



convatec

— forever caring —

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 oznaczonym stopniu niepełnosprawności lub inny dokument równorzędny!

Poniżej przykład wypełnienia zlecenia zgodnego ze wzorem określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13.12.2022 r. zmieniające rozporządzenie 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 uprawnień dodatkowego ⁶⁾ np. 47ZN,47ZND..	np. orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	np. ZON 8822-236/19	np. 31.12.2027	np. 2.01.2023	

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 47ZN lub 47ZND lub 47DN			
I.C.1 Wyrób medyczny ⁷⁾			
I.C.1.1 Grupa i liczba porządkowa P.099 lub P.099A lub P.141 lub P.141A		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) np. 1		I.C.1.4 Rodzaj przetok (dotyczy stomii) <input type="checkbox"/> urostomia <input type="checkbox"/> kolostomia <input type="checkbox"/> ileostomia <input type="checkbox"/> nefrostomia <input type="checkbox"/> inna	
I.C.1.5 Kod ICD-10 (uzasadnienie obejmujące jedynkowe dane medyczne pacjenta) Wpisać liczbę przetok		I.C.1.6 Liczba sztuk (dotyczy zleceń innych niż comiesięczne)	
I.C.1.7 Liczba sztuk na miesiąc (dotyczy comiesięcznych zleceń) ⁸⁾ np. 1,5; 2; 3		I.C.1.8 Pierwszy miesiąc zaopatrzenia comiesięcznego (format: MM-RRRR) np. 01-2023	
I.C.1.9 Liczba miesięcy zaopatrzenia comiesięcznego ⁽¹⁻¹²⁾ 1-12 (P.099, P.141) 1 (P.099A, P.141A)		I.C.1.10 Nazwa wyrobu medycznego	
I.C.1.11 Kryteria przyznania wyrobu medycznego ⁹⁾		I.C.1.12 Dodatkowe informacje dotyczące wyrobu ¹⁰⁾ Wpisać wielokrotność 1 ryczałtu (wartość może być do jednego miejsca po przecinku)	

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

limit finansowania x krotność ryczału (liczba sztuk ze zlecenia) x liczba przetok
x liczba miesięcy zaopatrzenia = wartość limitu finansowego

Miesięczny limit finansowania należy pomnożyć przez krotność ryczału zleconą przez lekarza oraz liczbę przetok i liczbę miesięcy zaopatrzenia i w ten sposób otrzymamy wartość limitu finansowania dla pacjenta z uprawnieniem 47ZN / 47ZND.

Limity finansowe na worki i płytki stomijne:

KOLOSTOMIA = 450 zł/ mies.

ILEOSTOMIA = 450zł / mies.

UROSTOMIA = 530 zł / mies.

INNE PRZETOKI = 450 zł / mies.

Limity finansowe na akcesoria stomijne:

KOLOSTOMIA/ILEOSTOMIA/UROSTOMIA/INNE PRZETOKI=120zł/mies.

Przykłady liczenia wartości limitu finansowania:

Schemat:

Limit finansowania x krotność ryczału* (liczba sztuk na zleceniu) x liczba przetok x liczba miesięcy = wartość limitu finansowego

*krotność ryczału oznacza ilość potrzebnego miesięcznego limitu zaopatrzenia, np. jeśli pacjent potrzebuje podwójnej ilości sprzętu na miesiąc, to należy wpisać krotność 2, jeśli potrójnej ilości to 3, itd.

Zlecenie na KOLOSTOMIĘ (P.099.K)/ ILEOSTOMIĘ (P.099.I)/ INNE PRZETOKI (P.099.IP) na podwójny limit na 1 miesiąc:

450 zł x 2 x 1 = 900 zł

Zlecenie na UROSTOMIĘ (P.099.U) na podwójny limit na 1 miesiąc:

530 zł x 2 x 1 = 1060 zł

Zlecenie na akcesoria stomijne* (P.141.K, P.141.I, P.141.U, P.141.IP) na podwójny limit na 1 miesiąc:

120 zł x 2 x 1 = 240 zł

*Obowiązuje 20% dopłaty pacjenta

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



convatec

— forever caring —

Masz dodatkowe pytania?

Zadzwoń do nas!



800 120 093

Bezpłatna infolinia Działu Pomocy
pn.-pt. 8.00-17.00



608 555 536*

Dyżurna infolinia Działu Pomocy
pon. - pt. 17.00-22.00, sob. - nd. 10.00-15.00



662 623 000*

Infolinia Platformy stomia.pl
pon. - pt. 9.00-17.00

Podane infolinie są nieczynne w dni ustawowo wolne od pracy

*Połączenia płatne wg stawek operatora



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., styczeń 2022

OC/48/1/2023