



LEWIATAN

Podmiot zgłaszający uwagę	Przepis, którego uwaga dotyczy	Uwaga	Uzasadnienie uwagi	Propozycje rozwiązań
projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej				
VI Świadczenia Tomografii Komputerowej oraz VIII Świadczenia rezonansu magnetycznego				
Załącznik nr 2				
Konfederacja Lewiatan	Warunki realizacji świadczeń 1.4 Świadczeniodawca wydaje wynik badania składający się z opisu oraz dokumentacji obrazowej a). w stanach zagrożenia życia – bezpośrednio po wykonaniu badania b). w przypadku badań pilnych – do 3 dni roboczych c). w przypadku badań w trybie normalnych do 5 dni roboczych	W przypadku badań planowych – normalnych – do 5 dni roboczych	Badania wysokospecjalistyczne (prostata, piersi, ortopedia) opisywane są przez wąskie grono radiologów, którzy z uwagi na swoje zobowiązania mogą być dostępni rzadziej niż 1 X tyg. W przypadku planowanej lub nieplanowej nieobecności czas ten może być jeszcze dłuższy. W celu dostarczenia Pacjentowi jak najbardziej precyzyjnej diagnostyki lekarz radiolog porównuje badania z poprzednimi badaniami, które nierzadko Pacjent donosi do pracowni po badaniu, niektóre z badań wymagają drugiej opinii, konsultacji kierownika medycznego, profesora lub innego autorytetu w danej dziedzinie co ma wpływ na czas dostarczenia opisu badania.	W przypadku badań planowych/normalnych do 14 dni roboczych.
Konfederacja Lewiatan	1.5 Personel jest wymagany w czasie rzeczywistej realizacji badań	Oznacza to bezpośredni nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie radiologii, obecność lekarza specjalisty w godzinach pracy pracowni	Przy obecnych łączach w pracowniach diagnostycznych, zdalnych serwerach umożliwiających rekonstrukcję obrazów w czasie rzeczywistym i innych tego typu narzędziach możliwy jest nadzór lekarza specjalisty drogą teleradiologii. Od stycznia 2017 wycena badań w rezonansie magnetycznym spadła o ok 22 %, rekomendacja AOTMIT zakłada dalszy spadek wyceny w TK o ok 17 % oraz dodatkową niższą wycenę w rezonansie magnetycznym, wymogi dotyczące realizacji świadczeń są coraz bardziej restrykcyjne i nie wpływają na możliwość optymalizowania kosztów. Telemedycyna	Dopuszczenie możliwości nadzoru lekarza radiologa specjalisty w drodze teleradiologii przy jednoczesnym nadzorze bezpośrednim w pracowni lekarza w trakcie specjalizacji lub nadzorze lekarza specjalisty (poza radiologią).





LEWIATAN

			<p>przy spełnieniu określonych kryteriów bezpieczeństwa oraz wymogów/standardów.</p> <p>Teleradiologia to powszechne narzędzie pracy radiologa. W 1994 r. definicję teleradiologii podało American College of Radiology w ACR Technical Standard for Teleradiology jako:</p> <p>„the electronic transmission of radiologic images from one location to another for the purposes of interpretation and/or consultation”, czyli „elektroniczny przesył obrazów radiologicznych z jednego miejsca do innego w celu interpretacji i/lub konsultacji”.</p> <p>W dokumencie oprócz definicji zostały określone cele teleradiologii, wymagania dotyczące m. in. kwalifikacji personelu, sprzętu, licencjonowania, odpowiedzialności, dokumentacji i kontroli jakości systemu. Dokument ten został w 2007 r. uogólniony i zastąpiony standardem ACR Technical Standard for Electronic Practice of Medical Imaging. Definicja teleradiologii podana przez ACR została przyjęta przez państwowe i międzynarodowe organizacje, które opublikowały własne wytyczne i dokumenty dotyczące systemu teleradiologii (do tej pory zagadnienia związane z teleradiologią nie zostały ujęte w polskim ustawodawstwie) dla przykładu nasi zachodni sąsiedzi dopuścili możliwość zdalnego nadzoru przy spełnieniu określonych wymogów.</p>	
Konfederacja Lewiatan	TK wirtualna kolonoskopia, TK mięśnia sercowego, TK angiografia tętnic wieńcowych MR spektroskopia MR badanie serca czynnościowe bez wzmocnienia kontrastowego MR	Warunki uzyskania uprawnienia do świadczenia: skierowanie wystawia określony w projekcie specjalista dodatkowo w TK mięśnia sercowego oraz angiografii	Wpisanie dodatkowych wymogów spowoduje że wymienione metody diagnostyki będą jeszcze rzadziej zlecane i nie dostępne dla Pacjentów. Obecnie odsetek wykonywanych tych badań jest minimalny, dodatkowe kryteria kwalifikacji oraz uprawnienia wąskiej grupy specjalistów spowoduje zamiast rozpowszechnienia tych metod wybór innych droższych dla płatnika endoskopii z	Nie zawężanie nowoczesnych metod diagnostyki dla Pacjenta poprzez wpisanie listy specjalistów, którzy mogą zlecać badania oraz brak wpisanie kryteriów kwalifikacji.





LEWIATAN

	badanie serca czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	tętnic wieńcowych określone są kryteria kwalifikacji.	wlewem obdobytniczym z sedacją, znieczuleniem oraz w przypadku TK mięśnia sercowego klasycznej koronografii. Pacjenci powinni mieć dostęp do tych metod ponieważ są one mniej inwazyjne co w konsekwencji zmniejsza ryzyko powikłań, ilość badań obecnie wykonywanych nie wskazuje na nadużywanie tych metod. Dodatkowo TK mięśnia sercowego powinno się wykonywać przed kwalifikacją do zabiegów kardiologicznych takich jak np: podejrzenie zwężenia pnia lewej tętnicy wieńcowej, przed wymianą zastawki w celu oceny stanu tętnic wieńcowych. Przed zabiegiem ablacji – dokładna ocena anatomii lewego przedsionka, ujść żył płucnych i spływu żylnego oraz wykluczenie skrzepin w jamach serca, w projekcie będą mogli być kwalifikowani Pacjenci po zabiegach koronoplastyki lub wszczepień pomostów aortalno – wieńcowych Konieczność wystawienia skierowania przez określonych specjalistów spowoduje, że Pacjent będzie musiał czekać w określonych kolejkach na wizytę tylko w celu wystawienia skierowania, taki wymóg dodatkowo wydłuży kolejki do specjalisty.	
Konfederacja Lewiatan	Znieczulenie do badania diagnostycznego w TK I MR	Wpisanie dodatkowo sedacji kod 100.51 W trybie ambulatoryjnym istnieje możliwość wykonywania badań w sedacji	Sedacja to uspokojenie, złagodzenie niepokoju i strachu pacjenta poprzez obniżenie aktywności ośrodkowego układu nerwowego z zachowaniem świadomości jest powszechną metodą stosowaną w endoskopii jak również w badaniach diagnostyki obrazowej w trybie ambulatoryjnym, zastosowanie tej metody obniża ryzyko powikłań, jest to znacznie szybsza metoda. O wyborze rodzaju zastosowania znieczulenia powinien decydować lekarz anestezjolog. Sedacja jest to metoda, która w 99% będzie wystarczająca do wykonania badania diagnostycznego.	Dopisanie nazwy świadczenia gwarantowanego 100.51 sedacja

member of **BUSINESSEUROPE**



Konfederacja Lewiatan
ul. Zbyszka Cybulskiego 3
00-727 Warszawa

tel.(+48) 22 55 99 900
fax (+48) 22 55 99 910
lewiatan@konfederacjalewiatan.pl
www.konfederacjalewiatan.pl

NIP 5262353400
KRS 0000053779
Sąd Rejonowy dla
m.st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy KRS





LEWIATAN

			Przy stosowaniu tej metody można złagodzić warunki realizacji świadczeń i wykreślić pkt. q) urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych.	
Konfederacja Lewiatan	VII Świadczenia rezonansu magnetycznego, Warunki realizacji świadczeń, wymóg personelu – pielęgniarka	Wymóg obecności pielęgniarki w każdej z pracowni diagnostycznej, dodanie wymogu w pracowni MR	W pracowniach łączonych (TK, MR) jedna pielęgniarka na zmianę jest w stanie zabezpieczyć czynności pielęgniarskie w obydwu pracowniach, zwłaszcza, w godzinach popołudniowych gdzie badań tomografii komputerowej wykonuje się mniej a pracownia zgłoszona się 10h dziennie do NFZ. Kierownik pracowni diagnostycznej widzi kiedy z uwagi na bezpieczeństwo powinna być obstawa dwóch pielęgniarek po jednej do każdej z pracowni, nie ma potrzeby wpisywania tego zapisu po to tylko, żeby było wykazane nazwisko pielęgniarki w grafiku. Dodatkowo w pracowniach zlokalizowanych w szpitalach, pielęgniarka schodząca z pacjentem na diagnostykę nierzadko sprawuje nad nim opiekę w pracowni tomografii i rezonansu. Dodatkowy wymóg wpływa na koszty wykonania badania podczas kiedy wycena badań spada. Wymogi powinny być mniej restrykcyjne, które pomogą świadczeniodawcom optymalizować koszty przy zachowaniu bezpieczeństwa.	W pracowniach TK i MR zlokalizowanych pod tym samym adresem i tworzących funkcjonalną całość jest konieczność wykazania jednej pielęgniarki na obydwie pracownie.

*Konfederacja Lewiatan, 4 sierpnia 2017 r.
KL/332/108/1088/DB/2017*

member of **BUSINESSEUROPE**



Konfederacja Lewiatan
ul. Zbyszka Cybulskiego 3
00-727 Warszawa

tel.(+48) 22 55 99 900
fax (+48) 22 55 99 910
lewiatan@konfederacjalewiatan.pl
www.konfederacjalewiatan.pl

NIP 5262353400
KRS 0000053779
Sąd Rejonowy dla
m.st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy KRS

