

6 maja 2008 r. (Dz. U. z 2008 r. Nr 81, poz. 484) Fundusz zobowiązany jest do sfinansowania świadczeń udzielanych w okresie rozliczeniowym do kwoty zobowiązania wobec świadczeniodawcy określonej w umowie, natomiast zgodnie z brzmieniem przepisu w § 43 ust. 1 ww. rozporządzenia, każda ze stron umowy może w uzasadnionych przypadkach wnioskować na piśmie o zmianę warunków umowy.

Z informacji uzyskanych od Lubelskiego OW NFZ, wynika iż będzie on urealniał umowy zawarte w przedmiotowym zakresie świadczeń, tak aby osoby kwalifikujące się do świadczeń pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej zostali objęci taką opieką.

Jednocześnie należy zaznaczyć, iż Centrala Funduszu na bieżąco monitoruje sytuację w zabezpieczeniu świadczeń w pielęgniarstwie opieki długoterminowej domowej. Z analizy danych przekazanych przez oddziały wojewódzkie Funduszu wynika, iż od stycznia do lutego 2010 r. liczba pacjentów objętych opieką zarówno przez pielęgniarkę poz- zadaniowa metoda finansowania (0-40 pkt. opartej na skali Barthel) jak i w pielęgniarstwie opieki długoterminowej domowej łącznie wynosiła **27 963**, natomiast w miesiącu **marcu** 2010 r. objętych pielęgniarstwą opieką długoterminową domową było **31 741** (według stanu na dzień 30 kwietnia 2010 r.), w miesiącu **kwietniu** 2010 r. objętych pielęgniarstwą opieką długoterminową domową było **34 348** (według stanu na dzień 30 maja 2010 r.), w miesiącu **maju** 2010 r. objętych pielęgniarstwą opieką długoterminową domową było **35 390** (według stanu na dzień 30 czerwca 2010 r.), a więc o 7 427 pacjentów w stosunku do stycznia i lutego 2010 r.

Natomiast w Lubelskim OW NFZ liczba pacjentów objętych opieką wzrosła o 125 pacjentów w stosunku do stycznia i lutego 2010 r. (liczba pacjentów objętych opieką od 1 stycznia do 28 lutego 2010 r. zarówno przez „pielęgniarkę długoterminową” jak i przez pielęgniarkę poz – zadaniowa metoda finansowania wynosiła **1 413** pacjentów, a w miesiącu maju 2010 r. liczba pacjentów objętych opieką wynosiła **1 538** pacjentów).

Ponadto należy zaznaczyć, że świadczenia opieki długoterminowej są świadczeniami planowanymi a nie nagłymi, dlatego też istnieje prawdopodobieństwo oczekiwania na udzielenie tego świadczenia. Z tego też powodu w przepisach zarządzenia Nr 84/2009/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 11 grudnia 2009 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej późn. zm. uwzględniono przepis w §13 ust. 2 pkt 12, który określa, iż w przypadku, gdy termin pierwszej wizyty pielęgniarstwa jest rozbieżny z terminem rozpoczęcia realizacji zabiegów określonych na skierowaniu lekarza ubezpieczenia zdrowotnego np. iniekcje, zmiany opatrunków, wówczas pielęgniarka opieki długoterminowej domowej informuje świadczeniobiorcę o konieczności zgłoszenia się do pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, w celu realizacji zleceń lekarskich.