



Minister Zdrowia

DLG.050.19.2025
Warszawa, 01 kwietnia 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 7764 w sprawie sytuacji pacjentów leczonych żywieniowo w warunkach domowych złożoną przez grupę posłów: Pana Adriana Witczaka, Panią Alicję Łepkowską-Gołaś, Pana Marka Tomasa Hoka, Panią Barbarę Okułę, Panią Aleksandrę Karolinę Uznańską-Wiśniewską oraz Pana Patryka Jaskulskiego, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Kwestie związane z limitowaniem świadczeń żywienia dojelitowego w warunkach domowych były w ostatnich miesiącach przedmiotem analiz Narodowego Funduszu Zdrowia. Ministerstwo Zdrowia zleciło NFZ m.in. przedstawienie skutków finansowych dla płatnika świadczeń w przypadku decyzji o zniesieniu limitowania w zakresie żywienia dojelitowego w warunkach domowych dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (wersja I) oraz dla wszystkich pacjentów dorosłych (wersja II). Oszacowanie wskazanych skutków finansowych jest jedną z kluczowych kwestii koniecznych do podjęcia decyzji o zniesieniu limitowania w powyższym zakresie.

Rozważając potencjalny skutek finansowy dla płatnika zmiany polegającej na zniesieniu limitowania w zakresie żywienia dojelitowego w warunkach domowych dla wszystkich pacjentów dorosłych, zdaniem NFZ obecnie oszacowanie takiego skutku jest praktycznie niemożliwe, ze względu na niemożliwą do przewidzenia liczbę pacjentów. Należy tu nadmienić, że już przy obecnych zasadach rozliczania świadczeń, liczba pacjentów żywionych dojelitowo wzrosła w skali kraju w latach 2020-2023 z 14,3 tys. osób do 20,8 tys. osób.

Ewentualne podjęcie decyzji o zniesieniu limitowania w zakresie żywienia dojelitowego w warunkach domowych (niezależnie od wariantu), w opinii NFZ, łączyłoby się z

wprowadzeniem ścisłych kryteriów kwalifikacji, co pozwoliłoby na weryfikację zasadności rozpoczęcia żywienia dojelitowego i umożliwienie ujednoczenia pomiędzy różnymi świadczeniodawcami, a w konsekwencji zapewnienie kontroli wzrostu wydatków płatnika. Kwestia ta będzie wymagała przeprowadzenia konsultacji z ekspertami.

Dodatkowo należy zauważyć, iż w kwestii nielimitowania świadczeń żywienia dojelitowego dla osób posiadających orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności, jak wspomniano w treści interpelacji, wymagana jest zmiana przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Prace nad taką zmianą powinny być poprzedzone analizą dostępnych danych w zakresie liczby pacjentów (z orzeczeniem) objętych takim świadczeniem. W przypadku osób z orzeczeniem o niepełnosprawności podmioty lecznicze powinny sprawozdawać kod tytułu uprawnienia dodatkowego: 47CZN, co wynika z § 4 pkt 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 610, z późn. zm.). Z danych przekazanych przez NFZ wynika, że w 2024 r. z ww. kodem sprawozdano jedynie 14 (słownie: czternastu) świadczeniobiorców w zakresie żywienia dojelitowego w warunkach domowych. Dane te nie są wiarygodne i nie odzwierciedlają faktycznej liczby osób z orzeczeniem o niepełnosprawności objętych świadczeniami w zakresie żywienia dojelitowego.

W związku z powyższym Ministerstwo Zdrowia zwróciło się z prośbą do NFZ o wystosowanie komunikatu do świadczeniodawców realizujących przedmiotowe świadczenia, w celu przypomnienia o obowiązkach sprawozdawczych wynikających z § 4 pkt 9 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r.

Mając na uwadze powyższe, analizy mające na celu umożliwienie podjęcia decyzji o ewentualnym zniesieniu limitowania w przypadku świadczeń żywienia dojelitowego w warunkach domowych nie zostały jeszcze zakończone.

Odnosząc się do zagadnienia związanego z brakiem płatności za nadwykonania należy wskazać, że kwestia rozliczania świadczeń ponad limit określona jest w zawartej umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz właściwym dla danego rodzaju świadczeń zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

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