

ZAKRES I RODZAJ ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANYCH W RAMACH PROGRAMU PILOTAŻOWEGO „RECEPTA NA RUCH”, WARUNKI ICH UDZIELANIA I ORGANIZACJI, SPOSÓB ROZLICZENIA TYCH ŚWIADCZEŃ, KRYTERIA KWALIFIKACJI ŚWIADCZENIOBIORCY DO PROGRAMU PILOTAŻOWEGO, A TAKŻE SCHEMAT POSTĘPOWANIA ZE ŚWIADCZENIOBIORCĄ ZAKWALIFIKOWANYM DO PROGRAMU PILOTAŻOWEGO „RECEPTA NA RUCH

I. Zakres i rodzaj świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w ramach programu pilotażowego „Recepta na Ruch”, zwanego dalej „programem pilotażowym”

1. Wykaz gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu rehabilitacji leczniczej określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 265, z późn. zm.):

1) kinezyterapia:

- a) indywidualna praca ze świadczeniobiorcą (w szczególności: ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje),
- b) ćwiczenia wspomagane,
- c) ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem,
- d) inne formy usprawniania (kinezyterapia);

2) masaż:

- a) masaż suchy — częściowy,
- b) masaż limfatyczny ręczny — leczniczy,
- c) masaż limfatyczny mechaniczny — leczniczy;

3) elektrolecznictwo:

- a) galwanizacja,
- b) jonoforeza,
- c) elektrostymulacja,
- d) tonoliza,
- e) prądy diadynamiczne,
- f) prądy interferencyjne,
- g) prądy TENS,
- h) prądy TRAEBERTA,
- i) prądy KOTZA,
- j) ultradźwięki miejscowe,
- k) ultrafonoforeza;

4) leczenie polem elektromagnetycznym — impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości;

5) światłolecznictwo i termoterapia:

- a) naświetlanie promieniem widzialnym, podczerwonym lub ultrafioletowym miejscowe,
- b) laseroterapia — skaner,
- c) laseroterapia punktowa,
- d) krioterapia miejscowa,
- e) kriokomora;

6) (uchylony)

2. Wykaz świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu rehabilitacji leczniczej nieokreślonych w rozporządzeniu wymienionym w ust. 1:

- 1) trening stacjonarny;
- 2) masaż:
 - a) masaż sportowy,
 - b) masaż relaksacyjny,
 - c) masaż izometryczny;
- 3) fizykoterapia — fala uderzeniowa;
- 4) inne:
 - a) konsultacja dietetyczna,
 - b) opracowanie zaleceń dietetycznych dla świadczeniobiorcy,
 - c) konsultacja psychologiczna,
 - d) wizyta diagnostyczno-kwalifikacyjna do programu pilotażowego u fizjoterapeuty,
 - e) konsultacja fizjoterapeuty z lekarzem posiadającym tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie: neurologii, kardiologii, ortopedii, gastrologii, diabetologii, onkologii, ginekologii, urologii, endokrynologii, pulmonologii.

II. Warunki organizacji świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu rehabilitacji leczniczej oraz warunki ich realizacji

1. Wymagania formalne:

- 1) w lokalizacji zespół terapeutyczny obejmujący:
 - a) fizjoterapeutę,
 - b) dietetyka, którym jest osoba, która:
 - rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie dietetyki, obejmujące co najmniej 1630 godzin kształcenia w zakresie dietetyki, i uzyskała tytuł licencjata lub dodatkowo rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie dietetyki, obejmujące co najmniej 1220 godzin w zakresie dietetyki, i uzyskała tytuł magistra lub
 - ukończyła studia wyższe na kierunku dietetyka, zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach, i uzyskała tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku, lub
 - rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe w specjalności dietetyka, obejmujące co najmniej 1784 godziny kształcenia w zakresie dietetyki, i uzyskała tytuł licencjata lub magistra, lub
 - rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe na kierunku technologia żywności i żywienia człowieka o specjalności żywienie człowieka i uzyskała tytuł licencjata lub magistra, lub magistra inżyniera na tym kierunku, lub
 - rozpoczęła przed dniem 1 września 2013 r. szkołę policealną publiczną lub niepubliczną z uprawnieniami szkoły publicznej i uzyskała dyplom dietetyka lub ukończyła technikum lub szkołę policealną i uzyskała dyplom technika technologii żywienia w specjalności dietetyka,
 - c) psychologa;
- 2) możliwość konsultacji fizjoterapeuty z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej, zwanej dalej „POZ”, lub z lekarzem posiadającym tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie: neurologii, kardiologii, ortopedii, gastrologii, diabetologii, onkologii, ginekologii, urologii, endokrynologii, pulmonologii — w dostępie;
- 3) pomieszczenia przeznaczone do rehabilitacji leczniczej lokalizuje się w sposób zapewniający dostęp osobom niepełnosprawnym, w tym poruszającym się na wózkach inwalidzkich — w lokalizacji;
- 4) sala kinezyterapii stanowiąca odrębne pomieszczenie — w lokalizacji;
- 5) urządzenia do laseroterapii instalowane w oddzielnych pomieszczeniach (boksach) zgodnie z Polskimi Normami — w dostępie;

- 6) pomieszczenia higieniczno-sanitarne, w tym co najmniej jedno przystosowane dla osób niepełnosprawnych, w szczególności poruszających się na wózkach inwalidzkich – w lokalizacji;
- 7) pomieszczenie o długości nie mniejszej niż 10 m, umożliwiające wykonywanie testów wydolnościowych, w tym marszowych – w lokalizacji;
- 8) aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi, waga medyczna ze wzrostomierzem, taśma antropometryczna, stół fizjoterapeutyczny lub leżanka, narzędzia do oceny siły mięśniowej, pulsoksymetr, stepper, cykloergometr – w lokalizacji;
- 9) oprogramowanie:
 - a) umożliwiające obsługę skierowań w postaci elektronicznej, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 59aa ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.), oraz
 - b) spełniające wymogi techniczne niezbędne do prawidłowej realizacji programu pilotażowego lub umożliwiające korzystanie z innego oprogramowania w celu realizacji programu pilotażowego, w tym monitorowania postępów świadczeniobiorcy.

2. Skierowanie świadczeniobiorcy do programu pilotażowego:

- 1) lekarz POZ, pielęgniarka POZ albo położna POZ informuje świadczeniobiorcę, który spełnia kryteria kwalifikacyjne, o możliwości wzięcia udziału w programie pilotażowym; lekarz POZ, pielęgniarka POZ albo położna POZ, bazując na wywiadzie, historii chorób świadczeniobiorcy lub jednostkowych danych medycznych zgromadzonych w SIM, ocenia, czy stan zdrowia świadczeniobiorcy umożliwia jego udział w programie pilotażowym, a w przypadku pozytywnej weryfikacji stanu zdrowia i kryteriów wskazanych w ust. 3 – wystawia w SIM skierowanie w postaci elektronicznej;
- 2) lekarz posiadający tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie: neurologii, kardiologii, ortopedii, gastrologii, diabetologii, onkologii, ginekologii, urologii, endokrynologii albo pulmonologii, udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, informuje świadczeniobiorcę, który spełnia kryteria kwalifikacyjne, o możliwości wzięcia udziału w programie pilotażowym; lekarz ten, bazując na wywiadzie, historii chorób świadczeniobiorcy lub jednostkowych danych medycznych zgromadzonych w SIM, ocenia, czy stan zdrowia świadczeniobiorcy umożliwia jego udział w programie pilotażowym, a w przypadku pozytywnej weryfikacji stanu zdrowia i kryteriów wskazanych w ust. 3 – wystawia w SIM skierowanie w postaci elektronicznej;
- 3) fizjoterapeuta realizujący świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu rehabilitacji leczniczej informuje świadczeniobiorcę, który spełnia kryteria kwalifikacyjne, o możliwości wzięcia udziału w programie pilotażowym; fizjoterapeuta, bazując na wywiadzie, historii chorób świadczeniobiorcy lub jednostkowych danych medycznych zgromadzonych w SIM, ocenia, czy stan zdrowia świadczeniobiorcy umożliwia jego udział w programie pilotażowym, a w przypadku pozytywnej weryfikacji stanu zdrowia i kryteriów wskazanych w ust. 3 – wystawia w SIM skierowanie w postaci elektronicznej.

3. Kryteria włączenia oraz wyłączenia z udziału w programie pilotażowym oraz zawieszenia udziału w tym programie:

- 1) kryteria włączenia świadczeniobiorcy:
 - a) dostępność miejsc u realizatora programu pilotażowego,
 - b) świadczeniobiorca ukończył 25 rok życia,
 - c) oświadczenie świadczeniobiorcy o zamiarze czynnego udziału w programie pilotażowym,
 - d) posiadanie przez świadczeniobiorcę dostępu do aplikacji mojeIKP,
 - e) posiadanie przez świadczeniobiorcę sprawności fizycznej umożliwiającej samodzielny czynny udział w treningu;
- 2) kryteria wyłączenia z możliwości udziału w programie pilotażowym:
 - a) aktywna choroba nowotworowa świadczeniobiorcy,
 - b) niestabilne lub nieleczone choroby kardiologiczne świadczeniobiorcy,
 - c) niestabilna lub nieleczona cukrzyca świadczeniobiorcy,

- d) brak możliwości komunikacji słownologicznej ze świadczeniobiorcą,
 - e) inne przeciwwskazania zdrowotne potwierdzone przez lekarza lub fizjoterapeutę,
 - f) wcześniejszy udział w programie pilotażowym;
- 3) realizator programu pilotażowego w trakcie trwania programu pilotażowego może zawiesić udział świadczeniobiorcy na okres nie dłuższy niż 6 tygodni lub wyłączyć świadczeniobiorcę z tego udziału w przypadku:
- a) niekorzystania przez świadczeniobiorcę z funkcjonalności aplikacji mojeIKP służących do prawidłowej realizacji programu pilotażowego przez okres dłuższy niż 3 tygodnie,
 - b) zaprzestania przez świadczeniobiorcę aktywnego udziału w programie pilotażowym (świadczeniobiorca mimo wsparcia psychologa lub fizjoterapeuty nie współpracuje lub nie uczestniczy w zajęciach stacjonarnych),
 - c) gdy stan zdrowia świadczeniobiorcy uniemożliwia dalszy bezpieczny udział w programie pilotażowym, w tym w przypadku, gdy świadczeniobiorca doznał urazu lub zapadł na chorobę wymagające leczenia o wymaganej rekonwalescencji przekraczającej 30 dni, potwierdzonej elektronicznym zwolnieniem lekarskim e-ZLA albo zaświadczeniem lekarskim – w przypadku osób, którym nie wystawia się takich zwolnień;
- 4) w przypadku innych zdarzeń losowych, w szczególności zmiany miejsca zamieszkania, uniemożliwiających kontynuowanie programu pilotażowego u dotychczasowego realizatora programu pilotażowego, decyzję dotyczącą kontynuacji udziału świadczeniobiorcy w programie pilotażowym podejmuje wybrany przez świadczeniobiorcę inny realizator programu pilotażowego.

4. Rejestracja na wizytę diagnostyczno-kwalifikacyjną:

- 1) po otrzymaniu elektronicznego skierowania świadczeniobiorca dokonuje rejestracji na wizytę diagnostyczno-kwalifikacyjną u realizatora programu pilotażowego;
- 2) po przyjęciu skierowania do realizacji oraz po udzieleniu świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego realizator programu pilotażowego dokonuje zmiany informacji o statusie skierowania w SIM.

5. Wizyta diagnostyczno-kwalifikacyjna do programu pilotażowego u fizjoterapeuty:

- 1) obowiązkowy zakres diagnostyki i kwalifikacji przez fizjoterapeutę przed włączeniem świadczeniobiorcy do programu pilotażowego obejmuje:
 - a) wywiad i badanie podmiotowe,
 - b) analizę dokumentacji medycznej pacjenta dostępnej realizatorowi programu pilotażowego, w tym jednostkowych danych medycznych zgromadzonych w SIM,
 - c) wypełnienie kwestionariusza gotowości do aktywności fizycznej, zwanego dalej „kwestionariuszem PAR-Q”,
 - d) wykonanie pomiarów: obwodu ciała, BMI, ciśnienia tętniczego, masy ciała, wysokości ciała,
 - e) wykonanie próby wydolnościowej – test 6 minutowego marszu lub test 12 minutowego marszu z określeniem Vo₂max, tempa restytucji tlenowej;
- 2) w przypadku świadczeniobiorców z chorobami przewlekłymi, będących pod kontrolą lekarza posiadającego tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w określonej dziedzinie medycyny, albo w przypadku uzasadnionych wątpliwości dotyczących stanu zdrowia świadczeniobiorcy fizjoterapeuta ocenia zasadność konsultacji z takim lekarzem przed zakwalifikowaniem do programu pilotażowego;
- 3) w ramach wizyty diagnostyczno-kwalifikacyjnej fizjoterapeuta może wykonać także inne testy oraz badania fizjoterapeutyczne lub funkcjonalne, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.

6. Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w części I ust. 2 pkt 1–3 i pkt 4 lit. d, realizowane w zakresie części I:

- 1) ust. 2 pkt 1 są realizowane zgodnie z warunkami realizacji świadczeń gwarantowanych określonymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń

gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej dla zabiegu fizjoterapeutycznego w rodzaju kinezyterapia;

- 2) ust. 2 pkt 2 są realizowane zgodnie z warunkami realizacji świadczeń gwarantowanych określonymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia wymienionego w pkt 1 dla zabiegu fizjoterapeutycznego w rodzaju masaż;
- 3) ust. 2 pkt 3 są realizowane zgodnie z warunkami dotyczącymi pomieszczeń określonymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia wymienionego w pkt 1 dla zabiegu fizjoterapeutycznego w rodzaju elektrolecznictwo;
- 4) ust. 2 pkt 4 lit. d są realizowane zgodnie z warunkami realizacji świadczeń gwarantowanych określonymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia wymienionego w pkt 1 dla świadczenia gwarantowanego z zakresu rehabilitacji leczniczej w rodzaju wizyta fizjoterapeutyczna.

7. Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w części I ust. 2 pkt 1–3 i pkt 4 lit. d i e, są udzielane przez fizjoterapeutę, świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w części I ust. 2 pkt 4 lit. a i b – przez dietetyka, a świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w części I ust. 2 pkt 4 lit. c, przez psychologa.

8. Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w części I, są udzielane na podstawie skierowania w postaci elektronicznej wystawionego za pośrednictwem SIM.

III. Schemat postępowania ze świadczeniobiorcą zakwalifikowanym do programu pilotażowego

1. Udział świadczeniobiorcy w programie pilotażowym trwa 18 tygodni. Fizjoterapeuta dobiera zakres działań i metod w zależności od stanu zdrowia i bazowej wydolności organizmu świadczeniobiorcy (kondycji fizycznej).

2. Program pilotażowy składa się z dwóch modułów. Pierwszym są treningi stacjonarne prowadzone przez fizjoterapeutę. Treningi te odbywają się dwa razy w tygodniu. Drugim modułem jest praca własna świadczeniobiorcy, która odbywa się przy wykorzystaniu funkcjonalności aplikacji mojeIKP. Zgodnie z przypisanym przez fizjoterapeutę świadczeniobiorcy poziomem zaawansowania treningu w aplikacji mojeIKP świadczeniobiorcy są udostępniane określone treści zawierające monitorowany przez aplikację mojeIKP plan treningowy, w ramach którego świadczeniobiorca musi zrealizować 2 treningi w tygodniu. Dodatkowo w każdym tygodniu świadczeniobiorca jest obowiązany wypełnić ankietę dostępną w aplikacji mojeIKP, w ramach której ocenia swoje samopoczucie i plan treningu. Ponadto świadczeniobiorca ma dostęp do zaleceń żywieniowych, które są dostępne w aplikacji mojeIKP, oraz otrzymuje zalecenia żywieniowe od dietetyka.

3. Poziomy zaawansowania treningu w programie pilotażowym:

- 1) podstawowy – przeznaczony dla świadczeniobiorców o niskiej lub bardzo niskiej kondycji fizycznej (ocena na podstawie testów wydolnościowych lub wyliczenie MET – wartość do 5 MET);
- 2) średniozaawansowany – przeznaczony dla świadczeniobiorców o przeciętnej kondycji fizycznej oraz dla świadczeniobiorców zakwalifikowanych do podstawowego poziomu zaawansowania treningu (ocena na podstawie testów wydolnościowych lub wyliczenie MET – poziom 5–7 MET); świadczeniobiorca, który I cykl treningów realizował na podstawowym poziomie zaawansowania treningu, ma możliwość kwalifikacji do tego poziomu w II lub III cyklu treningów (każdy 6-tygodniowy cykl treningów zakończony oceną pod kątem wydolności i sprawności fizycznej – ocena na podstawie tempa restytucji tlenowej, wyliczenia MET i testów wydolnościowych); przekwalifikowanie do wyższego poziomu zaawansowania treningu możliwe jedynie przez fizjoterapeutę; zmiana poziomu zaawansowania treningu skutkuje dostępem do innych treści w aplikacji mojeIKP;
- 3) zaawansowany – przeznaczony dla świadczeniobiorców o dobrej lub bardzo dobrej kondycji fizycznej (ocena na podstawie testów wydolnościowych lub wyliczenie MET – poziom > 7 MET); świadczeniobiorca, który I cykl treningów realizował na średniozaawansowanym poziomie zaawansowania treningu, ma możliwość kwalifikacji do tego poziomu w II lub III cyklu treningów (każdy 6-tygodniowy cykl treningów zakończony oceną pod kątem wydolności i sprawności fizycznej – ocena na podstawie tempa

restytucji tlenowej, wyliczenia MET i testów wydolnościowych); trening skupia się przede wszystkim na skorygowaniu obciążeń, techniki wykonywania ćwiczeń, doborze odpowiedniego poziomu obciążenia i rozłożenia treningu w czasie (w szczególności dobór przerw pomiędzy treningami); rodzaj obciążeń i ćwiczeń dostosowany do ewentualnych przewlekłych stanów chorobowych.

4. Program pilotażowy jest realizowany w 3 6-tygodniowych cyklach treningów:

1) I cykl treningów:

- a) praca ze świadczeniobiorcą realizowana przez dietetyka w ramach konsultacji dietetycznej, która obejmuje szczegółowy wywiad żywieniowy i zdrowotny, wyznaczenie celów, analizę składu ciała świadczeniobiorcy oraz przekazanie ogólnych zaleceń żywieniowych,
- b) praca ze świadczeniobiorcą realizowana przez fizjoterapeutę, który prowadzi trening jednocześnie z maksymalnie 3 osobami z tą samą jednostką chorobową i na tym samym poziomie zaawansowania treningu,
- c) praca ukierunkowana na odzyskanie i przygotowanie organizmu świadczeniobiorcy oraz jego zdolności motorycznych do zwiększonej i regularnej aktywności fizycznej; doboru ćwiczeń i metod terapeutycznych dokonuje fizjoterapeuta zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,
- d) samodzielne treningi realizowane przez świadczeniobiorcę zgodnie z planem treningowym w aplikacji mojeIKP w wymiarze dwóch treningów w tygodniu; każdy tydzień kończy się ankietą dostępną w aplikacji mojeIKP; plan treningowy w aplikacji mojeIKP wprowadza fizjoterapeuta, uwzględniając zachowanie co najmniej jednodniowej przerwy pomiędzy treningami; świadczeniobiorca otrzymuje alert w aplikacji mojeIKP o każdym treningu dzień przed i w dniu zaplanowanego treningu,
- e) po zakończeniu I cyklu treningów fizjoterapeuta ocenia stan zdrowia i wydolność świadczeniobiorcy – wypełnienie przez świadczeniobiorcę kwestionariusza PAR-Q, testy diagnostyczne i wydolnościowe indywidualnie dobierane przez fizjoterapeutę;

2) II cykl treningów:

- a) praca ze świadczeniobiorcą realizowana przez fizjoterapeutę, który prowadzi trening jednocześnie z maksymalnie 3 osobami z tą samą klasyfikacją chorobową i na tym samym poziomie zaawansowania treningu; przed rozpoczęciem II cyklu treningów – możliwość przeniesienia świadczeniobiorcy na inny poziom zaawansowania treningu,
- b) praca ukierunkowana na podniesienie zdolności motorycznych i kondycji świadczeniobiorcy z naciskiem na regularność wykonywanej aktywności fizycznej; doboru ćwiczeń i metod terapeutycznych dokonuje fizjoterapeuta zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,
- c) po zakończeniu II cyklu treningów fizjoterapeuta ocenia świadczeniobiorcę – wypełnienie przez świadczeniobiorcę kwestionariusza PAR-Q, testy diagnostyczne i wydolnościowe indywidualnie dobierane przez fizjoterapeutę,
- d) w II cyklu treningów, uwzględniając stan zdrowia świadczeniobiorcy, fizjoterapeuta może dobrać zabiegi z zakresu fizykoterapii i masażu, określone w części I ust. 1 i 2 (w formie przedtreningowej lub potreningowej – uzależnione od świadczeniobiorcy); fizjoterapeuta określa indywidualnie zakres wykonywanych zabiegów,
- e) samodzielne treningi realizowane przez świadczeniobiorcę zgodnie z planem treningowym w aplikacji mojeIKP w wymiarze dwóch treningów w tygodniu; każdy tydzień kończy się ankietą dostępną w aplikacji mojeIKP; plan treningowy w aplikacji mojeIKP wprowadza fizjoterapeuta, uwzględniając zachowanie co najmniej jednodniowej przerwy pomiędzy treningami; świadczeniobiorca otrzymuje alert w aplikacji mojeIKP o każdym treningu dzień przed i w dniu zaplanowanego treningu;

3) III cykl treningów:

- a) praca ze świadczeniobiorcą realizowana przez fizjoterapeutę, który prowadzi trening jednocześnie z maksymalnie 3 osobami z tą samą klasyfikacją chorobową i na tym samym poziomie zaawansowania treningu; przed rozpoczęciem III cyklu treningów – możliwość przeniesienia świadczeniobiorcy na inny poziom zaawansowania treningu; praca ze świadczeniobiorcą ukierunkowana na dalsze podnoszenie lub utrzymanie zdolności motorycznych i kondycji świadczeniobiorcy z naciskiem na regularność wykonywanej aktywności fizycznej oraz na prawidłową technikę wykonywania ćwiczeń; doboru ćwiczeń i metod terapeutycznych dokonuje fizjoterapeuta zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,

- b) po zakończeniu III cyklu treningów fizjoterapeuta ocenia świadczeniobiorcę – wypełnienie przez świadczeniobiorcę kwestionariusza PAR-Q, testy diagnostyczne i wydolnościowe indywidualnie dobierane przez fizjoterapeutę; podsumowanie całego trzymiesięcznego treningu przez porównanie wyników z wartościami początkowymi,
- c) w III cyklu treningów, uwzględniając stan zdrowia świadczeniobiorcy, fizjoterapeuta może dobrać zabiegi z zakresu fizykoterapii i masażu, określone w części I (w formie przedtreningowej lub potreningowej – uzależnione od świadczeniobiorcy); fizjoterapeuta określa indywidualnie zakres wykonywanych zabiegów,
- d) samodzielne treningi realizowane przez świadczeniobiorcę zgodnie z planem treningowym w aplikacji mojeIKP w wymiarze dwóch treningów w tygodniu – każdy tydzień kończy się ankietą dostępną w aplikacji mojeIKP; plan treningowy w aplikacji mojeIKP wprowadza fizjoterapeuta, uwzględniając zachowanie co najmniej jednodniowej przerwy pomiędzy treningami; świadczeniobiorca otrzymuje alert w aplikacji mojeIKP o każdym treningu dzień przed i w dniu zaplanowanego treningu.

5. Rodzaje treningów wykonywanych samodzielnie przez świadczeniobiorcę, dostępne w aplikacji mojeIKP:

- 1) poziom pierwszy (dla świadczeniobiorców zakwalifikowanych do podstawowego poziomu zaawansowania treningu) – dwa treningi tygodniowo wykonywane samodzielnie, korzystając z funkcjonalności aplikacji mojeIKP:
 - a) trening podstawowy – wybór aktywności fizycznej z wariantów dostępnych w aplikacji mojeIKP; czas trwania treningu – 30 minut,
 - b) trening uzupełniający – zestaw ćwiczeń zalecony przez fizjoterapeutę z wariantów dostępnych w aplikacji mojeIKP do wykonania w domu; czas trwania treningu – 50 minut;
- 2) poziom drugi (dla świadczeniobiorców zakwalifikowanych do średniozaawansowanego poziomu zaawansowania treningu) – dwa treningi tygodniowo wykonywane samodzielnie, korzystając z funkcjonalności aplikacji mojeIKP:
 - a) trening podstawowy – wybór aktywności fizycznej z wariantów dostępnych w aplikacji mojeIKP; czas trwania treningu – 45 minut,
 - b) trening uzupełniający – zestaw ćwiczeń zalecony przez fizjoterapeutę z wariantów dostępnych w aplikacji mojeIKP do wykonania w domu; czas trwania treningu – 50 minut;
- 3) poziom trzeci (dla świadczeniobiorców zakwalifikowanych do zaawansowanego poziomu zaawansowania treningu) – dwa treningi tygodniowo wykonywane samodzielnie, korzystając z funkcjonalności aplikacji mojeIKP:
 - a) trening podstawowy – wybór aktywności fizycznej z wariantów dostępnych w aplikacji mojeIKP; czas trwania treningu – 60 minut,
 - b) trening uzupełniający – zestaw ćwiczeń zalecony przez fizjoterapeutę z wariantów dostępnych w aplikacji mojeIKP do wykonania w domu; czas trwania treningu – 50 minut.

6. Dla świadczeniobiorców zakwalifikowanych:

- 1) do podstawowego poziomu zaawansowania treningu w aplikacji mojeIKP jest dostępny wyłącznie pierwszy poziom treningu;
- 2) do średniozaawansowanego poziomu zaawansowania treningu w aplikacji mojeIKP jest dostępny wyłącznie drugi poziom treningu;
- 3) do zaawansowanego poziomu treningu w aplikacji mojeIKP jest dostępny wyłącznie trzeci poziom treningu.

7. W przypadku świadczeniobiorców z chorobami przewlekłymi, będącymi pod kontrolą lekarza posiadającego tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w określonej dziedzinie medycyny, albo w przypadku uzasadnionych wątpliwości dotyczących stanu zdrowia świadczeniobiorcy fizjoterapeuta na bieżąco ocenia zasadność konsultacji z takim lekarzem co do zasadności dalszego udziału w programie pilotażowym.

8. W przypadkach gdy w ocenie fizjoterapeuty świadczeniobiorcy jest potrzebna konsultacja psychologiczna, świadczeniobiorca może zostać na nią skierowany przez realizatora programu pilotażowego jeden raz w trakcie udziału w programie pilotażowym.

IV. Sposób rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w ramach programu pilotażowego

Rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w ramach programu pilotażowego odbywa się zgodnie z umową zawartą przez realizatora programu pilotażowego z Funduszem, z zastosowaniem następujących parametrów:

Nazwa świadczenia		Cena jednego świadczenia (w zł)	Liczba świadczeń na jednego świadczeniobiorcę
Wizyta kwalifikacyjna		81,81 zł	1
Treningi stacjonarne		26,54 zł	2 razy w tygodniu przez 6 tygodni każdego cyklu treningów
Konsultacje fizjoterapeuty ze specjalistą	fizjoterapeuta	40,90 zł	1
	lekarz posiadający tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w określonej dziedzinie medycyny	73,05 zł	
Monitorowanie świadczeniobiorcy i planowanie treningów w mojejIKP w całym cyklu treningów indywidualnie dla każdego świadczeniobiorcy		13,89 zł	za każdy tydzień monitorowania (5 tygodni w każdym cyklu treningów)
Ocena stanu zdrowia i wydolności świadczeniobiorcy		49,02 zł	1 raz w każdym cyklu treningów – ocena podsumowująca 6 tygodni
Konsultacja dietetyka wraz z opracowaniem zaleceń dietetycznych		68,32 zł	1 raz w każdym cyklu treningów
Konsultacja psychologa		106,78 zł	1
Zabieg masażu		27,94 zł	1 raz w tygodniu w II i III cyklu treningów
Zabiegi fizykalne		8,18 zł	po 5 razy w II i III cyklu treningów
Zabiegi w kriokomorze		40,43 zł	po 5 razy w II i III cyklu treningów