Union
Zdravotná Poisťovňa

Očkovanie proti chrípke v roku 2012

Union zdravotná poisťovňa hradí očkovanie proti chrípke (vakcínu aj výkon) aj nad rámec platnej kategorizácie pre všetkých poistencov - všetky vekové kategórie (t.j. keď očkovanie nie je indikované podľa indikačného obmedzenia).

Aktuálne **indikačné obmedzenie** je uverejnené na stránke MZ SR:
http://www.health.gov.sk/?kategorizacia-a-ceny - vždy v aktuálne platnom zozname kategorizovaných liekov.
(IO platné od 1.10.2012: http://www.health.gov.sk/Clanok?lieky201210)

V prípade, že **POISTENEC NESPĹŇA INDIKAČNÉ OBMEDZENIE** pre očkovanie vakcínou proti chrípke (hradené iba očkovacie látky **Fluarix, Influvac, Vaxigrip** !):

Zmluvným poskytovateľom, u ktorých je poistenec kapitovaný, **Union zdravotná poisťovňa hradí** nad rámec kapitácie **aj výkon očkovania.**

Poskytovateľ si vykáže očkovaciu látku ako aj výkon očkovania na osobitnej faktúre spolu s dávkou na dátovom nosiči (spôsob A), alebo vakcínu predpíše na recept (lekársky predpis) a vykáže si len výkon očkovania (spôsob B).

Spôsob A: Vykázanie výkonu očkovania a očkovacej látky **na osobitnej faktúre spolu s dávkou na dátovom nosiči** (len pre zmluvných poskytovateľov, u ktorých je poistenec kapitovaný):
Súhlas Union zdravotnej poisťovne, a.s.: http://www.union.sk/poskytovatelia-aktualne-oznamy

kód výkonu: **252b**
kód lieku: **iba C83070 Fluarix, C56079 Influvac, C14886 Vaxigrip !**
diagnóza: **Z251**
dátum: **kedy bolo očkovanie vykonané**
množstvo: **1**

Spôsob B: Predpis očkovacej látky na recept (lekársky predpis) a vykázanie výkonu očkovania (len pre zmluvných poskytovateľov, u kt. je poistenec kapitovaný):

1. lekár **predpíše** konkrétnu **vakcínu** (**iba C83070 Fluarix, C56079 Influvac, C14886 Vaxigrip !**) **na recept** (lekársky predpis) a **vyznačí: „hradí pacient“** (alebo vyškrtne úhradu zdravotnou poisťovňou)
2. **poistenec** si na základe receptu vyberie túto **vakcínu v lekárni**, kde ju aj **uhradí v plnej výške**
3. následne **poistenec** na pobočke/kontaktnom mieste **požiada o preplatenie vakcíny**
http://www.union.sk/vyhody-pre-poistencov-2013
4. poskytovateľ si vykáže výkon očkovania:
kód výkonu: **252b**
diagnóza: **Z251**
dátum: **kedy bolo očkovanie vykonané**
množstvo: **1**

Union
Zdravotná Poisťovňa

V prípade, že **POISTENEC SPĹŇA INDIKAČNÉ OBMEDZENIE** podľa platnej kategorizácie:

pre vakcíny: Fluarix, Influvac, Vaxigrip:
1. **lekár** si **zaobstará očkovacie látky na ambulanciu** (poistencovi nepredpisuje recept)
2. zmluvný poskytovateľ, u kt. je poistenec kapitovaný, si vykáže výkon očkovania aj očkovaciu látku:

Vykázanie očkovacej látky:
kód lieku: **C83070** (Fluarix - od 1.10.2012 s doplatkom!); **C56079** (Influvac), **C14886** (Vaxigrip), **C33146** (Vaxigrip junior - iba pre deti do dovŕšenia 3 rokov)
diagnóza: - indikácia podľa veku: 3-12, 59-999: **Z251**
- indikácia podľa ochorenia: chron. och. DC, KVS, metabolické, renálne a imunitné poruchy - **konkrétna diagnóza**
- v prípade povinného očkovania v zariadeniach soc. služieb: **Z251** + treba uviesť **poznámku** do faktúry, že ide o poistenca umiestneného v zariadení soc. služieb
dátum: **kedy bolo očkovanie vykonané**
množstvo: **1**

Vykázanie výkonu očkovania:
kód výkonu: **252b**
diagnóza: **taká istá ako pri očkovacej látke**
dátum: **kedy bolo očkovanie vykonané**
množstvo: **1**

pre vakcíny: Idflu - aplikované intradermálne
1. lekár predpíše **očkov**. **látku na recept** (lekársky predpis)
2. poistenec si vyberie vakcínu v lekárni, keďže má určený spôsob úhrady S (spoluúčasť) - **poistenec platí iba doplatok**
3. poskytovateľ si **vykáže iba výkon** očkovania

Predpis vakcíny na lekársky predpis (recept):
kód lieku: **C66226** (Idlfu 15ug - 59 a viac ročný), **C66223** (Idflu 9ug - 18-59 ročný)
diagnóza: - indikácia podľa ochorenia: chron. och. DC, KVS, metabolické, renálne a imunitné poruchy - **konkrétna diagnóza**
dátum: **deň predpísania očkovacej látky**
množstvo: **1**

Vykázanie výkonu očkovania:
kód výkonu: **252b**
diagnóza: **taká istá ako pri očkovacej látke**
dátum: **kedy bolo očkovanie vykonané**
množstvo: **1**

pre vakcíny Optaflu (C52889, C43429):
1. lekár predpíše v indikovaných prípadoch podľa indikačného obmedzenia **očkov**. **látku na recept** (lekársky predpis)
2. poistenec si vyberie vakcínu v lekárni, keďže má určený spôsob úhrady S (spoluúčasť) - **poistenec platí iba doplatok**
3. poskytovateľ si **vykáže iba výkon** očkovania

Plne hradená je len **na predchádzajúci súhlas** zdravotnej poisťovne.

MUDr. Martin Vochyan, v.r.
riaditeľ úseku revíznych a zdravotných činností
Union zdravotná poisťovňa, a.s.

V Bratislave, 1.10.2012