



Analiza prawna Pakietu Onkologicznego

Mec. Adam Twarowski
Warszawa, 13 czerwca 2015 r.



Podstawy ustawowe



- „*Pakiet onkologiczny*” to 3 ustawy z dnia 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o:
 - ✓ konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. poz. 1135)
 - ✓ zawodach pielęgniarstwa i położnej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1136)
 - ✓ świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1138)



Akty wykonawcze



■ Rozporządzenia Ministra Zdrowia:

- ✓ z dnia 20 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1442)
- ✓ z dnia 20 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1441)
- ✓ z dnia 20 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Poz. 1440), zmienione rozporządzeniem z dnia 29 grudnia 2014 r. (Dz. U. poz. 1914)



Akty wykonawcze



- Rozporządzenia Ministra Zdrowia:
 - z dnia 18 grudnia 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1986)
 - z dnia 11 grudnia 2014 r. w sprawie wskaźników rozpoznawania nowotworów (Dz. U. poz. 1810)
 - z dnia 5 grudnia 2014 r. w sprawie wzoru karty diagnostyki i leczenia onkologicznego (Dz. U. poz. 1751)



Zarządzenia Prezesa NFZ



- ✓ Zarządzenie Nr 79/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: **ambulatoryjna opieka specjalistyczna**
- ✓ Zarządzenie Nr 81/2014/DSOZ z dnia 5 grudnia 2014 r. zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: **leczenie szpitalne**



Zarządzenia Prezesa NFZ



- ✓ zarządzenie Nr 86/2014/DSOZ z dnia 17 grudnia 2014 r. zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: **podstawowa opieka zdrowotna**, zmienione zarządzenie Nr 3/2015/DSOZ z dnia 7 stycznia 2015 r.
- ✓ zarządzenie Nr 80/2014/DGL z dnia 5 grudnia 2014 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie **chemioterapia**



Pakiet onkologiczny



- Zarządzenia Prezesa NFZ określają:
 - Wymagania w stosunku do świadczeniodawców oraz warunki udzielania świadczeń
 - Wycenę procedur medycznych oraz ich pakietowanie
 - Sposób sprawozdawania oraz rozliczania świadczeń



Pakiet onkologiczny



- Uwarunkowania techniczno-organizacyjne na poziomie NFZ:
 - ✓ **Sprawność systemu informatycznego** – czas wystawiania karty DiLO, możliwość sprawozdawania i rozliczania świadczeń, walidacja i wsteczna weryfikacja danych
 - ✓ Podział kontraktów na część limitowaną oraz objętą pakietem, możliwość przebudowy kontraktów
 - ✓ Możliwość prowadzenia konkursów uzupełniających



Pakiet onkologiczny



- Wprowadzenie odrębnej kategorii **pacjentów „onkologicznych”** i wprowadzenie oddzielnej listy oczekujących dla pacjentów objętych diagnostyką onkologiczną oraz leczeniem onkologicznym – nie dotyczy nowotworów złośliwych skóry, z wyjątkiem czerniaka skóry
- Na liście nie umieszcza się pacjentów znajdujących się w stanie nagłym



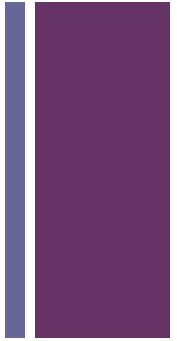
Pakiet onkologiczny



- Podstawą umieszczenia na tej liście jest **karta diagnostyki i leczenia onkologicznego (DILO)** oraz kryteria medyczne:
 - stan zdrowia
 - rokowania co do dalszego przebiegu nowotworu
 - choroby współistniejące mające wpływ na nowotwór, z powodu którego ma być udzielone świadczenie
 - zagrożenia wystąpienia, utrwalenia lub pogłębienia niepełnosprawności



Pakiet onkologiczny



- Prawo pacjenta do leczenia onkologicznego na podstawie karty DILO jeżeli:
 - 1) w wyniku diagnostyki onkologicznej stwierdzono nowotwór złośliwy
 - 2) lekarz udzielający świadczeń ambulatoryjnych lub szpitalnych stwierdził nowotwór złośliwy
- Obowiązek zgłoszenia Karty Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego bezpośrednio do Krajowego Rejestru Nowotworów przez lekarza udzielającego świadczeń ambulatoryjnych lub szpitalnych, który stwierdził nowotwór złośliwy



Pakiet onkologiczny



- Prawo pacjenta do diagnostyki onkologicznej **bez skierowania** - na podstawie karty DILO – jeżeli lekarz POZ stwierdził podejrzenie nowotworu złośliwego
- Świadczeniobiorca, u którego lekarz **POZ** stwierdził podejrzenie nowotworu złośliwego, ma prawo do diagnostyki onkologicznej na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, bez skierowania



Pakiet onkologiczny

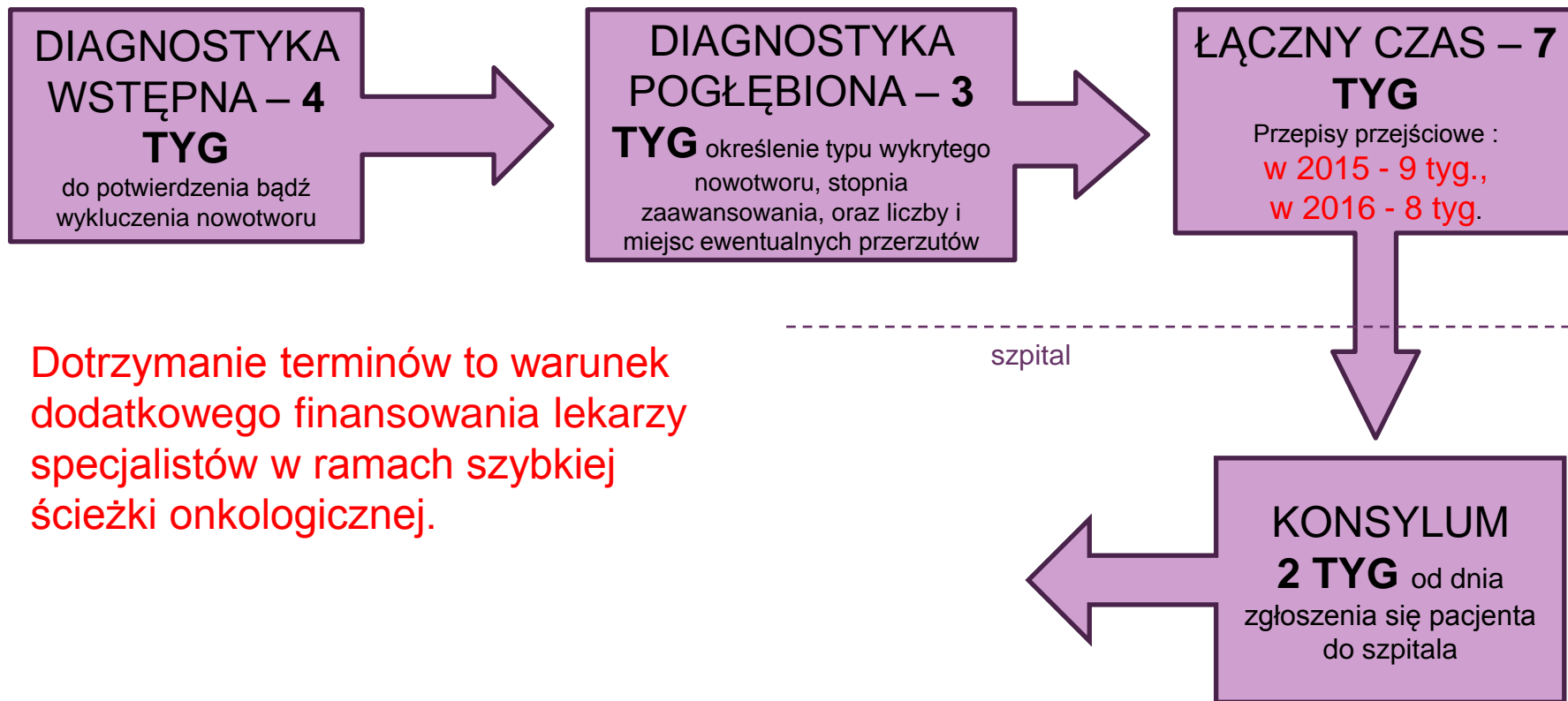


- Lekarz kieruje pacjenta na badania diagnostyczne, które potwierdzą albo wykluczą nowotwór (**diagnostyka podstawowa**)
- Pacjent, u którego potwierdzono nowotwór, zostanie skierowany na **pogłębioną diagnostykę**, której celem będzie określenie, jaki rodzaj nowotworu u pacjenta wykryto, a także określenie stopnia jego zaawansowania, określenie liczby i miejsc ewentualnych przerzutów oraz ocenę kwalifikacji do leczenia radykalnego

+

Pakiet onkologiczny

Czas przewidziany na diagnostykę



Dotrzymanie terminów to warunek dodatkowego finansowania lekarzy specjalistów w ramach szybkiej ścieżki onkologicznej.



Pakiet onkologiczny



- Regulacje ustawowe dotyczące wystawiania kart DILO:
 - Możliwość wydawania kart przez lekarza POZ do momentu przekroczenia minimalnego wskaźnika rozpoznawania nowotworów
 - Obowiązek informowania przez NFZ o nieosiągnięciu minimalnego wskaźnika i konieczności odbycia szkolenia
 - Zakaz wydawania kart po uzyskaniu powyższej informacji
 - Karanie lekarza w przypadku dalszego wydawania kart



Pakiet onkologiczny



- Lekarz **POZ** jest uprawniony do wydania karty leczenia onkologicznego, jeżeli określony dla niego indywidualny wskaźnik skuteczności rozpoznawania nowotworów będzie co najmniej równy minimalnemu wskaźnikowi rozpoznawania nowotworów. O wskaźniku lekarza informować będzie OW NFZ
- Wskaźnika rozpoznawania nowotworów nie ustala się, jeżeli od rozpoczęcia wydawania przez lekarza POZ kart diagnostyki i leczenia onkologicznego liczba świadczeniobiorców, którym ten lekarz wydał te karty oraz którym wykonano diagnostykę onkologiczną i postawiono rozpoznanie, nie przekroczyła 30



Pakiet onkologiczny



- Indywidualny wskaźnik rozpoznawania nowotworów jest ustalany raz w miesiącu jako iloraz:
 - 1) liczby świadczeniobiorców, którym lekarz POZ wydał kartę DILO, którym w okresie 12 miesięcy poprzedzających o dwa miesiące miesiąc, dla którego wskaźnik jest ustalany, w wyniku diagnostyki onkologicznej rozpoznano nowotwór złośliwy, z wyjątkiem nowotworów skóry z wyjątkiem czerniaka skóry, oraz
 - 2) liczby świadczeniobiorców, którym lekarz POZ wydał kartę DILO, którym w okresie 12 miesięcy poprzedzających o dwa miesiące miesiąc, dla którego wskaźnik jest ustalany, wykonano diagnostykę onkologiczną i postawiono rozpoznanie.



Pakiet onkologiczny



- Minimalny wskaźnik rozpoznawania nowotworów wynosi 1/15
- Ustalenia indywidualnego wskaźnika rozpoznawania nowotworów dokonuje się po raz pierwszy w sposób określony w rozporządzeniu po dniu 1 marca 2015 r.



Pakiet onkologiczny



- OW NFZ informuje lekarza oraz świadczeniodawcę o nieosiągnięciu minimalnego wskaźnika rozpoznawania nowotworów i obowiązku odbycia przez lekarza POZ szkolenia w zakresie wczesnego rozpoznawania nowotworów, prowadzonego przez podmiot uprawniony do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów
- Lekarz POZ nie może wydawać kart diagnostyki i leczenia onkologicznego od dnia otrzymania od OW NFZ tej informacji do dnia przedstawienia OW NFZ przez lekarza dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia w zakresie wczesnego rozpoznawania nowotworów



Pakiet onkologiczny



- Jeżeli lekarz POZ wyda kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego po otrzymaniu od OW NFZ tej informacji a przed przedstawieniem OW NFZ dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia w zakresie wczesnego rozpoznawania nowotworów, OW NFZ jest uprawniony do nałożenia kary umownej w wysokości określonej w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej



Pakiet onkologiczny



Skarga Naczelnej Rady Lekarskiej do Trybunału Konstytucyjnego dotycząca niektórych przepisów wprowadzających pakiet onkologiczny w zakresie dotyczącym wykonywania zawodu lekarza w zakresie:

- różnicowania uprawnień lekarzy rodzinnych i lekarzy specjalistów do wydawania karty diagnostyki i leczenia onkologicznego
- sytuacji prawnej lekarzy POZ dotyczącej osiągnięcia minimalnego wskaźnika rozpoznawania nowotworów



Pakiet onkologiczny



- zakazu lekarzom POZ wydawania kart diagnostyki i leczenia onkologicznego wskutek nieosiągnięcia minimalnego wskaźnika rozpoznawania nowotworów ustalonego przez oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia
- karania finansowego lekarzy POZ za wydanie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego pomimo nieosiągnięcia wymaganego wskaźnika rozpoznawania nowotworów



Pakiet onkologiczny



- Karta jest własnością pacjenta
- Karta pełni rolę skierowania i dokumentuje proces diagnostyki i leczenia aż do momentu powrotu pacjenta do lekarza POZ po zakończeniu leczenia
- Pacjent pozostawia kartę DILO u świadczeniodawcy, u którego świadczenia te będą udzielane
- W przypadku konieczności zmiany tego świadczeniodawcy, karta diagnostyki i leczenia onkologicznego jest wydawana świadczeniobiorcy



Pakiet onkologiczny



- Karta leczenia onkologicznego ma przyznane unikalne numery identyfikacyjne. Do karty dołączana jest dokumentacja medyczna związana z diagnostyką i leczeniem onkologicznym w postaci nieodpłatnych kopii
- Powiązanie numeru karty DiLO z numerem PESEL chorego uniemożliwi pobieranie przez niego pacjenta kilku kart na to samo schorzenie
- 8 stronicowa karta DILO wyłącznie w formie papierowej



Pakiet onkologiczny



■ Ryzyka:

- znaczące wydłużenie czasu pracy lekarza
- obciążenie podmiotów leczniczych kosztami wydruków

□ Problemy:

- co w przypadku zagubienia lub zniszczenia karty, czy możliwe jest wydanie duplikatu karty? Jeżeli tak, to jak odtworzyć dotychczas wykonane świadczenia?



Pakiet onkologiczny



■ Problemy:

- Czy świadczeniodawca wydający kartę musi dysponować oryginałem potwierdzenia odbioru karty przez pacjenta lub osobę przez niego upoważnioną?
- Brak informacji, jak postępować w sytuacji, gdy pacjent zgłosi się do podmiotu realizującego jeden z kolejnych etapów diagnostyki lub leczenia i nie będzie posiadał przy sobie tej karty
- Czy jest możliwe anulowanie karty? Jakie ma to konsekwencje



Pakiet onkologiczny



- W przypadku zakończenia leczenia onkologicznego świadczeniodawca przekazuje kartę DiLO wraz z kopią dokumentacji medycznej lekarzowi POZ wskazanemu przez pacjenta – któremu?
- W przypadku, gdy w wyniku diagnostyki onkologicznej nie stwierdzono nowotworu złośliwego, pacjent pozostawia kartę DiLO u świadczeniodawcy, który wykonał tę diagnostykę.
- U którego z nich – pierwszego, czy też ostatniego?



Pakiet onkologiczny



- Co w sytuacji, gdy pacjent nie odda karty DiLO?
- Jak postępować w sytuacji posiadania przez pacjenta kilku kart (wydanych niezależnie w różnych podmiotach z uwagi na podejrzenie różnych nowotworów)?
- Co w sytuacji, gdy pacjent nie zgłosi się na badania diagnostyczne?



Pakiet onkologiczny



- **Nielimitowanie finansowe umów dotyczących onkologii !!!**
- przypadku umowy o udzielanie świadczeń z zakresu LSZ lub AOS w części dotyczącej diagnostyki onkologicznej lub leczenia onkologicznego udzielanych na podstawie karty DILO, kwotę zobowiązania zmienia się, dostosowując ją do potrzeb zdrowotnych w zakresie diagnostyki onkologicznej lub leczenia onkologicznego i wykonania tej umowy

+ Pakiet onkologiczny



Dziękuję z uwagą