

Ważne  
od 1 stycznia  
2024 roku

amoena

Breast Care. Empowering women.

# REFUNDACJA WYROBÓW MEDYCZNYCH PO OPERACJI PIERSI

## MATERIAŁ EDUKACYJNY DLA OSÓB UPRAWNIONYCH DO WYSTAWIANIA ZLECENIA

NFZ zapewnia dofinansowanie wyrobów medycznych na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 października 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (Dz. U. 2023 poz. 2461 z późn. zm.).

**Każdej Pacjentce spełniającej kryteria przyznawania i posiadającej aktualne ubezpieczenie zdrowotne przysługuje refundacja (dofinansowanie NFZ) na wyroby medyczne.**

Należą do nich zewnętrzne protezy piersi, częściowe protezy piersi (zwane nakładkami modelującymi), biustonosze pooperacyjne lub do noszenia protez piersi, biustonosze oraz pasy kompresyjne. Wyroby sklasyfikowane są jako wyroby medyczne klasy I.

Szczegóły nowego rozporządzenia dotyczące opieki nad piersiami znajdują się w poniższej tabeli:

Wyrób medyczny	KOD NFZ	Osoby uprawnione	Kryteria przyznawania	Okres użytkowania	Limit	Dopłata pacjenta do limitu
Proteza piersi	Z.01.01.00 – dorośli Z.01.01.01 – dzieci	CHI OGÓL, CHI ONKO, FIZJO, FIZJO SPEC, GIN, GIN ONKO, MED RODZ, ONKO KLIN, PEDIA, POZ, RADIO ONKO, REHA	operacyjne leczenie nowotworów piersi, wady rozwojowe, urazy	raz na dwa lata	350 zł – jednowarstwowa 450 zł – wielowarstwowa	10% – dorośli 0% – dzieci
Biustonosz pooperacyjny lub do protezy piersi	Z.01.02.00 – dorośli Z.01.02.01 – dzieci	ANGIO, CHI NACZ, CHI ONKO, FIZJO, FIZJO SPEC, PALI HOSP, MED RODZ, ONKO KLIN, POZ, REHA	Rekonstrukcja piersi: 1) po mastektomii z zastosowaniem implantu lub ekspandera 2) w przypadku wad rozwojowych lub urazów	raz na rok	120 zł	10% – dorośli 0% – dzieci
Gorset (biustonosz) kompresyjny	N.16.01	ANGIO, CHI NACZ, CHI ONKO, FIZJO, FIZJO SPEC, PALI HOSP, MED RODZ, ONKO KLIN, POZ, REHA	Rekonstrukcja piersi: 1) po mastektomii z zastosowaniem implantu lub ekspandera 2) w przypadku wad rozwojowych lub urazów	jednorazowo	300 zł	10%
Pas kompresyjny	N.16.02	ANGIO, CHI NACZ, CHI ONKO, FIZJO, FIZJO SPEC, PALI HOSP, MED RODZ, ONKO KLIN, POZ, REHA	Rekonstrukcja piersi: 1) po mastektomii z zastosowaniem implantu lub ekspandera 2) w przypadku wad rozwojowych lub urazów	jednorazowo	120 zł	10%

**Ważną zmianą jest udział własny Pacjentki w kosztach.** Od 1 stycznia 2024 dopłata osoby dorosłej do limitu refundowanego wyrobu wynosi 10%. Decydując się na zakup produktu droższego, powyżej limitu, Pacjentka dopłaca 10% z limitu oraz różnicę pomiędzy limitem, a ceną produktu.

**Wybór protezy jedno- lub wielowarstwowej następuje na etapie realizacji, a nie wystawiania zlecenia.**

# PRZYKŁAD WYPEŁNIENIA FORMULARZA ZLECENIA NA PROTEZĘ PIERSI/BIUSTONOSZ DO PROTEZY/ PAS I BIUSTONOSZ KOMPRESYJNY W SYSTEMIE E-ZWM

Wystawienie zlecenia na zaopatrzenie na wyroby medyczne

Data wystawienia zlecenia 2024-01-04

Dane podmiotu, w ramach którego wystawiono zlecenie

Kod świadczeniodawcy / osoba personelu 70602289

Nazwa podmiotu, w ramach którego wystawiono zlecenie AMOENA POLSKA SP. Z O.O.

REGON 140628678

Adres miejsca udzielania świadczenia opieki zdrowotnej

Miejsce udzielania świadczeń 104701 AMOENA POLSKA SP. Z O.O.

Kod pocztowy 02-785 Miejscowość URSYNÓW

Ulica PUŁAWSKA

Nr domu 303 Nr lokalu Nr lokalu

Dane świadczeniobiorcy

Typ identyfikatora P PESEL

PESEL 54042487363

Płeć kobieta Data urodzenia 1954-04-24

Imię Anna

Nazwisko Nowak

Potwierdzenie prawa do świadczeń

Potwierdzenie na podstawie dokumentu/oświadczenia TAK NIE

Uprawnienie dodatkowe, z którego będzie korzystał świadczeniobiorca

Kod tytułu uprawnienia dodatkowego -- wybierz --

Inne uprawnienia

Kobieta w ciąży TAK NIE

## LUB

Potwierdzenie prawa do świadczeń

Potwierdzenie na podstawie dokumentu/oświadczenia TAK NIE

Sposób potw. uprawnień 3 Potwierdzenie prawa do świadczeń na podstawie oświadczenia

Tytuł uprawnień U Ubezpieczeni

Potwierdzenie prawa do świadczeń na podstawie oświadczenia

Data złożenia oświadczenia 2024-01-04

Osoba składająca oświadczenie 1 Świadczeniobiorca

Uprawnienie dodatkowe, z którego będzie korzystał świadczeniobiorca

Kod tytułu uprawnienia dodatkowego 47ZN wyroby medyczne bez uwzględnienia okresów użytkowania, w liczbie ...

Rodzaj dokumentu 8 orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym (od 16 roku życia) albo inne ...

Nr dokumentu 12345

Bezterminowy TAK NIE

Data wystawienia 2024-01-04

### ➤ Data oraz nazwa przychodni/szpitala

Dane przypisane automatycznie po zalogowaniu.

### ➤ KROK 1

#### Adres przychodni/szpitala

Z rozwijanej listy wybieramy poprawne miejsce, reszta pól uzupełnia się automatycznie.

### ➤ KROK 2

#### Dane Pacjentki

Wpisujemy numer PESEL oraz imię i nazwisko Pacjentki.

### ➤ KROK 3

#### Potwierdzenie uprawnień do świadczenia

Wybierając odpowiedź NIE, korzystamy z Elektronicznej Weryfikacji Uprawnień Świadczeniobiorców (eWUŚ).

W przypadku potwierdzania uprawnień na podstawie dokumentu lub oświadczenia wybieramy TAK oraz określamy tytuł uprawnienia, datę jego złożenia oraz osobę.

Jeśli Pacjentka posiada uprawnienie dodatkowe (np. 47DN, 47ZN lub 47ZND), odpowiednio wybieramy jego tytuł z rozwijanej listy i określamy dla niego parametry.

### Określenie wyrobu medycznego

Typ wyrobu	soczewki okularowe	inny wyrób medyczny	Rodzaj słownika	NFZ	MZ
Wyrób medyczny	Z.01.01.00	GRUPA PROTEZ PIERSI – DLA DOROSŁYCH			
Umiejscowienie					
Lewostronne	TAK	NIE	Prawostronne	TAK	NIE
Liczna sztuk	2	Ustaw do limitu			
Kod ICD10	C50	Nowotwór złośliwy sutka			
Kryteria przyznania wyrobu	?	69	Operacyjne leczenie nowotworów piersi, wady rozwojowe, urazy		
Dodatkowe informacje	?	Dodatkowe informacje			
Uzasadnienie przyznania większej ilości sztuk	?	Uzasadnienie medyczne przyznania większej liczby sztuk wyrobu medycznego - w przypadku uprawnień dodatkowego 47ZN, 47DN, 47ZDN			

## LUB

### Określenie wyrobu medycznego

Typ wyrobu	soczewki okularowe	inny wyrób medyczny	Rodzaj słownika	NFZ	MZ
Wyrób medyczny	Z.01.02.00	BIUSTONOSZE POOPERACYJNE LUB DO PROTEZY PIERSI – DLA DOROSŁYCH			
Liczna sztuk	1	Ustaw do limitu			
Kod ICD10	C50	Nowotwór złośliwy sutka			
Kryteria przyznania wyrobu	?	69	Operacyjne leczenie nowotworów piersi, wady rozwojowe, urazy		
Dodatkowe informacje	?	Dodatkowe informacje			

## LUB

### Określenie wyrobu medycznego

Typ wyrobu	soczewki okularowe	inny wyrób medyczny	Rodzaj słownika	NFZ	MZ
Wyrób medyczny	N.16.01	GORSET (BIUSTONOSZ) KOMPRESYJNY			
Liczna sztuk	1	Ustaw do limitu			
Kod ICD10	C50.1	Nowotwór złośliwy (centralna część sutka)			
Kryteria przyznania wyrobu	?	209	Rekonstrukcja piersi po mastektomii z zastosowaniem implantu lub ekspandera		
Dodatkowe informacje	?	Dodatkowe informacje			

Kod ICD10	Q79	Wrodzone wady rozwojowe układu mięśniowo-szkieletowego, niesklasyfikowane gdzie in...			
Kryteria przyznania wyrobu	?	210	Rekonstrukcja piersi w przypadku wad rozwojowych lub urazów		
Dodatkowe informacje	?	Dodatkowe informacje			

## LUB

### Określenie wyrobu medycznego

Typ wyrobu	soczewki okularowe	inny wyrób medyczny	Rodzaj słownika	NFZ	MZ
Wyrób medyczny	N.16.02	PAS KOMPRESYJNY			
Liczna sztuk	1	Ustaw do limitu			
Kod ICD10	Q83.0	Wrodzony brak gruczołu sutkowego i brodawki sutkowej			
Kryteria przyznania wyrobu	?	210	Rekonstrukcja piersi w przypadku wad rozwojowych lub urazów		
Dodatkowe informacje	?	Dodatkowe informacje			

**PROTEZA PIERSI**  
Z.01.01.00 – dorośli  
Z.01.01.01 – dzieci



#### KROK 4

**Wybór wyrobu medycznego oraz określenie schorzenia**

Z rozwijanej listy wybieramy lub wpisujemy kod wyrobu medycznego, wybieramy umiejscowienie (jeśli wymagane) i określamy ilość sztuk.

**BIUSTONOSZ POOPERACYJNY LUB DO PROTEZY PIERSI**  
Z.01.02.00 – dorośli  
Z.01.02.01 – dzieci



Określamy schorzenie za pomocą kodu ICD10. Kryteria przyznania wyrobu podpowiadane są automatycznie.

**GORSET (BIUSTONOSZ) KOMPRESYJNY**  
N.16.01



**PAS KOMPRESYJNY**  
N.16.02



### Dodatkowe wskazania osoby uprawnionej do wystawienia zlecenia

Czy konieczne jest skrócenie okresu użytkowania wg kryteriów wynikających z załącznika do rozporządzenia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie? **TAK** **NIE**

Kryterium skrócenia okresu użytkowania **1** Osoba dorosła – zmiana w stanie fizycznym, a możliwość regulacji...

Uzasadnienie dla skrócenia okresu użytkowania

Okres użytkowania ulega skróceniu na podstawie jednego z poniższych kryteriów:

1. U osób dorosłych w przypadku zmian w stanie fizycznym powodujących konieczność skrócenia okresu użytkowania wyrobu medycznego, a możliwości regulacji tego wyrobu zostały wyczerpane.
2. U dzieci do 18. roku życia, gdy możliwości

- regulacji wyrobu zostały wyczerpane, a wystąpiły zmiany w stanie fizycznym w wyniku:
- a. zabiegów chirurgicznych lub jednostek chorobowych powodujących konieczność skrócenia okresu użytkowania wyrobu medycznego,
  - b. rehabilitacji,
  - c. rozwoju fizycznego.

### Dane osoby uprawnionej i upoważnionej do wystawiania zlecenia

Zlecenie wystawione przez lekarza Numer prawa do wykonywania zawodu 2999999

Imię Jan Nazwisko Kowalski

Zlecenie wystawione przez osobę upoważnioną **TAK** **NIE**

### Dokument elektroniczny

Podpisz dokument profilem zaufanym **TAK** **NIE**

### Podpis elektroniczny

Profil zaufany

Podpis kwalifikowany ZUS

Od 1 października 2023 podpisywanie zleceń podpisem elektronicznym jest obowiązkowe.

Drogi użytkowniku!

Aby podpisać dokument zlecenia profilem zaufanym, powinieneś wykonać poniżej opisane czynności.

- Kliknij poniższy przycisk „Podpisz”, aby zostać przeniesionym do systemu ePUAP, gdzie po zalogowaniu będziesz mógł podpisać oraz podejrzeć podpisywane zlecenie zaopatrzenia w wyroby medyczne w formacie XML. Po podpisaniu zlecenia w systemie ePUAP zostaniesz automatycznie przeniesiony z powrotem na formularz zlecenia.

Podpisz

## KROK 5

### Określenie dodatkowych wskazań, kryteriów oraz ich uzasadnienie

Wpisanie uzasadnienia jest kluczowe dla pozytywnej weryfikacji uprawnień i nie może być pominięte. Dotyczy tylko protez piersi.

## KROK 6

### Dodanie danych osoby wystawiającej zlecenie

Po wpisaniu numeru prawa wykonywania zawodu, imię i nazwisko zaciągnie się automatycznie.

# PRZYKŁADOWE SCHORZENIA - KODY ICD10

<b>C50</b>	Nowotwór złośliwy piersi
C50.0	Brodawka i otoczka brodawki sutkowej
C50.1	Centralna część piersi
C50.2	Kwadrant górny wewnętrzny piersi
C50.3	Kwadrant dolny wewnętrzny piersi
C50.4	Kwadrant górny zewnętrzny piersi
C50.5	Kwadrant dolny zewnętrzny piersi
C50.6	Część pachowa piersi
C50.8	Zmiana przekraczająca granice jednego umiejscowienia w obrębie piersi
C50.9	Pierś, umiejscowienie nieokreślone
<b>D05</b>	Rak in situ piersi
D05.0	Rak zrazikowy in situ
D05.1	Rak wewnątrzprzewodowy in situ
D05.7	Inny rak piersi in situ
D05.9	Rak in situ piersi, umiejscowienie nieokreślone
<b>D24</b>	Nowotwór niezłośliwy piersi (Włókniakogruczolak piersi)
<b>D48.6</b>	Nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze o innym i nieokreślonym umiejscowieniu: Piersi (Tkanka łączna piersi, guz liściasty)
<b>M95.4</b>	Inne nabyte zniekształcenia układu mięśniowo-szkieletowego i tkanki łącznej: Nabyte zniekształcenia klatki piersiowej i żeber
<b>N60</b>	Łagodna dysplazja piersi (Włóknisto-torbielowate zwyrodnienie piersi)
N60.1	Rozlane zwyrodnienie torbielowate piersi (Torbielowatość piersi)
N60.2	Gruczolakowłókniakowatość piersi
N60.3	Stwardnienie tkanki włóknistej piersi (Torbielowate zwyrodnienie piersi z proliferacją nabłonkową)
<b>N62</b>	Przerost piersi (Ginekomiastia; Przerost piersi: BNO, okresu pokwitania)
<b>N63</b>	Nieokreślony guzek w piersi (Guzek (guzki) BNO w piersi)
<b>N64</b>	Inne choroby piersi
N64.1	Martwica tłuszczowa piersi (Martwica tłuszczowa piersi (segmentowa))
N64.2	Zanik piersi

N64.8	Inne określone choroby piersi (Torbiel mleczna; Częściowy zanik piersi (polaktacyjny))
N64.9	Choroby piersi, nieokreślone
<b>Q67</b>	Wrodzone zniekształcenia mięśniowo-kostne w zakresie czaszki, twarzy, kręgosłupa i klatki piersiowej
Q67.6	Klatka piersiowa szewska (Wrodzona klatka piersiowa lejkwata)
Q67.7	Klatka piersiowa kurza (Wrodzona klatka piersiowa kurza)
Q67.8	Inne wrodzone zniekształcenia klatki piersiowej (Wrodzone zniekształcenie ściany klatki piersiowej BNO)
Q76	Wrodzone wady rozwojowe kręgosłupa i kości klatki piersiowej
<b>Q79</b>	Wrodzone wady rozwojowe układu mięśniowo-szkieletowego, niesklasyfikowane gdzie indziej
Q79.8	Inne wrodzone wady rozwojowe układu mięśniowo-szkieletowego (Brak: mięśnia, ścięgna; Mięsień dodatkowy; Wrodzony zanik mięśni; Wrodzone: pasma zwężające, skrócenie ścięgna; Zespół Polanda)
Q79.9	Wrodzona wada rozwojowa układu mięśniowo-szkieletowego, nieokreślona
<b>Q83</b>	Wrodzone wady rozwojowe piersi
Q83.0	Wrodzony brak piersi i brodawki sutkowej
Q83.8	Inne wrodzone wady rozwojowe piersi (Niedorozwój piersi)
Q83.9	Wrodzona wada rozwojowa piersi, nieokreślona
<b>S28</b>	Uraz zmiążdżeniowy klatki piersiowej i amputacja urazowa fragmentu klatki piersiowej
S28.0	Zmiążdżenie klatki piersiowej
S28.1	Amputacja urazowa części klatki piersiowej
<b>S29</b>	Inne i nieokreślone urazy klatki piersiowej
S29.0	Uraz mięśnia i ścięgna na poziomie klatki piersiowej
S29.8	Inne określone urazy klatki piersiowej
S29.9	Nieokreślony uraz klatki piersiowej
<b>Z90</b>	Nabyty brak narządów niesklasyfikowany gdzie indziej (Obejmuje: pooperacyjna lub pourazowa utrata części ciała NGI)
Z90.1	Nabyty brak piersi (jednej lub obu)