

Wskazania do refundacji przez NFZ zakupu osobistej pompy insulinowej dla dzieci, młodzieży i młodych dorosłych z cukrzycą, w wieku poniżej 26 roku życia

1. „Efekt o brzasku” u osób z cukrzycą typu 1 po zakończonym okresie remisji*
2. Częste hipoglikemie u osób z cukrzycą typu 1 po zakończonym okresie remisji *
 - a) ciężkie hipoglikemie > 1/rok
 - b) hipoglikemie średniego stopnia > 4/tydzień
 - c) brak możliwości osiągnięcia docelowej wartości HbA1c bez częstych epizodów hipoglikemii >4/tydzień
 - d) zaburzenie odczuwanie typowych objawów hipoglikemii
3. Utrzymujące się podwyższone wartości HbA1c >6,5% , ale < 9%, pomimo intensyfikacji leczenia u pacjenta dobrze wyedukowanego w zakresie zasad intensywnej czynnościowej insulinoterapii, współpracującego z zespołem diabetologicznym oraz przestrzegającego zasad samokontroli (minimum 4 pomiary glikemii/dobę).
4. Osoby pracujące w trybie zmianowym, mające nieregularną aktywność szkolną lub zawodową, lub odbywające częste podróże ze zmianą strefy czasowej , z wartością HbA_{1c} < 9,0%
5. Osoby uprawiające sport wyczynowo lub trenujące regularnie w klubie sportowym, z wartością HbA_{1c} < 9,0%
6. Dzieci z cukrzycą typu 1 do 10 roku życia

W szczególnych przypadkach decyzję o refundacji pompy insulinowej może podjąć konsultant wojewódzki w dziedzinie diabetologii po zapoznaniu się z dokumentacją chorego i zaciągnięciu opinii leczącego lekarza diabetologa (m.in. choroby towarzyszące, terapia kortykosteroidami)

**Kryteria remisji wg Schölin A i wsp.: Diabet.Med.2011,28,156: Prawidłowe wartości glikemii w profilu dobowym przy zapotrzebowaniu na insulinę poniżej 0,3 j/kg m.g./dobę oraz stężenie peptydu C powyżej 0,5 ng/ml*

Przeciwwskazania do refundacji zakupu osobistej pompy insulinowej dla dzieci, młodzieży i młodych dorosłych z cukrzycą, w wieku poniżej 26 roku życia

1. HbA1c > 9% - wartość średnia z ostatniego roku
2. Choroby psychiczne – psychozy, ciężka depresja, także u rodziców dzieci do 10 r. ż.

3. Zaburzenia intelektualne, także u rodziców dzieci do 10 r.ż., uniemożliwiające zrozumienie zasad intensywnej insulinoterapii i obsługi pompy
4. Zaburzenia odżywiania
5. Uzależnienia, także u rodziców dzieci do 10 r.ż.
6. Nieusprawiedliwione nieobecności na wizytach lekarskich (obecność tylko na 1 wizycie w ciągu roku lub brak wizyty) w Poradni Diabetologicznej
7. Nieprzestrzeganie lub niezrozumienie zasad intensywnej czynnościowej insulinoterapii (brak odpowiedniej samokontroli glikemii, brak kontroli obecności ciał ketonowych w sytuacjach przedłużającej się hiperglikemii, nieprecyzyjne szacowanie dawki insuliny posiłkowej)
8. > 1 epizod kwasicy ketonowej w ciągu roku
9. Ciężka, szybko postępująca retinopatia proliferacyjna przed laseroterapią lub w trakcie laseroterapii
10. Brak akceptacji choroby, pomimo pełnej opieki diabetologicznej i pomocy psychologicznej (pisemna opinia psychologa mającego doświadczenie w diabetologii)
11. Brak przestrzegania zasad higieny osobistej
12. Regularna ekspozycja na silne pole magnetyczne

Przeciwwskazania do kontynuacji leczenia za pomocą osobistej pompy insulinowej lub do refundacji oprzyrządowania* u dzieci, młodzieży i młodych dorosłych, w wieku poniżej 26 roku życia

1. Brak poprawy lub pogorszenie wyrównania metabolicznego cukrzycy oceniane po roku leczenia za pomocą OPI
2. Więcej niż 1 epizod cukrzycowej kwasicy ketonowej w ciągu roku
3. Więcej epizodów ciężkiej hipoglikemii niż podczas leczenia za pomocą wstrzykiwaczy typu pen
4. Brak przestrzegania zasad intensywnej czynnościowej insulinoterapii, niedostateczna wiedza pacjenta (<70% poprawnych odpowiedzi w teście wiedzy o cukrzycy)
5. Nasilone odczyny skórne w miejscu implantacji zestawów infuzyjnych mimo próby zmiany rodzaju zestawu
6. Nieregularna wymiana zestawów infuzyjnych (rzadziej niż co 3 dni)

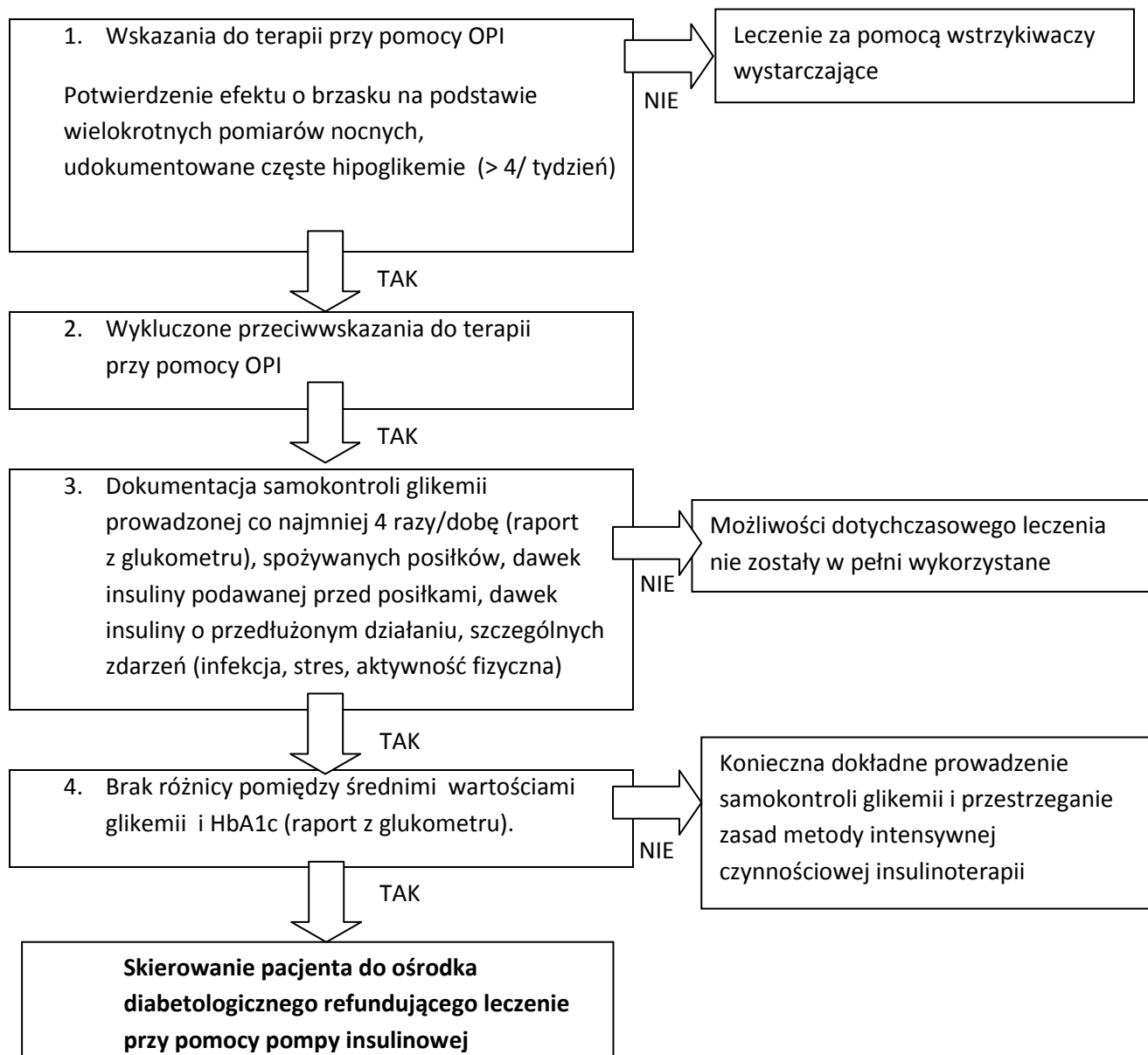
7. Nieusprawiedliwione nieobecności na wizytach lekarskich (obecność tylko na 1 wizycie w ciągu roku lub brak wizyty)

8. Utrzymująca się wartość HbA1c > 9% - (2 kolejne oznaczenia)

* Zlecenie na zaopatrzenie w środki pomocnicze – oprzyrządowanie do osobistej pompy insulinowej wystawia wyłącznie lekarz zatrudniony w poradni diabetologicznej lub w oddziale szpitalnym.

Refundacja zakupu osobistej pompy insulinowej dla dzieci, młodzieży i młodych dorosłych poniżej 26 r.ż.

Zasady kierowania pacjentów.



Lekarz diabetolog wnioskuje o refundację zakupu pompy insulinowej dla pacjenta do ośrodka realizującego w/wym świadczenie.

Pacjent zgłaszający się do ośrodka realizującego świadczenie refundacji przedstawia:

- systematycznie prowadzony dzienniczek samokontroli z ostatnich 3 miesięcy zawierający: co najmniej 4 pomiary glikemii / dobę, dawki insuliny, spożywane posiłki, informacje dotyczące szczególnych zdarzeń (infekcja, stres, aktywność fizyczna)
- wniosek prowadzącego lekarza diabetologa