

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA ZLECENIA NA SPRZĘT STOMIJNY

Od 1 stycznia 2024 obowiązują nowe kody zaopatrzenia w sprzęt stomijny.

Dotychczasowe kody zaopatrzenia (P.099; P.099A, P.141; P.141A) zostają zastąpione nowymi.

Od stycznia 2024 obowiązuje również nowy poziom dopłaty do akcesoriów. Dzieci do ukończenia 18 r.ż. dopłacają 10 % do limitu, a osoby powyżej 18 r.ż. dopłacają 20 %.

Kody i miesięczne limity finansowania sprzętu stomijnego

Rodzaj wyrobu stomijnego	Kod zaopatrzenia wg MZ	Kod szczegółowy wg NFZ	Kryterium przyznawania	Limit finansowania/miesiąc	Określenie liczby sztuk na zleceniu/miesiąc	Udział własny pacjenta w limicie finansowania	Refundacja NFZ	Dopłata pacjenta do limitu	Dopłata pacjenta powyżej limitu finansowania
Worki stomijne w systemie jednoczęściowym lub dwuczęściowym lub płytki stomijne, lub worki do zbiórki moczu (urostomia), lub zestaw do irygacji (kolostomia)	W.01.01	W.01.01.I (Ileostomia) W.01.01.K (Kolostomia) W.01.01.U (Urostomia) W.01.01.IP (inne przetoki)	Kolostomia, ileostomia, Inne przetoki i stomie wymagające ewakuacji fizjologicznej lub patologicznej treści z narządów (z wyjątkiem nefrostomii lub tracheostomii)	450 zł	Ryczałt miesięczny/ wielokrotność ryczałtu w przypadku uprawnień dodatkowych	0%	450 zł/ 530 zł	0 zł	100%
			Urostomia	530 zł					
Jednorazowe zlecenie w przypadku nowo wyłonionej stomii: Worki stomijne w systemie jednoczęściowym lub dwuczęściowym lub płytki stomijne, lub worki do zbiórki moczu (urostomia)	W.01.02	W.01.02.I (Ileostomia) W.01.02.K (Kolostomia) W.01.02.U (Urostomia) W.01.02.IP (inne przetoki)	nowo wyłoniona stomia na jelicie grubym (kolostomia); na jelicie cienkim (ileostomia); nowo utworzone inne przetoki lub stomie wymagające ewakuacji fizjologicznej lub patologicznej treści z narządów (z wyjątkiem nefrostomii lub tracheostomii)	900 zł	Jednorazowy ryczałt miesięczny/ wielokrotność ryczałtu w przypadku uprawnień dodatkowych	0%	900 zł/ 1 060 zł	0 zł	100%
			nowo wyłoniona stomia na układzie moczowym (urostomia)	1 060 zł					
Wyroby stomijne (pasty, pudry, paski, półpiersienice, pierścienie o właściwościach uszczelniających lub gojących, produkty do usuwania sprzętu stomijnego lub do ochrony skóry wokół stomii lub środki zagęszczające luźną treść jelitową)	W.02.01	dzieci do 18 r.ż. W.02.01.I.01 (Ileostomia) W.02.01.K.01 (Kolostomia) W.02.01.U.01 (Urostomia) W.02.01.IP.01 (inne przetoki)	Kolostomia, ileostomia, Urostomia, Inne przetoki lub stomie wymagające ewakuacji fizjologicznej lub patologicznej treści z narządów (z wyjątkiem nefrostomii lub tracheostomii)	120 zł	Ryczałt miesięczny/ wielokrotność ryczałtu w przypadku uprawnień dodatkowych	10% dzieci do 18 r.ż.	108 zł	12 zł	100%
		osoby powyżej 18 r.ż. W.02.01.I.00 (Ileostomia) W.02.01.K.00 (Kolostomia) W.02.01.U.00 (Urostomia) W.02.01.IP.00 (inne przetoki)				20% osoby powyżej 18 r.ż.	96 zł	24 zł	100%
Jednorazowe zlecenie w przypadku nowo wyłonionej stomii: pasty, pudry, paski, półpiersienice, pierścienie o właściwościach uszczelniających lub gojących, produkty do usuwania sprzętu stomijnego lub do ochrony skóry wokół stomii lub środki zagęszczające luźną treść jelitową)	W.02.02	dzieci do 18 r.ż. W.02.02.I.01 (Ileostomia) W.02.02.K.01 (Kolostomia) W.02.02.U.01 (Urostomia) W.02.02.IP.01 (inne przetoki)	nowo wyłoniona stomia na jelicie grubym (kolostomia); na jelicie cienkim (ileostomia); nowo wyłoniona stomia na układzie moczowym (urostomia); nowo utworzone inne przetoki lub stomie wymagające ewakuacji fizjologicznej lub patologicznej treści z narządów (z wyjątkiem nefrostomii lub tracheostomii)	240 zł	Jednorazowy ryczałt miesięczny/ wielokrotność ryczałtu w przypadku uprawnień dodatkowych	10% dzieci do 18 r.ż.	216 zł	24 zł	100%
		osoby powyżej 18 r.ż. W.02.02.I.00 (Ileostomia) W.02.02.K.00 (Kolostomia) W.02.02.U.00 (Urostomia) W.02.02.IP.00 (inne przetoki)				20% osoby powyżej 18 r.ż.	192 zł	48 zł	100%

Osoby uprawnione do wystawienia zlecenia w kodzie W.01.01/W.01.02, W.02.01/W.02.02:

- Lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie: chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, chirurgii onkologicznej, onkologii klinicznej lub chemioterapii nowotworów, chirurgii klatki piersiowej, chirurgii szczękowo-twarzowej, położnictwa i ginekologii, ginekologii onkologicznej, onkologii i hematologii dziecięcej, otolaryngologii, otolaryngologii dziecięcej, urologii lub urologii dziecięcej, geriatry, gastroenterologii, rehabilitacji.
- Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, medycyny rodzinnej, pediatrii, chorób wewnętrznych.
- Lekarz spełniający wymagania do udzielania świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej, realizowanych w warunkach domowych.
- Pielęgniarka lub położna, o której mowa w art. 15a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.
- Specjalista w dziedzinie fizjoterapii.

W związku ze zmianami kodów zaopatrzenia na sprzęt stomijny od 1 stycznia 2024 r. przedstawiamy przykłady wypełniania poszczególnych zleceń

Przykład: zlecenie jednorazowe na podwójny limit finansowania dla nowo wyłonionej stomii na worki/płytki w kodzie W.01.02 (100 % refundacji) lub na akcesoria stomijne w kodzie W.02.02 (90 % refundacji i 10% dopłaty pacjenta do 18 r.ż. oraz 80 % refundacji i 20 % dopłaty pacjenta powyżej 18 r.ż.)

Identyfikator zlecenia		Kod kreskowy	
I.C. OKREŚLENIE WYROBU MEDYCZNEGO¹¹⁾			
I.C.1 Grupa i liczba porządkowa W.01.02 lub W.02.02		I.C.2 Umiejscowienie (nie dotyczy stomii) <input type="checkbox"/> lewostronne <input type="checkbox"/> prawostronne <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
I.C.3 Liczba przetok (dotyczy stomii) np. 1		I.C.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.5 Kod ICD-10 Wpisać liczbę przetok, chodzi o liczbę tych samych przetok, np. 2 urostomie, wtedy limit jest mnożony przez liczbę przetok		I.C.6 Liczba sztuk (dotyczy zleceń innych niż comiesięczne) Liczba sztuk 1	I.C.7 Liczba sztuk na miesiąc (dotyczy comiesięcznych zleceń) ¹²⁾ 1
		I.C.8 Pierwszy miesiąc zaopatrzenia comiesięcznego (format: MM-RRRR) np. 01-2024	I.C.9 Liczba miesięcy zaopatrzenia comiesięcznego (1-12) 1
I.C.10 Nazwa wyrobu medycznego		I.C.11 Kryteria przyznania wyrobu medycznego¹³⁾	I.C.12 Dodatkowe informacje dotyczące wyrobu¹⁴⁾ Jednorazowo tylko na 1 miesiąc
I.C.13 Uzasadnienie medyczne przyznania większej liczby sztuk wyrobu medycznego - w przypadku uprawnienia dodatkowego 47ZN, 47DN, 47ZDN			
I.CA Soczewki okularowe			
	Sfera	Cylinder	Oś
Do dali	OP		
	OL		
	OP		
			Odległość źrenic mm

Przykład: zlecenie na sprzęt stomijny w kodzie W.01.01 (worki/płytki) - 100 % refundacji

Identyfikator zlecenia		Kod kreskowy		
I.C. OKREŚLENIE WYROBU MEDYCZNEGO¹¹⁾				
I.C.1 Grupa i liczba porządkowa W.01.01		I.C.2 Umiejscowienie (nie dotyczy stomii) <input type="checkbox"/> lewostronne <input type="checkbox"/> prawostronne <input type="checkbox"/> nie dotyczy		
I.C.3 Liczba przetok (dotyczy stomii) np. 1		I.C.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.5 Kod ICD-10 Wpisać liczbę przetok, chodzi o liczbę tych samych przetok, np. 2 urostomie, wtedy limit jest mnożony przez liczbę przetok		I.C.6 Liczba sztuk (dotyczy zleceń innych niż comiesięczne) Liczba sztuk 1	I.C.7 Liczba sztuk na miesiąc (dotyczy comiesięcznych zleceń) ¹²⁾ 1	I.C.8 Pierwszy miesiąc zaopatrzenia comiesięcznego (format: MM-RRRR) np. 01-2024
		I.C.9 Liczba miesięcy zaopatrzenia comiesięcznego (1-12) 1-12		
I.C.10 Nazwa wyrobu medycznego		I.C.11 Kryteria przyznania wyrobu medycznego ¹³⁾		I.C.12 Dodatkowe informacje dotyczące wyrobu ¹⁴⁾

Przykład: zlecenie na akcesoria stomijne w kodzie W.02.01 – 90 % refundacji i 10% dopłaty pacjenta do 18 r.ż. oraz 80 % refundacji i 20 % dopłaty pacjenta powyżej 18 r.ż.

Identyfikator zlecenia		Kod kreskowy		
I.C. OKREŚLENIE WYROBU MEDYCZNEGO¹¹⁾				
I.C.1 Grupa i liczba porządkowa W.02.01		I.C.2 Umiejscowienie (nie dotyczy stomii) <input type="checkbox"/> lewostronne <input type="checkbox"/> prawostronne <input type="checkbox"/> nie dotyczy		
I.C.3 Liczba przetok (dotyczy stomii) np. 1		I.C.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.5 Kod ICD-10 Wpisać liczbę przetok, chodzi o liczbę tych samych przetok, np. 2 urostomie, wtedy limit jest mnożony przez liczbę przetok		I.C.6 Liczba sztuk (dotyczy zleceń innych niż comiesięczne) Liczba sztuk 1	I.C.7 Liczba sztuk na miesiąc (dotyczy comiesięcznych zleceń) ¹²⁾ 1	I.C.8 Pierwszy miesiąc zaopatrzenia comiesięcznego (format: MM-RRRR) np. 01-2024
		I.C.9 Liczba miesięcy zaopatrzenia comiesięcznego (1-12) 1-12		
I.C.10 Nazwa wyrobu medycznego		I.C.11 Kryteria przyznania wyrobu medycznego ¹³⁾		I.C.12 Dodatkowe informacje dotyczące wyrobu ¹⁴⁾

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA ZLECENIA NA SPRZĘT STOMIJNY

Przykład: zlecenia na sprzęt stomijny dla pacjenta z uprawnieniem dodatkowym: 47ZN/47ZND/47DN¹

na worki/płytki: W.01.01/W.01.02 (100 % refundacji);

na akcesoria stomijne: W.02.01/W.02.02 (90 % refundacji i 10 % dopłaty pacjenta do 18 r.ż. oraz 80 % refundacji i 20 % dopłaty pacjenta powyżej 18 r.ż.).

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 (z dokładnością do jednego miejsca po przecinku), np. jeśli pacjent potrzebuje podwójnej ilości sprzętu na miesiąc, to należy wpisać krotność 2, jeśli potrójnej ilości to 3, maksymalnie można wpisać 5.

I.BA. UPRAWNIENIE DODATKOWE LUB INNE UPRAWNIENIE, Z KTÓREGO BĘDZIE KORZYSTAŁ PACJENT				
I.BA.1 Kod tytułu uprawnienia dodatkowego⁸⁾ Np. 47ZN/ 47ZND/ 47DN	I.BA.2 Dane identyfikujące dokument potwierdzający uprawnienie dodatkowe⁹⁾ np. orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności numer dokumentu np. PZON.8822-236/22 data wystawienia np. np. 2.10.2023 data ważności np. 31.10.2026 lub bezterminowo npwz osoby wystawiającej zaświadczenie w przypadku 47DN	I.BA.3 Cięża¹⁰⁾ <input type="checkbox"/>		

I.C. OKREŚLENIE WYROBU MEDYCZNEGO ¹¹⁾ 47ZN lub 47ZND lub 47DN				
I.C.1 Grupa i liczba porządkowa W.01.01 lub W.01.02 W.02.01 lub W.02.02	I.C.2 Umiejscowienie (nie dotyczy stomii) <input type="checkbox"/> lewostronne <input type="checkbox"/> prawostronne <input type="checkbox"/> nie dotyczy		Zaznaczyć rodzaj przetoki (bez nefrostomii)	
I.C.3 Liczba przetok (dotyczy stomii) np. 1	I.C.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.5 Kod ICD-10 Wpisać liczbę przetok	I.C.6 Liczba sztuk (dotyczy zleceń innych niż comiesięczne) wpisać wielokrotność 1 ryczału (wartość może być do jednego miejsca po przecinku)	I.C.7 Liczba sztuk na miesiąc (dotyczy comiesięcznych zleceń ¹²⁾ np. 2, 3, 4, 5	I.C.8 Pierwszy miesiąc zaopatrzenia comiesięcznego (format: MM-RRRR) np. 01-2024	I.C.9 Liczba miesięcy zaopatrzenia comiesięcznego (1- 12) 1-12 (W.01.01, W.02.01) 1 (W.01.02, W.02.02)
I.C.10 Nazwa wyrobu medycznego	I.C.11 Kryteria przyznania wyrobu medycznego¹³⁾	I.C.12 Dodatkowe informacje dotyczące wyrobu¹⁴⁾		
I.C.13 Uzasadnienie medyczne przyznania większej liczby sztuk wyrobu medycznego - w przypadku uprawnienia dodatkowego 47ZN, 47DN, 47ZND				

I.CA Soczewki okularowe					
	Sfera	Cylinder	Oś	Pryzma	Odległość źrenic mm
Do dali	OP				
	OL				
Do bliży	OP				
	OL				

Wpisać uzasadnienie medyczne przyznania większej liczby sztuk w przypadku uprawnienia 47ZN, 47ZND, 47DN

¹ 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.”

Podstawa prawna:
Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 maja 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz zlecenia naprawy wyrobu medycznego (Dz. U. z 2023 poz. 1127). Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (Dz. U. z 2023 poz. 2461).