

Zoznam kategorizovaných zdravotníckych pomôcok

Výber pomôcok pre diabetikov z kategorizácie zdravotníckych pomôcok platnej od 1.4.2020 do 30.6.2020, uverejnenj na webe MZ SR:
https://www.health.gov.sk/Zdroje?/Sources/kategorizacia/zkzp/202004/cast_2_limitv.rtf

Limitové tabuľky, preskripčné obmedzenia a indikačné obmedzenia

Limit skupiny A - Obväzový materiál, náplasti a zdravotnícke pomôcky, ktoré slúžia na aplikáciu liečiva

<i>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>INDIKAČNÉ OBMEDZENIA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>
A3 GÁZOVÉ TAMPÓNY	A 3 Gázové skrútené tampóny	pre deti do 18 rokov	100 kusov za mesiac
		pre dospelých: intenzifikovaný režim	100 kusov za dva mesiace
		konvenčný režim	100 kusov za tri mesiace
A15 DIAGNOSTICKÉ NÁPLASTI	A 15 Diagnostické náplasti	diabetes mellitus	kus jednorázovo
		v prípade negatívneho testu neuropatie	kus za rok

<i>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</i>	<i>CHARAKTERISTIKA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>	<i>INDIKAČNÉ OBMEDZENIE</i>
D1 GLUKOMERY PRE INZULÍNOVÝ REŽIM	D1.1 Glukomery pre inzulínový režim bez hlasového výstupu	kus za päť rokov	
	D1.2 Glukomery pre inzulínový režim s hlasovým výstupom	kus za päť rokov	nekvifikovaná strata videnia na obe oči a neschopnosť manipulácie s glukomerom bez hlasového výstupu
D2 KONTROLNÉ ROZTOKY KU GLUKOMETROM	Kontrolný roztok glukózy ku glukomeru	kus za päť rokov	

PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	CHARAKTERISTIKA	MNOŽSTVOVÝ LIMIT	INDIKAČNÉ OBMEDZENIE
D3 TESTOVACIE PRŮŽKY NA STANOVENIE GLUKÓZY V KRVI GLUKOMEROM	Testovacie prúžky na stanovenie glukózy v krvi glukomerom pre: diabetikov liečených intenzifikovaným inzulínovým režimom	75 kusov za mesiac	
	deti do 10 rokov veku	150 kusov za mesiac	
	diabetici od 10 do 18 rokov veku	100 kusov za mesiac	
	gravidné ženy	100 kusov za mesiac	
Testovacie prúžky na stanovenie glukózy v krvi glukomerom pre: diabetikov liečených konvenčným inzulínovým režimom, perorálnymi antidiabetikami, inkretínovými injekčnými mimetikami a diétou	50 kusov za dva mesiace	50 kusov za štyri mesiace	
D3.1 TESTOVACIE PRŮŽKY NA STANOVENIE KETOLÁTOK Z KRVI	Testovacie prúžky na stanovenie ketolátok z krvi u diabetikov 1.typu (intenzifikovaný režim a inzulínové pumpy)	50 ks raz za 4 mesiace	
D4 LANCETOVÉ PERÁ	pre diabetikov liečených intenzifikovaným alebo konvenčným režimom	kus za päť rokov	
D5 LANCETY PRE LANCETOVÉ PERÁ	pre intenzifikovaný režim	200 kusov za rok	
	pre konvenčný režim	100 kusov za rok	
	pre diabetikov liečených perorálnymi antidiabetikami a diétou	100 kusov za rok	

PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	CHARAKTERISTIKA	MNOŽSTVOVÝ LIMIT	INDIKAČNÉ OBMEDZENIE
D6 INZULÍNOVÉ PERO S MOŽNOSŤOU DÁVKOVANIA 1 A VIAC IU	u detí do 18 rokov veku a pre poistenca s intenzifikovaným inzulínovým režimom	dva kusy za tri roky	
D7 INZULÍNOVÉ PERO S MOŽNOSŤOU DÁVKOVANIA 0,5 IU	u detí do 15 rokov veku a pre poistenca s intenzifikovaným inzulínovým režimom	dva kusy za tri roky	
D8 IHLY K APLIKÁCI LIEČIV U DIABETIKOV POMOCOU PERA	pre konvenčný režim	200 kusov za rok	
	u detí do 15 rokov veku	300 kusov za rok	
	pre intenzifikovaný režim	300 kusov za rok	
	pre liečbu inkretínovými injekčnými mimetikami	200 kusov za rok	
D9 STRIEKAČKY SO ZATAVENOU IHLOU	konvenčný režim	800 kusov za rok	
	intenzifikovaný režim u dospelých a u detí do 18 rokov veku	1200 kusov za rok	
D10 INZULÍNOVÁ PUMPA S PRÍSLUŠENSTVOM	D10.1.1 Inzulínové pumpy	kus za štyri roky	
	D10.2.1 Infúzny set	kus za tri dni, desať kusov za mesiac	
	D10.2.2 Zásobník inzulínu	100 kusov za rok	
	D10.2.3 Pohyblivý trň	kus za rok	
	D10.2.4 Batérie	16 kusov za rok	
	D10.2.5 Adaptér		
	D10.2.6 Puzdro	kus jednorazovo	
	D10.2.7 Pás	kus za dva roky	

PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	CHARAKTERISTIKA	MNOŽSTVOVÝ LIMIT	INDIKAČNÉ OBMEDZENIE
D11 TESTOVACIE PRÚŽKY NA TESTOVANIE MOČA	D11.1 Testovacie prúžky na stanovenie glukózy intenzifikovaný režim u dospelých		
	intenzifikovaný režim u detí do 18 rokov veku	50 kusov za mesiac	
	konvenčný režim	50 kusov za dva mesiace	
	perorálnymi antidiabetikami a diétou	50 kusov za tri mesiace	
	D11.2 Testovacie prúžky na stanovenie ketolátok		
	intenzifikovaný režim u dospelých	50 kusov za mesiac	
	intenzifikovaný režim u detí do 18 rokov veku	50 kusov za mesiac	
	konvenčný režim	50 kusov za dva mesiace	
	perorálnymi antidiabetikami a diétou	50 kusov za tri mesiace	
	D11.3 Testovacie prúžky na stanovenie glukózy a iných látok		
	intenzifikovaný režim u dospelých	50 kusov za mesiac	
	intenzifikovaný režim u detí do 18 rokov veku	50 kusov za mesiac	
	konvenčný režim	50 kusov za dva mesiace	
	perorálnymi antidiabetikami a diétou	50 kusov za tri mesiace	

<i>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</i>	<i>CHARAKTERISTIKA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>	<i>INDIKAČNÉ OBMEDZENIE</i>
D 12 GLUKÓZOVÝ SENZOR	Senzor pre kontinuálne monitorovanie hladiny glukózy z intersticiálnej tekutiny	40 kusov za graviditu, resp. počet kusov = počet týždňov do ukončenia tehotenstva	diabetičky s DM 1. typu
		26 za rok	deti do 18 rokov veku s DM 1. typu, ktoré sú na inzulínovej pumpe
		26 za rok	pacienti so syndrómom nevedomovania si hypoglykémie s vysokým kardiovaskulárnym rizikom , ktorí sú indikovaní na IP s funkciou LGS (low glucose suspend) alebo PLGM (predictive low glucose management) s DM 1. typu

D 13 POMÔCKY NA PRENOS DÁT MEDZI SENZOROM A INZULÍNOVOU PUMPOU	Systém k inzulínovej pumpe pre prenos dát zo senzora a automatickej odozvy inzulínovej pumpy	1kus za graviditu	pre gravidné diabetičky s DM 1. typu na IP s funkciou LGS (low glucose suspend) alebo PLGM (predictive low glucose management)
		1 kus za 4 roky	deti do 18 rokov veku s DM 1. typu na IP s funkciou LGS (low glucose suspend) alebo PLGM (predictive low glucose management)
		1 kus za 4 roky / úhrada zdravotnej poisťovne formou príspevku 100 EUR	pacienti so syndrómom nevedomovania si hypoglykémie s vysokým kardiovaskulárnym rizikom s DM 1. typu na IP s funkciou LGS (low glucose suspend) alebo PLGM (predictive low glucose management)
D13.1 POMÔCKY NA PRENOS MEDZI SENZOROM A PRÍJMAČOM KONTINUÁLNEHO MERANIA GLYKÉMIE		Maximálne 4 kusy ročne	Deti do 18 rokov veku s DM I. typu, ktoré sú na inzulínovej pumpe. Pacienti so syndrómom nevedomenia si hypoglykémie s vysokým kardiovaskulárnym rizikom, ktorí sú indikovaní na IP s funkciou LGS (low glucose suspend) alebo PLGM (predictive low glucose management) s DM 1. typu, Diabetičky s DM 1. typu počas gravidity

Vysvetlivky:

Konvenčný režim – podávanie inzulínu jedenkrát až dvakrát denne

Intenzifikovaný režim – podávanie inzulínu tri a viackrát denne

I. Preskripčné obmedzenia a indikačné obmedzenia skupiny D

Kritériá pre Inzulínové pumpy (D10.1) indikované a preskribované v Dia centrách:

- Nedostatočne kompenzovaný DM (diabetes mellitus) na IIT (intenzifikovanom inzulínovom režime) v kombinácii s bazálnym analógom
- Edukácia pacienta
- Adherencia pacienta, spolupracujúci pacient „compliance“
- Dokumentovaný selfmonitoring glykémii

Následné požiadavky:

- min. 6 mesiacov sledovaný v centre
- potvrdené zlepšenie metabolickej kompenzácie (v porovnaní s prvotnou indikáciou)

Indikačné obmedzenia:

Inzulínové pumpy (D10.1) sa poskytujú pre poistenca na intenzifikovanom inzulínovom režime s DM pri:

1) Hypoglykémie

s najmenej tromi dokumentovanými (denník pacienta) hypoglykémiami < 2,8 mmol/l za mesiac, alebo viac ako jednou ťažkou hypoglykémiou v priebehu posledných troch mesiacov alebo so syndrómom nevedomovania si hypoglykémie, alebo nespoznané, nedokumentované asymptomatické hypoglykémie odhalené pomocou CGMS resp. iPro

Situácie ktoré akcentujú vhodnosť indikácie IP sú:

- nočné hypoglykémie
- nespoznané, asymptomatické, hypoglykémie
- hypoglykémie, ktoré vedú k výrazným kontraregulačným osciláciám a labilitě
- syndróm nevedomovania si hypoglykémii
- hypoglykémie pri vysokej citlivosti organizmu na zmeny dávok inzulínu, čo významne sťažuje titráciu dávok inzulínu (pri vysokej citlivosti organizmu na fyzickú aktivitu, pri chronických poruchách trávenia)
- pri poruchách kontraregulačných mechanizmov (endokrinné poruchy)

2) Hyperglykémie s HbA1c > 8,0% (podľa DCCT metodiky)

- napriek použitiu inzulínového analógu po dobu minimálne 6 mesiacov
- definované ako opakovaný (minimálne 2x v týždni) významný vzostup glykémie ráno pred raňajkami alebo pred večerou alebo počas noci > 10 mmol/l (dokumentované denníkom pacienta). Efekt liečby musí byť potvrdený pomocou predošlého odskúšania servisnou pumpou

3) Variabilita glykémii

- napriek použitiu inzulínového analógu po dobu minimálne 6 mesiacov
- opakované (minimálne 1x v týždni dva týždne po sebe, alebo 3x za mesiac) výrazné vnútrodenné oscilácie glykémii presahujúce rozmedzie 3,5 – 13,0 mmol/l, alebo variabilita bazálnych glykémii (medzidenné variácie glykémie nalačno alebo pred večerou presahujúce rozmedzie 4 - 9 mmol/l)

4) Potreba dosiahnutia veľmi tesnej glykemickej kontroly bez rizika hypoglykémie a oscilácií glykémie

Situácie, ktoré akcentujú vhodnosť indikácie IP sú:

- tehotenstvo, príprava na otehotnenie, po transplantácii orgánov, pacienti so zvýšeným mortalitným rizikom (pacienti, ktorí prekonal kardiovaskulárnu príhodu alebo cievnu mozgovú príhodu), predčasný výskyt diabetickej retinopatie alebo nefropatie alebo ťažkej neuropatie s klinickými prejavmi (bolesť) alebo následkami (diabetická noha) po menej ako 5 rokoch trvania diabetes mellitus alebo rýchlej progresie komplikácií

Preskripcia pre skupinu D10.1

Centrá pre detských diabetikov:

Detské diabetologické centrum SR pri I. detskej klinike DFNSP Bratislava
Klinika detí a dorastu, Regionálne detské diabetologické centrum DFNSP Košice
Klinika detí a dorastu, Regionálne detské diabetologické centrum UN Martin
Národný endokrinologický a diabetologický ústav – detské oddelenie Ľubochňa

Centrá pre dospelých diabetikov

I. a II. interná klinika UN Bratislava – Staré mesto
V. interná klinika UN Bratislava - Ružinov
I. interná klinika - UN Martin
II. interná klinika UNLP Košice
Národný endokrinologický a diabetologický ústav – diabetologické oddelenie Ľubochňa

Hradená liečba v skupine D 10.1 podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

Kritériá pre Glukózový senzor (D12) indikované a preskribované v Dia centrách:

Následné požiadavky:

- min. 6 mesiacov sledovaný v centre
- potvrdené zlepšenie metabolickej kompenzácie (v porovnaní s prvotnou indikáciou)

Preskripcia pre skupinu D12:

Centrá pre detských diabetikov:

Detské diabetologické centrum SR pri I. detskej klinike DFNSP Bratislava
Klinika detí a dorastu, Regionálne detské diabetologické centrum DFNSP Košice
Klinika detí a dorastu, Regionálne detské diabetologické centrum UN Martin
Národný endokrinologický a diabetologický ústav – detské oddelenie Lubochňa

Centrá pre dospelých diabetikov:

I. a II. interná klinika UN Bratislava – Staré mesto
V. interná klinika UN Bratislava - Ružinov
I. interná klinika - UN Martin
II. interná klinika UNLP Košice
Národný endokrinologický a diabetologický ústav – diabetologické oddelenie Lubochňa

Limit skupiny J - Hromadne vyrábané ortopedicko-protetické pomôcky a príslušenstvo k nim

<i>PODSKUPINA NÁZOV DRUHU ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY</i>	<i>TRIEDA</i>	<i>MNOŽSTVOVÝ LIMIT</i>
J1 OBUV ORTOPEDICKÁ SÉRIOVO VYRÁBANÁ	J1.1 obuv ortopedická	pár za rok
	J1.2 obuv ortopedická s diabetickou úpravou	pár za rok u diabetikov so známami diabetickej nohy