

znak: WSS-U/BBK/OT/2008

Gdańsk, dnia 22 października 2008 r.

KOMUNIKAT DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW

dotyczy: Formularza E 112 - zaświadczenia dotyczącego zachowania prawa do aktualnie przysługujących świadczeń z tytułu ubezpieczenia chorobowego i macierzyńskiego.

Formularz E 112 –Spełnia dwie różne funkcje.

Jest wydawany, jeśli osoba uprawniona z jednego państwa członkowskiego zostaje upoważniona przez swoją instytucję właściwą do:

- wyjazdu do innego państwa członkowskiego na planowane leczenie specjalistyczne choroby, na którą cierpi,
- przeniesienia miejsca zamieszkania do innego państwa członkowskiego w czasie choroby lub ciąży.

WYRAŻANIE ZGODY NA LECZENIE SPECJALISTYCZNE

Formularz E 112 potwierdza, że państwo, które wystawiło formularz pokryje koszty leczenia osoby, której formularz wydało.

Jeżeli pacjent nie uzyskał uprzedniej zgody, a poddał się leczeniu planowanemu, to ani instytucja właściwa, ani świadczeniodawca, który udzielił świadczeń, nie zwrócą wynikających z tego kosztów.

Państwo członkowskie jest zobowiązane do udzielenia zgody na planowane leczenie, jeśli:

- leczenie tego rodzaju jest przewidziane w ramach systemu ubezpieczeń zdrowotnych lub państwowej służby zdrowia w państwie członkowskim, którego terytorium zainteresowany zamieszkuje, oraz
- pacjent nie może skorzystać ze świadczeń opieki zdrowotnej w kraju zamieszkania w terminie zwykle niezbędnym (bez zbędnej zwłoki) dla uzyskania tego leczenia, uwzględniając aktualny stan zdrowia zainteresowanego i dalszy prawdopodobny przebieg jego choroby.

Jeśli dany rodzaj leczenia nie jest oferowany w ramach ubezpieczenia społecznego lub państwowej służby zdrowia państwa właściwego, państwo to może i tak zaakceptować skierowanie, jeśli uzna to za stosowne.

Formularz E 112 wydaje się również w przypadku wysyłania próbek biologicznych na badania w innym państwie, podczas gdy pacjent pozostaje na terytorium państwa właściwego. Ma to miejsce najczęściej w przypadku transplantacji, gdzie stan pacjenta w oczekiwaniu na zabieg należy monitorować w kraju, w którym przeprowadzona zostanie transplantacja.

ZMIANA MIEJSCA ZAMIESZKANIA W CZASIE CHOROBY LUB CIAŻY

Osoba ubezpieczona chora lub będąca w ciąży może zwrócić się do swojej instytucji właściwej z wnioskiem o wyrażenie zgody na pokrycie przez tą instytucję kosztów udzielanych jej świadczeń zdrowotnych po powrocie do państwa zamieszkania lub po przeniesieniu miejsca zamieszkania do innego państwa członkowskiego, jeżeli świadczenia te wynikają z konieczności kontynuowania leczenia lub są związane z ciążą, porodem lub położeniem.

Odmowa wyrażenia zgody może być wydana jedynie w sytuacji, gdy przeniesienie miejsca zamieszkania mogłoby mieć zły wpływ na stan zdrowia pacjenta lub ograniczać jego dostęp do świadczeń medycznych.

Okres, w którym leczenie może być prowadzone na podstawie formularza E 112 jest na ogół powiązany z okresem uprawnienia do zasiłku chorobowego lub macierzyńskiego.

JAKIE INFORMACJE ZAWIERA FORMULARZ E 112

Pola nr 1 i 2 – dane osobowe

W polu 1 znajdują się dane osobowe osoby uprawnionej. W przypadku, gdy formularz dotyczy członka rodziny osoby uprawnionej, jego dane osobowe zostaną dodatkowo wpisane w polu nr 2.

Pole nr 3 – powód skierowania

W polu nr 3 przedstawiona jest informacja o tym, czy osoba wymieniona w polu 1 lub 2 uzyskała zgodę na odbycie planowanego leczenia w Polsce lub uzyskała zgodę na pokrywanie kosztów leczenia wynikających z konieczności jego kontynuowania po powrocie do Polski.

W tym polu zostanie również przedstawiona informacja dotycząca leczenia, które zostanie udzielone w Polsce.

Pole nr 3.1 – dotyczy osoby zamieszkałej w Polsce, kontynuującej rozpoczęte w innym państwie członkowskim leczenie

Pole nr 3.2 – cel i miejsce odbycia planowanego leczenia

Pole nr 3.2 wypełnia się, gdy pacjent uzyskał zgodę na udanie się do Polski celem odbycia określonego leczenia planowanego. W polu tym, na ogół przedstawia się szczegółowe informacje dotyczące leczenia oraz adres szpitala, w którym zostanie ono przeprowadzone.

Pole nr 3.3 – próbki biologiczne.

Pole nr 3.3 wypełnia się, gdy do Polski zostały przekazane próbki biologiczne np. pobrana krew, próbka tkanki, celem ich zbadania. W takich przypadkach dana osoba nie przyjeżdża do Polski.

Pole nr 4.1 – okres ważności formularza.

Okres ważności formularza E 112 jest uzależniony od przewidywanego czasu leczenia, na które został skierowany dany pacjent. Okres leczenia powinien pokrywać się z okresem ważności formularza. W związku z tym należy pamiętać, aby data przyjęcia do szpitala na leczenie, o które w danym przypadku chodzi nie była wcześniejsza, niż data początkowa ważności formularza.

Podobnie jest z datą końcową leczenia, która nie powinna być późniejsza niż data końcowa ważności dokumentu.

Jeżeli planowane leczenie trwa dłużej niż było to przewidywane, świadczeniodawca powinien skontaktować się z właściwym oddziałem NFZ i poinformować go o konieczności uzyskania kolejnego formularza E 112 na dalszy przewidywany okres leczenia.

W informacji przekazanej oddziałowi wojewódzkiemu NFZ świadczeniodawca powinien podać, co najmniej:

1. dane pacjenta,
 2. termin przyjęcia pacjenta na leczenie,
 3. przewidywany termin zakończenia leczenia,
 4. przyczyny przedłużenia się leczenia,
- oraz załączyć kopię wcześniej wystawionego formularza E 112.

Pole nr 4.2 – Belgia

Pole nr 4.2 wypełniają wyłącznie władze belgijskie w odniesieniu do osób pracujących na własny rachunek.

Pole nr 5 – dokumentacja medyczna

Pole nr 5.1 wypełnia się tylko wtedy, gdy do formularza zostało dołączone zaświadczenie lekarskie.

Pole nr 5.2 wypełnia się, gdy zaświadczenie lekarskie zostało już uprzednio przesłane do Polski. W polu tym będzie wskazana data jego wysłania oraz imię i nazwisko osoby, której został on przekazany.

Pole nr 5.3 wypełnia się w celu poinformowania, że do Polski może zostać przekazane zaświadczenie lekarskie na żądanie.

Pole nr 5.4 wypełnia się w celu poinformowania, że zaświadczenie lekarskie nie zostało jeszcze sporządzone.

Pole nr 6 – nazwa instytucji wystawiającej

Pole nr 6 musi być zawsze wypełnione. W polu tym powinny znajdować się:

- nazwa i adres instytucji wystawiającej,
- pieczęć urzędowa instytucji wystawiającej,
- podpis i data wystawienia.

Dopuszczalne są pieczęcie i podpisy komputerowe.

Formularz E 112 nie wymaga rejestracji w Oddziale Narodowego Funduszu Zdrowia

Wzór formularza E 112 oraz sposób rozliczenia świadczeń udzielonych na jego podstawie umieszczony jest w zakładce „Zdrowie w UE”.

Podpisała:
Dorota Pieńkowska
Dyrektor Pomorskiego OW NFZ