

## Ramowe wskazówki dotyczące Programu gromadzenia środków na leczenie i rehabilitację Chorych na stwardnienie rozsiane

### 1. Cele Programu

1.1 Mając na względzie trudną sytuację chorych na stwardnienie rozsiane w Polsce, brak lub utrudniony dostęp do leków, leczenia i środków wpływających na poprawę jakości życia osób z SM, Fundacja Dobro Powraca uruchamia program gromadzenia środków na leczenie i rehabilitację.

1.2. Program gromadzenia środków na leczenie i rehabilitację ma na celu pomoc osobom w przezwyciężaniu trudnych sytuacji życiowych, których nie są one w stanie same pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości.

### 2. Adresaci Programu

2.1. Program gromadzenia środków na leczenie i rehabilitację skierowany jest wyłącznie do osób chorych na stwardnienie rozsiane.

2.2. Warunkiem korzystania programu jest akceptacja warunków Porozumienia.

2.2. Program realizowany jest przez Fundację Dobro Powraca.

### 3. Zasady korzystania z Programu

3.1. W ramach PGŚnLiR możliwe jest finansowanie zgodne z poniższym Wykazem:

LP	Rodzaj zakupu	Świadczenia objęte finansowaniem przez Fundację
	Zakup leków immunomodulujących oraz innych neurologicznych i w terapiach schorzeń współistniejących	<ul style="list-style-type: none"><li>• leki immunomodulujące i immunosupresyjne</li><li>• pozostałe leki stosowane w terapii SM objawowo (np. przeciw spastyczne, przeciwbólowe)</li><li>• leki niezbędne w terapii chorób współistniejących( w tym antydepresyjne i psychotropowe)</li></ul>

Załącznik do uchwały Zarządu z dnia 15-05-2013

<p>Zakup innych leków (lekarze: psycholog, urolog, logopeda, okulista, ginekolog, stomatolog, psychiatra, alergolog, dermatolog)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• leki z innych specjalizacji związane z leczeniem skutków/objawów SM oraz mające na celu eliminację chorób współistniejących</li> <li>• środki antykoncepcyjne dla chorych leczonych immunomodulacyjnie oraz immunosupresyjnie</li> <li>• bądź przyjmujących leki objawowe posiadające przeciwwskazanie do zajścia w ciążę</li> </ul>
<p>Zakup suplementów i leków łagodzących objawy choroby</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• suplementy leków wspomagające terapię podstawową w przebiegu SM</li> <li>• witaminy</li> <li>• odżywki</li> <li>• środki specjalnego przeznaczenia spożywczego</li> <li>• preparaty antyalergiczne i przeciwuczuleniowe</li> <li>• ochrona przeciwsłoneczna i przeciw fotouczulająca</li> <li>• środki przeciwwirusowe i antybakteryjne, antybiotyki w terapiach współistniejących</li> <li>• wkładki higieniczne</li> </ul>
<p>Terapia psychologiczna, terapia urologiczna, logopedyczna, okulistyczna, dermatologiczna i inne łagodzące objawy choroby, w tym wizyty u lekarzy specjalistów</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wizyty u lekarzy specjalistów związane z SM</li> <li>• terapia u lekarzy specjalistów związana z SM</li> <li>• Wizyty lekarskie mające na celu leczenie chorób współwystępujących</li> <li>• Wizyty u rehabilitantów i dietetyków</li> </ul>

Załącznik do uchwały Zarządu z dnia 15-05-2013

<p>Zabiegi rehabilitacyjne i turnusy rehabilitacyjne</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zabiegi rehabilitacyjne</li> <li>• turnusy rehabilitacyjne</li> <li>• turnusy sanatoryjne i uzdrowiskowe</li> <li>• pobyty w obiektach umożliwiającym dostęp do własnych centrów medycznych</li> <li>• masaże terapeutyczne</li> </ul>
<p>Zakup przyrządów i sprzętów do rehabilitacji oraz sprzętów sportowych, wspieranie aktywności fizycznej, sprzęt ortopedyczny i medyczny</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sprzęty sportowe i specjalistyczne wspomagające rehabilitację domową</li> <li>• karnety sportowe</li> <li>• materace rehabilitacyjne</li> <li>• masażery</li> <li>• odzież sportowa i uciskowa</li> <li>• ciśnieniomierze, termometry</li> <li>• sprzęt wspomagający aktywność fizyczną</li> <li>• sprzęt wspomagający aktywność fizyczną stacjonarnie</li> <li>• programy treningowe</li> </ul>
<p>Zakup wózków inwalidzkich oraz innych sprzętów ułatwiających poruszanie się osoby niepełnosprawnej ruchowo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wózki inwalidzkie</li> <li>• skutery</li> <li>• Schodołazy</li> <li>• Kule</li> <li>• łózka rehabilitacyjne</li> <li>• Podnośniki</li> <li>• Adaptory</li> <li>• Balkoniki</li> <li>• Rotatory</li> <li>• Rowery</li> <li>• Dźwigi osobowe</li> </ul>

Załącznik do uchwały Zarządu z dnia 15-05-2013

<p>Zakup sprzętu ułatwiającego likwidację barier komunikacyjnych wynikających z niepełnosprawności lub ograniczeń narządów związanej ze stwardnieniem rozsianym</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• specjalistyczne aparaty telefoniczne</li><li>• programy komputerowe dla osób słabosłyszących i słabowidzących</li><li>• dostosowanie samochodu (adaptery, automatyczna skrzynia biegów)</li><li>• rampa podjazdowa</li><li>• poręcze</li><li>• Uchwyty</li><li>• zakup i montaż zatrzasków magnetycznych</li><li>• przyrządy ułatwiające pomoc w ubieraniu się: elastyczne sznurówki, przyrząd do ściągania butów, przyrząd do zakładania skarpet, przyrząd ułatwiający zapinanie guzików, itp.;</li><li>• Oczyszczacze powietrza, urządzenia przeciwalergiczne i klimatyzacyjne</li><li>• Lupy</li><li>• Czytniki</li><li>• Rolety i przyciemniacze szyb</li></ul>
---	---

Załącznik do uchwały Zarządu z dnia 27-04-2012

	<p>Koszty modernizacji mieszkania i dostosowania mieszkania do uzasadnionych potrzeb osoby ze stwardnieniem rozsianym</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• urządzenia techniczne z zakresu gospodarstwa domowego ułatwiające osobom niepełnosprawnym wykonywanie podstawowych czynności utrudnionych ze względu na niepełnosprawność</li> <li>• Przystosowanie wyposażenia kuchni do samodzielnej obsługi przez osobę niepełnosprawną tym: obniżenie i obudowanie zlewozmywaka, zakup i montaż niskich blatów, zakup i montaż ruchomych półek oraz pojemników na specjalnych prowadnicach, zakup i montaż zawiasów umożliwiających otwieranie</li> <li>• drzwiczek pod kątem większym niż 90 stopni</li> <li>• zakup i montaż kabiny prysznicowej na poziomie podłogi</li> <li>• sygnalizacja świetlna dzwonka do drzwi</li> <li>• zautomatyzowane urządzenia umożliwiające obsługę przez osobę chorą na sm</li> </ul>
	<p>Koszty transportu samochodem prywatnym osoby chorej na SM na turnusy rehabilitacyjne, do szpitala, na wizyty lekarskie</p>	<p>zgodnie z zasadami : <a href="http://www.dobropowraca.pl/cms/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=141">http://www.dobropowraca.pl/cms/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=141</a></p>
	<p>Koszty pomocy prawnej dotyczącej dostępu do leczenia, prawa pracy, prawa ubezpieczeniowego społecznych, postępowania przed urzędami oraz sądami</p>	<p>zgodnie z zasadami: <a href="http://www.dobropowraca.pl/cms/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=153">http://www.dobropowraca.pl/cms/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=153</a></p>

Załącznik do uchwały Zarządu z dnia 27-04-2012

	Zakupu okularów	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Okulary</li> <li>• Soczewki</li> <li>• Płyn do soczewek</li> </ul>
	Koszty związane z kupnem przyrządów do aplikacji leków oraz ich przechowywania	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wstrzykiwacze</li> <li>• Kroplówki</li> <li>• Systemy chłodnicze do przenośnego przechowywania leków</li> </ul>
	Zabiegi akupresury i metod medycyny niekonwencjonalnej traktowanych jako metoda leczenia bólu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akupresura</li> <li>• Akupunktura</li> <li>• Bioenergoterapia</li> <li>• Fitoterapia</li> <li>• Homeopatia</li> <li>• Klawiterapia</li> <li>• Osteopatia</li> </ul>
	Zakupu leków poza granicami RP - zarejestrowanych i dopuszczonych do sprzedaży na terenie innych krajów UE przez Europejską Agencję Technologii lub FDA	leki immunomodulujące i immunosupresyjne, pozostałe leki stosowane w terapii SM (np. przeciw spastyczne, specjalistyczne przeciwbólowe)

Załącznik do uchwały Zarządu z dnia 27-04-2012

	<p>Finansowanie zakupu sprzętu komputerowego i RTV ułatwiającego podjęcie pracy zarobkowej i likwidację barier komunikacyjnych</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• na podstawie zaświadczenie od pracodawcy stwierdzające, że do wykonywania obowiązków służbowych niezbędne jest posiadanie sprzętu/oprogramowania komputerowego w domu</li> <li>• w uzasadnionych przypadkach zagrożenia izolacją</li> </ul>
	<p>Finansowanie przejazdu osoby chorej na turnusy rehabilitacyjne, wizyty lekarskie, do szpitala na podstawie faktury wystawionej przez przewoźnika dokumentującej przejazd</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wizyty u lekarzy specjalistów</li> <li>• odbiór leków</li> <li>• pobyt w szpitalu</li> <li>• pobyt na turnusie rehabilitacyjnym</li> <li>• dojazd do ośrodka rehabilitacyjnego, na zajęcia rehabilitacyjne</li> </ul>
	<p>Zakup publikacji poświęconych problematyce stwardnienia rozsianego</p>	<p>czasopisma dedykowane stwardnieniu rozsianemu, specjalistyczna prasa oraz książki o tematyce neurologicznej</p>
	<p>Badania diagnostyczne</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• badania obrazowe i diagnostyczne wykonywane w przebiegu SM</li> <li>• badania krwi\diagnostyka obrazowa</li> <li>• sprzęt niezbędny do wykonania badań</li> </ul>

	<p>Biorąc pod uwagę fakt, że potrzeby osoby Chorej na stwardnienie rozsiane mogą wykroczać poza ramy tego wykazu, z uwagi na bardzo indywidualny i nieprzewidywalny przebieg choroby, dopuszcza się możliwość sfinansowania innych potrzeb na podstawie zaświadczeń lekarskich/rehabilitacyjnych/indywidualnych podań. Decyzję o objęciu danej potrzeby finansowaniem każdorazowo podejmuje Zarząd Fundacji.</p>	
--	--	--

3.2. Biorąc pod uwagę fakt, że potrzeby osoby Chorej na stwardnienie rozsiane mogą wykroczać poza ramy niniejszych Wskazówek z uwagi na bardzo indywidualny i nieprzewidywalny przebieg choroby, dopuszcza się możliwość sfinansowania innych potrzeb na podstawie zaświadczeń lekarskich/rehabilitacyjnych/indywidualnych podań. Decyzję o objęciu danej potrzeby finansowaniem każdorazowo podejmuje Zarząd Fundacji.

3.5 Na wezwanie fundacji Członek Programu ma obowiązek przedstawić zalecenie lekarza/rehabilitanta do przyjmowania danego leku/suplementu/potrzeb rehabilitacyjnych lub potwierdzającą ten fakt receptę/skierowanie.

3.3 Nie ma możliwości przekazania gotówki dla Odbiorcy Wpłat Celowych.