

Załącznik nr 2. Propozycja PZN - Standard świadczeń rehabilitacji osób z dysfunkcją narządu wzroku

L.P.	Zakres rehabilitacji	Personel	Czas terapii liczba wizyt	Miejsce realizacji świadczenia	Wyposażenie	Limit wizyt w roku w ramach 1 cyklu rehabilitacyjnego
1	<p>Rehabilitacja psychologiczna działania doprowadzające do pogodzenia się z dysfunkcją wzroku oraz wynikającymi z tego faktu stratami i ograniczeniami oraz przestawienie się na tryb życia, który pociąga za sobą brak wzroku lub znaczne jego ograniczenie.</p> <p><u>Cele</u> terapii indywidualnej</p> <ul style="list-style-type: none"> • zredukowanie stresu związanego z pojawieniem się znacznej dysfunkcji wzroku i lęku przed utartą wzroku, • odnalezienie sensu życia i akceptacja ślepoty i jej skutków. • motywowanie do działania w nowej trudnej sytuacji i podjęcia dalszej rehabilitacji. 	<ul style="list-style-type: none"> • ukończenie studiów psychologicznych, zakończone uzyskaniem dyplomu z tytułem magistra psychologii. • dodatkowo oceniane doświadczenie w pracy z osobami niewidomymi i słabowidzącymi 	<ul style="list-style-type: none"> • min. 1 godz. jednorazowej indywidualnej sesji terapeutycznej • liczba sesji w zależności od indywidualnych potrzeb do wysokości limitu 	<p>Rehabilitacja ambulatoryjna:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gabinet z dostępem do światła dziennego, • min. 12 m² • gabinet czynny w czasie pracy poradni min. 5 godzin dziennie <p>rehabilitacja domowa – zgodnie z zapotrzebowaniem</p> <ul style="list-style-type: none"> • w przypadku osób samotnych • braku zaangażowania pacjenta/opiekunów • stanu zdrowia pacjenta uniemożliwiający osobistą wizytę u świadczeniodawcy <p>nie dopuszcza się działania przez podwykonawców.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • testy psychologiczne (do badania poziomu umysłowego, sprawności analizatorów), • testy do badania osobowości i sfery emocjonalno-motorycznej 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 cykl rehabilitacji do 120 godzin w roku bez względu na zakres terapii (zakres od pkt 1-4) • kolejny cykl za zgodą dyrektora OW NFZ na podstawie uzasadnionej opinii zespołu terapeutycznego

2	<p>Usprawnianie widzenia– terapia widzenia</p> <p>ocena diagnostyczna oraz cykl zajęć (ćwiczeń), które mają pomóc osobom z dysfunkcją wzroku w pokonaniu skutków deficytów utrudniających funkcjonowanie w różnych sferach życia i umożliwić osiągnięcie optymalnego poziomu funkcjonowania.</p> <p>Cel zajęć:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena funkcjonalna możliwości wzrokowych, poprzez obserwację, przeprowadzenie testów, analizę wybranych czynności pacjenta. • Ćwiczenia usprawniające - nauka patrzenia, • Dobór i nauka korzystania z pomocy optycznych wspomagających widzenie • Dobór i nauka korzystania z pomocy 	<ul style="list-style-type: none"> • tyflopedagog – studia dzienne z uzyskaniem dyplomu z tytułem magistra lub • studia podyplomowe lub • osoba po kursie + 2 lata stażu z osobami niewidomymi i słabowidzącymi 	<ul style="list-style-type: none"> • min. 1 godz. indywidualnej sesji terapeutycznej • liczba sesji w zależności od indywidualnych potrzeb do wysokości limitu 	<p>Rehabilitacja ambulatoryjna:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gabinet z dostępem do światła dziennego, • min. 12 m² • gabinet czynny w czasie pracy poradni min. 5 godzin dziennie <p>rehabilitacja domowa – zgodnie z zapotrzebowaniem</p> <ul style="list-style-type: none"> • w przypadku osób samotnych • braku zaangażowania pacjenta/opiekunów • stanu zdrowia pacjenta uniemożliwiającego osobistą wizytę u świadczeniodawcy <p>nie dopuszcza się działania przez podwykonawców.</p>	<p>Wyposażenie w pomoce optyczne w tym minimum obejmujące 100% refundację NFZ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • lupy, • okulary lupowe, lornetkowe, monookulary • pomoce z filtrami terapeutycznymi (okulary, folie) <p>pomoce nieoptyczne</p> <ul style="list-style-type: none"> • lampy • podstawki do książek • oświetlenie dodatkowe • urządzenia elektroniczne (powiększalniki, lupy) • inne tablice do badań ostrości wzroku (bliży i dali) • inne 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 cykl rehabilitacji do 60 wizyt w roku bez względu na zakres terapii (zakres od pkt 1-4) • Kolejny cykl za zgodą dyrektora OW NFZ na podstawie uzasadnionej opinii zespołu terapeutycznego

	nieoptycznych,					
--	----------------	--	--	--	--	--

3	<p>Nauka czynności życia codziennego zwiększenie samodzielności, sprawności i bezpieczeństwa przy wykonywaniu codziennych czynności, z uwzględnieniem technik bezwzrokowych lub wykorzystania resztek wzroku a także z wykorzystaniem najnowszych metod rehabilitacji i specjalistycznego sprzętu dla słabowidzących i niewidomych.</p> <p>Zajęcia obejmują:</p> <ul style="list-style-type: none"> • higienę osobistą, • ubieranie się, • dbanie o ubranie (pranie, prasowanie), • gotowanie, jedzenie, • posługiwanie się zmechanizowanym sprzętem domowym • posługiwanie się pieniędzmi, • etykietowanie i oznaczanie, • podawanie/przyjmowanie leków. 	<ul style="list-style-type: none"> • tyflopedagog – studia dzienne z uzyskaniem dyplomu z tytułem magistra lub • studia podyplomowe lub • osoba po kursie + 2 lata stażu z osobami niewidomymi i słabowidzącymi 	<ul style="list-style-type: none"> • min. 1 godz. indywidualnej sesji terapeutycznej • liczba sesji w zależności od indywidualnych potrzeb do wysokości limitu 	<p>Rehabilitacja ambulatoryjna:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gabinet z dostępem do światła dziennego, • min. 12 m² • wzorcowe oświetlenie • gabinet czynny w czasie pracy poradni min. 5 godzin dziennie <p>rehabilitacja domowa</p> <ul style="list-style-type: none"> • obowiązkowo min. 1 wizyta domowa u każdego pacjenta <p>nie dopuszcza się działania przez podwykonawców</p>	<p>Wyposażenie w:</p> <p>pomoce optyczne</p> <ul style="list-style-type: none"> • lupy, • okulary lupowe, lornetkowe, monookulary • filtry terapeutyczne <p>pomoce nieoptyczne</p> <ul style="list-style-type: none"> • czujniki poziomu cieczy • mówiące sprzęty (waga, termometr, zegarek itp.) • podstawki do książek • oświetlenie dodatkowe • urządzenia elektroniczne (powiększalniki, lupy) • komputer z oprogramowaniem dla osób słabowidzących • ramki do podpisu • igły • inne 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 cykl rehabilitacji do 120 godzin w roku bez względu na zakres terapii (zakres od pkt 1-4) • Kolejny cykl za zgodą dyrektora OW NFZ na podstawie uzasadnionej opinii zespołu terapeutycznego
---	--	--	--	---	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> inne 					
4	<p>Nauka orientacji przestrzennej, samodzielnego, bezpiecznego i skutecznego poruszania się</p> <p>nauka opanowania umiejętności orientowania się w przestrzeni oraz samodzielnego chodzenia i podróżowania, korzystania ze środków lokomocji, docierania do celu przy pomocy pozostałych zmysłów i przy stosowaniu specjalnych technik.</p> <p>Zajęcia z orientacji::</p> <ul style="list-style-type: none"> wywiad z pacjentem - dobór białej laski, uczenie technik posługiwania się laską nauka pokonywania tras poruszanie się z przewodnikiem poruszanie się z psem asystującym 	<ul style="list-style-type: none"> tyflopedagog – studia dzienne z uzyskaniem dyplomu z tytułem magistra lub studia podyplomowe osoba po kursie orientacji przestrzennej + 2 lata praktyki pod nadzorem doświadczonego instruktora 	<ul style="list-style-type: none"> min. 1 godz. indywidualnej sesji terapeutycznej liczba sesji w zależności od indywidualnych potrzeb do wysokości limitu 	<p>Rehabilitacja ambulatoryjna:</p> <ul style="list-style-type: none"> gabinet z dostępem do światła dziennego, min. 12 m² wzorcowe oświetlenie gabinet czynny w czasie pracy poradni min. 5 godzin dziennie <p>Rehabilitacja domowa</p> <ul style="list-style-type: none"> obowiązkowo min. 5 godzin pracy z pacjentem w terenie/ w miejscu zamieszkania pacjenta <p>nie dopuszcza się działania przez podwykonawców.</p>	<p>Wyposażenie w białe laski:</p> <ul style="list-style-type: none"> sygnalizacyjne orientacyjne podpórcze 	<ul style="list-style-type: none"> 1 cykl rehabilitacji do 120 wizyt w roku bez względu na zakres terapii (zakres od pkt 1-4) Kolejny cykl za zgodą dyrektora OW NFZ na podstawie uzasadnionej opinii zespołu terapeutycznego

--	--	--	--	--	--	--

5	<p>Nauka bezwzrokowych technik komunikacji, w tym pisma brajla, ;techniki komputerowych</p> <p>Cele: nauka czytania i pisanie metodami bezwzrokowymi na poziomie podstawowym: - samodzielnego odczytywania np. nazw leków - oznaczania produktów - sporządzania krótkich notatek - nauka czytania i pisanie przy pomocy komputerowych programów udźwiękowiających bądź powiększających</p>	<ul style="list-style-type: none"> • tyflopedagog – studia dzienne z uzyskaniem dyplomu z tytułem magistra lub • studia podyplomowe lub • osoba po kursie + 2 lata stażu z osobami niewidomymi i słabowidzącym 	<ul style="list-style-type: none"> • min. 1 godz. indywidualnej sesji terapeutycznej • liczba sesji w zależności od indywidualnych potrzeb do wysokości limitu 	<p>Rehabilitacja ambulatoryjna:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gabinet z dostępem do światła dziennego, • min. 12 m² • gabinet czynny w czasie pracy poradni min. 5 godzin dziennie <p>rehabilitacja domowa – zgodnie z zapotrzebowaniem</p> <ul style="list-style-type: none"> • w przypadku osób samotnych • braku zaangażowania pacjenta/opiekunów • stanu zdrowia pacjenta uniemożliwiającego osobistą wizytę u świadczeniodawcy <p>nie dopuszcza się działania przez podwykonawców.</p>	<p>Wyposażenie w: - pomoce do nauki Braila Komputer z programem udźwiękowiającymi powiększającymi :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 cykl rehabilitacji do 60 wizyt w roku bez względu na zakres terapii (zakres od pkt 1-4) • Kolejny cykl za zgodą dyrektora OW NFZ na podstawie uzasadnionej opinii zespołu terapeutycznego
---	---	---	--	--	---	--

6	Okulistyczny gabinet lekarski	lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie okulistyki	<ul style="list-style-type: none"> • w zależności od indywidualnych potrzeb • w przypadku zaopatrzenia w środki pomocnicze (optyczne) wystawienie zlecenia na zaopatrzenie 	<ul style="list-style-type: none"> • gabinet w miejscu lub • umowa podwykonawcza na konsultacje okulistyczne z gwarancją dostępu pacjenta poza kolejką oczekujących 	<ul style="list-style-type: none"> • tablice do oceny ostrości wzroku • kasetka szkieł okularowych • oprawki okularowe próbne • lampa szczelinowa • oftalmoskop bezpośredni • tonometr impresyjny lub aplanacyjny • tablice Ishihary • trójlustro Goldmanna • perymetr (co najmniej kinetyczny) • keratometr ręczny lub autorefraktometr • zestaw do płukania i zglębniowania dróg łzowych • autorefraktom • tonometr aplanacyjny • gonioskop typu czwórlustro • soczewka volka • perymetr statyczny • pachometr 	<p>Minimum 1 raz w czasie 1 cyklu rehabilitacji.</p> <p>Wycena wizyty wg wizyty okulistycznej w AOS - W12</p>
---	--------------------------------------	---	--	---	---	---

--	--	--	--	--	--	--