

Multidisciplinární telerehabilitace v domácím prostředí – nová cesta ke zlepšení dostupnosti péče pro pacienty s disabilitou

Multidisciplinary telerehabilitation in the home environment – a new way to improve access to care for patients with disabilities

P. Sládková^{1,2}, M. Janatová², M. Tichá^{1,2}, K. Hána²

¹Klinika rehabilitace, Fakulta biomedicínského inženýrství ČVUT a FN Bulovka, Praha

²Fakulta biomedicínského inženýrství ČVUT, Kladno

Vážená redakce, od května 2025 je realizován nový dvouletý projekt s názvem „Multidisciplinární individualizovaná sociálně zdravotní péče s využitím telerehabilitace a asistivních technologií“, spolufinancovaný z Operačního programu Zaměstnanost plus.

Projekt propojuje principy telerehabilitace, asistivních technologií a cílené zdravotně-sociální podpory, aby zlepšil dostupnost rehabilitačních služeb pro osoby s disabilitou i v regionálně znevýhodněných oblastech.

Rámcem a potřeba projektu

Disabilita je chápána v souladu s principy Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví (ICF) jako důsledek interakce mezi zdravotním stavem a bariérami prostředí [1]. V rámci klinické práce odborníci opakovaně naráží na nedostatek dostupných služeb a informací, který u pacientů a jejich pečujících vede k pasivitě a sociální izolaci. Telerehabilitace se v posledních letech ukázala jako efektivní součást komplexního

rehabilitačního procesu a v některých případech také jako vhodná alternativa klasické péče. Systematické přehledy potvrzují lepší funkční výsledky ve srovnání s pouhým samotným domácím cvičením [2] a vyšší adherenci u pacientů s chronickými respiračními chorobami či postcovidovým syndromem [3,4].

Popis řešení

Vytvářený telerehabilitační systém zahrnuje:

- interaktivní cvičení s biofeedbackem (např. Homebalance, SpiroGym);
- online konzultace s fyzioterapeutem, ergoterapeutem, psychologem, sociálním pracovníkem, rehabilitačním a posudkovým lékařem či biomedicínským inženýrem;
- vzdělávací a podpůrné moduly pro pacienty i pečující.

Každý plán je individualizován na základě funkčního vyšetření a preferencí pacienta. První výsledky ukazují příznivý efekt zejména v časně fázi po propuštění z hospitalizace, což koresponduje

s nedávnými pilotními studiemi u seniorů po propuštění [5].

Význam mezioborové spolupráce

Aktuální přehledy zdůrazňují, že spojení asistivních technologií s telerehabilitací může dále zvýšit dostupnost a dlouhodobou udržitelnost péče, zejména v nízkoprahových či venkovských regionech [6]. Z těchto důvodů je klíčové, aby vývoj, pilotní ověřování a zavádění těchto řešení probíhal ve spolupráci nejen s odborníky z klinické praxe, sociálních služeb a akademických institucí, ale i patientských organizací.

Výzva k zapojení

Celý projektový tým i jeho účastníci by rádi prostřednictvím časopisu Rehabilitace a fyzikální lékařství vyzvali odbornou komunitu ke sdílení zkušeností a navázání spolupráce při dalším rozvoji telerehabilitačních programů.

Podrobnosti a kontaktní údaje jsou k dispozici na stránkách www.telerehabilitace.cz.

Literatura

1. Leonardi M, Lee H, Kostanjsek N et al. 20 Years of ICF—International Classification of Functioning, Disability and Health: Uses and Applications around the World. *Int J Environ Res Public Health* 2022; 19(18): 11321. doi: 10.3390/ijerph19181132.

2. Pitliya A, Siddiq AB, Oli D et al. Telerehabilitation in post-stroke care: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Top Stroke Rehabil* 2025; 32(3): 323–335. doi: 10.1080/10749357.2024.2392439.

3. Timoteo EF, Silva DF, Oliveira TM et al. Real-time telerehabilitation for chronic respiratory disease and post-COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *J Telemed Tel-*

ecare 2024; 9: 1357633X241241572. doi: 10.1177/1357633X241241572.

4. Iodice F, Romoli M, Giometto B et al. Stroke and digital technology: a wake-up call from COVID-19 pandemic. *Neurol Sci* 2021; 42(3): 805–809. doi: 10.1007/s10072-020-04993-3.

5. Yerlikaya T, Öñiz A, Özgören M. The effect of an interactive tele rehabilitation program on balance in older individuals. *Neurol Sci Neurophysiol* 2021; 38(3): 180–186. doi: 10.4103/nsn.nsn_91_21.

6. Aleksandrs R. The impact of telerehabilitation therapies and information and communication technology on stroke recovery. *International Journal of Clinical Medical Research* 2024; 2(6): 214–220. doi:10.61466/ijcmr2060003.

Doručeno/Submitted: 15. 6. 2025

Přijato/Accepted: 20. 6. 2025

Korespondenční autor:

MUDr. Bc. Petra Sládková, Ph.D.

Klinika rehabilitace

Fakulta biomedicínského inženýrství

ČVUT a FN Bulovka

Budínova 67/2

180 81 Praha 8

e-mail: petra.sladkova@bulovka.cz

Konflikt zájmů: Autoři deklarují, že text článku odpovídá etickým standardům, byla dodržena anonymita pacientů a prohlašují, že v souvislosti s předmětem článku nemají finanční, poradenské ani jiné komerční zájmy.

Publikační etika: Příspěvek nebyl dosud publikován ani není v současnosti zaslán do jiného časopisu pro posouzení. Autoři souhlasí s uveřejněním svého jména a e-mailového kontaktu v publikovaném textu.

Dedikace: Práce byla podpořena projektem Multidisciplinární individualizovaná sociálně zdravotní péče s využitím telerehabilitace a asistivních technologií a je spolufinancován Evropskou unií v rámci programu Operační program Zaměstnanost plus, číslo výzvy 03_23_051, Reg. č. projektu: CZ.03.03.01/00/23_051/0005328.

Redakční rada potvrzuje, že rukopis práce splnil ICMJE kritéria pro publikace zasílané do biomedicínských časopisů.

Conflict of Interest: The authors declare that the article/manuscript complies with ethical standards, patient anonymity has been respected, and they state that they have no financial, advisory or other commercial interests in relation to the subject matter.

Publication Ethics: This article/manuscript has not been published or is currently being submitted for another review. The authors agree to publish their names and e-mails in the published article/manuscript.

Dedication: The project “Multidisciplinary Individualized Social and Health Care with Telerehabilitation and Assistive Technologies” is co-financed by the European Union, programme OPZ+, call number 03_23_051, project registration number: CZ.03.03.01/00/23_051/0005328.

The Editorial Board declares that the manuscript met the ICMJE “uniform requirements” for biomedical papers.