

Komunikat w sprawie zaproszenia do składania wniosków o objęcie świadczeń kompleksowych w zakresie kompleksowej opieki onkologicznej nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi (KON-Piers)

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA WNIOSKÓW O OBJĘCIE ŚWIADCZEŃ

KOMPLEKSOWYCH W ZAKRESIE KOMPLEKSOWEJ OPIEKI ONKOLOGICZNEJ NAD

ŚWIEDCZENIOBIORCĄ Z NOWOTWOREM PIERSI (KON-PIERŚ) UMOWĄ

PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI

ZDROWOTNEJ 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 2017 r. poz. 2295 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 27.10.2020r .

do dnia 09.11.2020r. 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 10– 11– 2020 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.