

znak: DSOZ-SRL.401.75.2020
2020.45412.BOST

Warszawa, dnia 8.04. 2020 r.

Pan
Rafał Trąbka
Prezes zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Fizjoterapii
biuro@fizjoterapia.org.pl

Szanowny Panie Prezesie,

W odpowiedzi na pismo z dnia 2 kwietnia 2020 r. w sprawie realizacji świadczeń w rodzaju rehabilitacja lecznicza w okresie zagrożenia epidemią związaną z COVID-19, uprzejmie proszę o przyjęcie następującej informacji.

Opublikowane Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie ograniczeń¹, wprowadza ograniczenia w rehabilitacji leczniczej, które zostały określone w § 10 pkt 2 ww. rozporządzenia. Oznacza, że wszystkie świadczenia rehabilitacyjne zostają zawieszane od dnia 31 marca 2020 r., z pewnymi wyjątkami. Zgodnie z powyższymi zapisami rehabilitacja realizowana w warunkach ambulatoryjnych zostaje wstrzymana, chyba, że zaprzestanie tej formy rehabilitacji grozi poważnym pogorszeniem stanu zdrowia pacjenta, o czym decyduje osoba kwalifikująca lub decydująca o potrzebie kontynuacji usprawniania.

Aktualnie procedowana jest zmiana rozporządzenia z zakresu rehabilitacji leczniczej², która umożliwi świadczeniodawcom realizację świadczeń rehabilitacyjnych z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych.

Jednocześnie zgodnie z komunikatem z dnia 14 marca 2020 r. zmiana rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów³ umożliwia wprowadzenie rozwiązań pozwalających na poprawę płynności finansowej i zachowanie poziomu przychodów świadczeniodawców

¹ Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 31 marca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. 2020, poz. 566).

² Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacja lecznicza (Dz. U. 2018, poz. 465, z późn.zm.).

³ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 marca 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2020, poz. 437).

dzięki utrzymaniu w okresie przejściowym porównywalnych miesięcznych płatności z tytułu realizacji umów z Narodowym Funduszem Zdrowia, oraz przyspieszenie przepływów finansowych do podmiotów leczniczych, które w celu minimalizacji ryzyka transmisji COVID-19 ograniczają zakres działalności i czasowo zmniejszającą liczbę udzielanych planowych świadczeń.

Powyższe oznacza, że świadczeniodawca na podstawie złożonego wniosku do właściwego oddziału Funduszu, otrzyma środki finansowe w wysokości limitu miesięcznego określonego w zawartej umowie odpowiednio dla danego rodzaju świadczeń, z założeniem, że ilość świadczeń zostanie zrealizowana w okresie późniejszym, zgodnie z umową i zbilansuje się na koniec okresu rozliczeniowego.

*Leszek Szalak
Dyrektor
Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej
/dokument podpisany elektronicznie/*