

**Komunikat nr 41/2013 dla świadczeniodawców  
realizujących umowy w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna  
oraz w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia  
w sprawie łączenia realizacji świadczeń  
w opiece paliatywnej i hospicyjnej z chemioterapią**

Śląski Oddział Wojewódzki NFZ przedstawia uzyskane z Centrali NFZ stanowisko w sprawie łączenia realizacji świadczeń w opiece paliatywnej i hospicyjnej z chemioterapią, przygotowane na podstawie opinii Konsultanta Krajowego w dziedzinie onkologii klinicznej.

Chemioterapia może być stosowana również u chorych pozostających jednocześnie pod opieką hospicyjną i paliatywną, pod warunkiem stosowania chemioterapii w ośrodku onkologicznym i **według wskazań określonych przez specjalistę w dziedzinie onkologii klinicznej**. W związku z powyższym uprzejmie prosimy przyjąć następujące rozwiązanie w powyższej sprawie. Można łączyć świadczenia z rodzaju opieki paliatywnej i hospicyjnej z rodzajem leczenia szpitalnego w zakresie chemioterapii z tym, że w rozliczeniu Fundusz nie będzie płacił za osobodzień w hospicjum stacjonarnym lub domowym w dniu, kiedy pacjent był na chemioterapii. Oznacza to, że jeżeli pacjent był pod opieką hospicjum w dniach od 1 do 28 lutego i 4 lutego miał chemioterapię, to świadczeniodawca nie wykazuje do rozliczenia tego dnia. Podkreślić należy, że jeżeli u pacjenta, w dniu kiedy otrzymał chemioterapię, wystąpią powikłania i konieczna będzie interwencja lekarza i pielęgniarki, wówczas istnieje możliwość udzielania pomocy u świadczeniodawcy, u którego stosowana była chemioterapia, zgodnie z załącznikiem nr 1j do zarządzenia nr 26/2012/DGL Prezesa NFZ z dnia 10.05.2012 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalnego w zakresie chemioterapii – produkt rozliczeniowy określony jako „leczenie działań niepożądanych”. W związku z powyższym pacjent tego dnia ma zapewnioną opiekę w ośrodku onkologicznym, gdzie udzielane jest świadczenie z zakresu chemioterapii.