

KOMISE PRO ORGANIZACI REHABILITACE

Status komise:

- (A) Komise pro organizaci rehabilitace je komisí ustanovenou výborem Společnosti Rehabilitační a fyzikální medicíny ČLS JEP (dále SRFM) a tomuto je také odpovědná ve své práci včetně plnění úkolů zadaných výborem SRFM.
- (B) Komise cestou svého předsedy předkládá své závěry a doporučení v ucelených či výjimečně i dílčích materiálech (časově podmíněné rozhodnutí, zásadnost dílčího rozhodnutí pro směřování další práce komise) ke schválení výborem SRFM, po schválení je materiál závazný a stává se dalším základem pro návaznou a další práci komise. Mimo předávané ucelené či dílčí materiály informuje o průběžné práci komise předseda komise na zasedání výboru SRFM ústně či na výzvu výboru SRFM i písemně.
- (C) Předsedu a místopředsedu komise jmenuje ze svých řad přímo výbor SRFM, stálé členy komise schvaluje na návrh předsedy komise výbor SRFM, v případě zástupců ostatních profesních organizací schvaluje výbor SRFM personální kvótu pro jejich účast v komisi, přičemž vlastní nominaci pak provádějí příslušné profesní organizace.
- (D) Komise se utváří jako odborná multioborová platforma, ve které jsou přibližně zastoupeny všechny typy, stupně a fáze léčebné rehabilitace na úrovni lékařů, fyzioterapeutů a ergoterapeutů.
- (E) Vzhledem k multioborovému pojetí léčebné rehabilitace komise kromě výboru SRFM spolupracuje trvale s výbory profesních organizací fyzioterapeutů (UNIFY) a ergoterapeutů (ČAE), příležitostně pak na jednotlivých tématech případně i s dalšími profesně odbornými organizacemi, případně i s nezdravotnickými či patientskými organizacemi.
- (F) Předseda SRFM pověřuje předsedu a místopředsedu komise k zastupování odborné společnosti při jednáních a v pracovních týmech, jejichž obsah a cíle spadají do kompetence náplně práce komise.
- (G) Členové komise se zavazují respektovat status a jednací řád komise a současně přijetím nominace do komise souhlasí podílet se na tvorbě a udržování modelu organizace a úhrady rehabilitace v souladu se základními koncepčními principy uvedenými níže jako Náplň práce komise a Výchozí postuláty práce komise a v souladu s již dříve výborem SRFM schválenými materiály. Členové komise se rovněž zavazují nezamlčovat individuálně získané informace, materiály či podněty, které se dotýkají náplně práce komise, a sdílet je s ostatními s cílem použít tyto ku prospěchu SRFM.

Náplň práce komise:

Náplní práce komise je vytvořit a v dlouhodobém horizontu prosazovat a udržovat multioborový konsensus k organizaci rehabilitace, a to především na úrovni:

- tvorby a korekce legislativních podkladů a návrhů v rámci dlouhodobé koncepce oboru
- přípravy podkladů pro předsedu společnosti pro ad hoc legislativní a úhradové připomínky za SRFM
- definice a koordinace mezioborových vztahů v procesu léčebné rehabilitace a formování pravidel vztahů k rehabilitaci mimo zdravotnictví, tedy k pracovní, sociální a pedagogické rehabilitaci.
- návrhů a podílu na tvorbě a udržování definičních standardů sítě rehabilitace jak v lůžkové, tak v ambulantní rehabilitaci, a to včetně sítě specializovaných center rehabilitace
- definice a prosazování postavení rehabilitace v rámci zdravotnictví i v celospolečenském kontextu
- tvorby a korekce popisu procesu rehabilitace formou rehabilitačních výkonů, DRG markerů, obecných diagnostických a funkčních kritérií a dalších parametrů ve vztahu k úhradě, ale i ve vztahu k legislativě, k organizaci procesu rehabilitace a k interdisciplinárním pravidlům spolupráce a předávání pacientů
- tvorby a korekce návrhů úhradových mechanismů v rehabilitaci včetně udržování aktuálnosti stavu s ohledem na vývoj materiálních a personálních požadavků, a s ohledem na odborné požadavky ve vzájemné koordinaci s dalšími odbornými komisemi SRFM a dle výborem schválených léčebných doporučení, standardů a doporučení pro správnou klinickou praxi.

Základní východiska práce komise:

- Komise bere za základ organizace rehabilitace pětifázový model rehabilitace:
 1. Fáze akutní rehabilitace poskytovaná na lůžkách jiných odborností
 2. Fáze včasné a specializované rehabilitace poskytovaná na lůžkách center včasné a specializované rehabilitace a v síti včasných ambulantních a specializovaných center rehabilitace.
 3. Fáze následné rehabilitace poskytovaná na lůžkách následné rehabilitace a léčba balneologická.
 4. Fáze komunitní rehabilitace činností navazující u nově vzniklých stavů na předchozí fáze rehabilitace a současně uspokojující běžné akutní a chronicko-epizodické potřeby pacientů v regionu, je tvořená sítí regionálních lůžkových, a především regionálních ambulantních zařízení poskytujících léčebnou rehabilitaci s neselektovaným příjmem pacientů, a je doplněna o regionální specializovaná zařízení poskytující specializovanou rehabilitaci v návaznosti a v koordinaci na centra specializované rehabilitace, případně na specializovaná centra léčby jiných oborů. Součástí komunitní rehabilitace je dle potřeby i spolupráce zařízení léčebné rehabilitace s rehabilitací mimo zdravotnictví, tedy směrem k pracovní, sociální a pedagogické rehabilitaci.
 5. Fáze dlouhodobé péče jako specificky zaměřená rehabilitace chronických stavů s těžkou disabilitou prováděná v různých především ústavních zařízeních chronické zdravotní péče, sociální péče, respitní péče, geriatrické péče apod.
- Základní vizí je tvorba úhradového mechanismu, ve kterém jsou úhrady vázány na konkrétního pacienta, jeho funkční stav, diagnosu či konkrétní výkon a na odbornou náročnost rehabilitace, nikoliv na unikátní rodné číslo či lůžko.
- Centra specializované rehabilitace jsou definována odbornými kritérii, personálními a materiálními požadavky, nikoliv však úhradou, úhradu přináší vždy diagnosa, výkon, DRG marker či den specializované rehabilitace s konkrétním ohodnocením konkrétního pacienta na lůžku či v ambulanci s přihlédnutím k jeho funkčnímu stavu a k efektivitě léčby, nositelem úhrady není obsazené lůžko či specializovaný status ambulance jako takové.
- Pokud však zařízení nesplňuje požadavky na poskytování specializované péče ať již materiálním vybavením, odbornými kritérii či pro řešení případu již nemá požadovanou personální kapacitu, pak nemůže čerpat úhradu specializované rehabilitace, i když by kritéria poskytnutí pacient splňoval.
- Ekonomická kritéria úhrady budou tvořena nejen na základě ekonomicko-časové náročnosti, ale i s významným zohledněním nákladů a požadavků na odbornou způsobilost k výkonu.
- Komise se zavazuje vytvářet mezioborové a mezi profesní vazby formou odborných sítí spolupráce a tvorbou ekonomických a odborných kritérií, nikoliv však na podkladě vzájemné organizační podřízenosti a nadřazenosti.

Jednací řád komise:

(1) Řízení a formy práce komise:

- a) Komisi řídí v souladu se statutem a jednacím řádem předseda a místopředseda komise, kteří mimo jinde uvedené jsou oprávněni přidělovat úkoly k řešení jednotlivým členům komise.
- b) Základní dvě formy práce komise jsou e-mailová korespondence a pracovní setkání včetně možnosti při tomto využití telekonference např. přes Skype.
- c) Koncepčním a základním návrhem se považuje návrh stanovující obecné principy organizace rehabilitace, mezioborových a meziprocesních vztahů a komunikací, tvorby sítě rehabilitace, definice struktury výkonů, úhrad, struktury materiálních a personálních požadavků apod. Koncepčním návrhem je i závěrečný materiál uzavírající ucelenou kapitolu řešení. Za koncepční a základní návrh může být označen i návrh k jinému než výše uvedenému, pokud si tak komise odhlasuje. V tomto případě však neplatí pravidlo konkludentně - mlčky vyjádřeného souhlasu.
- d) Položkovými či dílčími návrhy jsou všechny výše neuvedené, tedy konkrétní formulace, data, obsahy a náplně podložek a dílčích položek základního a koncepčního návrhu.
- e) V případech základních a koncepčních návrhů rozhoduje komise formou dosahování koncepčního souhlasu – kompromisní shody všech členů. Pokud není dosaženo koncepčního souhlasu – kompromisní shody, pak jsou k danému návrhu či materiálu oponenty vypracovány alternativy a ty jsou společně s návrhem většiny zastoupené předsedou či místopředsedou komise odeslány výboru profesní společnosti k odhlasování jedné z navržených variant. Nedojde-li ke shodě v rámci odsouhlasených postupů mezi výbory profesních společností, pak má předseda právo svolat k dané problematice pracovní setkání dle odst. (4) a).
- f) V případech položkových a dílčích rozhodnutí se dle potřeby rozhoduje hlasováním. Pro hlasování per rollam e-mailem platí pravidlo konkludentně - mlčky vyjádřeného souhlasu.
- g) Pro řešení konkrétní specializované problematiky může být na základě rozhodnutí předsedy komise přizvána do komise za účelem plnění konkrétního pracovního úkolu i další osoba se statutem nestálého člena komise. Nestálý člen komise disponuje pouze poradním hlasem, může vstupovat do diskusí, nemá však hlasovací právo a ani jeho názor nepodléhá principu dosažení koncepčního souhlasu – kompromisní shody. O přizvání nestálého člena komise předseda informuje výbor SRFM, jeho přizvání však nepodléhá schválení výborem SRFM.

(2) Práce komise v běžném pracovním konceptu e-mailovou korespondencí - komunikací:

- a) Návrhy a materiály spadající do náplně práce komise k projednání zasílají jednotliví členové komise nebo členové výboru SRFM předsedovi či místopředsedovi komise. Návrhy a podněty mohou zasílat předsedovi komise i řadoví členové SRFM.
- b) Předseda či v jeho nepřítomnosti či v pověřeném zastoupení místopředseda komise na základě materiálů rozhodne o dalším postupu: zformuluje otázky k diskuzi či ke hlasování, zformuluje a zadá úkoly ke zpracování nebo s ohledem na aktuální plán práce rozhodne o odložení problematiky na později. Nespadá-li podnět či návrh do kompetence komise, předá předseda či místopředseda komise tento předsedovi SRFM. O svém rozhodnutí informuje navrhovatele.
- c) Členové komise mohou plně diskutovat témata kdykoliv, včetně možnosti diskusního prostoru na internetových stránkách společnosti, ale pouze oficiálně zasláné materiály a návrhy z e-mailu předsedy či místopředsedy komise jsou určeny k oficiálnímu vyjádření.
- d) Není-li uvedeno výslovně jinak, pak v běžné pracovní korespondenci odpovědní připomínková či per rollam hlasovací doba na e-mailem zasláné předsedou či místopředsedou diskusní téma, materiál, návrh či hlasování se stanovuje v délce 10 dnů, pokud je bez odpovědi, je po této době považováno zasláné za mlčky (konkludentně) podpořené či ve smyslu pro odhlasované. V případě rovnosti hlasů, rozhoduje hlas předsedy komise.

- e) Členové komise se vždy vyjadřují k zaslanému návrhu, vyjádření k diskuzním a pozměňovacím k návrhům nemá odkladný účinek ve vztahu k předsedou či místopředsedou zaslanému návrhu.

(3) Práce komise v případě nedokladných a nezbytných vyjádření v časové tísni:

- a) Pro účely této části jednacího řádu se rozumí situace oslovení především státními orgány, odbornými institucemi a dalšími za účelem urychleného připomínkování legislativních a úhradových návrhů, kdy časová tíseň je dána stanovenou odpovědní dobou kratší než 14 dní.
- b) V takovémto případě odpovídá za vypracování stanoviska předseda komise, v jeho nepřítomnosti či v pověřeném zastoupení pak místopředseda komise.
- c) V bodech, které jsou již součástí výborem SRFM schváleného materiálu organizace rehabilitace nebo v bodech, které jsou již schváleny komisí, je předseda či v jeho zastoupení místopředseda povinen sestavit odpověď a připomínky v souladu s těmito již schválenými materiály. Pokud pro připomínkované body neexistuje výše uvedený závazný materiál, má předseda, v jeho nepřítomnosti či v pověřeném zastoupení pak místopředseda komise, právo vypracovat odpověď dle vlastního svědomí a o způsobu odpovědi pak informuje členy komise.
- d) V každém případě předseda či v jeho nepřítomnosti či v pověřeném zastoupení místopředseda komise zasílá odpověď a materiál nejprve předsedovi výboru SRFM a není-li domluveno ke každému jednotlivému konkrétnímu materiálu jinak, teprve po e-mailem či jinak uděleném souhlasu předsedy SRFM zasílá žádající instituci.

(4) Práce komise formou pracovních setkání:

- a) Pracovní setkání jsou používána jako doplňková práce komise, a to zejména v případech:
- před uzavřením ucelené kapitoly řešení určené k podání zásadní a komplexní změny legislativního, organizačního či úhradového mechanismu týkající se rehabilitace, především pokud nebylo dosaženo shody v předchozí e-mailové komunikaci
 - před otevřením ucelené kapitoly řešení určené k podání zásadní a komplexní změny legislativního, organizačního či úhradového mechanismu týkající se rehabilitace, především pokud nebylo dosaženo shody nad koncepčním směřováním práce v předchozí e-mailové komunikaci.
 - základních a koncepčně zásadních materiálů, u kterých nebude dosaženo dostatečného koncepčního souhlasu – kompromisní shody běžnou e-mailovou komunikací a kdy nepřijetí souhlasu - shody brání dalšímu efektivnímu směru práce komise
 - v případě potřeby nalezení kompromisu při zásadně rozdílných stanoviskách odborných profesních organizací, jichž se problém týká
 - požádá-li o pracovní setkání aktivně více než polovina členů komise, v tomto případě neplatí ustanovení o konkludentním (mlčky uděleném) souhlasu
 - z jiných neodkladných a závažných důvodů vyhodnocených předsedou komise
- b) Pracovní setkání je usnášeníschopné, účastní-li se ho alespoň nadpoloviční většina jmenovaných členů komise, přičemž při zajištění technických podmínek je možno započítat i účast formou telekonference, např. připojením přes Skype, pokud připojená osoba výslovně souhlasí. Není-li komise opakovaně usnášení schopná, postupuje rozhodnutí výboru SRFM.
- c) Pro jednání formou pracovního setkání platí přenesená obecná pravidla řízení komise viz odst. (1), odlišně je však vedeno hlasování v rámci pracovního setkání, které při něm probíhá primárně aklamací – tj. přímým hlasováním a za souhlasná stanoviska se považují jen aktivní hlasy pro návrh, přičemž ustanovení o konkludentním souhlasu pro hlasování na pracovním setkání neplatí. V případě rovnosti hlasů, rozhoduje hlas předsedy komise.