



Minister
Zdrowia



DLG.050.80.2024.WS
Warszawa, 26 listopada 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na zapytanie (nr 1933), Pani Iwony Hartwich - Pośta na Sejm RP,
z dnia 7 listopada 2024 r. „*w sprawie zmian w zakresie fizjoterapii refundowanej z NFZ*”, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Zgodnie z art. 97 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 146), monitorowanie oraz ocena jakości i dostępności, a także analiza kosztów świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie niezbędnym dla prawidłowego zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej należy do podstawowych zadań Narodowego Funduszu Zdrowia. W dniu 23 września 2024 r. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia podpisał zmianę zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką. Wprowadzane na mocy ww. zarządzenia zmiany dotyczą m.in. uregulowania czasu pracy personelu dedykowanego do realizacji świadczeń z zakresu fizjoterapii domowej w odniesieniu do wymiaru czasu pracy personelu udzielającego świadczeń w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej, a także zniesienia możliwości realizacji fizjoterapii domowej w ramach zawartych umów na fizjoterapię ambulatoryjną od 1 lipca 2025 r. Przeprowadzona analiza w zakresie dostępności do świadczeń wykazała, że, świadczeniodawcy, którzy pomimo zawartej umowy na fizjoterapię domową, udzielali dotychczas świadczeń w warunkach domowych w ramach umowy na fizjoterapię ambulatoryjną, będą mogli kontynuować usprawnianie pacjentów i rozliczać zrealizowane im świadczenia we właściwym zakresie. Dodatkowo, realizatorzy umów na fizjoterapię domową zobowiązali się zapewnić ciągłość opieki pacjentom wymagającym dalszej rehabilitacji w domu. Jednocześnie, płatnik będzie na bieżąco monitorował dostępność tych świadczeń i w razie potrzeby ogłosi dodatkowe konkursy. W celu zagwarantowania ciągłości świadczeń rehabilitacyjnych w warunkach domowych, świadczeniodawcy zobowiązani są do poinformowania świadczeniobiorców o możliwości kontynuowania rozpoczętego procesu leczniczego w tym samym podmiocie. W przypadku braku takiej możliwości, świadczeniodawca winien umożliwić świadczeniobiorcy uzyskanie skierowania na kontynuację rehabilitacji u innego świadczeniodawcy. Jednocześnie, biorąc pod uwagę ograniczenie dotyczące liczby dni rehabilitacji w roku kalendarzowym, proces reorganizacji umów nie powinien powodować przerwania świadczeń dla pacjentów, którzy rozpoczęli już cykl terapeutyczny. Termin wejścia w życie niniejszego zarządzenia umożliwi

świadczeniodawcom dostosowanie się do nowych wymogów przy jednoczesnym
zapewnieniu ciągłości opieki nad pacjentami.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Jerzy Szafranowicz
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/