

HARTMANN



Pomáhá. Pečuje. Chrání.

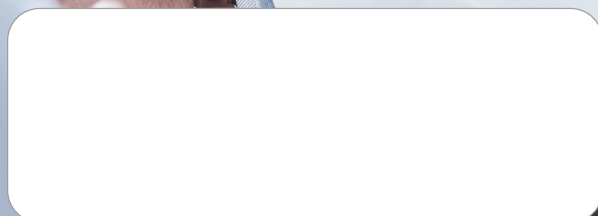
Jsme tu pro Vás v každé situaci

MoliCare® řešení pro jakýkoliv únik
moči Vašich pacientů

Platnost od 1. 1. 2022

**JAK NA
PRESKRIPCI**

NA ZADNÍ
STRANĚ



Preskripce absorpčních pomůcek

1. Povinná spoluúčast pacientů u všech stupňů inkontinence

Povinná spoluúčast pacienta je daná zákonem, tudíž vydavatel pomůcky MUSÍ spoluúčast vybrat, nelze tedy doplatek odpustit. Lékař je pak povinen při předpisu informovat pacienta o doplatku, který bude lékárna/výdejna/provozovatel služby home delivery vybírat.

SPOLUÚČAST PACIENTA:

I. stupeň 15 % z celkové předepsané částky

II. stupeň 5 % z celkové předepsané částky

III. stupeň 2 % z celkové předepsané částky

2. Zákon definuje stupně inkontinence únikem moči za 24 hodin

I. stupeň únik moči 50–100 ml/24 hodin

II. stupeň únik moči 100–200 ml/24 hodin

III. stupeň únik moči 200 ml a více/24 hodin

3. Limity na preskripci pomůcek

	nárok pacienta z veřejného zdravotního pojištění vč. DPH/měs.	povinná spoluúčast v %	povinná spoluúčast v Kč/měs.	celkem částka k preskripci vč. spoluúčasti pacienta/měs.
I. stupeň	449,65 Kč	15 %	79,35 Kč	529,00 Kč
II. stupeň	900,45 Kč	5 %	47,39 Kč	947,84 Kč
III. stupeň	1 699,70 Kč	2 %	34,68 Kč	1 734,38 Kč

4. Pohlíďte si správně předepsaný poukaz na zdravotnickou pomůcku

Zákon ukládá povinnost uvádět na poukaz STUPEŇ INKONTINENCE. Je to právě z důvodu správného určení výše spoluúčasti u výdejce pomůcek. V části „VLASTNICTVÍ POJIŠŤOVNY“ přeškrtněte ANO.

5. Podložky se můžou předepisovat pouze pro pacienty ve III. stupni inkontinence a jejich úhrada má samostatný limit – ten je uvedený v preskripční tabulce

6. **VÝROBKY JE MOŽNÉ KOMBINOVAT LIBOVOLNĚ MEZI SEBOU – VŽDY JE NUTNÉ DODRŽOVAT LIMIT DANÉHO STUPNĚ, DO KTERÉHO JE PACIENT ZAŘAZENÝ A TAKÉ MAXIMÁLNÍ KUSOVÝ LIMIT 150 KS NA MĚSÍC!**

Kód pojistovny 111	POUKAZ NA LÉČEBNOU A ORTOPEDECKOU POMŮCKU		ICP	pr.č.
Příjmení a jméno Hart Mann	DRUH A OZNAČENÍ POMŮCKY oprava – úprava pomůcky	Ev.č.	Pomůcka nově předepsaná	
Číslo pojistěnce 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 f.	Masarykovo nám. 77 664 71 Veverská Bítýška	Sl.	Kód 025009874	Počet 100
Bydliště (adresa)	Ujistěte se, že číslo je správné	Uhrade	20109	
Vlastnictví pojistovny: ANOVNE	Dg. N 394	Kalhotky navlékací MoliCare Men Pants 5 kapek L	Doplatek pojistěnce	534
Výše a podmínky úhrady: inkontinence III.st.	Pomůčka nově předepsaná *nehodící se březím	Místa pro záznamy zdravotní pojistovny	Datum uplatnění:	
ICP delegujícího OL	Pomůčka dělení za počet měsíců			
Dne: 1. 3. 2022	razítko a podpis OL			
	razítko poskytovatele jmenovka a podpis lékaře/předepisujícího		razítko výdejce	

tento tiskopis je platný od 1. 3. 2022

Jaké změny nastávají v podmínkách úhrad?

Od ledna 2022 dojde nově k zavedení spoluúčasti u pacientů zařazených ve třetím stupni inkontinence ve výši 2 % od prvního kusu (tj. pacient při maximální preskripci zaplatí 34,68 Kč za měsíc, tudíž 69,36 Kč na 2měsíční preskripci). Celková měsíční výše preskripce se tímto mění na 1 734,38 Kč vč. DPH.

Tato spoluúčast bude vždy vypočtena na základě úhradové ceny inkontinenční pomůcky. **Nejedná se o doplatek, ale o povinnou spoluúčast, a proto je potřeba poplatek od klienta vždy vybrat.** Pro předepisujícího lékaře, resp. zdravotní sestru se v rámci vyplňování poukazu nic nemění.

Zažádejte si o vzorky ZDARMA na telefonním čísle 800 100 150 nebo kontaktujte svého obchodního zástupce.

HARTMANN-RICO a.s.
Masarykovo nám. 77
664 71 Veverská Bítýška



Pomáhá. Pečuje. Chrání.