



MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2010-05-10

MZ-UZ-RP-71-20203-2/FD/10

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 17.05.2010

nr 2826, podpis *Burawski*

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek

Senatu Rzeczypospolitej Polskiej

Y. Jurek
S. K. R. E. T. A. R. E. A. T.
Biuro Prac Senackich
Wpłynęło dn. 19.05.10
nr 3637, podpis *JK*

Stanisław Burawski

W odpowiedzi na pismo z 19 kwietnia 2010 r., znak: BPS/DSK-043-2646/10, dotyczące oświadczenia złożonego 9 kwietnia 2010 r., na 52. posiedzeniu Senatu, przez Pana senatora Kazimierza Kleinę, uprzejmie proszę przyjąć następujące informacje.

Polskie procedury wydawania Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ), przewidują możliwość złożenia wniosku o jej wydanie (wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do świadczeń), a także jej odbiór zarówno osobiście, jak i poprzez osobę do tego upoważnioną. Co więcej, osoba zainteresowana uzyskaniem EKUZ może wniosek o jej wydanie przesłać także faksem, bądź za pośrednictwem operatora pocztowego, z jednoczesnym zaznaczeniem odpowiedniego pola na wniosku, dotyczącego sposobu odbioru karty. W zależności od zadeklarowanej formy, właściwy Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, może na życzenie wnioskującego przesłać EKUZ na wskazany przez niego adres. Wziąwszy powyższe pod uwagę, należy stwierdzić, że uciążliwość procedur ubiegania się w Polsce o EKUZ nie odbiega zasadniczo od tego, co praktykuje się w innych państwach Unii Europejskiej (UE) i w państwach Europejskiego Stowarzyszenia Wolnego Handlu (EFTA).

Ustosunkowując się do kwestii zamieszczenia w Internecie formularza wniosku o wydanie EKUZ, uprzejmie informuję, że formularz taki, wraz z obszerną informacją dotyczącą zasad jego wypełniania oraz dokumentów, jakie należy do niego dołączyć, jest od listopada 2005 r. dostępny, zarówno na stronie Narodowego Funduszu Zdrowia (www.nfz.gov.pl), jak i na stronach wszystkich Oddziałów Wojewódzkich Funduszu.

na wydanie karty, poprzez występowanie w razie potrzeby o wydanie Certyfikatu Zastępującego EKUZ należy wskazać, że dokument taki jest wydawany wyłącznie w sytuacji, kiedy ubezpieczony lub uprawniony nie zaopatrzył się przed wyjazdem do innego państwa UE albo EFTA w Europejską Kartę Ubezpieczenia Zdrowotnego, a stan zdrowia, w jakim się znalazł wymaga w tym momencie udzielenia mu świadczeń medycznych.

Z przepisów o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego, które obowiązują od 1 maja 2010 r., tj. z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie systemów zabezpieczenia społecznego (Dz.U.UE.L.04.166.1), rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. dotyczącego wykonywania rozporządzenia (WE) nr 883/2004 w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (Dz.U.UE.L.09.284.1) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 988/2009 z dnia 16 września 2009 r. zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 883/2004 w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego oraz określającego treść załączników (Dz.U.UE.L.09.284.43) wprost wynika, że aby móc skorzystać ze świadczeń rzeczowych o charakterze niezbędnym należy okazać EKUZ, a zatem to w interesie ubezpieczonego leży jej uzyskanie przed wyjazdem za granicę.

W każdym innym przypadku, kiedy dana osoba nie posiada EKUZ, świadczeniodawca może udzielić świadczeń na zasadach komercyjnych, czyli za pełną odpłatnością, tak jak osobie nieubezpieczonej. Wynika to z faktu, że ryzyko związane z brakiem EKUZ spoczywa, na ubezpieczonym. Certyfikat Zastępujący EKUZ stanowi dokument o charakterze incydentalnym i należy mieć na względzie, że świadczeniobiorca, który wymaga udzielenia świadczeń nie zawsze może mieć możliwość samodzielnego wystąpienia o ww. dokument.

W sytuacjach, kiedy taka możliwość jest wyłączona, np. pacjent trafia do szpitala nieprzytomny, świadczeniobiorca jest w zakresie uzyskania dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie zdrowotne danej osoby całkowicie uzależniony od dobrej woli instytucji i osób trzecich, które są władne wydać EKUZ danemu ubezpieczonemu. Należy przy tym podkreślić, że świadczeniodawca nie ma obowiązku występować do instytucji właściwej o ww. dokument. Jeżeli zatem pacjent nie posiada EKUZ, może zostać obciążony kosztami udzielonych mu świadczeń.

Co się tyczy wykorzystywania Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego w Polsce, jako dokumentu potwierdzającego prawo do świadczeń opieki zdrowotnej, należy wskazać, że w myśl postanowień art. 51 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), EKUZ stanowi dokument potwierdzający aktualne prawo do świadczeń opieki zdrowotnej przysługujących świadczeniobiorcom zgodnie z przepisami o koordynacji

systemów zabezpieczenia społecznego, na terytorium innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego UE lub EFTA, wobec powyższego, nie może stanowić podstawy do udzielania świadczeń na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Jednocześnie pragnę poinformować, że Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji wdraża obecnie projekt wprowadzenia elektronicznych dowodów osobistych (pl.ID). Jednym z założeń tego przedsięwzięcia jest nadanie nowemu dokumentowi tożsamości funkcjonalności karty ubezpieczenia zdrowotnego, która będzie spełniać wymogi wskazane w art. 49 ww. ustawy.

7 powiadomienia

z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Cezary Kzimek