

Sz. P. Filip Nowak

Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia

Szanowny Panie Prezesie,

Na spotkaniu z przedstawicielami podmiotów rehabilitacyjnych w siedzibie Pracodawców RP w dniu 1 października 2021 roku, przedstawiliśmy Panu trudną sytuację świadczeniodawców oraz wynikające z niej zagrożenie likwidacji podmiotów zajmujących się rehabilitacją medyczną.

Przedstawione problemy oraz wnioski, w tym postulowana ze szczególnym naciskiem konieczność znacznego podwyższenia wycen zabiegów, w naszej opinii spotkały się z dużym zrozumieniem i życzliwością. Niestety pomimo deklaracji, że decyzje w sprawie przeszacowań zapadną na początku listopada – do dnia dzisiejszego nie zostały zrealizowane. Nie zostały nam również przekazane żadne informacje dotyczące ewentualnego statusu przedmiotowych kwestii.

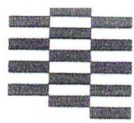
Ponownie wskazujemy, że podmioty medyczne muszą natychmiast otrzymać środki finansowe zabezpieczające podwyżki płac dla wszystkich pracowników - niezależnie od ich formy zatrudnienia – oraz gwarantujące możliwość pokrywania znacząco rosnących kosztów eksploatacyjnych.

Brak podjęcia natychmiastowych działań w zakresie wyasygnowania środków na wskazane cele spowoduje likwidację placówek leczniczych, odejście fizjoterapeutów od zawodu a co najistotniejsze doprowadzi do pozostawienia pacjentów bez niezbędnej im rehabilitacji.

Z poważaniem,

Jerzy Karwowski

Wiceprezydent Pracodawców RP



Warszawa, 15.12.2021 r.

Sz. P. Filip Nowak
Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia

Szanowny Panie Prezesie,

Po dokonaniu szczegółowej analizy projektu Zarządzenia Prezesa NFZ zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką - wobec nie uwzględnienia postulatów środowiska oraz potrzeb i założeń tej dziedziny medycyny - Pracodawcy RP wyrażają sprzeciw wobec zaproponowanych zmian. W perspektywie postępującej inflacji i wzrostu kosztów działalności rozwiązania te zamiast wspomagać rozwój rehabilitacji w Polsce, doprowadzić mogą do jej zapaści.

W pierwszej kolejności należy wskazać, iż kwestią pryncypialną w rehabilitacji leczniczej jest optymalne dostosowanie zabiegów do potrzeb danego świadczeniobiorcy, bez czego cały proces terapeutyczny jest nieskuteczny. Decyzje lekarza lub fizjoterapeuty w tym zakresie nie mogą być ograniczane przez wytyczne urzędników, które za sprawą zapisów Zarządzenia będą wpływały na możliwy kształt terapii.

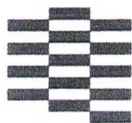
Odnosząc się do kwestii przedłożonych wyszacowań świadczeń medycznych wskazujemy, iż mimo licznych zapowiedzi znaczących podwyżek, projekt w zasadniczej części utrzymał lub ograniczył dotychczasowe nakłady na realizację poszczególnych procedur, gwarantując niewielkąwyżkę jedynie w kilku zakresach. Zaznaczamy, że regulacje te w żaden sposób nie zrównoważą i nie pokryją kosztów bieżącej działalności, które nadal będą rosły. Nie wspominamy w tym miejscu nawet o braku możliwości zabezpieczenia środków na nowe wyposażenie, zapewniające tak manifestowaną jakość w ochronie zdrowia oraz braku możliwości wyasygnowania kwot na ustawowe, przyszłoroczne podwyżki wynagrodzeń personelu. To z kolei spowoduje odpływ rzeszy pracowników z publicznego systemu opieki zdrowotnej.

Mając na uwadze powyższe niezbędne jest zwiększenie wartości punktowej świadczeń. Szczególne znaczenie ma w tym względzie konieczna wyżka wyceny fizjoterapii realizowanej w warunkach domowych, która będzie w niedługim czasie szacowana poniżej kosztów realizacji. Równie istotne jest znaczące podniesienie pominiętej w Zarządzeniu wyceny świadczeń stacjonarnej rehabilitacji leczniczej. Wskazujemy, iż brak zwiększenia finansowania - zwłaszcza rehabilitacji neurologicznej obecnie krytycznie zagrożonej likwidacją w wielu ośrodkach - spowoduje brak możliwości świadczenia usług tych zakresów i pozostawienie rzeszy pacjentów bez opieki medycznej.

Z wyrazami szacunku,

Jerzy Karwowski
Wiceprezydent Pracodawców RP

Do wiadomości: Pana Romana Topór-Mądrego, Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



Warszawa, 20.12.2021 r.

Sz. P. Filip Nowak
Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia

Szanowny Panie Prezesie,

Pracodawcy RP, przyłączając się do postulatów środowiska rehabilitacji leczniczej, niniejszym składają propozycje finansowe do *Zarządzenia Prezesa NFZ zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką*. Wobec ogromnych problemów finansowych tej dziedziny medycyny, związanych z wieloletnim brakiem przeszacowań świadczeń, wzrostem kosztów pracy ale również postępującą inflacją i wzrostem kosztów działalności - konieczne jest wypracowanie rozwiązań, które będą akceptowane przez świadczeniodawców oraz NFZ, jak również umożliwią realizację usług na oczekiwanym przez pacjentów poziomie.

Ponownie wskazujemy, iż kwestią nadrzędną jest rezygnacja z zapisów ograniczających możliwość zaordynowania pacjentom zabiegów w określonych grupach, mimo iż z perspektywy medycznej są one optymalnie dostosowane do potrzeb danego świadczeniobiorcy.

Odnosząc się do kwestii wyszacowań świadczeń proponujemy następujące zmiany:

- 1) Zwiększyć wycenę produktu *Zabiegi realizowane z bezpośrednim zaangażowaniem fizjoterapeuty 1:1 (30 min.)* do wagi punktowej w wysokości: 39
- 2) Zwiększyć wycenę produktu *Zabiegi kinezyterapii* do wagi punktowej w wysokości: 10
- 3) Zmodyfikować produkt *Fizjoterapia realizowana w warunkach domowych* poprzez: wyłączenie różnicowanie ceny w zależności od ilości jednostek oraz zwiększenie wyceny produktu do wagi punktowej w wysokości: 60
- 4) Zwiększyć wysokość pominiętej w projekcie Zarządzenie wyceny punktowej *Oddziału Dziennego* do wartości : 95 a w przypadku Ośrodka Rehabilitacji Diennej Dzieci z zaburzeniami Wieku Rozwojowego 100.
- 5) Ujęcie w Zarządzeniu podwyżki punktowej świadczeń z zakresu ogólnoustrojowej rehabilitacji stacjonarnej o 20 % z wyłączeniem grup: ROZS02, RODRS01, RONS01 – dla których niezbędne jest urealnienie wyceny poprzez wyżkę o min. 30 %. Ponadto należy usunąć z kalkulacji rozliczeniowej grupę: P. dla pacjentów tych należy zabezpieczyć inne formy rehabilitacji na oddział dzienny, rehabilitacji w domu pacjenta, ewentualnie ZOL.
- 6) Ujęcie w Zarządzeniu podwyżki punktowej dla wszystkich grup JGP z zakresu stacjonarnej rehabilitacji neurologicznej o 50 %, z zastrzeżeniem konieczności wyłączenia z zestawienia produktu RNOS02 i przeniesienia go do rehabilitacji w innym zakresie.

Wnioskujemy również o wzrost wyceny rehabilitacji po-covidowej ze 188 pkt. do 260 pkt.

Równie istotne jest znaczące podniesienie pominiętej w Zarządzeniu wyceny świadczeń stacjonarnej rehabilitacji pulmonologicznej i kardiologicznej - których brak spowoduje niemożność świadczenia usług tych zakresów i pozostawienie rzeszy pacjentów bez opieki medycznej.

Z wyrazami szacunku,

Szanowny Panie Prezesie,

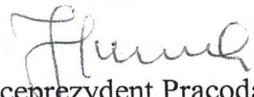
Są to uwagi uzgodnione z kilkunastoma Podmiotami. Oczekiwania na decyzje, które zapewniłyby dalsze funkcjonowanie Podmiotom Medycznym są ogromne.

Brak odpowiednich do wzrostu kosztów przeszacowań świadczeń spowodują nie tylko degradację jakości świadczeń, ale również likwidację najlepszych pod względem jakości ośrodków rehabilitacyjnych.

Prosimy o uwzględnienie naszych postulatów.

Z poważaniem,

Jerzy Karwowski



Wiceprezydent Pracodawców RP

Warszawa, 03.01.2022r.

**Szanowny Pan
Filip Nowak
Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia**

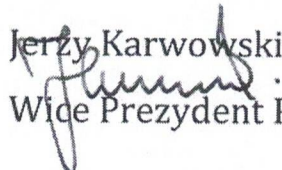
Z zadowoleniem przyjęliśmy decyzję Pana Prezesa NFZ o niewdrożeniu Zarządzenia Nr 65/2021/DSOZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń – leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką z dniem 1 stycznia 2022 r.

Nie zgadzaliśmy się z zaproponowanymi wycenami świadczeń.

Decyzje o zwiększeniu wartości świadczeń muszą być podjęte w trybie pilnym i w wysokościach adekwatnych do wzrostu kosztów aktualnych i prognozowanych na rok 2022.

Świadczeniodawcy i pracownicy podmiotów rehabilitacyjnych są zaniepokojeni marginalnym traktowaniem rehabilitacji medycznej w systemie opieki zdrowotnej, a likwidacja oddziałów rehabilitacji jest w konsekwencji tragiczna dla oczekujących na pomoc pacjentów.

Z poważaniem,


Jerzy Karwowski
Wice Prezydent Pracodawców RP

Do wiadomości:

Prezes AOTMiT – Roman Topór-Mądry