Zmiany w procesie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej przez NFZ

Dariusz Dziełak

Narodowy Fundusz Zdrowia

Główne przesłanki zmian

- **Ustawa z dnia 22 lipca 2014 roku o zmianie ustawy** o świadczeniach (…) i innych ustaw:
  - na wniosek dyrektora OW NFZ, za zgodą świadczeniodawcy, obowiązywanie umów zostało **przedłużone na okres nie dłuższy niż do dnia 30.06.2016 r. (do 30 czerwca 2017?)**
  - **Przepisy wykonawcze** wydane na podstawie art. 10 ust. 3, art. 23a ust. 3, **art. 137 ust. 9**, art. 139 ust. 5 i art. 190 ust. 3 ustawy, o której mowa w art. 1, zachowują moc (…), nie **dłużej niż przez 12 miesięcy** od dnia wejścia w życie ustawy. **(31.12.2015)**

NFZ

Na co trzeba zwrócić uwagę

- **Przepisy** rangi ustawowej oraz akty wykonawcze związane z kontraktowaniem świadczeń zdrowotnych na rok 2016 i następne **wchodzą w życie w różnych terminach**
- Wprowadzane przepisy zawierają szereg regulacji o charakterze **przejściowym**
- **Sytuacja** prawna Funduszu i świadczeniodawców **może się istotnie zmieniać** co kilka miesięcy

NFZ

Główne zmiany ustawowe

- **Zmiany ustawy** o świadczeniach :
  - art. 95a–d: **Ocena potrzeb zdrowotnych** i regulacja podaży;
  - art. 132a ustawy, na podstawie którego **oferta może zostać złożona wspólnie przez świadczeniodawców;**
  - **taryfikacja świadczeń opieki zdrowotnej** - nowe regulacje i kompetencje (rola AOTMiT);
  - art. 137 - minister zdrowia określi w drodze rozporządzenia, **ogólne warunki umów** o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
  - art. 156 - **10 lat umów szpitalnych.**

NFZ

Ocena potrzeb zdrowotnych

- art. 95a–d: **Ocena potrzeb zdrowotnych**:
  - dla województwa sporządza się **regionalną mapę potrzeb zdrowotnych** uwzględniającą specyfikę lokalnych potrzeb zdrowotnych;
  - mapę regionalną:
    - **sporządza wojewoda** w porozumieniu z Wojew. Radą do spraw Potrzeb Zdrowotnych;
    - sporządza się **raz na 5 lat**;
  - Ważna rola **Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH**

NFZ

Ocena potrzeb zdrowotnych

- Na podstawie mapy regionalnej wojewoda w porozumieniu z Wojewódzką Radą **ustala priorytety dla regionalnej polityki zdrowotnej** (stan zdrowia obywateli, efekty zdrowotne).
- Art. 19 **ustawy „zmieniającej”**:
  - **z dniem 30.06.2016 r.** wejdą w życie przepisy dotyczące **map potrzeb zdrowotnych,** które mają być uwzględnione w planie zakupu świadczeń.
  - **mapa dot. leczenia szpitalnego** zostanie sporządzona przez **MZ** w terminie **do 1.04.2016 r.** i będzie dotyczyła okresu 30.06.2016 r. – 31.12.2018 r. **(?)**

NFZ

Wspólna oferta i umowa

- art. 132a - **oferta może zostać złożona wspólnie przez świadczeniodawców**:
  - Świadczeniodawcy mogą wspólnie ubiegać się o zawarcie i wykonywanie umowy, której przedmiotem jest udzielanie świadczeń **w nie mniej niż dwóch zakresach**;
  - świadczeniodawcy **ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania (świadczeniodawca?);**
  - świadczeniodawcy **ponoszą solidarną odpowiedzialność** za wykonanie umowy.

NFZ

Taryfikacja świadczeń opieki zdrowotnej

- **Taryfikacja świadczeń** - Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT):
  - taryfa - **zestawienie świadczeń gwarantowanych** wraz z przypisanymi im **wartościami względnymi**;
  - taryfikacja na podstawie **planu taryfikacji AOTMiT** na rok kalendarzowy;
  - Prezes Agencji **określa taryfę świadczeń w formie obwieszczenia** (BIP) i na stronie internetowej Agencji;
  - w przypadku konieczności pozyskania danych od podmiotów leczniczych, **Agencja zawiera umowy z podmiotami**, które zapewniają ich najwyższą jakość i kompletność.

NFZ

Umowy – okres obowiązywania

- art. 156 i 159 – **dłuższe kontrakty**:
  - Zawarcie umowy **na czas dłuższy niż 5 lat** (umowy w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne na okres dłuższy niż 10 lat), wymaga zgody Prezesa Funduszu;
  - Umowy z zakresu **podstawowej opieki zdrowotnej** (z wyjątkiem opieki nocnej) **zawiera się na czas nieoznaczony.**
- art. 156 ust 2 – **skreślony** (usunięto zakaz ubiegania się o zawarcie nowej umowy przez świadczeniodawcę już posiadającego umowę w tym samym zakresie) i dotyczącą tego samego przedmiotu

NFZ

Planowanie zakupu

- Art. 107 ust. 5 pkt 3a - do zadań **dyrektora OW** NFZ dodano sporządzanie **planu zakupu** świadczeń.
- Art. 139 ust. 8 - **postępowanie** w sprawie zawarcia umowy może być rozpoczęte **przed zatwierdzeniem planu finansowego**.
- Art. 139 ust. 10 - **MZ może ustalić sposób określania obszarów terytorialnych,** dla których jest przeprowadzane postępowanie w sprawie zawarcia umowy mając na uwadze potrzeby zdrowotne oraz uwarunkowania geograficzne i komunikacyjne

NFZ

Kontraktowanie – już obowiązuje

- **Rozporządzenie MZ** z dnia 22.12.2014 r. w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej, jej zadań oraz trybu pracy (Dz. U. poz.1980),
- **Zmieniono treść ogłoszeń** m. in. poprzez dodanie informacji o **maksymalnej liczbie umów***, które zostaną zawarte po przeprowadzeniu postępowania
  *(*należy rozumieć jako maksymalna liczba odrębnie ocenianych miejsc w ofertach, które zostaną wybrane w postępowaniu)*

NFZ

Kontraktowanie – inne zmiany

- Zmiana art. 148 **(od 1.01.2016 r.)(30.06?)**:
  - Przy porównaniu ofert **uwzględnia się także** posiadanie przez świadczeniodawcę:
    - **Umowy z AOTiMT**);
    - **ważnej pozytywnej opinii** wojewody (o celowości utworzenia nowego podmiotu leczniczego).
  - **MZ określi**, w drodze rozporządzenia, szczegółowe **kryteria wyboru ofert**, w podziale na poszczególne zakresy lub rodzaje świadczeń opieki zdrowotnej

NFZ

Ogólne Warunki Umów - główne zmiany i modyfikacje

- Zmiana trybu uzgadniania OWU
- Wzrost wynagrodzeń pielęgniarek i położnych
- Dostosowanie do przepisów, które zostały wprowadzone po 2008 r.:
  - nowelizacje ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej (…) - m.in. w zakresie świadczeń gwarantowanych i taryfikacji oraz kolejek oczekujących
  - ustawa „refundacyjna”
  - ustawa o działalności leczniczej
  - ustawa o prawach pacjenta

NFZ

OWU - Główne zmiany i modyfikacje

- Załącznik do rozporządzenia jest w dużej mierze tożsamy z aktualnie obowiązującym
- Termin wejścia w życie przepisów:
  - o wynagrodzeniach pielęgniarek – z dniem ogłoszenia (8.9.2015 - ze zmianami)
  - o współczynnikach korygujących: z dniem 1.01.2016.
  - o warunkach odmowy przyjęcia dziecka do szpitala - po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia
  - Ogólne warunki umów (załącznik) – stosuje się od 1 stycznia 2016 r.

NFZ

OWU - Główne zmiany i modyfikacje

- §1 pkt 16 - współczynniki korygujące:
  - ustalone przez Prezesa Funduszu;
  - określają wysokość mnożników dla poszczególnych:
    - grup świadczeniobiorców;
    - świadczeń;
    - grup świadczeniodawców;
    - grup osób wykonujących zawód medyczny;
  - z ich pomocą wyliczana jest kwota zobowiązania.

NFZ

OWU- Jakość świadczeń

- Świadczeniodawca jest obowiązany podejmować i prowadzić działania mające na celu zapewnienie należytej jakości udzielanych świadczeń, w tym:
  - stosować kwestionariusz jakości określony przez Prezesa Funduszu
  - stosować okołooperacyjną kartę kontrolną

NFZ

OWU - Organizacja udzielania świadczeń

- Odmowa przyjęcia dziecka do szpitala:
  - wymaga uprzedniej konsultacji z ordynatorem oddziału, albo jego zastępcą, albo lekarzem kierującym odziałem
  - wynik konsultacji odnotowuje się w dokumentacji medycznej.
- W przypadku rozwiązania albo wygaśnięcia umowy świadczeniodawca przekazuje do OW NFZ:
  - listy oczekujących na udzielenie świadczenia
  - dane świadczeniobiorców objętych planem leczenia w sposób umożliwiający ich identyfikację.

NFZ

OWU - Tryb ustalania kwoty zobowiązania umów zawartych na okres dłuższy niż rok

- Propozycje kwot zobowiązań i warunków finansowania dyrektor OW NFZ przedstawia do 31.10
- Propozycje i ustalenie kwot uwzględniają:
  - warunki finansowania ustalone na podstawie konkursu ofert
  - wysokość kwot oraz realizację świadczeń w bieżącym i poprzednich okresach rozliczeniowych (z uwzględnieniem zmian w umowach)
  - zmiany zasobów świadczeniodawców w zakresie zdolności do udzielania określonej liczby świadczeń oraz spełnienia wymagań jakościowych
- Ustalenie kwot zobowiązań stanowi podstawę podpisania planu rzeczowo-finansowego.

NFZ

OWU - Kary umowne

- W razie stwierdzenia ~~podczas kontroli~~ naruszeń, które zostały stwierdzone również ~~w kontrolach przeprowadzonych~~ uprzednio, wysokość kary umownej w przypadku powtarzającego się naruszenia ustala się jako wyższą od ustalonej uprzednio.
- Wysokość kary umownej wynosi do 2 % kwoty zobowiązania z umowy za każde stwierdzone naruszenie m. in. w przypadku:
  - utrudniania ~~udaremniania~~ czynności kontrolnych,
  - udzielania świadczeń w sposób rażąco nieodpowiadający wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub umowie

NFZ

OWU - Inne zmiany

- Umowa wygasa w całości lub w części:
  - w przypadku ustania bytu prawnego świadczeniodawcy lub zaprzestania prowadzenia działalności leczniczej w zakresie wynikającym z umowy, w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego;
- Wnioski świadczeniodawców o przesunięcia kwot pomiędzy rodzajami lub zakresami świadczeń:
  - składa się nie później niż 30 dni po upływie kwartału
  - dyrektor oddziału wojewódzkiego Funduszu rozpatruje w terminie 14 dni od dnia ich otrzymania

NFZ

USTAWA z dnia ……..... 2015r.

o zmianie ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw

Art. 1.

W ustawie z dnia 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1138 i 1491) w art. 26 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) art. 1 pkt 52-54 i pkt 55 w zakresie art. 149 ust. 1 pkt 7, oraz art. 8 pkt 1, które wchodzą w życie z dniem 1 lipca 2016 r.; ”.

Art. 2.

1. Na wniosek dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, za zgodą świadczeniodawcy, obowiązywanie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w dniu wejścia w życie ustawy może zostać przedłużone na okres nie dłuższy niż do dnia 30 czerwca 2017 r.
2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, dyrektor właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia kieruje do wszystkich świadczeniodawców realizujących umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w poszczególnych zakresach udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, które nie zostały wypowiedziane na dzień nadania wniosku.
3. W przypadku umów na wykonywanie medycznych czynności ratunkowych przez zespoły ratownictwa medycznego, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757, z późn. zm.2)), przedłużenie umowy wymaga uzyskania przez dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia zgody właściwego miejscowo wojewody.

Art. 3.

Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016 r