



MINISTER ZDROWIA

MZ-UZ-ZR-71-29004-5/TK/13

Warszawa,

2013 -02- 0 6

Pani

Krystyna Barbara Kozłowska

Rzecznik Praw Pacjenta

Szanowne Pani Minister!

W związku z pismem Pani Rzecznik z dnia 20 grudnia 2012 roku (znak: RzPP-ZIP-4211-56-25/MC/12), w sprawie rozliczania procedury wszczepiania stymulatora nerwu błędnego u pacjentów chorych na padaczkę, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Leczenie padaczki za pomocą implantacji stymulatora nerwu błędnego w przypadku, gdy jest to jedyna możliwa do zastosowania metoda terapeutyczna, zostało zawarte w zał. nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. Nr 140 poz. 1143 z późn. zm), wobec czego omawiane świadczenie opieki zdrowotnej podlega finansowaniu ze środków publicznych. Tym samym, zawarta w piśmie Pani Rzecznik kwestia, dotycząca podjęcia stosownego postępowania celem uzyskania rekomendacji Agencji Oceny Technologii Medycznych i wprowadzenia tej procedury do koszyka świadczeń gwarantowanych jest bezzasadna.

W kwestii dotyczącej rozliczania omawianego świadczenia, informuję, iż ww. procedura nie jest rozliczana na podstawie grup zawartych w systemie Jednorodnych Grup Pacjentów. Rozliczanie omawianego świadczenia opieki zdrowotnej odbywa się poprzez produkt rozliczeniowy: 5.52.01.0001363 - Rozliczenie za zgodą płatnika, po wyrażeniu indywidualnej zgody przez dyrektora Oddziału Funduszu na sposób rozliczenia.

W kwestii dotyczącej braku kodu przy tej procedurze w koszyku świadczeń gwarantowanych, informuję, iż w przypadku omawianego świadczenia opieki zdrowotnej, doprecyzowania wymagają warunki jego realizacji. Wobec powyższego, w Ministerstwie Zdrowia zostały podjęte działania zmierzające do wprowadzenia odpowiednich zmian do przytoczonego powyżej rozporządzenia Ministra Zdrowia, m.in. zwrócono się do Pana Prof. Tomasza

Trojanowskiego, Konsultanta Krajowego w dziedzinie neurochirurgii z prośbą dotyczącą zdefiniowania szczegółowych kryteriów kwalifikacji do zastosowania tej metody leczenia. Przedstawione przez Konsultanta Krajowego propozycje kryteriów kwalifikacji będą podstawą do wprowadzenia dodatkowych warunków realizacji przedmiotowego świadczenia i uwzględnienia odpowiednich zmian w kolejnej nowelizacji powyższego rozporządzenia.

z poważaniem

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU
Sławomir Neumann
Sławomir Neumann