

Uzasadnienie do pkt 3 uchwały 270 z dnia 4 listopada 2003 roku

Proponowane w uchwale zmiany, obejmują sposób rozliczania świadczeń zdrowotnych w zakresie programów terapeutycznych i świadczeń onkologicznych. Wprowadzenie zmian określonych w uchwale, umożliwi racjonalizację wydatków finansowych, ponoszonych przez Fundusz, z tytułu finansowania w/w świadczeń zdrowotnych.

W przyjętym systemie, Fundusz będzie ponosił odpłatność za leki faktycznie wykorzystane w trakcie terapii.

Dotychczasowy sposób rozliczania opierał się na odpłatności za maksymalną dawkę, oraz częstość podawania leku (np.: jeżeli terapia opiewała na pięć cykli, a pacjentowi podano jeden cykl, to płatność zawsze obejmowała pięć cykli).

Dopuszczenie łączenia funkcji pielęgniarki praktyki z funkcją pielęgniarki środowiskowej/rodzinnej w praktykach do 1500 ubezpieczonych podyktowane jest względami organizacyjnymi oraz ekonomizacją stanowisk pracy w tych praktykach.

Przyjęta w uchwale liczba ubezpieczonych pochodzi od maksymalnej liczby ubezpieczonych przypadających na lekarza/pielęgniarkę POZ. Odpowiada ona niepełnemu wymiarowi czasu pracy na realizację świadczeń w POZ(1/2 etatu). Większa liczba ubezpieczonych stwarza konieczność wypełniania obowiązków w pełnym wymiarze czasu pracy w POZ. Normy ubezpieczonych przypadających na lekarza/pielęgniarkę środowiskową/rodzinną należą, między innymi do parametrów jakościowych opracowanego modelu POZ.

Z powyższych względów istnieją uzasadnienia do przyjęcia ujętych w uchwale rozwiązań.