

Fliszár Mária dr.

osztályvezető főorvos

Kanizsai Dorottya Kórház, Nagykanizsa

drfliszar@freemail.hu

Tisztelt Főorvos Asszony!

Köszönjük, hogy véleményt küldött a rehabilitációs ellátási programokkal kapcsolatban.

Az 5-3 Immunpatológiai – szisztémás autoimmun betegségek miatt szükséges rehabilitáció ellátási programjában leírt fekély és a tüdőt is érintő idült gyulladás itt kivételesen nem komplikációk, hanem egyes páciensek esetében a betegség részjelenségei, amelyekkel a rehabilitációs program során szembe kell nézni.

A szűk canalisspinalis felvetése nagyon hasznos. Az 5-2 REP kiegészítésével lehet ezt a problémát megoldani. Ezt az Ön felvetése nyomán célul tűztük.

Spaszticitás központra a mi véleményünk szerint is csak kevés páciens szorul (gondolni kell a gyermekkoriakra is). Éppen ezért elegendő az egész országban három, maximum négy ilyen központ.

Reméljük, hogy válaszaink szíves egyetértésével találkoznak!

2014. április 23.

Tisztelettel:

Angyal Gyöngyi dr.

osztályvezető főorvos

MÁV Kórház és Rendelőintézet, Szolnok

angyalgyongyi@gmail.com

Tisztelt Főorvos Asszony!

Köszönjük, hogy véleményt küldött a rehabilitációs ellátási programokkal, ill. a minimum feltételekkel kapcsolatban.

A klinikai szakpszichológus – neuropszichológuskérdés még nincs véglegesen elrendezve. Már csak azért is, mert pszichológus berkeken belül is évek óta tartó csatározások vannak a témában. Nem tisztázódott még, inkább csak körvonalazódik, ki tekinthető neuropszichológusnak (18 fő), a többiek még képzés alatt állnak, szupervízióval dolgozhatnak a klinikumban. A kérdés végleges lezárása után lehet visszatérni erre a témára. A REP és a minimumfeltétel közötti teljes egyezés itt azért nem valósult meg, mert a minimum feltételeknél figyelembe kellett venni az aktuális helyzetet.

A stroke betegek fél évenkénti újbóli felvételét semmiképpen sem lehet széleskörűen ajánlani. A rehabilitációs ellátóhelyek többségének erre nincs kapacitása. Ezeken a helyeken a javaslat megvalósítása az elsőbbségi rehabilitáció kárára történhetne. A finanszírozás terén olyan változás várható, amely kevésbé fog ismételt felvételekre ösztönözni.

A gerincműtétek után is megmaradó gyöki eredetű bénulások jelenleg valóban nem sorolhatóak be. Egy másik véleményező a szűk canalisspinalis-t említette. Vélhetőleg az 5-2 REP kibővítése lesz a megoldás.

A TEP műtétek utáni rehabilitáció a REP-ek módosításának során nevesítésre kerül.

Reméljük, hogy válaszaink szíves egyetértésével találkoznak!

2014. április 23.

Tisztelettel: