

Nazwa projektu Zarządzenie zmieniające zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: opieka paliatywna i hospicyjna	Data sporządzenia 08.11.2016 r.
Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej	

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 2015 r. poz. 581 ze zm.),
- 2) obwieszczenia Prezesa AOTMiT z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna.

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

Zarządzenie uwzględnia taryfy świadczeń gwarantowanych w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna, o których mowa w Obwieszczeniu Prezesa AOTMiT z dnia 29 czerwca 2016 r.

3. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Świadczeniodawcy, realizujący świadczenia w opiece paliatywnej i hospicyjnej.	Łącznie 491 świadczeniodawców	NFZ	Wzrost finansowania przedmiotowych świadczeń w porównaniu z rokiem 2016 r.
Oddziały Wojewódzkie NFZ	16		Zwiększenie środków w planie finansowym na 2017 r. w odniesieniu do planu finansowego na 2016 r.

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

Ze względu, iż obwieszczenie Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji dotyczące ustalenia nowych taryf w opiece paliatywnej i hospicyjnej nie uwzględnia żywienia dojelitowego i pozajelitowego w hospicjach stacjonarnych/ oddziałach medycyny paliatywnej, zgodnie z art. 146 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581 ze zm.) oraz z § 2 ust. 3 - 5 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 j. t.) Prezes Funduszu zasięga opinii od konsultantów krajowych w określonej dziedzinie medycyny jak również od Naczelnej Rady Lekarskiej, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz reprezentatywnych organizacji świadczeniodawców związanej z wyceną produktów rozliczeniowych dla żywienia dojelitowego i pozajelitowego w hospicjach stacjonarnych/ oddziałach medycyny paliatywnej, czego obwieszczenie Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji nie przewiduje.

W wyniku konsultacji wpłynęło 7 uwag, z czego 2 zostały uwzględnione.

5. Skutki finansowe

Prognozowany przez AOTMiT skutek finansowy taryfy świadczeń z opieki paliatywnej i hospicyjnej wskazuje na średni wzrost finansowania względem dotychczasowych wydatków NFZ w przedmiotowym rodzaju świadczeń, na wartość około 175 585 292 zł

6. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Zarządzenie wchodzi w życie zgodnie z art. 146 ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

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

Obowiązek wprowadzenia taryfy wynika z ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Nie przewiduje się ewaluacji efektów, ponieważ wydanie zarządzenia jest koniecznością wynikającą z obowiązującego prawa.