

znak: WSOZ/M/A - 442 / 645 /AW /12

Rzeszów, dnia 20 grudnia 2012r.

Szanowni Świadczeniodawcy

Przypominamy, że od 1 stycznia 2013 r. wchodzi w życie nowelizacja ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dając pacjentom, świadczeniodawcom i lekarzom prawo elektronicznego potwierdzenia uprawnień do świadczeń zdrowotnych (system eWUŚ).

W związku z powyższym zmianie ulega również Komunikat szczegółowy NFZ świadczeń ambulatoryjnych i szpitalnych (SWIAD). W celu wcześniejszego zapoznania się ze zmianami w przesyłaniu i gromadzeniu danych oraz dostosowania aplikacji do nowego formatu na stronie Centrali w sekcji komunikaty XML został wystawiony projekt komunikatu szczegółowego NFZ SWIAD7.5.0. Komunikat oficjalnie zostanie opublikowany w drodze zarządzenia.

Pragniemy zwrócić uwagę na fakt, iż dla każdego zestawu świadczeń sprawozdanego od 01.01.2013 roku koniecznym będzie przekazywanie danych dotyczących dokumentów potwierdzających uprawnienie pacjenta do finansowania świadczeń przez płatnika ze sprawozdanego tytułu w danym okresie finansowania.

Sprawozdane okresy finansowania dla danego pacjenta obejmować muszą wszystkie dni udzielania świadczeń w ramach zestawu. Pokrywanie się okresów finansowania lub brak informacji w określonym dniu skutkować będzie błędem walidacji podczas eksportu świadczeń.

Zgodnie z opublikowanym projektem Rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, została rozszerzona lista możliwych do sprawozdania dokumentów potwierdzających uprawnienia do świadczeń.

Zaproponowane rozwiązania umożliwiają potwierdzenie prawa do świadczeń dla pacjentów poprzez:

- dokument elektroniczny wygenerowany w systemie eWUŚ,
- okazanie przez pacjenta dokumentu potwierdzającego uprawnienia na dotychczasowych zasadach,
- lub złożenie oświadczenia, którego wzór został opublikowany na stronie Centrali (w sekcji eWUŚ -> Wzory oświadczeń).

W załączeniu przekazujemy wykaz dokumentów wraz z zakresem danych, które będą wymagane przy sprawozdawaniu świadczeń na 2013 rok. Prosimy o zwrócenie uwagi na gromadzenie niezbędnych informacji o dokumentach potwierdzających prawo do świadczeń w celu poprawnego potwierdzenia danych na 2013 rok

Zachęcamy również do udziału w testach Elektronicznej Weryfikacji Uprawnień Świadczeniobiorców (E-WUŚ) w przypadku już realizowanych świadczeń oraz zapoznania się z prezentacjami zamieszczonymi na stronie [www.nfz-rzeszow.pl](http://www.nfz-rzeszow.pl) w sekcji e-WUŚ.

DYREKTOR  
Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego  
NARODOWEGO FUNDUSZA ZDROWIA  
z siedzibą w Rzeszowie

*Grażyna Hejda*

**Dokumenty potwierdzające prawo do świadczeń ujęte w projekcie Komunikatu szczegółowego NFZ: Świadczeń ambulatoryjnych i szpitalnych (I fazy) SWIAD7.5.0**

Rodzaj dokumentu	Zakres danych z dokumentu
Karta ubezpieczenia zdrowotnego	Numer karty ubezpieczenia zdrowotnego
Decyzja wójta, burmistrza, prezydenta miasta	Numer decyzji Data początku obowiązywania decyzji Data końca obowiązywania decyzji
Dokument uprawniający do świadczeń wydany na podstawie przepisów o koordynacji	- Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego : Numer Data końcowa okresu ważności -Certyfikat: Numer identyfikacyjny certyfikatu Data wystawienia Data początkowa okresu ważności Data końcowa okresu ważności -Poświadczenie: Numer poświadczenia Data wystawienia Data początkowa okresu ważności Data końcowa okresu ważności -Formularz serii E, dokument przenośny S lub DA1 Rodzaj formularza Data wystawienia Data początkowa okresu ważności Data końcowa okresu ważności
Dokument potwierdzający uprawnienia I, AL, NA, PS, CU, ZA, UC, CH, EM	Nazwa dokumentu Numer dokumentu Data wystawienia Podmiot wystawiający Numer prawa wykonywania zawodu lekarza, który wystawił dokument
Karta Polaka	Numer karty Data ważności
Imienny raport miesięczny dla osoby ubezpieczonej	Numer NIP podmiotu wystawiającego (płatnika) Miesiąc którego dotyczy dokument Rok, którego dotyczy dokument
Legitymacja ubezpieczeniowa	Numer NIP płatnika Data potwierdzenia uprawnienia przez płatnika
Legitymacja rencisty/emeryta	Numer legitymacji Data wystawienia dokumentu Skrót instytucji wystawiającej Instytucje: ZUS, KRUS, MSWiA, MON, SP
Zgłoszenie do ubezpieczenia z dowodem opłacenia składek Zgłoszenie typu: ZUA, ZZA, ZCNA	Numer NIP płatnika Data zgłoszenia do ubezpieczenia Data opłacenia ostatniej składki Typ zgłoszenia do ubezpieczenia
Zaświadczenie potwierdzające prawo do świadczeń	Numer NIP płatnika Data wystawienia zaświadczenia Data początku obowiązywania zaświadczenia Data końca obowiązywania zaświadczenia
Inny dokument potwierdzający uprawnienia	Nazwa dokumentu Identyfikator dokumentu

	Data wystawienia dokumentu Nazwa podmiotu , który wystawił dokument
Dokument elektroniczny potwierdzający uprawnienia, wystawiony przez NFZ	Identyfikator dokumentu Data wygenerowania dokumentu
Oświadczenie <i>[wzór określony w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r. w sprawie wzorów oświadczeń o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej]</i>	Identyfikator oświadczenia nadawany przez świadczeniodawcę Data podpisania oświadczenia typ oświadczenia podstawa uprawnienia do świadczeń