



Systemowe i pozasystemowe wsparcie dla pacjenta po opuszczeniu szpitala

FUNDACJA MOC POMOCY

Bartosz Kaczmarek

fundacjamocpomocy.pl



Wprowadzenie

W Polsce rocznie hospitalizowanych jest ok. 240 tys. pacjentów ze względu na niewydolność serca.

Największe wyzwania po opuszczeniu szpitala to:

- brak ciągłości i odpowiedniej koordynacji opieki,
- ograniczona dostępność/refundacja leków nowej generacji
- długie oczekiwanie na wizytę do specjalisty,
- ograniczenie dostępu do rehabilitacji (tylko 1 pacjent na 22 korzysta z poszpitalnej rehabilitacji)
- obciążenie finansowe

Źródło: Raport „Niewydolność serca w Polsce” PTK, 2020 r.

Raport „Niewydolność serca w Polsce 2014-2021” PTK, 2023 r.



Potrzeby pacjenta po hospitalizacji

- Rehabilitacja i leczenie specjalistyczne
- Opieka pielęgniarska i lekarska
- Wsparcie psychologiczne i społeczne
- Dobranie odpowiedniego sprzętu ortopedycznego / rehabilitacyjnego
- Adaptacja środowiska domowego



Systemowe wsparcie (NFZ)

- Lekarz POZ i pielęgniarka środowiskowa
- **Rehabilitacja dzienna i stacjonarna**
- Refundacja leków i sprzętu ortopedycznego
- Transport sanitarny



Rehabilitacja dzienna i stacjonarna

Na dzień 10-09-2025 w województwie dolnośląskim działa 9 placówek udzielających na NFZ świadczenia *rehabilitacja kardiologiczna w warunkach stacjonarnych*. Średni czas oczekiwania to **28** dni. Najkrócej czeka się **1** dzień (CUPRUM-MED Lublin), a u świadczeniodawcy z najdłuższą kolejką najbliższy wolny termin jest za **80** dni (Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej, Kowary).

Źródło: Informator o Terminach Leczenia NFZ (www.terminyleczenia.nfz.gov.pl)



Systemowe wsparcie (ZUS i PFRON)

- Świadczenia rentowe, zasiłki
- Świadczenie wspierające
- Programy PFRON: likwidacja barier, zakup sprzętu, Aktywny Samorząd



Systemowe wsparcie (Orzeczenie)

- Orzeczenie o niepełnosprawności **formalnie** stwierdza stan i poziom niepełnosprawności w Polsce
- O przyznaniu stopnia niepełnosprawności decyduje stopień ograniczenia możliwości prawidłowego funkcjonowania w życiu społecznym, a nie tylko sama diagnoza. Kluczowe są powikłania, stopień ich zaawansowania oraz wpływ na zdolność do pracy, nauki i prowadzenia codziennych czynności.
- Orzeczenie z **kodem 07-S** uprawnia do uzyskania szeregu dofinansowań i uprawnień



Pozasystemowe wsparcie – Fundacje i Stowarzyszenia

- Zbiórki internetowe / publiczne i subkonta, gromadzenie 1,5% podatku
- Koordynacja rehabilitacji
- Wsparcie psychologiczne
- Edukacja i poradniki



Pozasystemowe wsparcie – sektor prywatny

- Prywatne placówki rehabilitacyjne i opiekuńcze
- Transport medyczny
- Doradztwo sprzętowe i adaptacja mieszkań
- Szkolenia dla rodzin



Rola koordynatora rehabilitacji

- Łączy systemowe i pozasystemowe formy wsparcia
- Tworzy indywidualny plan działania
- Wspiera rodzinę w formalnościach
- Zapewnia ciągłość i efektywność procesu



Podsumowanie i wnioski

- System publiczny **daje podstawę, ale nie wystarcza**
- Pozasystemowe działania fundacji czy sektora prywatnego są **kluczowe**, żeby pacjent skutecznie mógł wrócić do sprawności.
- Rolą koordynatora jest **scalić wszystkie te elementy w jedną ścieżkę**.
- Tylko dzięki **współpracy** różnych instytucji pacjent i jego rodzina mogą odzyskać poczucie bezpieczeństwa



DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ

Kontakt do Fundacji

biuro@fundacjamocpomocy.pl

+48 733 558 400

www.fundacjamocpomocy.pl

fundacjamocpomocy.pl