

Uzasadnienie

Niniejsze zarządzenie zmieniające zarządzenie Nr 166/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 listopada 2019 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne – świadczenia kompleksowe, stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.

Wprowadza w życie opublikowane przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji obwieszczenie z dnia 27 września 2019 r. w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenie szpitalne – wszczepienie lub wymiana całkowicie podskórnego kardiowertera – defibrylatora (S-ICD).

W związku z powyższym, symetrycznie do zmian wprowadzonych w zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne, do katalogu 1k dodano nową grupę E34G Wszczepienie lub wymiana całkowicie podskórnego kardiowertera – defibrylatora (S-ICD)*.

W celu pokrycia dodatkowych kosztów związanych z hospitalizacją pacjentów, u których zaszła potrzeba usunięcia układu przezżylnego na etapie tej samej hospitalizacji, świadczeniodawca ma możliwość dosumowania produktów rozliczeniowych z katalogu produktów do sumowania (załącznik nr 1c do zarządzenia w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne) dedykowanych usunięciu elektrod tj. 5.53.01.0001503 Usunięcie przezżylny elektrod oraz 5.53.01.0001504 Usunięcie przezżylny elektrod w przypadku powikłań.

Skutek finansowy na dzień sporządzenia dokumentu jest niemożliwy do oszacowania.

Projekt zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, zgodnie z art. 146 ust. 4 ustawy o świadczeniach oraz zgodnie z § 2 ust. 3 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146, z późn. zm.), został przedstawiony do konsultacji zewnętrznych na okres 7 dni. Okres konsultacji został skrócony z uwagi na fakt, że przepisy wprowadzające przedmiotową zmianę do zarządzenia szpitalnego były konsultowane przez okres 14 dni.

W ramach konsultacji 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) oraz reprezentatywnym organizacjom świadczeniodawców, w rozumieniu art. 31sb ust. 1 ustawy o świadczeniach.

W wyznaczonym terminie konsultacji zewnętrznych nie zgłoszono żadnych uwag. Przepisy zarządzenia wchodzi w życie 1 stycznia 2020 r.