

Znak: NFZ/CF/PF/2012/075/0016/W/17275/WK0

Warszawa, dnia 30 czerwca 2012 r.

Pan
Maciej Hamankiewicz
Prezes
Naczelnej Rady Lekarskiej

W nawiązaniu do pisma Pana Romualda Krajewskiego, Wiceprezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, z dnia 30 czerwca 2012 r., znak: NRL/ZRP/WI/533-1/1102/2012 w sprawie wzoru umowy upoważniającej do wystawiania recept na leki, środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych, informuję co następuje.

Na spotkaniu w dniu 29 czerwca 2012 r. zaprezentowana została przedstawicielom Naczelnej Rady Lekarskiej propozycja poprawionej umowy na wystawianie recept, która zasadniczo różni się od wzoru określonego w zarządzeniu Prezesa Funduszu nr 25/2012/DGL z dnia 30 kwietnia 2012 r. Zaproponowane zmiany uwzględniły większość krytycznych uwag do tej umowy, w szczególności projekt nie zawiera zapisu dotyczącego zwrotu nienależnej refundacji przez co odpowiada charakterowi nowelizacji *ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych* przyjętej przez Sejm RP 13 stycznia 2012 r. Projekt doprecyzowuje przesłanki odpowiedzialności lekarzy, oczywiście jest bowiem, że muszą one być transparentne i jasno określone oraz uwzględnia postulat zwiększenia możliwości rozpatrywania spraw spornych między lekarzem a Narodowym Funduszem Zdrowia przez sądy powszechne. Podkreślić należy ponadto, że do czasu wprowadzenia Centralnego Wykazu Ubezpieczonych lekarze nie będą ponosić odpowiedzialności za skutki niezweryfikowania prawa do świadczeń opieki zdrowotnej, który to zapis wcześniej budził duże emocje.

Narodowy Fundusz Zdrowia w czasie wczorajszych negocjacji zaakceptował większość propozycji zgłaszanych przez samorząd lekarski. Dotyczyły one wykreślenia w §3 ustępów 3 i 4 (dotyczących ograniczenia możliwości wystawiania recept tylko na terenie Oddziału Wojewódzkiego NFZ, z którym zawarto umowę), w §5 ustęp 2 - punktu 5 i 7 (dotyczących obowiązku informowania NFZ o zawarciu umowy z innym Oddziałem oraz o zaprzestaniu wykonywania umowy), w §9 ustęp 1 punkt 1 - podpunktu „i” (dotyczących możliwości nakładania kary za brak lub błędne dane pacjenta na recepcie), w §12 ustęp 1 - punktu 2 (dotyczący rozwiązania przez NFZ umowy w przypadku niepoinformowania o zawarciu umowy z innym Oddziałem NFZ), a także w §6 dopisany został ustęp 4 (uzupełniono

o regulację rozporządzenia w sprawie dokumentacji medycznej) oraz w §8 ustęp 4, gdzie zmodyfikowano część zapisów dotyczących kontroli. Nie bez znaczenia jest także zmniejszenie wysokości kar umownych 300 zł na 200 zł, których wprowadzenie w umowie wynika wprost z art. 48 ust. 3 pkt. 3 ustawy o refundacji leków (...).

Z uwagi na ustawowy termin obligujący Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia do wydania zarządzenia, mając na celu zapewnienie możliwości skorzystania przez pacjentów z refundowanych leków w gabinetach prywatnych, tym lekarzom, którzy nie podpisali umów upoważniających do wystawiania recept, a którzy podpiszą taką umowę według nowego wzoru, NFZ zaproponował ich obowiązywanie od 1 lipca 2012 r., pod warunkiem jej podpisania i złożenia w odpowiednim Oddziale Wojewódzkim NFZ do dnia 6 lipca 2012 r.

Z zadowoleniem przyjmujemy fakt, że nasza inicjatywa została przez Naczelną Radę Lekarską zauważona. Zadbaliśmy również o tych lekarzy, którzy już podpisali umowy – będą mogli oni podpisać aneksy do tych umów do końca roku.

Odnosząc się do Państwa uwagi dotyczącej odpowiedzialności za prawidłowe wystawienie recepty warto przypomnieć, że wobec krytyki przepisów nakładających obowiązek zwrotu nienależnej refundacji wprowadzono przepisy przewidujące nakładanie kar umownych (który to obowiązek przypomnijmy, wynika wprost z przepisów ustawy).

Pragnę zauważyć, że podnoszony przez Naczelną Radę Lekarską zarzut, że wcześniejsze zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia nie zawierały sankcji za nieprawidłowo wystawione recepty jest chybiony. Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 43/2007/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 lipca 2007 r., w §5 umowy obowiązującej do dziś lekarzy stanowi, że „*lekarz zobowiązany jest do zwrotu Oddziałowi Funduszu kosztów refundacji leków i wyrobów medycznych realizowanych na podstawie recept zawierających dane Lekarza w przypadku:*

- 1) *braku albo błędnych danych dotyczących pacjenta, na rzecz którego wypisana została recepta; (...)*
- 3) *wystawienia recepty niezgodnie z przepisami określonymi w § 4 niniejszej umowy; (...)*”

Przywołany zapis § 4 obejmuje wszelkie obowiązki dotyczące treści recepty i zasad jej wystawiania.

Obecnie za błędne wystawienie recepty, której poprawne wypisanie jest podstawowym obowiązkiem wynikającym tak z omawianej umowy, jak i z powszechnie obowiązujących przepisów, niezależnie od ilości błędów, przewidziano jedną karę umowną, którą obniżyliśmy z dotychczasowych 300 zł do 200 zł. Poza tym uwzględniliśmy wczorajszy postulat usunięcia zapisu przewidującego odpowiedzialność za „*brak albo błędne dane dotyczące świadczeniobiorcy na receptie wypisanej na jego rzecz*” jako zwiększającego ryzyko odpowiedzialności lekarza.

Z inicjatywy Narodowego Funduszu Zdrowia wprowadzono w §9 ust. 3 umowy możliwość obniżenia kary z uwagi na stopień naruszenia obowiązków wynikających z umowy przez osobę uprawnioną oraz częstotliwość stwierdzonych nieprawidłowości, czego nie przewidywał żaden poprzedni projekt.

Nie można oczekiwać, że umowa zwolni z obowiązku prawidłowego i pełnego wystawienia recepty, co może narazić pacjenta co najmniej na niedogodności, ale przede wszystkim na niebezpieczeństwo dla jego życia i zdrowia. Pragnę zauważyć, że na podstawie

recepty wydawana jest pacjentowi substancja aktywna biologicznie ratująca życie i zdrowie, a zatem oczekiwanie przez pacjenta, a także Narodowy Fundusz Zdrowia, dołożenia należytej staranności przy jej wystawianiu jest oczywiste.

Po wczorajszym spotkaniu na opinię Naczelnej Rady Lekarskiej zgodnie z Państwa deklaracją oczekiwaliśmy do dnia dzisiejszego do godziny 12, niestety, jej nie otrzymaliśmy.

Wobec faktu, że krytyka poprzedniego zarządzenia skutkowałą niepodpisaniem umów przez ponad połowę lekarzy prowadzących gabinety prywatne, a przede wszystkim obowiązek ustawowy, wydanie zarządzenia jest konieczne i zasadne.

2

Przes
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agnieszka Pachciarz