

DOKUMENTACJA MEDYCZNA W PRAKTYCE

plus ALERT E-ZDROWIE

ORGANIZACJA – ZABEZPIECZANIE – ODPOWIEDZIALNOŚĆ PO ZMIANIE PRZEPISÓW

W BIEŻĄCYM NUMERZE M.IN.:

- ▶ Opieka koordynowana – jakie zmiany w POZ od 1 października 2022 r.
- ▶ Umowy z NFZ: koder może wesprzeć i odciążyć personel medyczny
- ▶ Jaką odpowiedzialność za nienależyte wypełnienie dokumentacji medycznej ponosi lekarz
- ▶ Pomyłka w skierowaniu – 10 tys. kary UODO dla placówki medycznej

JUŻ W KOLEJNYM NUMERZE:

- ▶ Jak nie naruszać praw pacjenta do dokumentacji medycznej i innych zbiorowych praw pacjentów

Partner webinarów

F/K LEGAL

Strefa Czytelnika – korzystaj bezpłatnie z usług dla prenumeratorów



Alert e-zdrowie:
aktualności i porady

NOWOŚĆ!



WEBINARY:
nowy temat co miesiąc

NOWOŚĆ!



Serwis dokmed24.pl:
wzory dokumentów, e-wydania,
szkolenia online



Pytanie do eksperta:
wyślij na dokmed24@wip.pl



KALENDARIUM ZMIAN PRAWNYCH

DATA	ZMIANA
2 września 2022 r. Karta profilaktycznego badania ucznia dołączy do katalogu EDM, ale jest dłuższy okres przejściowy	Katalog elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) będzie rozszerzony o Kartę profilaktycznego badania ucznia. Już teraz można dostosować się do zmian fakultatywnie, a od 1 września 2027 r. – obowiązkowo. Zmiany mają zapewnić pracownikom medycznym łatwe i szybkie zapoznanie się z dokumentacją medyczną dotyczącą ucznia, usprawnienia procesu współpracy między poszczególnymi pracownikami medycznymi sprawującymi opiekę zdrowotną nad uczniem oraz uprościć proces gwarantowania dostępu do tego rodzaju dokumentacji przedstawicielom ustawowym dziecka albo pełnoletniemu uczniowi. Usprawnią też wymianę informacji między uczestnikami procesu sprawowania opieki zdrowotnej nad uczniami. Zmiany wynikają z rozporządzenia ministra zdrowia z 31 sierpnia 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej.

BEZPŁATNE WEBINARIA DLA NASZYCH PRENUMERATORÓW

Bez rejestracji!

1

Webinarium:
18.08.2022
12.00–13.15



Udostępnianie dokumentacji medycznej i informacji o stanie zdrowia pacjenta podmiotom trzecim – odpowiedzi na najczęstsze problemy w praktyce

Aleksandra Macuga – radca prawny, lawyer w Kancelarii F/K Legal

2

Webinarium:
22.09.2022
12.00–13.15



Wynagrodzenia w ochronie zdrowia ze szczególnym uwzględnieniem podwyżek najniższych wynagrodzeń zasadniczych obowiązujących od lipca 2022 roku

Katarzyna Sikorska – radca prawny, senior lawyer w F/K Legal

3

Webinarium:
20.10.2022
12.00–13.15



Nowe zasady zakupu produktów leczniczych w hurtowniach farmaceutycznych przez przychodnie i szpitale

Ewelina Soboń – radca prawny, lawyer w F/K Legal

JAK WZIĄĆ UDZIAŁ? Nie musisz się rejestrować!

1. Wejdź na dokmed24.pl do zakładki Kalendarium webinarium.
2. Wybierz webinarium, które Cię interesuje.
3. Kliknij w podany link w terminie webinarium.

Patron merytoryczny webinarium

F/K

LEGAL

DOKUMENTACJA MEDYCZNA w praktyce

Wiedza i Praktyka sp. z o.o.

ul. Łotewska 9A, 03-918 Warszawa

NIP: 526-19-92-256

Redaktor naczelna: Anna Rubinkowska

Dyrektor wydawniczy:

Krzysztof Jurowski

Menedżer produktu:

Anna Konarzewska-Żuczek

Koordinacja produkcji:

Mariusz Jezierski, Magdalena Huta

Korekta: Zespół

Projekt graficzny publikacji: Piotr Fedorczyk

Skład i łamanie: Raster

Drukarnia: KRM Druk

Nakład: 1100 egz.

Nr rejestrowy BDO: 000008579

ISSN: 2451-0661

E-mail do redakcji: dokmed24@wip.pl

Publikacja „Dokumentacja Medyczna w Praktyce” wraz z przysługującymi Czytelnikom innymi elementami dostępnymi w subskrypcji (e-letter, WWW i inne) są chronione prawem autorskim. Przedruk i sprzedaż tych materiałów bez zgody wydawcy są zabronione. Zakaz nie dotyczy cytowania publikacji z powołaniem się na źródło.

Publikację „Dokumentacja Medyczna w Praktyce” przygotowano z zachowaniem najwyższej staranności i wykorzystaniem wysokich kwalifikacji, wiedzy i doświadczenia autorów oraz konsultantów. Zaproponowane w publikacji „Dokumentacja Medyczna w Praktyce” i w innych dostępnych elementach subskrypcji wskazówki, porady i interpretacje nie mają charakteru porady prawnej i dotyczą sytuacji typowych. Ewentualne zastosowanie się do nich powinno być skonsultowane z wykwalifikowanym specjalistą lub ekspertem w celu uwzględnienia indywidualnych okoliczności związanych z daną sprawą. W związku z tym zastosowanie lub wykorzystanie w jakikolwiek sposób informacji zawartych w tych materiałach następuje na własne ryzyko i odpowiedzialność osoby tego dokonującej. Publikowane rozwiązania nie mogą być traktowane jako oficjalne stanowiska organów i urzędów państwowych.

Informacje o prenumeracie:

tel.: 22 518 29 29

faks: 22 617 60 10

www.formularze.wip.pl

Czynne pon. – pt. w godz. 8.00–16.00

Poza godzinami pracy można pozostawić wiadomość w skrzynce głosowej.

KONTROLE NFZ

Umowy z NFZ: koder może wesprzeć i odciążyć personel medyczny 3

Jak uzyskać kontrakt z NFZ 4

FORMULARZE Z INSTRUKCJĄ

Formularz zgłoszenia rozpoznania gruźlicy – jak go wypełnić 6

Karta statystyczna szpitalna ogólna – jakich informacji nie może zabraknąć 8

REFORMA POZ

Opieka koordynowana – jakie zmiany w POZ od 1 października 2022 r. .. 10

OBSŁUGA PACJENTA

Jaką odpowiedzialność za nienależyte wypełnienie dokumentacji medycznej ponosi lekarz 12

BEZPIECZEŃSTWO DANYCH CYFROWYCH

Pomyłka w skierowaniu – 10 tys. kary UODO dla placówki medycznej 14

Prawo do przenoszenia danych osobowych – jakie obowiązki ma placówka medyczna 16

PYTANIA CZYTELNIKÓW

Czy i komu można udostępnić szczegółową dokumentację pomocniczą 18

Zmiana nazwy przychodni a zgłoszenie do Urzędu Ochrony Danych Osobowych 19

INSTRUKCJE

O czym musisz pamiętać, odbierając zgodę na zabieg od pacjenta – instrukcja 20

NASI EKSPERCI:

					
dr. n. o zdr. Michał Chrobot	Dorota Kaczmarczyk-Szczurek	Maciej Lipka	Michał Grabiec	Marzena Pytlarz-Pietraszko	Anna Słowińska
prezes Zarządu Polskiego Towarzystwa Koderów Medycznych	radca prawny przy Okręgowej Izbie Radców Prawnych w Krakowie	specjalista w zakresie ochrony danych osobowych	radca prawny i partner w specjalizującej się w prawie medycznym kancelarii GW Legal Grabiec & Wójcik spółka partnerska radców prawnych	radca prawny, Centrum Nowoczesnej Rehabilitacji i Opieki TriVita	prawnik, Vox Poland Pomoc Prawna, prezes Fundacji Lepsze Prawa Człowieka

Masz problem? Zapytaj naszych ekspertów: dokmed24@wip.pl
Usługa bezpłatna w ramach prenumeraty!



ANNA RUBINKOWSKA
redaktor naczelna

Anna Rubinkowska

Z przyjemnością odpowiem
na Państwa pytania z zakresu
elektronicznej dokumentacji
medycznej:

dokmed24@wip.pl

Drogi Czytelniku!

Atutem NFZ jako finansującego świadczenia jest przede wszystkim duży stopień pewności, że zrealizowane i odpowiednio udokumentowane świadczenia będą przez NFZ właściwie rozliczone. Minusem jest z kolei formalizm, który towarzyszy realizacji tego rodzaju umów. NFZ ma także spore możliwości ingerencji w realizację konkretnej umowy. Z artykułu pt. „**Jak uzyskać kontrakt z NFZ**” (s. 3) dowiesz się, jakie są plusy i minusy wynikające z zawarcia umowy z publicznym płatnikiem.

Reforma POZ to naturalna konsekwencja przeprowadzonego od 1 lipca 2018 r. do 30 września 2021 r. przez lekarzy rodzinnych pilotażu opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej. Zgodnie z nią świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej udzielane pacjentom przez lekarzy rodzinnych od 1 października 2022 r. będą rozszerzone o opiekę koordynowaną. O szczegółach piszemy w artykule pt. „**Opieka koordynowana – jakie zmiany w POZ od 1 października 2022 r.**” (s. 10).

Incydenty bezpieczeństwa zawsze będą się pojawiać w placówkach medycznych, niemniej jednak, aby zmniejszyć ich negatywne konsekwencje, należy obiektywnie ocenić, czy mamy obowiązek dokonania zawiadomień, o których wspominają art. 33 i 34 RODO. O sprawie lekarza działającego w jednym z samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, który przekazał pacjentowi skierowanie zawierające dane innego pacjenta, przeczytasz w artykule pt. „**Pomyłka w skierowaniu – 10 tys. kary UODO dla placówki medycznej**” (s. 14). Tego typu pomyłka kosztowała SPZOZ 10 tys. zł z tytułu naruszenia RODO.

PS Jeśli masz **problem prawny lub organizacyjny dotyczący elektronicznej dokumentacji medycznej**, wyślij pytanie na adres e-mail: **dokmed24@wip.pl**. Każdemu Czytelnikowi bezpłatnie w ramach prenumeraty prześlemy gotowe rozwiązanie.

Ponadto korzystaj z e-biblioteki ponad 30 e-booków, która jest dostępna dla Ciebie na **dokmed24.pl**. Sprawdź!

Zapraszam też na bezpłatne webinarium dla prenumeratorów: **20 października 2022 r. – Nowe zasady zakupu produktów leczniczych w hurtowniach farmaceutycznych przez przychodnie i szpitale**. Szczegóły: **dokmed24.pl**, zakładka **Kalendarium webinarium**.

Czytelnicy o nas

Publikowane przez Państwa artykuły poruszają istotne aspekty prawne i organizacyjne będące ważnymi kwestiami dla placówek medycznych. Dzięki zawartym wskazówkom przyczyniają się do zwiększenia czujności, sugerując, na co zwrócić uwagę. Mają wpływ na podnoszenie standardów organizacyjno-usługowych w placówkach medycznych. Polecam!

Karolina Kondraciuk
kierownik recepcji, rejestracji i informacji
w Szpitalu Specjalistycznym
im. Świętej Rodziny w Rudnej Małej

Drogi Czytelniku,

czekamy na opinie na temat zmian wprowadzanych w publikacji. Zależy nam na Twoim zdaniu dotyczącym przydatności porad naszych ekspertów w codziennej pracy.

Każdą opinię przesłaną na adres: **dokmed24@wip.pl** nagrodzimy książką „**Jak zabezpieczyć cyfrowe dane medyczne**”.

W książce znajdziesz wskazówki dotyczące prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej. Dowiesz się, kiedy dokumentacja musi być elektroniczna, a kiedy wystarczy papierowa, jak zabezpieczyć dokumentację na wypadek cyberataków, jak bezpiecznie udzielać teleporad.

NOWOŚĆ





Umowy z NFZ: koder może wesprzeć i odciążyć personel medyczny

Koder mógłby odciążyć medyków od dodatkowych obowiązków formalno-administracyjnych. Ułatwiłoby to placówkom medycznym kodowanie informacji medycznej i rozliczanie świadczeń w ramach umów z NFZ. Dlaczego w Polsce potrzebne jest utworzenie zawodu kodera medycznego?



DR. N. O ZDR. MICHAŁ
CHROBOT
prezes Zarządu
Polskiego Towarzystwa
Koderów Medycznych

Konieczność „odciążenia” lekarzy od pracy administracyjno-technicznej przez wspieranie powstawania zawodów pomocniczych w ochronie zdrowia jest nieuniknione, tym bardziej że w ostatnich latach tę kwestię podnoszą przedstawiciele resortu zdrowia, konsultanci krajowi, członkowie towarzystw naukowych czy zrzeszeń świadczeniodawców.

Potrzeba zmian w tym zakresie była jednym z przedmiotów prac Zespołu ds. systemowych rozwiązań finansowych w ochronie zdrowia, przyszłości kadr medycznych i sposobu ich wynagradzania. Tę tezę podnosi także Najwyższa Izba Kontroli w raporcie „Organizacja pracy i zakres obowiązków administracyjnych personelu medycznego w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej” (KZD.430.001.2021, nr ewid. 26/2021/P/20/054/KZD). Wskazuje on na niepełne wykorzystanie personelu pomocniczego w systemie ochrony zdrowia.

WAŻNE

Wyszkolony, kompetentny koder medyczny poprawi jakość statystyki publicznej, a także będzie gwarancją bezpieczeństwa finansowego placówek medycznych i płatnika. Wykonane świadczenia zdrowotne będą kodowane i optymalnie rozliczane według obiektywnych reguł zawartych w klasyfikacjach medycznych i wytycznych płatnika.

Praca kodera jest także gwarancją właściwej realizacji umowy z NFZ. W przypadku błędnego rozliczenia przez placówkę medyczną jakiegoś świadczenia (niezgodnie z zapisami dokumentacji medycznej czy regułami stosowania klasyfikacji medycznych) istnieje konieczność udzielenia kary umownej w wysokości do 2% rocznej wartości umowy z NFZ.

Dodatkowym problemem jest konieczność przekwalifikowania świadczenia na inne z niższym przychodem. W najtrudniejszych przypadkach możliwe jest także całkowite cofnięcie refundacji przez płatnika.

Kompetencje niezbędne w pracy kodera

Bazując na doświadczeniach innych krajów, warto byłoby wprowadzić dwa poziomy wiedzy i kompetencji kodera. Przede wszystkim niezbędna jest znajomość klasyfikacji medycznych występujących na świecie, ze szczególnym uwzględnieniem tych stosowanych w Polsce oraz zasad ewidencji i kodowania czynności medycznych. Konieczne są również umiejętności przyporządkowania właściwej procedury klasyfikacyjnej do wykonanej czynności, zakresu tworzenia dokumentacji medycznej i jej wykorzystanie w praktyce.

Nie bez znaczenia jest również wiedza na temat podstaw prawnych rozliczania świadczeń zdrowotnych, praw pacjenta czy funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej.

Koder musi znać narzędzia informatyczne, potrzebne w codziennej pracy i zakres danych niezbędnych do przekazywania informacji o świadczeniach finansowania ze środków publicznych.

Oczywiście nie sposób pominąć znajomości zasad komunikacji w relacjach zawodowych i postaw sprzyjających budowaniu współpracy.

POWINIENIEŚ WIEDZIEĆ!

1. Placówki medyczne od dawna zmagają się z problemami związanymi z kodowaniem informacji medycznej i rozliczaniem świadczeń w ramach umów z NFZ.
2. Najlepszym rozwiązaniem problemów kodowania w placówkach medycznych byłoby stworzenie nowego zawodu – kodera.
3. Nie bez znaczenia jest tu także obecna sytuacja kadrowa personelu medycznego.
4. Oprócz zminimalizowania problemów związanych z niewystarczającą liczbą lekarzy i pielęgniarek w Polsce wobec większej liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych koder mógłby sprawować właściwy nadzór nad wydatkami publicznymi przez NFZ.

