

Nazwa projektu: zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach: rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką Komórka odpowiedzialna za projekt: Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia	Data sporządzenia: 30 grudnia 2016 r.
--	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Niniejsze zarządzenie ma na celu dostosowanie przepisów, wynikających z:

- 1) art. 146 ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze zm.),
- 2) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 listopada 2016 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. poz. 1825).
- 3) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. poz. 2162).

Zmiany wprowadzone w niniejszym zarządzeniu mają na celu umożliwienie zawierania i realizacji umów w rodzaju rehabilitacja lecznicza, w zakresie leczenia dorosłych chorych ze śpiączką oraz rozliczania świadczeń hybrydowej telerehabilitacji kardiologicznej.

Dodatkowe zmiany dotyczą sposobu rozliczania świadczeń w rehabilitacji ogólnoustrojowej stacjonarnej, lekarskiej ambulatoryjnej opiece rehabilitacyjnej i fizjoterapii domowej oraz zasad kwalifikacji do rehabilitacji neurologicznej dziecięcej.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

- 1) Wprowadzenie nowego zakresu kontraktowanego na rzecz pacjentów powyżej 18 r. ż. ze śpiączką.
- 2) Wprowadzenie nowych produktów rozliczeniowych umożliwiających sprawozdawanie i rozliczanie świadczeń.

3. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
1. Podmioty realizujące umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń: a) rehabilitacja lecznicza, b) świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej .	584 podmiotów realizujących świadczenia w stacjonarnej rehabilitacji oraz leczenie dzieci ze śpiączką 408 podmiotów realizujących świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej (ZOL)	System informatyczny Narodowego Funduszu Zdrowia	Umożliwienie zawarcie umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia dorosłych chorych ze śpiączką, przez świadczeniodawców realizujących świadczenia całodobowe i stacjonarne, inne niż szpitalne.
2. Podmioty realizujące umowę w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie: a) Lekarska ambulatoryjna	1215 podmiotów realizujących świadczenia w ramach lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej, 45 podmiotów realizujących świadczenia w ramach	System informatyczny Narodowego Funduszu Zdrowia	Umożliwienie rozliczania zrealizowanych świadczeń – hybrydowej telerehabilitacji kardiologicznej . Zmiana sposobu rozliczania świadczeń w pozostałych wymienionych zakresach.

opieka rehabilitacyjna, b) Fizjoterapia domowa, c) Rehabilitacja kardiologiczna w ośrodku/oddziale dziennym, d) Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych, e) Rehabilitacja kardiologiczna w warunkach stacjonarnych.	fizjoterapii domowej 62 podmiotów realizujących świadczenia w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w ośrodku/oddziale dziennym 65 w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych, 300 w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych		
---	--	--	--

4. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

W ramach konsultacji publicznych projekt zostanie przedstawiony do zaopiniowania właściwym w sprawie podmiotom: konsultantom krajowym we właściwej dziedzinie medycyny, samorządom zawodowym (Naczelna Rada Lekarska, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych), reprezentatywnym organizacjom świadczeniodawców, w rozumieniu art. 31sb ust.1 ustawy o świadczeniach.

5. Skutki finansowe

Skutek finansowy wynikający z wprowadzenia nowego zakresu świadczeń wobec zarządzenia Prezesa NFZ nr 61/2016/DSOZ, szacowany jest na około 223 mln zł.

6. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Niniejsze zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2017 r.

7. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Nie dotyczy.