



FNO osztályozás, kardiológiai rehabilitáció szakmai és szervezeti minimumfeltételei

Dr. Simon Attila

Állami Szívkórház, Balatonfüred

c. egyetemi docens, PTE



FNO

A funkcióképesség, fogyatékoság és egészség nemzetközi osztályozása



Kiadta az Egészségügyi
Világszervezet

2001

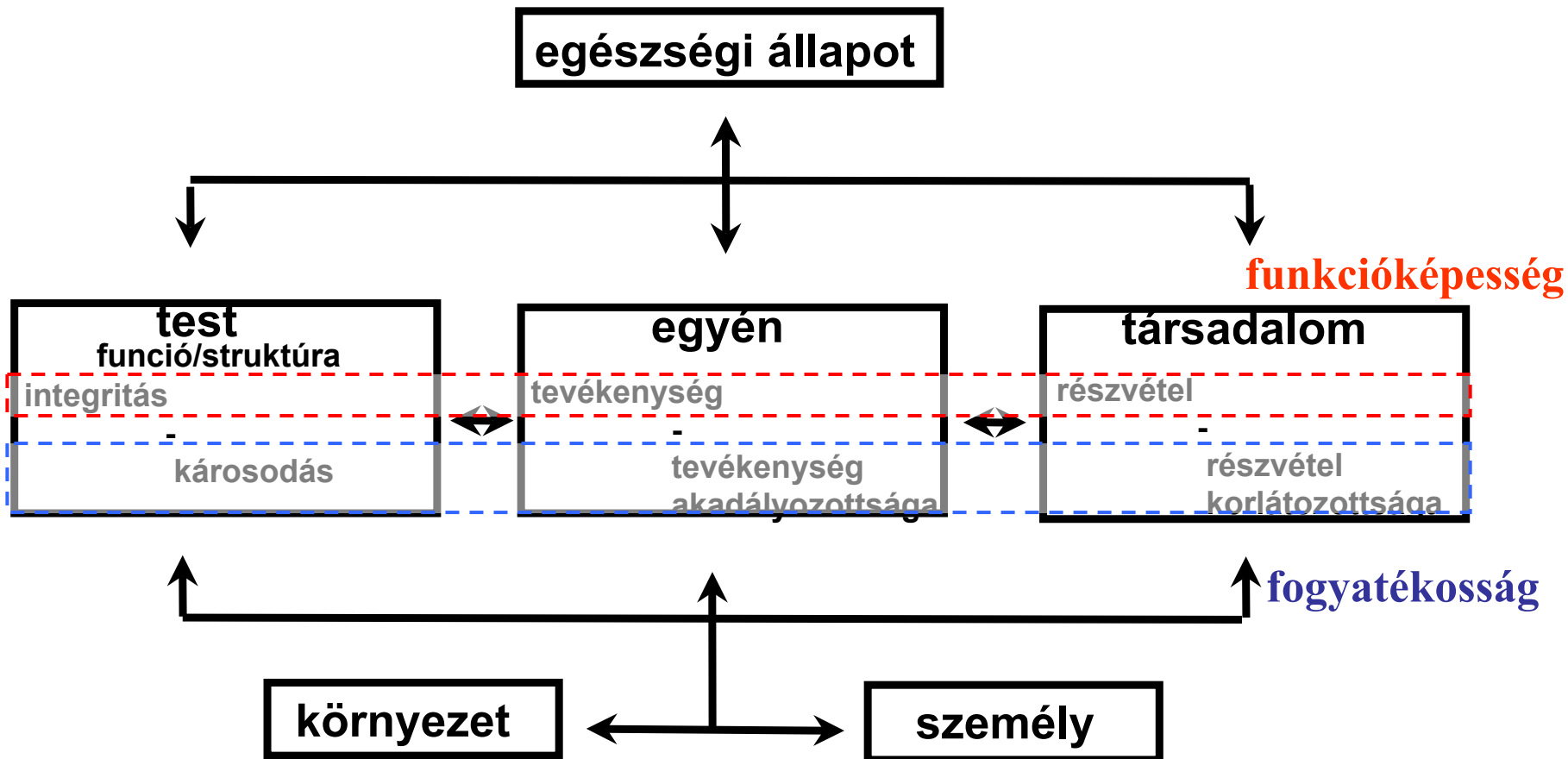
Az ICF célja

- **Tudományos adatbázis létrehozása az egészségi állapotban bekövetkező változások komplex kutatásához**
- **Az egészségi állapot egységesített, standardizált nyelvű és szerkezetű leírása, egészségügyi szolgáltatók, kutatók, egészségpolitikusok és a társadalom számára**
- **Az adatok nemzetközi összehasonlításának lehetővé tétele**
- **Az egészségügyi informatika számára rendszerezett kódolási séma kidolgozása**

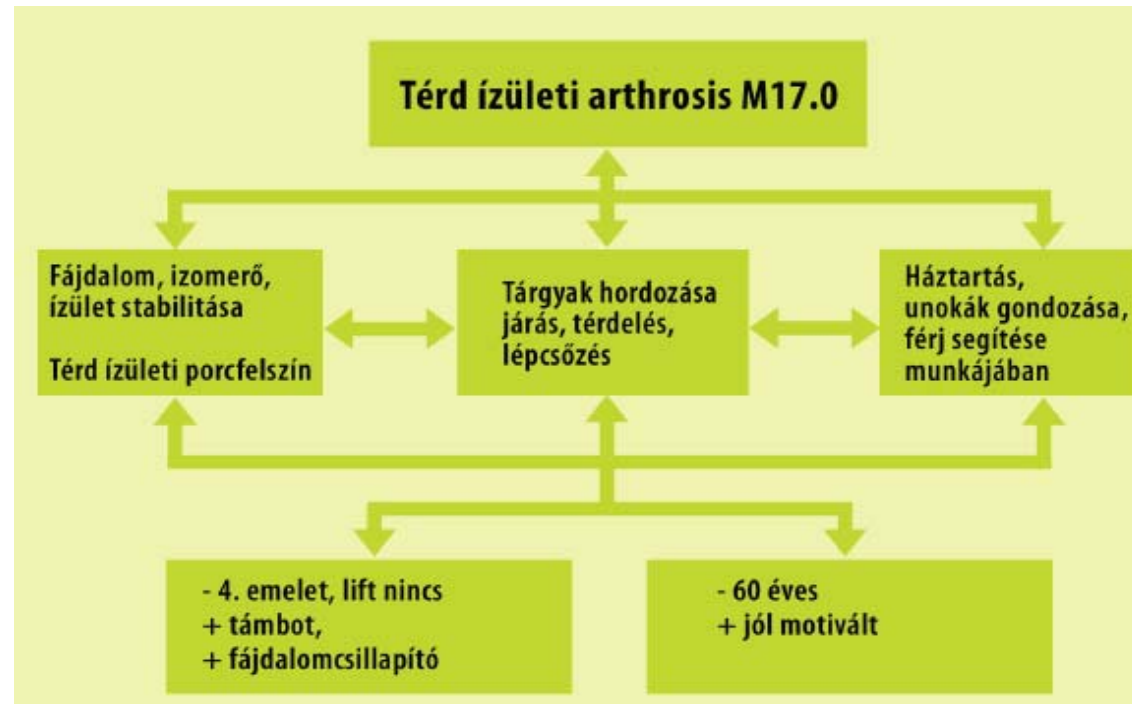
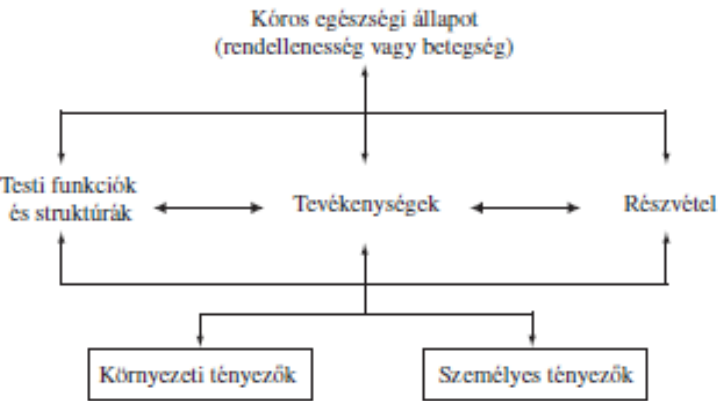
Az ICF alkalmazási területei

- ***Statisztika*** (populációs felmérések, vizsgálatok, fogyatékosági statisztikák, menedzsment információ)
- ***Kutatás*** (kimeneti állapotok felmérése, minőségi indikátor, életminőség kutatása, környezeti tényezők vizsgálata)
- ***Klinikum*** (rehabilitáció tervezése, program összeállítás, állapotváltozások követése, rehabilitációs team szervezése, segítség az orvosszakértői véleményezéshez, munkaképesség megítéléséhez)
- ***Szociálpolitika*** (szociális biztosítás tervezése, támogatás, szolgáltatás szervezése)
- ***Oktatás*** (medikus, szakorvos, rehabilitációs team képzése)
- ***Rehabilitáció finanszírozása*** (GYÓGYINFOK KBCS besoroláshoz legalább egy ICF kód megadása szükséges)

A funkcióképesség, fogyatékoság és egészség nemzetközi osztályozása WHO - ICF



FNO egészségmodell alkalmazása egy meghatározott állapotban



Funkciókéesség, fogyatékoság, és egészség nemzetközi osztályozása (ICF) vázlatos koncepciója

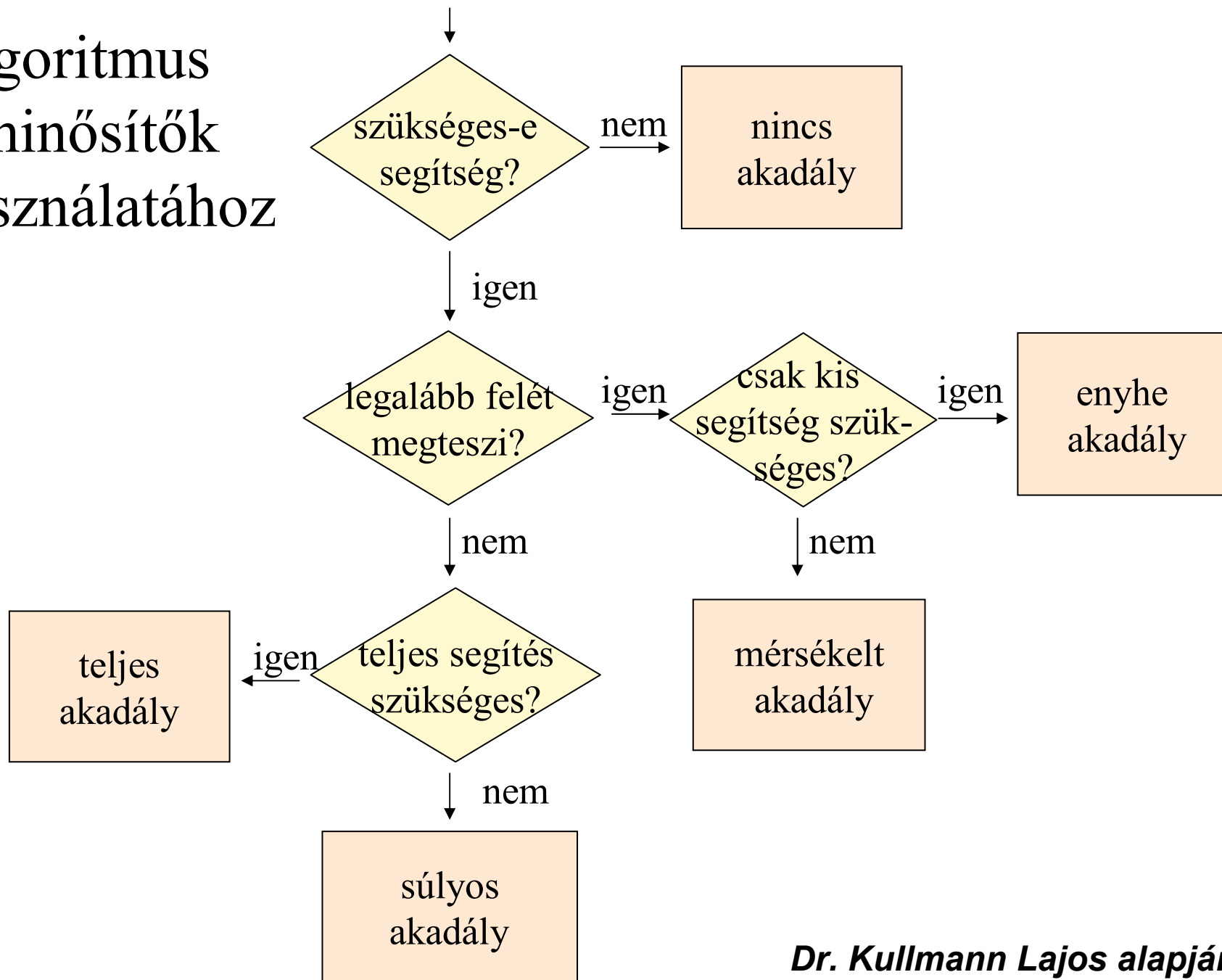
	1. rész Funkciókéesség és fogyatékoság		2. rész Összefüggő faktorok
Komponensek	Testi funkciók és struktúrák	Tevékenység és Résztétel	Környezeti tényezők
Vizsgált területek	Testi funkciók Testi struktúrák	Élethelyzetek (feladatok, cselekvések)	Funkciókéességet és a fogyatékoságot befolyásoló külső tényezők
Értelmezők	Testi funkciók változása Testi struktúrák változása	Kapacitás Teljesítmény	Fizikai, szociális sajátosságok, attitűdök támogató vagy gátlóhatása
Pozitív aspektus	Funkció és struktúra épsége	Tevékenység, Résztétel	Támogatók
	F u n k c i ó k é p e s s é g		
Negatív aspektus	Károsodás	Tevékenység akadályozottsága Résztétel korlátozottsága	Akadályok/gátló körülmények
	F o g y a t é k o s s á g		

Minősítők

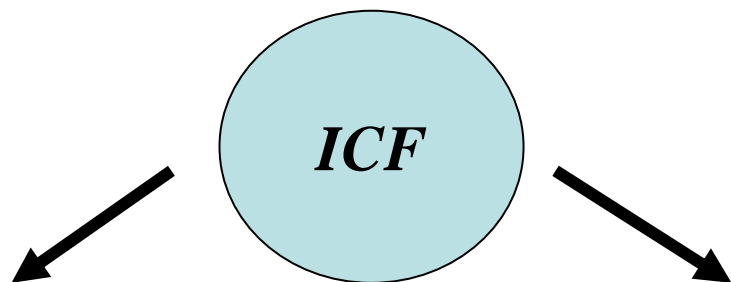
1. minősítő: általános (generikus) kód az egész FNO-ban

xxx.0	nincs probléma (elhanyagolható)	0-4%
xxx.1	enyhe probléma (csekély)	5-24%
xxx.2	mérsékelt probléma (közepes)	25-49%
xxx.3	súlyos probléma (extrém)	50-95%
xxx.4	teljes probléma (totális)	96-100%
xxx.8	másképpen meghatározott	
xxx.9	nem meghatározott	

Algoritmus a minősítők használatához



Az ICF felhasználásának módjai



Az *egyén* aktuális helyzetének kodifikált leírása a rá jellemző összes struktúrális, funkcionális károsodás, ebből adódó aktivitás és tevékenység akadályozottság illetve az ezekkel kapcsolatos környezeti faktorok megadásával.



- **Az *egyén* szintjén részletes elemzés.**
- **Összehasonlításra nemigen alkalmas.**
- **Felhasználható a klinikum, oktatás területén**

Az *egyres betegség csoportokra* jellemző meghatározott struktúrális, funkcionális károsodás, ebből adódó aktivitás és tevékenység akadályozottság, illetve az ezekkel kapcsolatos környezeti faktorok kodifikált leírása.



- **A *betegség csoport* szintjén átfogó elemzés.**
- **Összehasonlításra alkalmas.**
- **Felhasználható a statisztika, kutatás, szociálpolitika, finanszírozás területén**

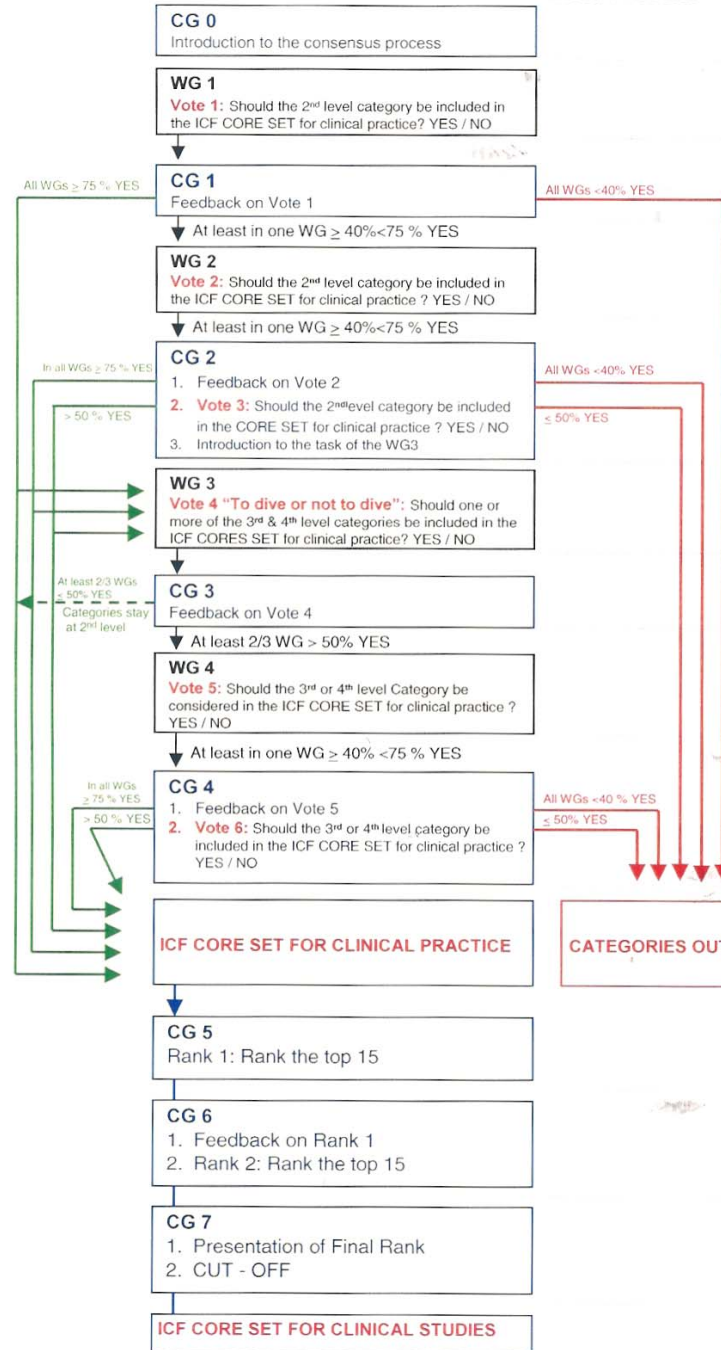
„CORE SET” Konferenciák

WHO Collaboration Center for the Family of International Classifications

University of Munich, Germany

1. Core Set Conference 2002. Április: *váz-izomrendszer*
 - Rheumatoid Arthritis
 - Osteoarthritis
 - Osteoporosis
 - Háti fájdalom
2. Core Set Conference 2003. Január: *mentális betegségek*
 - Stroke
 - Krónikus fájdalom
 - Depresszió
 - Elhízás
3. Core Set Conference 2003. Május: *krónikus betegségek*
 - Emlőrák
 - ISZB**
 - DM
 - COPD

DECISION-MAKING AND CONSENSUS PROCESS



ICF CORE SETS FOR CHRONIC ISCHAEMIC HEART DISEASE

Alarcos Cieza,¹ Armin Stucki,² Szilvia Geyh,¹ Mihai Berteanu,³
Michael Quittan,⁴ Attila Simon,⁴ Nenad Kostanjsek,⁵ Gerold Stucki^{1,6} and Nic Walsh⁷

Core Sets - Krónikus ISZB

terület	Kód	megnevezés	
struktúra	s410	Cardiovascularis rendszer struktúrája	←←←←←
	s430	Légzőrendszer struktúrája	
funkció	b410	Szív funkciói	←←←←←
	b420	Vérnyomás funkciók	
	b455	Terheléstolerancia funkciói	
	b280	Fájdalom érzése	
	b415	Véredények funkciói	
	b460	A cardiovascularis és légzési funkciókhoz társuló érzetek	
	b152	Érzelmi funkciók	
	b740	Izom-állóképesség funkciói	
	b130	Energia és indíték funkciók	
	b730	Izomerő funkciói	
	b640	Szexuális funkciók	
	b530	Testsúlymegtartás funkciói	
	b440	Légzési funkciók	
	b134	Alvás funkciói	
tevékenység/ részvétel	d230	Napi rutinfeladatok elvégzése	←←←←←
	d570	Egészség megőrzése	
	d450	Gyaloglás	
	d240	Stressz és más pszichológiai terhek kezelése	
	d770	Intim kapcsolatok	
	d850	Pénzügyes foglalkozás	
	d760	Családi kapcsolatok	
	d455	Helyváltoztatás	
	d630	Ételkészítés	
	d620	Áruk és szolgáltatások megvásárlása	
	d430	Tárgyak emelése és hordozása	
	d920	Rekreáció és pihenés	
	d470	Szállítóeszköz használata	
	d640	Házmunka elvégzése	
	d475	Járművezetés	
	d460	Helyváltoztatás különböző helyszíneken	
	d480	Állatmegtartás szállítás céljából	

2

14

17

Core Sets - Krónikus ISZB

terület	Kód	megnevezés
Környezeti tényezők	e310	Aközyetlen család
	e355	Az egészségügyi ellátók
	e410	Aközyetlen családtagok egyéni megítélése
	e110	Személyes fogyasztásra szánt termékek illetve javak
	e315	Atágabb család
	e320	Abarátok
	e260	A levegő minősége
	e415	Atágabb család egyéni megítélése
	e125	Kommunikáció céljára szolgáló termékek és technológia
	e325	Ismerősök, kollégák, szomszédok és a közösség tagjai
	e330	Hatalmi – tekintély helyzetben levő személyek
	e425	Ismerősök, kollégák, szomszédok és a közösség tagjainak egyéni megítélése
	e140	Kultúra, kikapcsolódás, sport célját szolgáló termékek és technológia
	e135	A foglalkoztatottság során használt termékek és technológia
	e420	Abarátok egyéni megítélése
	e115	A mindennapi életben személyes használatra szánt termékek és technológia
	e155	Tervezés, építészeti megoldások, ezt szolgáló termékek és technológiák – magán használatra
	e225	Klíma
	e450	Az egészségügyi ellátók egyéni megítélése
	e580	Az egészségügyi ellátás, rendszer és egészségpolitika
	e570	Aszociális biztosító rendszer és -politika
	e455	Az egészségügyi ellátással kapcsolatos szolgáltatók egyéni megítélése
	e430	Hatalmi – tekintély helyzetben levő személyek egyéni megítélése
	e590	Munka és foglalkozásügyi rendszer, -politika
	e340	Egyéni gondozók és segítők
	e360	Más ellátók
	e460	Társadalmi megítélés
	e150	Tervezés, építészeti megoldások, ezt szolgáló termékek és technológiák – nyilvános használatra

Core Sets - Krónikus ISZB

Rövid

terület	Kód	megnevezés		Minősítő
struktúra	s410	Cardiovasculáris rendszer struktúrája	←	0. NINCS probléma (nincs, hiányzik, elhanyagolható) (0-4%) 1. ENYHE probléma (közepes, meglehetősen) (5-24%) 2. MÉRSÉKELT probléma (közepes, meglehetősen) (25-49%) 3. SÚLYOS probléma (nagymértékű, extrém) (50-95%) 4. TELJES probléma (totális) (96-100%) 8. Nem meghatározott 9. Nem alkalmazható
	s430	Légzőrendszer struktúrája	←	
funkció	b410	Szív funkciók	←	
	b420	Vérnyomás funkciók	←	
	b455	Terheléstolerancia funkciók	←	
	b280	Fájdalom érzése	←	
	b415	Véredények funkciók	←	
	b460	A cardiovasculáris és légzési funkciókhoz társuló érzetek	←	
	b152	Érzékszervi funkciók	←	
	b740	Izomállóképesség funkciók	←	
	b130	Energia és inaktív funkciók	←	
	b730	Izomerő funkciók	←	
	b640	Speciális funkciók	←	
tevékenység/ részvétel	b530	Testnyúlómegtartás funkciók	←	
	b440	Légzési funkciók	←	
	b134	Alvás funkciók	←	
	d230	Napi rutinfeladatok elvégzése	←	
	d570	Egészség megőrzése	←	
	d450	Gyaloglás	←	
	d240	Stressz és más pszichológiai terhek kezelése	←	
	d770	Inámmegmozdítás	←	
	d850	Pénzügyeső foglalkozás	←	
	d760	Családi kapcsolatok	←	
	d455	Helyváltoztatás	←	
	d630	Ételkészítés	←	
	d620	Áruk és szállítmányok megmozdítása	←	
	d430	Tárgyak emelése és hordozása	←	
	d920	Felreáció és pihenés	←	
	d470	Szállítóeszköz használat	←	
	d640	Fűtőrendszer elvégzése	←	
d475	Járművezetés	←		
d460	Helyváltoztatás különböző helyszíneken	←		
d480	Állat megüldése szállítás céljából	←		

Disability and Rehabilitation, 2005, Vol. 27, No. 7-8 : Pages 411-417

ICF Core Set for geriatric patients in early post-acute rehabilitation facilities

Eva Grill, Rudolf Hermes, Walter Swoboda, Charlotte Uzarewicz, Nenad Kostanjsek, and Gerold Stucki

(doi: 10.1080/09638280400013966)

Core Sets – Posztakut Kardio- pulmonális rehabilitáció Rövid

Terület	Kód	Megnevezés
Struktúra	s430	A légzőrendszer struktúrája
Funkció	b110	Tudati funkciók
	b114	Tájékozódási funkciók
	b130	Energia és indíték funkciók
	b134	Alvásfunkciók
	b140	Figyelmi funkciók
	b260	Proprioceptív funkció
	b410	A szív funkciói
	b430	A vérképző rendszer funkció
	b450	Járulékos légzési funkciók
	b510	A táplálékfelvétel funkciói
	b510	A táplálékfelvétel funkciói
	b810	A bőr védőfunkciói
	b820	A bőr helyreállító funkciói
Tevékenység/ Részvétel	d177	Döntéshozatal
	d240	Stressz és más pszichés terhek kezelése
	d410	Az alaptesthelyzet változtatása
	d420	Saját test áthelyezése
	d450	Járás
	d460	Helyváltoztatás a lakásban
	d465	Helyváltoztatás segédeszköz használatával
	d540	Oltózkodás
	d910	Közösségi élet
Környezeti tényezők	e110	Termékek és anyagok személyes fogyasztásra
	e115	Termékek és technológiák személyes használatra a mindennapi életben
	e125	Termékek és technológiák a kommunikáció céljaira
	e155	Magánépületek tervezése, megépítése, építészeti termékei és technológiái
	e245	Hang
	e415	A tágabb család tagjainak egyéni attitűdjei
	e420	Barátok egyéni attitűdjei
	e455	Más szakmát képviselők egyéni attitűdjei
	e465	Társadalmi normák, gyakorlatok és ideológiák

A KARDIOLÓGIAI REHABILITÁCIÓ INDIKÁCIÓI

Mit kódoljunk az FNO-val?

KLASSZIKUS INDIKÁCIÓK

AMI

CABG

PTCA

Szívbillentyű betegek

Perifériás érbetegségek

Angina pectoris

Hypertonia

**Akut és
krónikus
ISZB Core
Set**



ÚJ INDIKÁCIÓK

Szívelégtelenség

Pacemaker

ICD

PCI

Szívátültetés

Aritmiák

Idős betegek

Position paper of WG of CR of ESC
Cardiac Rehabilitation as Secondary Prevention
Eur. Heart J. (2003)

FNO a rehabilitációs ellátási programokban (REP)

FNO "B" (1-5) kategóriánként egy értékelendő, a legsúlyosabb	FNO "D" kategóriánként egy értékelendő, a legsúlyosabb
<p>1. b130 energia és indíték funkciók, b152 érzelmi funkciók b640 szexuális funkciók b134 alvásfunkciók, b530 testsúlymegtartási funkciók</p>	<p>1. d410 az alaptesthelyzet változtatása , d420 saját test áthelyezése d510 mosakodás, d540 öltözködés , d430 tárgyak emelése és hordozása , d450 járás</p>
<p>2. b410 a szív funkciói</p>	<p>2. d475 járművezetés</p>
<p>3. b415 a véredények funkciói, b420 vérnyomásfunkciók b429 a cardiovascularis rendszer funkciói, másképpen meghatározott és nem meghatározott , b440 légzési funkciók</p>	<p>3. d620 áruk beszerzése, szolgáltatások igénybevétele d630 ételkészítés d640 házimunka végzése , d649 háztartási teendők, másképpen meghatározott és nem meghatározott , d920 rekreáció és pihenés</p>
<p>4. b455 a terheléstolerancia funkciói, b740 az izom-állóképesség funkciói , b730 izomerő-funkciók</p>	<p>4. d240 stressz és más pszichés terhek kezelése, d230 napi rutinfeladatok elvégzése, d570 egészségmegőrzés , d760 családi kapcsolatok, d770 intim kapcsolatok , d910 közösségi élet</p>
<p>5. b460 a cardiovascularis és a légző rendszer funkcióihoz társuló érzetek b280 fájdalom érzése</p>	<p>5. d845 állás megszerzése, megtartása és kilépés , d850 pénzkereső foglalkozás, d855 nem pénzkereső foglalkozás , d859 munka és munkavállalás, másképpen meghatározott és nem meghatározott</p>

ICF az angol nyelvű irodalomban

Keresőszó	PubMed (csak orvosi)	Web of Science	Science Direct
ICF (az FNO angol rövidítése)	1637	4399	10973
ICF CY (gyermek-ifjúsági változat)	205	66	660
ICF core sets (állapot specifikus kategória készletek)	160	308	1428
ICF and (heart or cardiac) (cím/absztrakt, angol)	13		

FNO MEGJELENÉSE MAGYAR JOGSZABÁLYOKBAN

102/2011. (VI. 29.) Korm. rendelet

a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről

43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet

az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól

40/2001. (XI. 23.) EüM rendelet

a kozmetikai termékek biztonságosságáról, gyártási, forgalmazási feltételeiről és közegészségügyi ellenőrzéséről

60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet

az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről

10/2012. (II. 28.) NEFMI rendelet

a gyógyító-megelőző ellátás jogcímén az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható homogén betegcsoportok kódolási és besorolási szabályairól

7/2012. (II. 14.) NEFMI rendelet

a komplex minősítésre vonatkozó részletes szabályokról

20/1996. (VII. 26.) NM rendelet

az otthoni szakápolási tevékenységről

4/2010. (I. 19.) OKM rendelet

a pedagógiai szakszolgáltatokról

15/2008. (VIII. 13.) SZMM rendelet

a szociális és munkaügyi miniszter hatáskörébe tartozó szakképesítések szakmai és vizsgakövetelményeiről

10/2006. (II. 16.) OGY határozat

az új Országos Fogyatékosügyi Programról

„(8)385 A krónikus betegellátásban – ideértve a rehabilitációs ellátási program szerinti nappali ellátást is – a Funkciók Nemzetközi Osztályozása (a továbbiakban: FNO) szerinti funkcionális állapotot a 14. számú mellékletben kell jelenteni.”

**A fizioterápiás betegdokumentáció
Objektív adatok:**

c) FNO használata (csak megfelelő képzettség esetén)

A kardiológiai minősítésnél nincs FNO!

1/2012. (V. 31.) EMMI rendelet

az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet és az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet módosításáról¹

60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet

az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről



1/2012. (V. 31.) EMMI rendelet

az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet és az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet módosításáról¹



2013. március-április

MI AZ ÚJ 2012-ES FELTÉTELEKBEN?

- Fekvőbeteg ellátásban két progresszivitási szint
- **R**ehabilitációs **E**llátási **P**rogramok
- Nappali járóbeteg szakellátás
- Szakvizsga - orvosi rehabilitáció (kardiológia)
- Változó tárgyi feltételek

Az egészségügyi ellátórendszer progresszivitási szintjei

- I. Városi szint:** városi kórházak és járóbeteg központok révén, elsősorban az „alapszakmákban” a demográfiai, közlekedési és földrajzi sajátosságok szerint szervezve, biztosítja a lakosság-közeli fekvőbeteg és társuló járóbeteg ellátást;
- II. Megyei szint:** megyei kórházak és szakrendelők, szakkórházak; minden megyei szinten megjelenő szakmában biztosítják a megyei szint ellátást;
- III. Térségi szint:** képes az egészségügyi ellátás csaknem teljes vertikumának megvalósítására, ami alól csak az országos központokba és alközpontokba szervezett ellátások jelentenek kivételt;
- IV. Országos szakmai központok és alközpontok:** A jelents költségigény, speciális tapasztalatot és műszerezettséget igénylő, ritkábban végzett ellátásokat országos szakmai központokba (indokolt esetben néhány alközpontba) kell szervezni. Ezek az ellátások így nem jelennek meg minden térségben, hanem országos szinten centralizáltak.

Osztály ágyszám minimum

A fekvőbeteg-ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók közül

1.1. a krónikus, rehabilitációs, vagy az ápolási betegellátást nyújtó szolgáltatóknál

1.1.1. kórházhoz, más egyéb egészségügyi fekvőbeteg ellátáshoz nem integrált intézet esetében 10,

1.1.2. kórházban, más egyéb egészségügyi fekvőbeteg ellátásban integrált osztály esetében 15,

1.2. az aktív és/vagy krónikus betegellátást nyújtó kórház, az országos intézet esetében 70,

1.3. a klinika esetében – amennyiben egy szakmára vagy egy szakmai főcsoportba sorolt szakmákra rendelkezik engedéllyel – 30

fekvőbeteg egyidejű elhelyezéséhez és ellátásához szükséges kapacitás folyamatos rendelkezésre állásáról kell gondoskodni.

5.1.4. Intenzív, sürgősségi, fertőző, szülészet-nőgyógyászati, onkológiai, pszichiátriai, neurológiai, rehabilitációs és ápolási osztályos feladatok mátrix osztályon nem láthatók el.

REHABILITÁCIÓS ELLÁTÁSI PROGRAMOK

16-1	AMI következtében kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	nem kiemelt	I		0			
		NYHA III/III* CCS III/III* funkcionális osztály				III		
16-2	ACBG következtében kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	nem kiemelt	I		0			
		NYHA III/III*, CCS III/III* funkcionális osztály				III		
16-3	Billentőműtét következtében kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	nem kiemelt	I		0			
		NYHA III/III*, CCS III/III* funkcionális osztály				III		
16-4	Egyéb szív-érrendszeri műtét következtében kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	nem kiemelt	I		0			
		transzplantáció után				III*	II	
16-5	Szívelégtelenség következtében kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	nem kiemelt	I		0			
		NYHA III/III*, CCS III/III* funkcionális osztály				III		
16-6	Angina pectoris következtében kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	nem kiemelt	I		0			
		NYHA III/III*, CCS III/III* funkcionális osztály				III	II	
16-7	PM-ICD beültetés után kialakult funkciózavar / fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció	nem kiemelt	I		0			
		ICD, CRT beültetés esetén				III	II	
16-8	Tervezett percutan intravasculáris intervenciók utáni rehabilitáció	nem kiemelt	I		0			
		előrehaladt betegségnél, súlyos állapotban		II			II	

16-1-16-8-s programokon belül a kiemelten súlyos esetek (NYHA III. stád.) rehab ellátása a transzplantáció kivételével, ami III.* szint

KARDIOLÓGIAI REHABILITÁCIÓ: OSZTÁLY

Kardiológiai rehabilitációs osztály minimumfeltételei		
18-as program: kardiológiai betegségek miatt szükséges rehabilitáció	Progresszivitási szint	
	II.	III.
<i>Személyi feltételek: (FTE) 15 ágyanként (további 15 ágyanként)</i>		
Összes orvos		
Közülik az osztály vezetője (orvosi rehabilitáció kardiológia területén szakorvosa vagy rehabilitációs szakorvos kardiológiai szakvizsgával)	0,6 (0,4)	0,9 (0,7)
A fentiek közül	0,23 (0,15)	0,3 (0,2)
1. Rehabilitációs szakorvos az osztály vezetőjét is beleértve		
2. További kardiológus szakorvos	0,23 (0,15)	0,5 (0,4)
3. Orvos	0,14 (0,1)	0,1 (0,1)
A szakdolgozói létszám a 3. mellékletben meghatározottak szerint (ápoló, dietetikus, gyógytornász)		
Klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus/pszichológus	X	X
Mentálhigiénikus	EL/EK	EL/EK

Foglalkozás terapeuta/rehabilitációs tevékenység terapeuta/életmód tanácsadó-egészségnevelő	EL	X
Terapeuta (a fenti 4 sorban megnevezettek összesen)	1	1,4
<i>Tárgyi feltételek:</i> az osztály általános feltételei +		
EKG-készülék (12-csatornás)	X	X
Terheléses EKG-rendszer	EL	EL
Spiroergometriás mérőhely	EK	EL
ABPM-vérnyomásmonitor	EK	EL
Légzésfunkciómérő eszközök	EL	EL
Vérgázanalizátor	EL	EL
Defibrillátor	X	X
<i>Speciális diagnosztikai és szakmai háttér:</i>		
Echocardiographia	EL	EL
Holter-EKG	EL	EL
Kardiológiai (Echo)	EL	EL
Coronarographia	EK	EK
Nukleáris medicina	EK	EK
Kémiai laboratórium	EL	EL
Radiológia	EL	EL
Fizioterápia: tomaterem	EL	EL
Edző járópad	EL	EL
Edző tréningkerékpár	EL	EL
Elektroterápia, ultrahangkezelés	EL	EL
Hidroterápia/balneoterápia	EK	EK
Uszoda	EK	EK
Oktatóterem és eszközök	EL	EL
Koronária őrző/Intenzív osztály/Szubintenzív részleg	EL	EL

KARDIOLÓGIAI REHABILITÁCIÓ: OSZTÁLY

5. Ápolói minimumfeltételek fekvőbeteg ellátó osztályonként a mozgásszervi rehabilitációra (2201), a belgyógyászati rehabilitációra (2202), a gasztroenterológiai rehabilitációra (2203), a nőgyógyászati rehabilitációra (2204), a kardiológiai rehabilitációra (4003), és a pszichiátriai rehabilitációra (1804) vonatkozóan

ÁGYSZÁM ³	5-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100
I. ápolói kategória ²	2	2	2	3	4	5	5	5
II. ápolói kategória ²	5	5	6	7	9	11	12	14
III. ápolói kategória	3	5	6	7	8	8	10	12
Összes direkt ápolói létszám	10	12	14	17	21	24	27	31

Jelölések:

¹ Az indirekt ápoló és egyéb szakdolgozói előírás minden intézményben a fekvőbeteg ellátó osztályon alkalmazandó, így kötelező intézményenként 1 fő ápolási igazgató/intézményvezető ápoló, osztályonként 1-1 fő osztályvezető ápoló, klinikánként 1 fő klinikavezető ápoló.

² Az I. kategórián belül az adott szakmára legalább egy fő diplomás ápoló/egyetemi okleveles ápoló végzettségű ápoló biztosítása szükséges, azzal, hogy 50 ágyanként egy fővel növelni szükséges ezt a diplomás létszámot; valamint az adott szakmára vonatkozó speciális szakképesítésű – amennyiben van ilyen képesítés – szakdolgozó biztosítása is szükséges. Azon szakmánál, ahol van ráépített szakma specifikus OKJ szakképesítés, az esetben csak a ráépített OKJ szakápolói képesítés tartozik az I. kategóriába.

A II. kategórián belül is szükséges biztosítani az adott szakmára vonatkozó speciális szakképesítésű – amennyiben van ilyen képesítés – szakdolgozót.

4003 Kardiológiai rehabilitáció	20 ágy/1 gyógytornász
---------------------------------	-----------------------

KARDIOLÓGIAI REHABILITÁCIÓ: NAPPALI JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÁS

Kardiológiai rehabilitáció nappali járóbeteg szakellátás minimumfeltételei	
Kardiológiai betegség miatt szükséges rehabilitáció	
(16. program)	
20 beteglétszám/nap egységre	
<i>Személyi feltételek: (FTE)</i>	
Kardiológiai rehabilitációs szakorvos [orvosi rehabilitáció (kardiológia)]	0,5
Orvos	0,5
Egészség nevelő/ Életmód tanácsadó terapeuta	0,5
Gyógytornász-fizioterapeuta	1
Dietetikus	0,25
Asszisztens/szakasszisztens/szakápoló	2
Klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus/pszichológus	0,25
Építészeti feltételek:	
Akadálymentes építészeti környezet	X
Rendelő általános feltételei	X

Tomaterem (csoportos foglalkozás esetén – minimum 20 m ² (egyszerre - fekvő tornáztatott betegenként 4 m ²))	X
Pihenő helyiség, WC, zuhanyzó, öltöző (ffi, női)	X
Közösségi/oktató helyiség (étkezésre alkalmas)	X
Étkeztetés feltételei	X
<i>Tárgyi feltételek:</i>	
A rendelő általános feltételei +	X
Edző kerékpár és/vagy futószalag (min. 5 db)	X
Egyéb tréning eszközök, sportszerek	X
EKG készülék (12 elv.)	X
Újraélesztő táska/tálca	X
Defibrillátor	X
Orvos (belgyógyász, kardiológus) jelenléte a mozgásprogram teljes időtartama alatt	X
Intenzív kardiológiai háttér	EL (max. 30 p)
<i>Speciális diagnosztikai és szakmai háttér:</i>	
Echocardiographia	EL
Terheléses EKG rendszer	EL
Spiroergimetriás mérőhely	EK
Radiológia (egyéb, nem mellkasi)	EK
Holter EKG	X
Kémiai laboratórium	EL
Izotóp diagnosztikai laboratórium	EL
Légzésfunkciós eszközök	EL
ABPM Vérnyomás monitor	X
Vérgáz analizátor	EK

KARDIOLÓGIAI REHABILITÁCIÓ: JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÁS

Járóbeteg-szakellátás

Kardiovaszularis betegek rehabilitációja minden életkorban 16. program

A kardiológiai rehabilitációs járóbeteg szakorvosi rendelés ellátási szintjei:

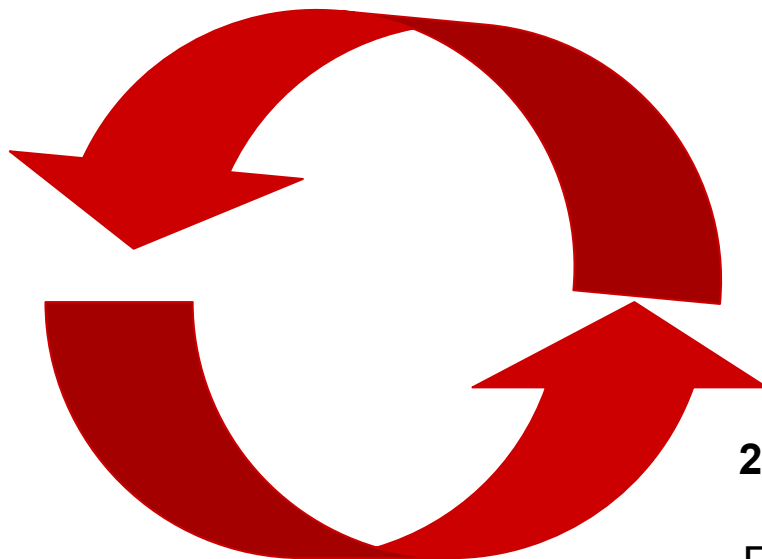
A járóbeteg kardiológiai rehabilitáció fekvőbeteg háttérrel vagy anélkül, teljes rehabilitációs team jelenlétével.

Kardiológiai rehabilitációs járóbeteg szakellátás minimumfeltételei	Progresszivitási szint	
	I.	II.
<i>Személyi feltételek: (FTE)</i>		
Vezetője: orvosi rehabilitáció kardiológia területén szakorvosa vagy rehabilitációs szakorvos kardiológiai szakvizsgáival	1	1
Általános asszisztens/szakasszisztens	1 (K)	1

Gyógytornász	1 (K)	1
Pszichológus	1 (K)	1 (K)
Dietetikus	1 (K)	1 (K)
Életmód-tanácsadó egészségnevelő	EL	1 (K)
<i>Tárgyi feltételek: a rendelő általános feltételei +</i>		
Tomaterem (csoportos foglalkozás esetén – minimum 20 m ² (egyszerre - fekvő tomáztatott betegenként 4 m ²))	X	X
Oktatóterem és -eszközök	X	X
Edző kerékpár és/vagy futószalag	X (K)	X (K)
EKG-készülék (12-csatornás)	X	X
Újraélesztő taska/tálca	X	X
Defibrillátor	X	X
Számítógép/nyomtató	X	X
<i>Speciális diagnosztikai és szakmai háttér:</i>		
Echocardiographia	EL(K)	X (K)
Terheléses EKG rendszer	EL(K)	X (K)
Spiroergimetriás mérőhely	EL	EL
Radiológia (egyéb, nem mellkasi)	EL	EL
Holter EKG	EL (K)	X (K)
Kémiai laboratórium	EL	EL
Izotóp diagnosztikai laboratórium	EL	EL
Légzésfunkciós eszközök	X (K)	X (K)
ABPM Vényomás monitor	EL (K)	X (K)
Vérgáz analízátor vagy Pulzoximéter	EL	EL
Területi kardiológiai fekvőbeteg-ellátó intézmény	X	X
K	Intézményi szinten, más részleggel közösen is megvalósítható	

MI VÁRHATÓ AZ ÚJ MINIMUMFELTÉTEL RENDELETBEN?

1/2012. (V. 31.) EMMI rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet és az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet módosításáról



**POGRESSZIVITÁSI
SZINTEK**

291/2009. (XII. 18.) Korm. rendelet
Az egészségügyi szolgáltatások
Egészségbiztosítási Alapból történő
finanszírozásának részletes szabályairól
szóló **43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet**
módosításáról

MI VÁRHATÓ AZ ÚJ MINIMUMFELTÉTEL RENDELETBEN?

1/2012. (V. 31.) EMMI rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet és az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet módosításáról

291/2009. (XII. 18.) Korm. rendelet
Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról

Kardiológiai rehabilitációs osztály minimumfeltételei		
18-as program: kardiológiai betegségek miatt szükséges rehabilitáció	Progresszivitási szint	
	II.	III.
<i>Személyi feltételek: (FTE) 15 ágyanként (további 15 ágyanként)</i>		
Összes orvos		
Közülük az osztály vezetője (orvosi rehabilitáció kardiológia területén szakorvosa vagy rehabilitációs szakorvos kardiológiai szakvizsgával)	0,6 (0,4)	0,9 (0,7)
A fentiek közül	0,23 (0,15)	0,3 (0,2)
1. Rehabilitációs szakorvos az osztály vezetőjét is beleértve	0,23 (0,15)	0,5 (0,4)
2. További kardiológus szakorvos	0,14 (0,1)	0,1 (0,1)
3. Orvos		
A szakdolgozói létszám a 3. mellékletben meghatározottak szerint (ápoló, dietetikus, gyógytornász)		
Klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus/pszichológus	X	X
Mentálhigiénikus	EL/EK	EL/EK

Feltétel	„A” minősítésű rehabilitáció kritériumai	„B” minősítésű rehabilitáció kritériumai	Minősítés nélküli rehabilitáció „C” kritériumai
1. Osztályvezető	az osztályt legalább 5 éves, igazolt rehabilitációs szakmai gyakorlattal rendelkező rehabilitációs szakorvos vezeti	az osztályt rehabilitációs szakorvos vezeti	az osztály vezetője nem szükséges, hogy rehabilitációs szakorvos legyen
2. Rehabilitációs szakorvos létszám (beleértve a törzsképését már teljesített, illetve a ráépített képzésben résztvevő szakorvosjelöltet*)	1 FTE** vagy több/50 ágy	0,75 vagy több, de kevesebb, mint 1 FTE**/50 ágy	kevesebb, mint 0,75 FTE**/50 ágy
3. Orvos létszám összesen (beleértve az 1. és a 2. pontban megnevezetteket)	20 ágyig 1 FTE**	25 ágyig 1 FTE**	30 ágyig 1 FTE**
	minden osztályon további 30 ágyanként 1 FTE**		
4/A. Összes, az adott osztály rehabilitációs profiljának megfelelő rehabilitációs szaktevékenységben résztvevő szakdolgozó/5 ágy	> 1 összes, a rehabilitációs szaktevékenységben résztvevő szakdolgozó/5 ágy	0,6–1 összes, a rehabilitációs szaktevékenységben résztvevő szakdolgozó/5 ágy	< 0,6 összes, a rehabilitációs szaktevékenységben résztvevő szakdolgozó/5 ágy
4/B. Mozgásszervi, neurológiai, illetve stroke rehabilitáció esetén a 4/A. pontban megnevezett összes szakdolgozó közül a gyógytornászok létszáma	> 0,6 gyógytornász/5 ágy	0,4–0,6 gyógytornász/5 ágy	< 0,4 gyógytornász/5 ágy
5. Átlagos ápolási idő	18 napnál több	16–18 nap	11–15 nap
6. Éves halálozás	5% alatt		

MI VÁRHATÓ AZ ÚJ MINIMUMFELTÉTEL RENDELETBEN?

Osztály ágyszám minimum - maximum

A fekvőbeteg-ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók közül

1.1. a krónikus, rehabilitációs, vagy az ápolási betegellátást nyújtó szolgáltatásnál

1.1.1. kórházhoz, más egyéb egészségügyi fekvőbeteg ellátáshoz nem integrált intézet esetében 10,

1.1.2. kórházban, más egyéb egészségügyi fekvőbeteg ellátásban integrált osztály esetében 15,

1.2. az aktív és/vagy krónikus betegellátást nyújtó kórház, az országos intézet esetében 70,

1.3. a klinika esetében – amennyiben egy szakmára vagy egy szakmai főcsoportba sorolt szakmákra rendelkezik engedéllyel – 30

fekvőbeteg egyidejű elhelyezéséhez és ellátásához szükséges kapacitás folyamatos rendelkezésre állásáról kell gondoskodni.



FNO osztályozás, kardiológiai rehabilitáció szakmai és szervezeti minimumfeltételei

Köszönöm a figyelmet!

Dr. Simon Attila

Állami Szívkórház, Balatonfüred

c. egyetemi docens, PTE

