

lp	kod grupy	Ocena ciężkości stanu klinicznego pacjenta	Zasady przyjęcia do oddziału rehabilitacji stacjonarnej	Czas trwania rehabilitacji
1	2	3	4	5
	RNM	Ocena czynności dnia codziennego wg skali Barthel ADL (załącznik nr 6a) oraz ocena funkcji poznawczo - behawioralnych oraz zaburzeń czynności mowy oraz połykania po nabytych uszkodzeniach mózgu wg załączonej skali (załącznik nr 6b).	1. Przyjęcie ze skierowaniem z oddziału/kliniki: anestezjologii i intensywnej terapii, neurologii, neurochirurgii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii, chorób zakaźnych. 2. Przyjęcie ze skierowaniem z poradni specjalistycznej: rehabilitacyjnej, neurologicznej, neurochirurgicznej, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, urazowo-ortopedycznej.	
1	RNM01	1. Czynności dnia codziennego - stan pacjenta bardzo ciężki i średnio ciężki; liczba punktów poniżej 17 i/lub 2. Zaburzone funkcje poznawcze - stan pacjenta ciężki i średnio ciężki; ocena 4 przynajmniej w jednym rodzaju dysfunkcji.	-	Do 16 tygodni bez przerwy*
2	RNM02	1. Czynności dnia codziennego wg skali Barthel ADL- stan pacjenta bardzo ciężki i średnio ciężki; liczba punktów poniżej 17 i/lub 2. Zaburzone funkcje poznawcze - stan pacjenta ciężki i średnio ciężki; ocena 4 przynajmniej w jednym rodzaju dysfunkcji.	-	Do 12 tygodni bez przerwy*
3	RNM03	1. Czynności dnia codziennego wg skali Barthel ADL - stan pacjenta umiarkowany i lekki; liczba punktów 17 i powyżej 2. Zaburzone funkcje poznawcze - stan pacjenta umiarkowany i lekki; ocena 1-3 przynajmniej w jednym rodzaju dysfunkcji.	-	Do 9 tygodni bez przerwy*
4	RNM04	1. Czynności dnia codziennego wg skali Barthel ADL- stan pacjenta umiarkowany i lekki; liczba punktów 17 i powyżej 2. Zaburzone funkcje poznawcze - stan pacjenta umiarkowany i lekki; ocena 1-3 przynajmniej w jednym rodzaju dysfunkcji.	-	Do 6 tygodni bez przerwy*

RNR i RNO		Ocena czynności dnia codziennego wg skali Barthel ADL (załącznik nr 6a) oraz ocena funkcjonalna wg skali ASIA (American Spinal Injury Association) (załącznik nr 6c).	1. Przyjęcie ze skierowaniem z oddziału/kliniki: anestezjologii i intensywnej terapii, neurologii, neurochirurgii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii, chorób zakaźnych. 2. Przyjęcie ze skierowaniem z poradni specjalistycznej: rehabilitacyjnej, neurologicznej, neurochirurgicznej, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, urazowo-ortopedycznej.	
5	RNR01	1. Czynności dnia codziennego wg skali Barthel ADL- stan pacjenta bardzo ciężki i średnio ciężki; liczba punktów poniżej 17 i/lub 2. Stan neurologiczny w skali ASIA - poniżej 50 pkt. w motorycznej ocenie siły mięśniowej (50 pkt i poniżej).	-	Do 16 tygodni bez przerwy*
6	RNR02	1. Czynności dnia codziennego wg Barthel ADL index - stan pacjenta bardzo ciężki i średnio ciężki; liczba punktów poniżej 17 i/lub 2. Stan neurologiczny w skali ASIA - poniżej 50 pkt. w motorycznej ocenie siły mięśniowej (50 pkt i poniżej).	-	Do 12 tygodni bez przerwy*
7	RNR03	1. Czynności dnia codziennego - stan pacjenta umiarkowany i lekki; liczba punktów 17 i powyżej i/lub 2. Stan neurologiczny w skali ASIA powyżej 50 pkt. w motorycznej ocenie siły mięśniowej.	-	Do 9 tygodni bez przerwy*
8	RNR04	1. Czynności dnia codziennego - stan pacjenta umiarkowany i lekki; liczba punktów 17 i powyżej i/lub 2. Stan neurologiczny w skali ASIA powyżej 50 pkt. w motorycznej ocenie siły mięśniowej.	-	Do 6 tygodni bez przerwy*
9	RNO01	1. Czynności dnia codziennego - stan pacjenta bardzo ciężki i średnio ciężki; liczba punktów poniżej 17 wg Barthel ADL index i/lub 2. Stan neurologiczny w skali ASIA poniżej 50 pkt. w motorycznej ocenie siły mięśniowej	-	Do 9 tygodni bez przerwy*

10	RNO02	1.Czynności dnia codziennego - stan pacjenta umiarkowany i lekki; liczba punktów 17 i powyżej i/lub 2. Stan neurologiczny w skali ASIA powyżej 50 pkt. w motorycznej ocenie siły mięśniowej.	-	Do 6 tygodni bez przerwy*
	RNP	Brak	Chorzy po przebytej rehabilitacji w grupach: RNM01, RNM02, RNR01, RNR02, RNO01, RN02 wymagający kontynuacji rehabilitacji w warunkach stacjonarnych.	
11	RNP01	Brak	Przyjęcie ze skierowaniem z oddziału rehabilitacji neurologicznej, poradni neurologicznej, poradni rehabilitacji.	Do 6 tygodni bez przerwy 1 raz w roku kalendarzowym
	RND	Ocena głębokości niepełnosprawności wg GMFCS (Gross Motor Function Classification System for Cerebral Palsy) (załącznik nr 6d) oraz ocena zaburzeń znacząco zwiększających wymagania rehabilitacyjne/pielęgnacyjne dotyczące rehabilitacji neurologicznej dzieci (załącznik nr 6e)		
12	RND01	wiek 2-4 lata i GMFCS II-V lub wiek 5-6 lat i GMFCS II-IV lub wiek 7-12 i GMFCS II-III oraz jednego z wymienionych w ciężkim stopniu nasilenia - 4 - zaburzeń znacząco zwiększających wymagania rehabilitacyjne/pielęgnacyjne dotyczące rehabilitacji neurologicznej dzieci	Przyjęcie ze skierowaniem z oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, neonatologii, neurologii, neurochirurgii, ortopedii i traumatologii, chirurgii dziecięcej lub ze skierowaniem z poradni neurologicznej, neonatologicznej,neurochirurgicznej, urazowo-ortopedycznej, chirurgii dziecięcej lub poradni rehabilitacji.	Do 16 tygodni w roku kalendarzowym*
13	RND02	wiek 2-4 lata i GMFCS II-V lub wiek 5-6 lat i GMFCS II-IV lub wiek 7-12 lat i GMFCS II-III	Przyjęcie ze skierowaniem z oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, neonatologii, neurologii, neurochirurgii, ortopedii i traumatologii, chirurgii dziecięcej lub ze skierowaniem z poradni neurologicznej, neonatologicznej,neurochirurgicznej, urazowo-ortopedycznej, chirurgii dziecięcej lub poradni rehabilitacji.	Do 12 tygodni w roku kalendarzowym*
14	RND03	wiek 2-4 lata i GMFCS I lub wiek 5-6 lat i GMFCS I lub V lub wiek 7-12 i GMFCS I,IV lub V lub wiek 13-18 lat i GMFCS I, IV lub V z wyjątkiem rozpoznań: C70-C72, D32, D33, D42, D43, G09, G12, G13, G31, G32, G35-G37, G60-G64, G70-G73, G81-G83, G91-G99, I60-I69, S00, S02, S04-S09, S121-S14, S17, S34, T08, T09, T90 - do 6 mies. od zachorowania rehabilitowanych w	Przyjęcie ze skierowaniem z oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, neonatologii, neurologii, neurochirurgii, ortopedii i traumatologii, chirurgii dziecięcej lub ze skierowaniem z poradni neurologicznej, neonatologicznej,neurochirurgicznej, urazowo-ortopedycznej, chirurgii dziecięcej lub poradni rehabilitacji.	Do 12 tygodni w roku kalendarzowym*

		grupach RNM01, RNM02, RNR01, RNR02, RNO01 tak jak dorośli. Po upływie 6 mies. od zachorowania pacjenci z tymi rozpoznaniemmi rehabilitowani są w grupie RND03 lub w trybie dziennym.		
	RK	Brak	Skierowanie z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby: oddziału kardiologii, kardiochirurgii, chorób wewnętrznych, pediatrii lub ze skierowaniem z poradni kardiologicznej, poradni rehabilitacji.	
15	RK01	Brak	-	Do 5 tygodni bez przerwy*
16	RK02	Brak	-	Do 3 tygodni bez przerwy*
17	RK03	Brak	-	Do 2 tygodni bez przerwy*
<p>*Terapia bez przerwy oznacza realizację procesu kompleksowej rehabilitacji w sposób ciągle, realizowany bez okresów przerw. Jednak, jeśli stan chorego wymagał wypisania: z odrębnym problemem zdrowotnym wymagającym pobytu w innym oddziale niż rehabilitacyjny, zaplanowana terapia powinna być kontynuowana w tym samym oddziale rehabilitacyjnym, jeżeli istnieje potrzeba dalszej rehabilitacji.</p>				