

Vykazovanie osobitne hradených špeciálnych zdravotníckych materiálov od 1.7.2012

Informácia

Union zdravotná poisťovňa a.s. (ďalej iba UNION ZP“) upozorňuje poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti na zmeny v schvaľovaní a vykazovaní osobitne hradených zdravotníckych pomôcok pri finančne náročných zdravotníckych výkonoch.

V zmysle Zákona 363/2011 Z. z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín vstupuje od **1.7.2012** do platnosti prvý **Zoznam kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov**.

V prvej fáze boli Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej iba „MZ SR“) kategorizované špeciálne zdravotnícke materiály v skupinách:

- A. Neurochirurgia – 1. – 7.
- C. Ortopédia, traumatológia – 1.- 3.
- D. Spondylochirurgia

Od 1.7.2012 budú v týchto skupinách schvaľované a hradené len kategorizované materiály.

Vzhľadom k tomu, že zdravotnícke pomôcky z ostatných skupín sa týmto stávajú nekategorizovanými, UNION ZP, z dôvodu zabezpečenia potrebnej zdravotnej starostlivosti pre svojich poistencov, bude vydávať **na základe písomnej žiadosti poskytovateľa** hromadný dočasný súhlas s ich úhradou. Zdravotnícke pomôcky, ktorých úhrada vyžadovala predchádzajúci súhlas zdravotnej poisťovne budú tento vyžadovať aj naďalej.

Zdravotnícke pomôcky poskytované v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „zdravotnícke pomôcky“) budú od 1.7.2012 používané vykazované a uhrádzané nasledovne:

1. Zdravotnícke pomôcky uvedené v Zozname kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov (ďalej len „Zoznam ŠZM“), ktoré sú poskytnuté v súlade s preskripčnými, indikačnými obmedzeniami a množstvovými limitmi, UNION ZP. uhradí vo výške, ktorá zodpovedá skutočným nákladom na zakúpenie zdravotníckej pomôcky, najviac však do výšky maximálnej úhrady uvedenej v Zozname ŠZM platnom v čase ich použitia;
2. Zdravotnícke pomôcky zo skupín zatiaľ nekategorizovaných (ďalej len „Zdravotnícke pomôcky uvedené v Zozname ZM v prílohe 6b Zmluvy“) sa uhrádzajú rovnako ako bolo v zmluve dohodnuté doteraz s tým rozdielom, že poskytovateľ zdravotnej starostlivosti (ďalej iba „PZS“) musí najprv

Union ZP **požiadať o tzv. generálny súhlas**; UNION ZP, po udelení súhlasu, ho následne zapracuje priamo do dodatku ku zmluve;

Návrh príslušnej žiadosti je uvedený nižšie.

3. V prípade, že sa zdravotnícke pomôcky uvedené v Zozname ZM v prílohe 6b stanú na základe kategorizácie špeciálnych zdravotníckych materiálov súčasťou Zoznamu ŠZM, budú používané, vykazované a hradené podľa bodu 1.
4. Zdravotnícke pomôcky označené v Zozname ŠZM alebo v prílohe 6b Zmluvy príznakom „ZP“, je zo strany poisťovne možné uhrádzať len na základe individuálneho predchádzajúceho písomného súhlasu UNION ZP. udeleného na základe individuálnej predchádzajúcej písomnej žiadosti PZS o úhradu zdravotníckej pomôcky pre konkrétneho poistenca. Pri predchádzajúcej žiadosti o úhradu sa uvádza iba označenie podskupiny a jej názov (napr. XD5.4 Náhrady medzistavcových platničiek zadné (PLIF). Pri vykazovaní úhrady zdravotníckej pomôcky je už potrebné uviesť konkrétny 5-miestny kód MZ SR a kód ŠUKL.
5. Zdravotnícke pomôcky poskytnuté v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktoré
 - a) nevyžadujú predchádzajúci písomný súhlas UNION ZP, PZS vykazuje v súlade s platným metodickým usmernením o spracovaní a vykazovaní zdravotných výkonov PZS vydaným Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou;
 - b) vyžadujú predchádzajúci písomný súhlas Union zdravotnej poisťovne, a. s., PZS vykazuje samostatnou faktúrou za všetkých jej poistencov, u ktorých boli takéto zdravotnícke pomôcky v príslušnom zúčtovacom období použité; povinnou prílohou faktúry sú kópie nadobúdacích dokladov schválených zdravotníckych pomôcok a kópie prepúšťacích správ poistencov.

Návrh žiadosti o udelenie tzv. generálneho súhlasu

V zmysle § 88 ods. 7 a 8 Zákona 363/2011 Z. z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín Vás týmto žiadame o hromadný dočasný súhlas Union zdravotnej poisťovne, a.s. s úhradou zdravotníckych pomôcok, ktoré nie sú zaradené v zozname kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov vydanom MZ SR a ktoré sú uvedené v prílohe č. 6b platnej Zmluvy č. o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

Žiadosť o udelenie súhlasu sa vzťahuje na poistencov Union zdravotnej poisťovne, a.s., u ktorých bude vzhľadom na ich zdravotný stav indikované a poskytnutie niektorej zo zdravotníckych pomôcok, uvedených v prílohe č. 6b zmluvy, jedinou alternatívou. V čase použitia zdravotníckej pomôcky, nie sú tieto pomôcky súčasťou zoznamu kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov vydaného MZ SR. Medicínske odôvodnenie žiadosti poskytovateľ uvedie v zdravotnej dokumentácii poistenca, .

Prehlasujem, že v prípade splnenia podmienok pre udelenie súhlasu v zmysle platnej zmluvy, budú dodržané všetky preskripčné obmedzenia, ako aj obmedzenia úhrady uvedené v predchádzajúcom súhlase pre konkrétneho poistenca, ak sa takýto súhlas v zmysle prílohy č. 6b vyžaduje.

Štatutárny zástupca poskytovateľa