

Uzasadnienie

Niniejsze zarządzenie zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenia uzależnień, zwane dalej „zarządzeniem zmieniającym”, stanowi wykonanie upoważnienia wynikającego z art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 146 ust. 1 i 2 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”, zgodnie z którym Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia określa przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz szczegółowe warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, obejmujące w szczególności obszar terytorialny, dla którego jest przeprowadzane postępowanie w sprawie zawarcia umów, z uwzględnieniem taryfy świadczeń (w przypadku jej ustalenia w danym zakresie oraz mając na uwadze konieczność stosowania ułatwień w obiegu dokumentacji, w tym ich elektronicznej).

W związku z powyższym, w zarządzeniu zmieniającym wprowadzone zostały następujące zmiany:

1) w zakresie § 18 ust. 1:

a) po pkt 12 dodano pkt 12a, w którym wskazano możliwość rozliczenia świadczeń dziennych psychiatrycznych rehabilitacyjnych dla dzieci i młodzieży, o których mowa w załączniku nr 8 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1285, z późn. zm.). Zmiana ma charakter porządkujący,

b) pkt 15 – przepis otrzymał nowe brzmienie oraz dodano pkt 15a – wprowadzone zmiany mają na celu umożliwienie prawidłowego rozliczania sesji grupowej, sesji rodzinnej, sesji wsparcia psychospołecznego, sesji psychoedukacji oraz turnusu rehabilitacyjnego, w zależności od sposobu finansowania przedmiotowych świadczeń,

c) pkt 19, 30, 31 i 32 - przepisom nadano nowe brzmienie. Wprowadzone zmiany dotyczą zaokrąglenia wskaźników korygujących do dwóch miejsc po przecinku. Powyższe zmiany są konieczne w celu dostosowania przepisów do funkcjonalności systemu informatycznego w zakresie rozliczania świadczeń. Ponadto dodanie świadczeń odwykowych w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich

(pkt 31), umożliwi rozliczenie tego świadczenia za pomocą wyższego wskaźnika, który jest przeznaczony dla świadczeń na rzecz dzieci i młodzieży,

d) pkt 33 i 34 – określony sposób dokumentowania i rozliczania świadczeń zrealizowanych z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych ma na celu dostosowanie przepisów zarządzenia zmieniającego do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 marca 2020 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,

e) pkt 35-37 –dodane przepisy doprecyzowujące sposób rozliczania świadczeń udzielonych na rzecz dzieci i młodzieży, przez dopuszczenie możliwości rozliczenia tych świadczeń udzielonych osobom pełnoletnim (za wyjątkiem świadczeń dziennych psychiatrycznych rehabilitacyjnych dla dzieci i młodzieży) jednakże do ukończenia przez nich 21. roku życia mają na celu wyeliminowanie rozbieżności interpretacyjnych.

Rozliczenie w zakresie świadczeń psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży udzielonych osobom pełnoletnim następuje na podstawie odnotowania w dokumentacji medycznej pacjenta informacji o kontynuowaniu nauki w szkole ponadpodstawowej;

2) w zakresie § 18 ust. 4 – nowe brzmienie przepisu uchyła obowiązek potwierdzania przez uczestnika udziału w sesji psychoterapii indywidualnej, sesji psychoterapii rodzinnej, sesji psychoterapii grupowej oraz sesji wsparcia psychospołecznego i jednocześnie zobowiązuje jedynie personel do odnotowania w dokumentacji medycznej indywidualnej wewnętrznej pacjenta czas rozpoczęcia i zakończenia sesji;

3) w zakresie § 18 ust. 5 – dodany przepis ma na celu prowadzenie dokumentacji związanej z pobytem pacjenta podczas realizacji świadczenia w zakresie leczenia środowiskowego. Przedmiotowe zmiany związane są z obowiązkiem Funduszu do finansowania udzielonych świadczeń;

3) w zakresie załącznika nr 1 do zarządzenia (któremu nadano nowe brzmienie) – wprowadzone zmiany dotyczą poszerzenia wykazu rozpoznań o rozpoznanie Z03 lub Z03 z rozszerzeniami dla rozpoznań wstępnych w ramach Ośrodka Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny oraz Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny, doprecyzowania standardu leczenia w ramach świadczeń psychiatrycznych dla dorosłych dla rozpoznań wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób ICD-10, F40-F48, F51-F99 (bez F84), jednoznacznego

wskazania czasu trwania programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego dla osób z autyzmem dziecięcym mają charakter redakcyjno-doprecyzowujący.

Zmiana sposobu rozliczenia programu terapeutyczno – rehabilitacyjnego dla osób z autyzmem dziecięcym poprzez wyodrębnienie produktów sprawozdawczych z produktu rozliczeniowego ma na celu dostosowanie sprawozdawczości do rzeczywistych potrzeb świadczeniobiorców korzystających z poszczególnych elementów programu. Powyższe zmiany wynikają z potrzeby wyeliminowania rozbieżności interpretacyjnych. Ponadto dodano produkt rozliczeniowy: turnus rehabilitacyjny dla dzieci i młodzieży uzależnionych od substancji psychoaktywnych w ramach: świadczenia rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży uzależnionych od substancji psychoaktywnych;

4) w zakresie załącznika nr 2 „Harmonogram-zasoby” do umowy w zakresie: harmonogram podstawowy oraz harmonogram dodatkowy - wprowadzone zmiany umożliwiają sprawozdanie do Funduszu czasu pracy personelu realizującego świadczenia zarówno w miejscu udzielania świadczeń jak i w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy.

Przepisy przejściowy określony w § 3 zarządzenia zmieniającego dotyczący współczynników korygujących oraz przepis § 4 dotyczący stosowania załącznika nr do zarządzenia mają na celu prawidłowe sprawozdawanie i rozliczenie świadczeń.

Projekt przedmiotowego zarządzenia był przedmiotem konsultacji publicznych oraz został przedstawiony do zaopiniowania właściwym w sprawie podmiotom: konsultantom krajowym we właściwej dziedzinie medycyny, właściwym pełnomocnikom Ministra Zdrowia do spraw reformy psychiatrii oraz psychiatrii dla dzieci i młodzieży, samorządom zawodowym, reprezentatywnym organizacjom świadczeniodawców, w rozumieniu art. 31sb ust.1 ustawy o świadczeniach.

W ramach konsultacji do Narodowego Funduszu Zdrowia wpłynęły uwagi od 12 podmiotów.

W większości przedstawione uwagi dotyczyły materii przepisów wydanych na podstawie z art. 31d ustawy o świadczeniach, tj. m.in. dotyczących uprawnień świadczeniobiorcy do świadczeń gwarantowanych w zakresie świadczeń dziennych psychiatrycznych rehabilitacyjnych dla dzieci i młodzieży, czasu trwania programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego dla osób z autyzmem dziecięcym, czy wprowadzenia świadczeń gwarantowanych jednostkowych w zakresie porad pielęgniarskich. W uwagach zawarto także wnioski o zwiększenie wag punktowych świadczeń

gwarantowanych, których określanie leży w kompetencjach Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.