní specifikace parametrů ale není podmínkou,
- Lékař stanoví indikaci pohybové terapie (kinezioterapie), případně ji může specifikovat, pokud není specifikována volí metodu kinezioterapie konkrétně fyzioterapeut na základě dosažené kvalifikace a provedeného kineziologického vyšetření tak, aby byl plněn cíl terapie. Nedílnou součástí pohybové terapie je provedená instruktáž k domácí samoléčbě.
- Lékař stanoví, zda jsou součástí terapie výkony manuální medicíny, případně je může specifikovat, pokud nejsou specifikovány, je specifikace v kompetenci fyzioterapeuta.

- Lékař stanoví požadavek ergoterapeutem vedené rehabilitace příslušné funkce či dovednosti (funkce ruky, sebeobsluha základní či rozšířená, pracovní dovednosti, kognitivní trénink apod.), případně je může specifikovat, pokud nejsou specifikovány volí ji konkrétně ergoterapeut na základě dosažené kvalifikace a provedení vyšetření ergoterapeutem tak, aby byl plněn cíl indikace. Nedílnou součástí této terapie je provedená instruktáž k domácí samoléčbě.
- Komplexní kineziologické vyšetření a Specializované ergoterapeutické vyšetření indikuje vždy lékař samostatně a jejich provedení není vázáno na poskytnutou terapii.
- Specializované vyšetřovací postupy (např. polyemg vyšetření, Moiré, posturografii apod.) indikuje vždy pouze lékař.
- Specializované terapeutické postupy (např. na přístrojích s využitím principu zpětné vazby, robotická terapie apod.), indikuje vždy pouze lékař patřičně k indikaci daného výkonu oprávněné odbornosti, příslušně proškolený fyzioterapeut či ergoterapeut pak dle vyšetření na přístroji a specifických požadavků přístroje volí detailní parametry terapie tak, aby byl naplněn cíl terapie

Fyzioterapeut vyjma samostatné indikace fyzikální terapie vždy provádí cílené Kineziologické vyšetření s návrhem konkrétní specifikace terapie a je povinen při ukončení terapie nebo odeslání k na poukazu uvedené plánované kontrole lékařem provést Kontrolní kineziologické vyšetření s přehledem použitých metodik a se zhodnocením výsledků a dle potřeby i průběhu terapie a nález tohoto předat odesílajícímu lékaři.

Ergoterapeut vyjma samostatné indikace fyzikální terapie vždy provádí cílené Vyšetření ergoterapeutem při zahájení terapie s konkrétní specifikací terapie a je povinen při ukončení terapie nebo odeslání k na poukazu uvedené plánované kontrole lékařem provést Vyšetření ergoterapeutem kontrolní s přehledem použitých metodik a se zhodnocením výsledků a dle potřeby i průběhu terapie a nález tohoto předat odesílajícímu lékaři.

Při samostatném provádění fyzikální terapie je zvolené nastavení parametrů fyzikální terapie vždy zaznamenáno ve zdravotnické dokumentaci, při vyžádání je pak informace o konkrétním použitém nastavení po skončení terapie předána i indikujícímu lékaři.

Za zvolenou terapii v parametrech neupřesněných lékařem je terapeut plně samostatně odpovědný.

**Informace, rizika a upozornění** – povinný údaj, nedílnou součástí poukazu vystaveného lékařem je poskytnutí informací o posledně zjištěném zdravotním stavu, včetně těch výsledků vyšetření, které jsou podstatné pro poskytnutí vyžádané terapie. V rámci ochrany pacienta i provádějího je nezbytné, aby předepisující lékař uvedl i kompletní relevantní vedlejší diagnózy, relativní kontraindikace a další stavy, které mohou zvyšovat riziko vzniku komplikací. Předepisující je povinen upozornit na nutnost kontroly krevního tlaku a pulsu, včetně přerušení fyzioterapie při překročení určitých hodnot. Dále je povinen uvést umístění kovů v těle, implantovaných přístrojů (např. kardiostimulátoru apod.) a stanovit povolené limity zátěže a přípustného rozsahu pohybu s ohledem na stav nebo provedení výkon. Předepisující též zaznamená profesionální či jiné specifikace, které mohou ovlivňovat způsob i cíl léčby. Splnění této povinnosti lze naplnit i formou odkazu na údaje lékařské zprávy přidané k poukazu, která se pak stává nedílnou přílohou poukazu.

**Požadováno poskytnutí terapie v domácím prostředí na adrese** – uvede se adresa v případě, kdy je požadováno poskytnutí terapie v domácím prostředí pojištěnce.

**Lékařská kontrola dne** – datum objednání k plánované kontrole lékařem, pokud je určeno

**Jiná platnost poukazu:** - nepovinný údaj v případě prodloužení délky platnosti nebo odložení zahájení platnosti poukazu (např. odborně zdůvodněné zahájení terapie v odstupu dnů či týdnů, platnost poukazu v návaznosti na naplnění počtu indikovaného předchozím poukazem, uvedením přesné frekvence procedur, která ve spojitosti s indikovaným počtem přesahuje již při indikaci platnost 3 měsíců, prodloužení platnosti poukazu k realizaci až na 6 měsíců u chronických stavů).

Platnost poukazu k realizaci na poukaze uvedených procedur a terapie poskytovatelem je tři měsíce od jeho vystavení, a to není-li na poukazu uvedeno jinak (viz výše). Na jednom poukaze lze indikovat terapii maximálně na šest měsíců v případě chronických stavů, maximálně na tři měsíce při návaznosti indikace terapie na akutní onemocnění či úraz.

Poukaz je pacient povinen uplatnit objednááním u poskytovatele do deseti pracovních dnů po vystavení lékařem. Poskytovatel, který v řádné době pacientem předložený poukaz z kapacitních důvodů či z jiné překážky na straně poskytovatele odmítne, je povinen vyznačit na poukaze důvod a datum odmítnutí, čímž se adekvátně prodlužuje čas pacienta k uplatnění poukazu k objednání, celková platnost poukazu tím však není dotčena.