

PRAWIE WSZYSTKO O... ŚWIADCZENIACH ODRĘBNI KONTRAKTOWANYCH (część czwarta)

Ciąg dalszy tekstu z dnia 14 maja 2010 roku...

Świadczenia odrębnie kontraktowane to wybrane procedury medyczne, które wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. Należą do nich:

- dializoterapia otrzewnowa
- hemodializoterapia
- terapia hiperbaryczna
- tlenoterapia domowa
- żywienie pozajelitowe w warunkach domowych
- żywienie dojelitowe w warunkach domowych
- badania zgodności tkankowej
- badania genetyczne
- badania izotopowe
- terapia izotopowa
- zaopatrzenie protetyczne
- pozytronowa emisyjna tomografia (PET)
- leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej

■ BADANIA ZGODNOŚCI TKANKOWEJ

CO TO TAKIEGO?

Badanie antygenów zgodności tkankowej przy typowaniu dawców szpiku lub żywych dawców wątroby lub nerki – antygeny zgodności tkankowej to najważniejsze białka decydujące o tym, czy przeszczep zostanie przyjęty lub odrzucony. Badania antygenów zgodności pozwalają określić zatem zgodność tkanek dawcy i biorcy, a tym samym powodzenie przeszczepu.

BADANIA ZGODNOŚCI TKANKOWEJ OBEJMUJĄ

poszukiwanie dawcy spokrewnionego polegające na określeniu antygenów zgodności tkankowej klasy I i II chorego, jego rodzeństwa i rodziców. Jedno poszukiwanie dotyczy przynajmniej kilku osób. Jedną procedurą obejmuje wykonanie badania zarówno niskiej, jak i wysokiej rozdzielczości, bez względu na liczbę przeprowadzonych badań u potencjalnego dawcy. Badanie może być powtórzone u tej samej osoby, jeżeli istnieją wątpliwości co do wyniku. Badanie antygenów zgodności tkankowej przy typowaniu dawców szpiku musi być powtórzone wstępnie zbadanej pary dawca – biorca w nowo pobranych próbkach krwi. Wynika to z konieczności wyeliminowania ewentualnych pomyłek administracyjnych oraz błędów serologicznej metody badania zgodności tkankowej.

KTO MOŻE ZOSTAĆ OBJĘTY BADANIEM ZGODNOŚCI TKANKOWEJ?

Badaniu antygenów zgodności tkankowej poddawani są chorzy wymagający przeszczepu szpiku, wątroby lub nerki. Po rozpoznaniu choroby, która jest wskazaniem do przeprowadzenia przeszczepu szpiku, wątroby lub nerki, dalsze postępowanie zależy od tego czy chory ma rodzinną dawcę. Musi to zostać określone równoległe z rozpoczęciem leczenia przedtransplantacyjnego, gdyby na wypadek jego niepowodzenia chory wymagałby natychmiastowego przeszczepu.

■ BADANIA GENETYCZNE

CO TO TAKIEGO?

Kompleksowa diagnostyka genetyczna – służy do rozpoznawania chorób.

Przeprowadzana jest – w celu znalezienia u danej osoby zmian w genach – różnymi metodami:

- cytogenetyki klasycznej (techniki prążkowe – prążki GTG, CBG, Ag-NOR, QFQ, RBG)
- wysokiej rozdzielczości (HRBT)
- cytogenetyki molekularnej (analiza FISH)
- biologii molekularnej (PCR i jej modyfikacje, RFLP, SSCP, HD, sekwencjonowanie i inne) dobranymi do wielkości i rodzaju mutacji
- innymi – zależnymi od wskazań (biochemiczne, enzymatyczne, immunologiczne, EMG, metody obrazowania i inne)

BADANIA GENETYCZNE OBEJMUJĄ:

- kompleksową diagnostykę genetyczną chorób nowotworowych z uwzględnieniem cytogenetycznych badań molekularnych
- kompleksową diagnostykę genetyczną chorób nowotworowych

KTO MOŻE ZOSTAĆ OBJĘTY BADANIAMI GENETYCZNYMI?

- kompleksowa diagnostyka genetyczna chorób nowotworowych z uwzględnieniem cytogenetycznych badań molekularnych dotyczy pacjentów z:

- zespołami aberracji chromosomów autosomalnych (w tym między innymi z zespołami: Downa, Edwardsa, Patau, zespołami częściowych delecji i duplikacji autosomów – łącznie ponad czterysta zespołów spowodowanych dużym niezrównoważeniem materiału genetycznego w zakresie autosomów)
- zespołami mikrodelecji (między innymi z zespołami: Pradera-Williego, Angelmana, cri du chat <zespół kociego krzyku>, Wolfa-Hirschorna, Millera-Diekera, CATCH22, Langeria-Giediona, Rubinsteina-Taybiego, Williamsa, z siatkówczakiem, WAGR i innymi – łącznie około czterdziestu zespołów)
- zaburzeniami cielesno – płciowymi (między innymi z zespołem Klinefeltera i Turnera oraz ich wariantami, z zaburzeniami determinacji płci, wadami rozwojowymi narządów płciowych, zaburzeniami okresu dojrzewania, pierwotnym i wtórnym brakiem miesiączki, hipogonadyzmem)
- brakiem oczekiwanego prawidłowego rozwoju fizjologicznego (na przykład z niedoborem wzrostu i masy ciała, opóźnieniem rozwoju psychoruchowego)
- izolowanymi wadami rozwojowymi o podłożu genetycznym (małogłowie, wadami serca i innymi)
- zespołami wad rozwojowych (ponad trzy tysiące sklasyfikowanych zespołów – w ogromnej większości o podłożu genetycznym)
- upośledzeniem umysłowym – bez towarzyszących zaburzeń lub jako część zespołów wad oraz chorób metabolicznych, spowodowanych aberracjami chromosomowymi, rearanżacjami subtelomerowymi, uwarunkowane jednogonowo lub wieloczynnikowo
- autyzmem, nadpobudliwością, zaburzeniami zachowania mogącymi być częścią zespołu genetycznego
- genetycznie uwarunkowanymi wadami rozwojowymi i chorobami narządu wzroku
- dysplazjami kostnymi (achondroplazja, hypochondroplazja, pseudoachondroplazja, MED, SEDC, SEMDC, Marshall, Stickler, diastrophic, dwarfism, campomelic dwarfism, metatrophic dwarfism, dysplazja obojczykowo-czaszkowa i inne)
- mukowiscydozą i innymi chorobami genetycznymi z zajęciem układu oddechowego
- chorobami neurologicznymi i neurodegeneracyjnymi uwarunkowanymi genetycznie (na przykład

rdzeniowy zanik mięśni we wszystkich formach, opuszkowo-rdzeniowy zanik mięśni, ataksje rdzeniowo-mózdkowe, ataksja Fredreicha, choroba Charcot-Marie-Tooth, choroba Huntingtona i inne choroby neurodegeneracyjne)

- chorobami pierwotnie mięśniowymi o podłożu genetycznym (dystrofia mięśniowa Duchenne'a i Beckera, dystrofia miotoniczna i inne genetycznie uwarunkowane choroby mięśni)
- zespołami z postępującą częściową hipoplazją lub hiperplazją ciała
- genetycznie uwarunkowanymi chorobami skóry (dysplazjami ektodermalnymi i innymi)
- chorobami serca o podłożu genetycznym (zespoły: CATCH22, wydłużonego QT, kardiomiopatie i inne)
- chorobami spowodowanymi genetycznie uwarunkowanymi defektami kolagenu i mutacjami w innych genach o podobnej funkcji
- chorobami metabolicznymi uwarunkowanymi genetycznie (dla których nie ma odrębnych poradni specjalistycznych)
- głuchotą uwarunkowaną genetycznie
- innymi określonymi chorobami uwarunkowanymi genetycznie (jak cytopatie mitochondrialne i inne)
- niepowodzeniami rozrodu (brakiem ciąży, wrodzonym brakiem nasieniowodów, zaburzeniami spermatogenezy, poronieniami nawykowymi, wczesnymi obumarzami ciąży, porodami martwymi, ze zgonem dziecka w okresie okołoporodowym)
- kompleksowa diagnostyka genetyczna chorób nowotworowych – obejmuje chorych nie objętych „Programem wykrywania i rozpoznawania chłoniaków złośliwych w Polsce” finansowanym przez Ministerstwo Zdrowia w ramach Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych.

■ LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ

CO TO TAKIEGO?

Leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej, stosowane u dzieci (do osiemnastego roku życia), ma na celu:

- zredukowanie zaburzeń metabolicznych w przebiegu cukrzycy
- zmniejszenie liczby przebytych hospitalizacji związanych z zaburzeniami metabolicznymi w przebiegu cukrzycy
- zmniejszenie częstości występowania ciężkich hipoglikemii
- zmniejszenie ryzyka wystąpienia powikłań cukrzycowych
- zahamowanie rozwoju powikłań cukrzycowych już istniejących
- normalizacja HbA1c (hemoglobiny glikowanej)

Świadczenie to może być realizowane zarówno w trybie stacjonarnym, jak i ambulatoryjnym.

WYKAZ ŚWIADCZENIODAWCÓW REALIZUJĄCYCH BADANIA ZGODNOŚCI TKANKOWEJ ORAZ BADANIA GENETYCZNE NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Ulica	Nazwa produktu
Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach	Gliwice	Wybrzeże Armii Krajowej 15	BADANIA GENETYCZNE
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	Katowice	Medyków 16	BADANIA GENETYCZNE
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej GENOM	Ruda Śląska	1-go Maja 339	BADANIA GENETYCZNE
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	Zabrze	3-go Maja 13-15	BADANIA GENETYCZNE
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	Katowice	Francuska 20/24	BADANIA ZGODNOŚCI TKANKOWEJ

**KOLEJNE WYDANIE UKAŻE SIĘ 25 CZERWCA 2010 ROKU.
SZUKAJ NAS W PIĄTKOWYM WYDANIU GAZETY!**



Narodowy Fundusz Zdrowia
Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach

www.nfz-katowice.pl www.nfz.gov.pl

Informacja ogólna
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, tel. 32 735 19 00
ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice, tel. 32 735 05 05

Biurowisko Rzecznika Praw Pacjenta Śląskiego OW NFZ
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, tel. 32 735 17 07

Biurowisko Działu Skarg i Wniosków
ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice,
tel. 32 735 05 90; 32 735 05 63; 32 735 05 13; 32 735 05 45

Informacja dotycząca Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (KUZ)
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, tel. 32 735 18 00

Informacja dotycząca zasad wydawania Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ) oraz dokumentów potrzebnych do jej otrzymania
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, tel. 32 735 18 87, 32 735 18 78, 32 735 18 72

Informacja dotycząca zasad rozliczania (refundacji) kosztów leczenia poniesionych przez ubezpieczonych w krajach UE/EFTA
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice,
tel. (0048) 32 735 16 73, 32 735 15 67, 32 735 16 25

LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ OBEJMUJE:

- zaopatrzenie chorego w pompę insulinową (pompa staje się własnością pacjenta)
- edukację pacjenta umożliwiającą w pełni samodzielne posługiwanie się pompą przez samego pacjenta lub jego opiekuna
- wymianę osprzętu

KTO MOŻE ZOSTAĆ OBJĘTY LECZENIEM CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ?

Leczeniem objęte są dzieci i młodzież do ukończenia osiemnastego roku życia, u których stwierdza się występowanie co najmniej jednego z poniższych stanów lub kryteriów:

- powtarzające się ciężkie hipoglikemie
- powtarzające się hiperglikemie o brzasku
- niestabilność glikemii wymagająca co najmniej siedmiu pomiarów na dobę
- obecność powikłań cukrzycy
- występowanie kwasicy ketonowej

O kwalifikacji do objęcia leczeniem według powyższych kryteriów decyduje lekarz specjalista w poradni diabetologicznej lub poradni diabetologicznej dla dzieci. Leczeniem nie mogą zostać objęci pacjenci, z których strony brak jest akceptacji psychicznej, zgody na samokontrolę oraz współpracy z zespołem edukacji diabetologicznej.

WYKAZ ŚWIADCZENIODAWCÓW REALIZUJĄCYCH LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Medyków 16, 40-752 Katowice.

Ciąg dalszy w następnym wydaniu...

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. tekst jednolity z 2008 roku nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)
2. Zarządzenie nr 68/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 listopada 2009 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie z późn. zm.
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z dnia 31 sierpnia 2009 roku nr 139; poz. 1142 z późn. zm.)
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z dnia 31 sierpnia 2009 roku nr 140; poz. 1143 z późn. zm.)