



RzPP-DZP-WRI.420.6.2019.2020.2021

**Pan
Filip Nowak
p.o. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
ePUAP**

Szanowny Panie Prezesie,

pomoc osobom w kryzysie psychicznym jest sytuacją szczególną. Opieka psychiatryczna opiera się w większości przypadków na długotrwałej relacji między pacjentem oraz osobami udzielającymi mu wsparcia. Problem ten doskonale opisany został przez Pana Marka Moszczaka Prezesa Zarządu Beskidzkiego Centrum Zdrowia Psychicznego w Międzybrodziu Bialskim na kanwie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia opiekuńczo-lecznicze psychiatryczne dla dorosłych. Z informacji posiadanych przez Rzecznika Praw Pacjenta wynika, że nie jest to przypadek odosobniony.

Ważna rola więzi terapeutycznej w psychiatrii

Rolą Rzecznika jest dbanie o dobro pacjenta, dla którego przepisy i procedury są tworzone. Psychiatria jest szczególną dziedziną medycyny, a więzi wytworzone pomiędzy personelem medycznym a pacjentem są wyjątkowo silne. Każda zmiana, powtórne otworzenie się przed drugą osobą (innym lekarzem, terapeutą) jest dla chorego trudne. W zakładach opiekuńczo-leczniczych sytuacja jest bardziej złożona, w opiece długoterminowej podmiot leczniczy staje się dla pacjenta domem, a personel i inni pacjenci – rodziną. Sytuacja, kiedy w konkursie jeden podmiot leczniczy „traci” część łóżek na rzecz innego podmiotu, jest problematyczna zarówno dla pacjentów, jak i personelu. Personel musi zdecydować, których pacjentów przenieść. Pacjent natomiast traci swój „dom” i „rodzinę”, co wpływa nie tylko na jego samopoczucie, ale przede wszystkim na proces terapeutyczny i możliwość pogorszenia stanu zdrowia. Choć inny podmiot z pewnością zapewni pacjentowi odpowiednie warunki i opiekę, w tym szczególnym przypadku większe znaczenie mają wytworzone więzi z terapeutami. Taka sytuacja miała miejsce m.in. podczas przymusowego przenoszenia pacjentów z Międzybrodzia Bialskiego do Czernichowa, gdzie pacjenci tracąc ciągłość opieki psychiatrycznej przeżywali silne emocje z tym związane. Podobne sygnały otrzymywaliśmy także z innych regionów Polski.

Propozycje zmian

Rzecznik Praw Pacjenta nie podważa idei i procedury przeprowadzania konkursów przez NFZ. Postulujemy jednak rozważenie możliwości wprowadzenia zmian dotyczących kontraktowania świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. Obowiązujące umowy byłyby przedłużone na czas nieokreślony. Wyjątki od tej reguły powinny stanowić:

1. Potrzeba zakontraktowania większej liczby łóżek na danym terenie.
2. Wypowiedzenie umowy ze strony świadczeniodawcy.
3. Wypowiedzenie umowy ze strony NFZ w przypadku rażących naruszeń ze strony świadczeniodawcy.

W trzecim przypadku stosowną opinię dotyczącą stopnia przestrzegania praw pacjenta mógłby wydawać Rzecznik Praw Pacjenta. Jesteśmy otwarci na współpracę w tym zakresie.

Szanowny Panie Prezesie,

Proszę o dogłębną analizę tego zgłoszenia oraz rozważenie podjęcia działań zmierzających do pozytywnych zmian w zakresie leczenia psychiatrycznego, mając na uwadze przede wszystkim dobro pacjenta, dla którego system ochrony zdrowia został stworzony [1]. Będę zobowiązany za przedstawienie informacji o powziętych ustaleniach i podjętych decyzjach.

Podstawa prawna:

[1] Art. 47 ust. 1 pkt 3a i 7 ustawy z 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

Z wyrazami osobistego szacunku

z upoważnienia
RZECZNIKA PRAW PACJENTA

Grzegorz Błażewicz
Zastępca Rzecznika Praw Pacjenta

Załącznik: Stanowisko PZOL sp. z o.o. w sprawie DZP-WRI.420.6.2019

Do wiadomości: Pan Marek Moszczak, Prezes Beskidzkiego Centrum Zdrowia Psychicznego
sekretariat@pzol.pl