

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 przewyżnianiu trudnych sytuacji życiowych związanych ze stwardnieniem rozsianym.

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:

	rodzaj zakupu	świadczenia szczegółowe objęte refundacją	dokumenty wymagane do przedstawienia z fakturą/rachunkiem/podaniem o zwrot kosztów
LEKI, SUPLEMENTY, ARTYKUŁY APTECZNE	Zakup leków immunomodulujących	leki immunomodulujące i immunosupresyjne (interferony beta, octan glatimeru, fumaran diametylu, natalizumab, fingolimod, Teriflunomid, Alemtuzumab, Okrelizumab)	faktura lub rachunek
	Zakup leków stosowanych w terapii SM objawowo	Kortykosteroidy (metyloprednizol, sterydy doustne)	faktura lub rachunek
	Zakup leków immunosupresyjnych	Mitoksantron	faktura lub rachunek
	Zakup leków antydepresyjnych i psychotropowych	leki antydepresyjne i psychotropowe	faktura lub rachunek
	Zakup leków w terapii chorób współistniejących	leki	faktura lub rachunek
	Zakup leków zaleconych przez lekarzy (psycholog, urolog, logopeda, okulista, ginekolog, stomatolog, psychiatra, alergolog, dermatolog, kardiolog, gastrolog, psychiatra)	leki z innych specjalizacji związane z leczeniem skutków/objawów SM oraz mające na celu eliminację chorób współistniejących, środki antykoncepcyjne dla chorych leczonych immunomodulacyjnie oraz immunosupresyjnie bądź przyjmujących leki objawowe posiadające przeciwwskazanie do zajścia w ciążę	faktura lub rachunek
	Artykuły apteczne	ciśnieniomierze, termometry, wstrzykiwacze, strzykawki, wkłady chłodzące, wkładki higieniczne, cewniki, opatrunki, inhalatory	faktura lub rachunek

Załącznik do uchwały Zarządu z dnia 18-12-2017

	Dermokosmetyki	dermokosmetyki	faktura lub rachunek plus zaświadczenie lekarskie, że dany dermokosmetyk jest zalecany podopiecznemu
	Zakup suplementów i leków łagodzących objawy choroby	suplementy, witaminy, odżywki, preparaty przeciwalergiczne i antyuczuleniowe, ochrona przeciwsłoneczna i przeciwfotouczulająca, środki przeciwwirusowe i antybiotyki, probiotyki, prebiotyki, preparaty antyodleżynowe, kompresy, bandaże, opaski uciskowe, plastry, kroplówki, żywność specjalistyczna	faktura lub rachunek
USŁUGI MEDYCZNE I PIELĘGNACYJNE	Wizyty u lekarzy specjalistów	Wizyty u lekarzy specjalistów	faktura lub rachunek
	Usługi stomatologiczne	Usługi stomatologiczne	faktura lub rachunek (opis usługi stomatologiczna lub leczenie próchnicy)
	Terapia psychologiczna i psychiatryczna	Terapia psychologiczna i psychiatryczna	faktura lub rachunek
	Wizyty u dietetyków	Wizyty u dietetyków	faktura lub rachunek
	Badania diagnostyczne - laboratoryjne	Badania diagnostyczne - laboratoryjne	faktura lub rachunek
	Badania obrazowe	Badania obrazowe	faktura lub rachunek
	Testy alergiczne	Testy alergiczne	faktura lub rachunek
	Testy pokarmowe	Testy pokarmowe	faktura lub rachunek
	Testy apteczne	Testy apteczne	faktura lub rachunek
Usługi pielęgnacyjne	Usługi pielęgnacyjne	faktura lub rachunek	
USŁUGI REHABILITACYJNE I SPORTOWE	Zabiegi/zajęcia rehabilitacyjne/wizyty u rehabilitantów/osteopatów/fizjoterapia	Zabiegi/zajęcia rehabilitacyjne/wizyty u rehabilitantów/osteopatów/fizjoterapia	faktura lub rachunek
	Masaże terapeutyczne/zdrowotne/rehabilitacyjne/akupresura/akupunktura	Masaże terapeutyczne/zdrowotne/rehabilitacyjne/akupresura/akupunktura	faktura lub rachunek
	Zajęcia sportowe (basen, siłownia, fitness, ćwiczenia sportowe, trening personalny)	Zajęcia sportowe (basen, siłownia, fitness, ćwiczenia sportowe, trening personalny)	
	Rehabilitacja domowa	Rehabilitacja domowa	faktura lub rachunek
TURNUSY REHABILITACYJNE, ZDROWOTNE, UZDROWISKOWE	Turnusy rehabilitacyjne	Turnusy rehabilitacyjne	faktura lub rachunek
	Pobyty sanatoryjne	Pobyty sanatoryjne	faktura lub rachunek
	Pobyty uzdrowiskowe	Pobyty uzdrowiskowe	faktura lub rachunek
	Pobyty zdrowotne	Pobyty zdrowotne	faktura lub rachunek
	Pobyty w centrach medycznych	Pobyty w centrach medycznych	faktura lub rachunek
	Pobyty w/w z opiekunem	Pobyty w/w z opiekunem	faktura lub rachunek, zaświadczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym z informacją, że podopieczny wymaga opieki osoby trzeciej

Załącznik do uchwały Zarządu z dnia 18-12-2017

SPRZĘT REHABILITACYJNY I SPORTOWY (W TYM OKULARY), ODZIEŻ REHABILITACYJNA	Przyrządy sportowe	Przyrządy sportowe	faktura lub rachunek
	Sprzęt specjalistyczny sportowy wspomagający rehabilitację domową	Sprzęt specjalistyczny sportowy wspomagający rehabilitację domową	faktura lub rachunek
	Materace rehabilitacyjne i ortopedyczne	Materace rehabilitacyjne i ortopedyczne	faktura lub rachunek
	Masażery	Masażery	faktura lub rachunek
	Odzież uciskowa	Odzież uciskowa	faktura lub rachunek
	Rowery stacjonarne	Rowery stacjonarne	faktura lub rachunek
	Rowery standardowe	Rowery standardowe	faktura lub rachunek
	Okulary korekcyjne/soczewki/płyn do soczewek	Okulary korekcyjne	faktura lub rachunek
	Wózki inwalidzkie	Wózki inwalidzkie	faktura lub rachunek
	Skutery	Skutery	faktura lub rachunek
	Schodołazy	Schodołazy	faktura lub rachunek
	Kule	Kule	faktura lub rachunek
	Łóżka rehabilitacyjne	Łóżka rehabilitacyjne	faktura lub rachunek
	Podnośniki	Podnośniki	faktura lub rachunek
	Adaptery	Adaptery	faktura lub rachunek
	Balkoniki	Balkoniki	faktura lub rachunek
	Rotatory	Rotatory	faktura lub rachunek
	Sprzęty zaopatrzenia medycznego	Sprzęty zaopatrzenia medycznego	faktura lub rachunek
	Dźwigi osobowe	Dźwigi osobowe	faktura lub rachunek
DOSTOSOWANIE MIESZKANIA, SAMOCHODU I SPRZĘTÓW	Specjalistyczne aparaty telefoniczne	Specjalistyczne aparaty telefoniczne	faktura lub rachunek
	Programy komputerowe dla osób słabosłyszących i słobowidzących	Programy komputerowe dla osób słabosłyszących i słobowidzących	faktura lub rachunek, zaświadczenie o niepełnosprawności
	Dostosowanie samochodu (automatyczna skrzynia biegów, adaptery)	Dostosowanie samochodu (automatyczna skrzynia biegów, adaptery)	faktura lub rachunek, zaświadczenie o niepełnosprawności
	Rampa podjazdowa	Rampa podjazdowa	faktura lub rachunek, zaświadczenie o niepełnosprawności
	Poręcze	Poręcze	faktura lub rachunek
	Uchwyty	Uchwyty	faktura lub rachunek
	Materiały budowlane do przeprowadzenia remontu związanego z przystosowaniem mieszkania	Materiały budowlane do przeprowadzenia remontu związanego z przystosowaniem mieszkania	Faktura lub rachunek, zaświadczenie o niepełnosprawności
Zakup i montaż zatrzasków magnetycznych	Zakup i montaż zatrzasków magnetycznych	faktura lub rachunek	

Załącznik do uchwały Zarządu z dnia 18-12-2017

	Przyrządy pomocne w ubieraniu się: elastyczne sznurówki, przyrząd do ściągania butów, przyrząd do zakładania skarpet, przyrząd ułatwiający zapinanie guzików, itp.;	Przyrządy pomocne w ubieraniu się: elastyczne sznurówki, przyrząd do ściągania butów, przyrząd do zakładania skarpet, przyrząd ułatwiający zapinanie guzików, itp.;	faktura lub rachunek
	Lupy	Lupy	faktura lub rachunek
	Czytniki	Czytniki	faktura lub rachunek
	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 drzwiczek pod kątem większym niż 90 stopni	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 drzwiczek pod kątem większym niż 90 stopni	faktura lub rachunek, zaświadczenie o niepełnosprawności
	Zakup i montaż kabiny prysznicowej na poziomie podłogi	Zakup i montaż kabiny prysznicowej na poziomie podłogi	faktura lub rachunek, zaświadczenie o niepełnosprawności
	Sygnalizacja świetlna dzwonek do drzwi	Sygnalizacja świetlna dzwonek do drzwi	faktura lub rachunek
	Zautomatyzowane urządzenia umożliwiające obsługę przez osobę chorą na sm	Zautomatyzowane urządzenia umożliwiające obsługę przez osobę chorą na sm	faktura lub rachunek, zaświadczenie o niepełnosprawności
TRANSPORT	Koszty transportu samochodem prywatnym osoby chorej na SM na turnusy rehabilitacyjne, do szpitala, na wizyty lekarskie, zakup biletów i faktur za przewóz (taxi, przewóz specjalistyczny)	Koszty transportu samochodem prywatnym osoby chorej na SM na turnusy rehabilitacyjne, do szpitala, na wizyty lekarskie	Zwrot kosztów paliwa na podstawie faktur za paliwo: http://www.dobropowraca.pl/subkonta/wykorzystanie-srodkow/zwrot-kosztow-paliwa.html Zwrot kosztów przejazdu na podstawie faktur za przejazd/biletów: http://www.dobropowraca.pl/subkonta/wykorzystanie-srodkow/zwrot-kosztow.html uwaga! Do podania musi być dołączone zaświadczenie o pobycie/wizycie lekarskiej/rehabilitacji/turnusie
SPRZĘT KOMPUTEROWY	Komputery stacjonarne, Laptopy, Tablety	Komputery stacjonarne, Laptopy, Tablety	1- faktura lub rachunek, zaświadczenie od pracodawcy, że sprzęt komputerowy jest podopiecznemu niezbędny do wykonywania pracy zdalnej 2- faktura lub rachunek plus zaświadczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym plus własnoręcznie napisane podanie, że sprzęt pomoże zlikwidować zagrożenie izolacją społeczną

	Oprogramowanie komputerowe	Oprogramowanie komputerowe	1- faktura lub rachunek, zaświadczenie od pracodawcy, że sprzęt komputerowy jest podopiecznemu niezbędny do wykonywania pracy zdalnej 2- faktura lub rachunek plus zaświadczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym plus własnoręcznie napisane podanie, że sprzęt pomoże zlikwidować zagrożenie izolacją społeczną
POZOSTALE	Koszty pomocy prawnej	Koszty pomocy prawnej	http://www.dobropowraca.pl/subkonta/wykorzystanie-srodkow/pomoc-prawna.html
	Prasa branżowa	Prasa branżowa	faktura lub rachunek
	Sprzęt AGD (pralki, zmywarki, roboty kuchenne)	Sprzęt AGD (pralki, zmywarki, roboty kuchenne)	faktura lub rachunek plus zaświadczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym
	Koszty noclegu przed poranną wizytą u lekarza	Koszty noclegu przed poranną wizytą u lekarza	faktura lub rachunek plus zaświadczenie o odbytej wizycie

- 3.2. Biorąc pod uwagę fakt, że potrzeby osoby Chorej na stwardnienie rozsiane mogą wykraczać 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. Przed dokonaniem takiego zakupu, należy uzyskać mailowe potwierdzenie od Fundacji.
- 3.3. Na wezwanie fundacji Członek Programu ma obowiązek przedstawić zalecenie lekarza/rehabilitanta do przyjmowania danego leku/suplementu/potrzeb rehabilitacyjnych lub potwierdzającą ten fakt receptę/skierowanie – także w przypadkach, kiedy do początkowego dokonania zakupu wymagana jest tylko faktura albo rachunek.
- 3.4. Nie ma możliwości przekazania gotówki dla Odbiorcy Wpłat Celowych.