

## **NYILATKOZAT**

### **AZ ORVOSI REHABILITÁCIÓ SZAKTERÜLETÉNEK AKTUÁLIS KÉRDÉSEIRŐL**

Az Orvosi Rehabilitáció és Fizikális Medicina Magyarországi Társasága vezetősége olyan orvosi és társterületi társaságok illetve egyesületek vezetőivel közösen, amely szervezetek közvetlen kapcsolatban vannak az orvosi rehabilitáció szakterületével az alábbi közös nyilatkozatot tesszük:

1./ Egyetértünk azzal, hogy a hatályos jogszabályokban megfogalmazott „Komplex rehabilitáció” rendszerében az orvosi rehabilitáció kiemelt szerephez jut a foglalkoztatási rehabilitáció új stratégiájában a munkaképesség helyreállításának folyamatában.

2./ Elfogadjuk és csatlakozunk az UEMS (Union Européenne des Médecins Spécialistes) PRM (Physical and Rehabilitation Medicine) szekciójának deklarációjához, miszerint a fizikális és rehabilitációs orvoslás önálló orvosi szakterület, amelynek saját szabályai, irányelvei és protokolljai vannak. (ref: [www.euro-prm.org](http://www.euro-prm.org))

3./ A rehabilitációra szorulóknak érdekében kinyilvánítjuk együttműködési szándékunkat minden olyan szakmai területen, amely segít abban, hogy a betegek minél korábban és szakszerűbben jussanak szükségleteiknek megfelelő szintű rehabilitációs ellátáshoz. Ennek keretében kiemeljük az alábbiakat:

- Elfogadjuk azt a törekvést, amely szerint a rehabilitációs szakma az elkövetkező évtizedben a szakmai struktúra kétpólusú fejlesztését tartja irányadónak. Egyrésztől kisebb számú, de magasan kvalifikált rehabilitációs centrumok létrehozását, másrésztől nagyarányú lakóközösségi rehabilitációs (ambuláns és nappali kórházi) ellátások fejlesztését tartjuk szükségesnek, a centrumok és a lakóközösségi programok összehangolása mellett. Ez a törekvés a WHA 58.23 (2005) deklarációjában foglaltakkal egyező. Magyarországon ennek bázisát a meglévő és jól működő rehabilitációs intézetek, szakkórházak és osztályok jelentik.
- A regionálisan felépülő (egyes szakmai profilok esetében nagyrégiós), a progresszivitás elvét követő rendszert tartjuk megfelelőnek. A régiókban a profiloknak megfelelő vezető rehabilitációs intézmények kiválasztását támogatjuk. Az orvosi rehabilitáció strukturális felépítésében a szakmai tudás meghatározó kompetencia. Az egyes rehabilitációs fekvőbeteg osztályok domináló szakmai profiljait és a hozzá rendelt ágy-kapacitást a különféle fogyatékoságok miatt rehabilitációra szorulóknak száma alapján kell meghatározni és az osztályokat eszerint akkreditálni.

- Az orvosi rehabilitáción belül kiemelt fontosságú a korai aktív rehabilitáció, amelynek szakmai tartalmát, kritériumait és irányelveit és az illetékes szakmai kollégiumok felé jóváhagyás céljából továbbítjuk
- Az orvosi rehabilitáción belül a szakmai profiloknak megfelelően speciális rehabilitációs programok léteznek. A programok definiálását és tartalmát a rehabilitációs szakma ajánlásai alapján áttekintjük és szükség esetén pontosításukban együttműködünk. Az egyes alapbetegségek / patológiai folyamatok okozta fogyatékoságok miatt szükségessé váló orvosi rehabilitáció szakmai tartalmát, rehabilitációs módszertanát és technológiáját az orvosi rehabilitáció és az alapbetegség(ek) kezelésére az UEMS által elfogadott klinikai szakmák konszenzussal kialakított álláspontja határozza meg.
- Elfogadjuk és támogatjuk a rehabilitációs szakma törekvését a rehabilitáció szakmai feltételeinek pontosításában. A szakmai feltételek meghatározása során meg kell adni valamennyi rehabilitációs szakterület közös követelményeit és ezek mellett az egyes szakterületek szakma-specifikus feltételeit.
- Különösen fontosnak tartjuk a rehabilitációs szakorvosi irányítással működő team tagjainak részvételét a munkában, akiknek alkalmazását, képzését és továbbképzését rendszerszerűen szükséges támogatni.
- Támogatjuk az orvosi rehabilitáció szakterületét a minőségileg magas színvonalú komplex rehabilitációra való törekvésében és abban, hogy ez a tevékenység érték és ráfordítás arányos finanszírozásban részesüljön.
- Egyetértünk azzal, hogy az ápolás-gondozás, a krónikus ellátás, a hospice, a „best supportive therapy”, a gyógy-turizmus és a fitness nem azonos a rehabilitációval és annak nem is része.

4./ Egyetértünk a rehabilitációs szakmával abban, hogy Magyarországon az előttünk álló fejlesztési források, elsősorban az UMFT keretében elnyerhető támogatások odaítélésben a rehabilitáció területén a fenti alapelvek érvényre jussanak.

Budapest, 2008. január 16.

.....  
Dietetikusok Országos Szövetsége  
Antal Emese elnök

.....  
Fizioterápiás Szakdolgozók  
Egyesülete  
Duhaj Piroska elnök

.....  
Gyermekorvosok Magyarországi Társasága  
Dr. Mészner Zsófia elnök

.....  
Magyar Ápolási Egyesület  
Bugarszki Miklós elnök

.....  
Magyar Ergoterapeuták Egyesülete  
Dr. Mogánné Tölgyesy Szilvia elnök

.....  
Magyar Gerincgyógyászati Társaság  
Prof. Dr. Géher Pál elnök

.....  
Magyar Gyógytornászok Társasága  
Dr. Tringer Lászlóné elnök

.....  
 Magyar Kardiológiai Társaság  
 Prof. Dr. Forszter Tamás elnök

.....  
Magyar Kardiovaszkuláris Rehabilitációs  
Társaság  
Dr. Gara Imre elnök

.....  
 Magyar Onkológiai Társaság  
 Dr. Szentirmay Zoltán elnök

.....  
Magyar Ortopéd Társaság  
Dr. Búcsi László elnök

.....  
Magyar Osteoporosis és  
Osteológiai Társaság  
Prof. Dr. Horváth Csaba elnök

.....  
 Magyar Pszichiátriai Társaság  
 Prof. Dr. Németh Attila elnök

.....  
Magyar Pszichológiai Társaság  
Dr. Ritoók Pálné elnök

.....  
Magyar Reumatológusok Egyesülete  
Prof. Dr. Poór Gyula elnök

.....  
Magyar Stroke Társaság  
Prof. Dr. Bereczki Dániel elnök

.....  
Magyar Traumatológus Társaság  
Dr. Fröhlich Péter elnök

.....  
Magyar Tüdőgyógyász Társaság  
Dr. Herjavec Irén elnök

.....  
 Magyar Urológiai Társaság  
 Prof. Dr. Farkas László elnök

.....  
Magyarországi Fájdalom Társaság  
Dr. Horváth Attila elnök

.....  
Mozgáskorlátozottak Egyesületeinek  
Országos Szövetsége  
Hegedűs Lajos elnök

.....  
Orvosi Rehabilitáció és Fizikális  
Medicina Magyarországi Társasága  
Dr. Habil Vekerdy-Nagy Zsuzsanna