Nazwa zarządzenia: zarządzenie zmieniające 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:** 11 maja 2017 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, z późn. zm.),
2) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. poz. 2162),
3) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 marca 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 498).

Zmiany wprowadzone w niniejszym zarządzeniu mają na celu zmianę nazwy zakresu świadczeń kontraktowych w rehabilitacji kardiologicznej w ośrodku/oddziale dziennym oraz w warunkach stacjonarnych, poprzez dodanie sformułowania „lub kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa”.
Dodatkowe zmiany dotyczą uszczegółowienia kryteriów rozliczania świadczeń w rehabilitacji stacjonarnej, poprzez dodanie istotnych procedur medycznych do złącznika nr 3a, rozpoznań medycznych do załącznika 3b, modyfikację listy procedur fizjoterapeutycznych w rehabilitacji ogólnoustrojowej stacjonarnej.

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

1) Określenie nowej nazwy zakresu kontraktowanego w rehabilitacji kardiologicznej w ośrodku/oddziale dziennym i w warunkach stacjonarnych.
2) Dodanie rozpoznań ICD-10 oraz procedur ICD-9 kwalifikujących do rozliczenia świadczeń w grupach JGP rehabilitacji ogólnoustrojowej po leczeniu operacyjnym i po leczeniu zachowawczym.
3) Modyfikacja procedur medycznych ICD-9 celem umożliwienia sprawozdawania i rozliczania świadczeń w rehabilitacji ogólnoustrojowej stacjonarnej.

3. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Podmioty realizujące umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń rehabilitacja lecznicza, w zakresie: a) rehabilitacja kardiologiczna w ośrodku/oddziale dziennym, b) rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych, c) rehabilitacja kardiologiczna w warunkach stacjonarnych.	Ok. 62 podmiotów realizujących świadczenia w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w ośrodku/oddziale dziennym Ok. 65 w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych, Ok. 300 w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych	System informatyczny Narodowego Funduszu Zdrowia	Uszczegółowienie sposobu i zasad rozliczania świadczeń w rehabilitacji ogólnoustrojowej stacjonarnej. Doprecyzowanie nazwy zakresu świadczeń.

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

W ramach konsultacji publicznych projekt został przedstawiony do zaopiniowania właściwym w sprawie podmiotom: konsultantom krajowym we właściwej dziedzinie medycyny, samorządom zawodowym

(Naczelna Rada Lekarska, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Krajowej Izbie Fizjoterapeutów), reprezentatywnym organizacjom świadczeniodawców, w rozumieniu art. 31sb ust.1 ustawy o świadczeniach.
5. Skutki finansowe
Brak skutku finansowego dla płatnika.
6. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego
Niniejsze zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2017 r.
7. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?
Nie dotyczy.