



Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności

Zapoznaj się z tym materiałem



Sposób liczenia limitu finansowania
na sprzęt stomijny dla pacjentów
z kodem **47ZN / 47ZND**

Pamiętaj, aby na wizytę do lekarza/pielęgniarki zabrać dokument uprawniający np. orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inny dokument równorzędny!

Poniżej przykład wypełnienia zlecenia zgodnego ze wzorem określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 sierpnia 2019 r. w sprawie zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz zlecenia naprawy wyrobu medycznego.

Część ze strony 1 zlecenia do uzupełnienia przez lekarza/pielęgniarkę

I.BA. UPRAWNIENIA

I.BA.1 UPRAWNIENIE DODATKOWE LUB INNE UPRAWNIENIE, Z KTÓREGO BĘDZIE KORZYSTAŁ PACJENT

	I.BA.2 Rodzaj dokumentu potwierdzającego uprawnienie dodatkowe lub wpisanie litery „C” na oznaczenie kobiety w ciąży	I.BA.3 Numer dokumentu z pkt I.BA.2 ⁶⁾	I.BA.4 Data ważności dokumentu z pkt I.BA.2 ⁶⁾	I.BA.5 Data wystawienia dokumentu z pkt I.BA.2 ⁶⁾	I.BA.6 Numer prawa wykonywania zawodu osoby uprawnionej, która wystawiła dokument potwierdzający uprawnienie dodatkowe, jeżeli dotyczy ⁶⁾
I.BA.7 Kod tytułu uprawnienia dodatkowego ⁶⁾ np. 47ZN,47ZND..	np. orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	np. ZON 8822-236/19	np. 30.06.2022	np. 1.06.2021	

Część ze strony 2 zlecenia do uzupełnienia przez lekarza/pielęgniarkę

Unikalny numer identyfikacyjny (nadany przez NFZ)	Kod kreskowy (nadany przez NFZ)
---	---------------------------------

I.C. OKREŚLENIE WYROBU MEDYCZNEGO

I.C.1 Wyrób medyczny⁷⁾

I.C.1.1 Grupa i liczba porządkowa	I.C.1.2 Umiejscowienie (nie dotyczy stomii) <input type="checkbox"/> lewostronne <input type="checkbox"/> prawostronne <input type="checkbox"/> nie dotyczy				
I.C.1.3 Liczba przetok (dotyczy stomii)	I.C.1.4 Rodzaj przetok (dotyczy stomii) <input type="checkbox"/> urostomia <input type="checkbox"/> kolostomia <input type="checkbox"/> ileostomia <input type="checkbox"/> przetoka ślinowa <input type="checkbox"/> nefrostomia				
I.C.1.5 Kod ICD-10 (uzasadnienie obejmujące jednostkowe dane medyczne pacjenta)	I.C.1.6 Liczba sztuk (dotyczy zleceń innych niż comiesięczne)	I.C.1.7 Liczba sztuk na miesiąc (dotyczy comiesięcznych zleceń)	I.C.1.8 Pierwszy miesiąc zaopatrzenia comiesięcznego (format: MM-RRRR)	I.C.1.9 Liczba miesięcy zaopatrzenia comiesięcznego (1-12)	
		180			

Jeśli pacjent potrzebuje podwójnej ilości sprzętu na miesiąc

SPOSÓB LICZENIA LIMITU FINANSOWANIA DLA PACJENTA Z KODEM 47ZN / 47ZND

(Liczba sztuk ze zlecenia x cena za sztukę x liczba miesięcy zaopatrzenia = Limit finansowania)

- 1** Miesięczny limit finansowania przez NFZ np. 300 zł należy podzielić na liczbę sztuk określoną w Rozporządzeniu MZ, czyli 90 szt.

KOLOSTOMIA = 3,33 zł/1 szt.

ILEOSTOMIA = 4,44 zł/1 szt.

UROSTOMIA = 5,33 zł/1 szt.

- 2** Następnie uzyskany wynik należy pomnożyć przez liczbę zleconych przez lekarza sztuk oraz liczbę miesięcy zaopatrzenia, czyli:

Zlecenie na KOLOSTOMIĘ (P.099.K)

Liczba sztuk ze zlecenia x 3,3333...zł x liczba miesięcy = LIMIT
np. **180 x 3,3333...zł x 3** (dla zlecenia na 3 mies.) = **1799,99 zł** (limit finansowania dla pacjenta z kodem 47ZN - KOLO)

180 sztuk- dotyczy pacjenta, który potrzebuje sprzętu w podwójnej ilości.

Jeżeli pacjent potrzebuje **3 razy więcej** sprzętu na miesiąc niż dotychczas to na zleceniu należy wpisać: **270 szt.**

Jeżeli pacjent potrzebuje **4 razy więcej** sprzętu na miesiąc niż dotychczas to na zleceniu należy wpisać: **360 szt.**

Zlecenie na ILEOSTOMIĘ (P.099.I)

Liczba sztuk ze zlecenia x 4,444...zł x liczba miesięcy = LIMIT
np. **180 sztuk x 4,444...zł x 3** (dla zlecenia na 3 mies.) = **2399,99 zł** (limit finansowania dla pacjenta z kodem 47ZN - ILEO)

180 sztuk- dotyczy pacjenta, który potrzebuje sprzętu w podwójnej ilości.

Jeżeli pacjent potrzebuje **3 razy więcej** sprzętu na miesiąc niż dotychczas to na zleceniu należy wpisać: **270 szt.**

Jeżeli pacjent potrzebuje **4 razy więcej** sprzętu na miesiąc niż dotychczas to na zleceniu należy wpisać: **360 szt.**

Zlecenie na UROSTOMIĘ (P.099.U)

Liczba sztuk ze zlecenia x 5,3333...zł x liczba miesięcy = LIMIT
np. **180 sztuk x 5,3333...zł x 3** (dla zlecenia na 3 mies.) = **2879,99 zł** (limit finansowania dla pacjenta z kodem 47ZN - URO)

180 sztuk- dotyczy pacjenta, który potrzebuje sprzętu w podwójnej ilości.

Jeżeli pacjent potrzebuje **3 razy więcej** sprzętu na miesiąc niż dotychczas to na zleceniu należy wpisać: **270 szt.**

Jeżeli pacjent potrzebuje **4 razy więcej** sprzętu na miesiąc niż dotychczas to na zleceniu należy wpisać: **360 szt.**

Osoba uprawniona do wystawienia zlecenia ma prawo wystawić zlecenie dla pacjenta ze znacznym stopniem niepełnosprawności w ilości zaspokajającej potrzeby pacjenta na podstawie Ustawy z dnia 9 maja 2018 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności (Dz.U. 2018 poz. 932). Zgodnie z ustawą „pacjentowi ze znacznym stopniem niepełnosprawności przysługuje prawo do wyrobów medycznych do wysokości limitu finansowania ze środków publicznych określonego w tych przepisach, według wskazań medycznych bez uwzględniania okresów użytkowania. O ilości miesięcznego zaopatrzenia w te wyroby decyduje każdorazowo osoba uprawniona do wystawienia zlecenia.”

47ZN / 47ZND WIĘCEJ SPRZĘTU STOMIJNEGO



Masz dodatkowe pytania?

Zadzwoń do nas!



800 120 093

Bezpłatna linia informacyjna dla pacjentów ze stomią

Numer czynny: pon.-pt. 09:00-17:00

e-mail: dzial.pomocy@convatec.com

Dyżurny numer Działu Pomocy*: tel. 608 555 536

*Numer czynny: pon.-pt. 17:00-22:00 oraz sob.-niedz. 10:00-15:00

ConvaTec Polska Sp. z o.o., Al. Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa
tel. (22) 579 66 50, fax (22) 579 66 44
www.convatec.pl, www.stomia.pl, dzial.pomocy@convatec.com

®/™ oznacza zastrzeżony znak towarowy ConvaTec Inc. © ConvaTec Polska sp. z o.o., sierpień 2021

OC/48/08/2021