

Komunikat w sprawie zaproszenia do składania wniosków o objęcie świadczeń kompleksowych w zakresie kompleksowej opieki onkologicznej nad pacjentem z nowotworem jelita grubego (KON-JG)

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA WNIOSKÓW O OBJĘCIE ŚWIADCZEŃ

KOMPLEKSOWYCH W ZAKRESIE KOMPLEKSOWEJ OPIEKI ONKOLOGICZNEJ NAD

PACJENTEM Z NOWOTWOREM JELITA GRUBEGO (KON-JG) Na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398 ze zm.) LUBUSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA Adres: UL. PODGÓRNA 9B, 65 -057 Zielona Góra zaprasza do składania wniosków o objęcie świadczeń kompleksowych umową

podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, na obszarze województwa lubuskiego Wnioski mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów oraz spełniające wymagania określone w rozporządzeniu ministra zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego z dnia 22 listopada 2013 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 290 ze zm.) oraz przepisach wydanych na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 146 ust. 1. ww. ustawy.

Materiały dotyczące postępowania o objęcie świadczeń kompleksowych umową podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zwanej dalej „umową PSZ”, dostępne są w siedzibie Lubuskiego OW NFZ, adres: ul. Podgórna 9 b, 65-057 Zielona Góra od dnia 27.04.2021r. do dnia 05.05.2021r. w godzinach 8.00 – 16.00.

Wnioskujący ubiegający się o objęcie świadczeń kompleksowych umową PSZ na 2021 rok proszeni są o złożenie wniosków do dnia 05-05-2021 roku.* Wniosek należy złożyć w formie papierowej (wzór wniosku w załączeniu). * Liczy się data wpływu do kancelarii oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Przekroczenie ww. terminu jest równoznaczne z oceną negatywną wniosku.. Wnioskujący może złożyć w Lubuskim OW NFZ, tylko jeden wniosek dotyczący danego zakresu świadczeń. W przypadku wezwania Wnioskującego do usunięcia braków formalnych wniosku, kopertę z odpowiednimi dokumentami należy oznaczyć napisem: **USUNIĘCIE BRAKÓW FORMALNYCH WNIOSKU O OBJĘCIE ŚWIADCZEŃ KOMPLEKSOWYCH UMOWĄ PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ.**