

Normatív TB támogatással felírható önálló CGM rendszerek

Kinek írható fel Normatív TB támogatással önálló CGM rendszer részét képező szenzor?

Indikáció:

- 1-es típusú diabetes mellitus vagy cisztás fibrózishoz társuló inzulinkezelést igénylő diabetesben szenvedők részére legfeljebb 6 hónapra az alábbi indikációkban:
- inzulinpumpa beállítása, illetve inzulininterápia váltás esetén, vagy
- dokumentált hipoglikémia-érzet zavara esetén, vagy
- súlyos hipoglikémia (vércukor $<3,0$ mmol/l) jelentkezik legalább 1 ízben 3 hónap alatt, vagy
- havonta 5 alkalommal észlelhető klinikai tünetekkel járó és dokumentált hipoglikémia esetén, vagy
- krónikusan rossz glikémiás állapot (HbA1c érték 1 éven keresztül, 4 méréssel megerősítve minden esetben 8,0% felett), vagy
- várandósság idejére, illetve gesztációs diabetes esetén, vagy
- prekonceptcionális gondozás, vagy lombikprogram során

Ismételt (6 hónapon túli) rendelés indikációi:

- a szenzorhasználat a 6 hónap 70%-át ténylegesen lefedi, és
- a hipoglikémiás epizódok száma csökken, vagy
- súlyos hipoglikémiás epizód nem fordul elő, vagy
- a glikémiás céltartományban eltöltött idő (Time In Range=TIR; 3,9-10,0 mmol/l) növekszik, vagy
- a HbA1c érték az egyéni céltartományban van

Kiegészítő feltételek, megjegyzések az indikációhoz:

- 18 év feletti betegek részére
- adott eszköz megfelelő betegoktatás és 4 hetes próbakezelési időszak után rendelhető társadalombiztosítási támogatással.
- prekonceptcionális gondozás vagy lombikprogram során legfeljebb 6 hónap felkészülési időre rendelhető
- várandósság, illetve gesztációs diabetes esetén legfeljebb 12 hónapra rendelhető
- közgyógyellátás jogcímen nem rendelhető.
- a hosszított alkalmazási idővel rendelkező szenzorok esetében a 12 hónapra rendelt mennyiség nem haladhatja meg a 26 darabot.

Kinek írható fel Normatív TB támogatással önálló CGM rendszer részét képező távadó?

Indikáció:

- 18 év feletti betegek számára, akik szenzor támogatására jogosultak. Adott eszköz 4 hetes próbakezelési időszak után rendelhető társadalombiztosítási támogatással. Közgyógyellátás jogcímen nem rendelhető.

Szakképesítési követelmény (ki írhat fel Normatív TB támogatással önálló CGM rendszert?):

- belgyógyászat, csecsemő- és gyermekgyógyászat, endokrinológia szakorvosa

Munkahelyre vonatkozó követelmény:

- A 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 18. számú melléklet 2. pontja szerint, valamint ezen kívül a monitorral vagy egyéb készülékkel történő használat esetén a 18. számú melléklet 3. pontjában meghatározott intézményekben is (lásd a dokumentum végén).

NEAK TB támogatási csoport megnevezése	Támogatás típusa	Támogatás időszaka és mennyisége
Szenzorok folyamatos cukormonitorozáshoz (7 nap)	Normatív (FIX 80%)	13 db szenzor 3 havonta
Szenzorok folyamatos cukormonitorozáshoz, hosszított alkalmazási idővel (14 nap)	Normatív (FIX 80%)	7 db szenzor 3 havonta

NEAK TB támogatási csoport megnevezése	Támogatás típusa	Támogatás időszaka és mennyisége
Távadók monitorhoz, egyéb készülékhez	Normatív (80%)	1 db készülék 24 havonta (2 évente)

forrás: www.neak.gov.hu közzététel ideje: 2022. augusztus 22. érvényesség kezdete: 2022. szeptember 1.

Milyen típusú CGM szenzorok érhetők el Normatív TB támogatással és milyen áron?

- A NEAK által létrehozott Online Segédeszköz Jegyzék (sejk.neak.gov.hu) mindenki számára hozzáférhetővé teszi az aktuális termék listát.

Szenzor megnevezése	ISO kód	Teljes ár ÁFA-val	Beteg fizet Normatív	Beteg fizet Normatív 3 hónap
Guardian	21 51 15 03 03 002	13 933 Ft	2 786 Ft	36 218 Ft
Guardian 4	21 51 15 03 03 003	13 933 Ft	2 786 Ft	36 218 Ft
Guardian 4 inzulinpumpához	21 51 15 03 03 004	13 933 Ft	2 786 Ft	36 218 Ft
CareSens Air CGM rendszer	21 51 15 03 06 003	27 940 Ft	5 586 Ft	39 102 Ft
Medtrum S9 CGM szenzor	21 51 15 03 06 004	23 368 Ft	4 674 Ft	32 718 Ft
Sibionics GS1 CGM rendszer	21 51 15 03 06 005	27 866 Ft	5 573 Ft	39 011 Ft

forrás: www.neak.gov.hu közzététel ideje: 2022. augusztus 22. érvényesség kezdete: 2022. szeptember 1.

Milyen típusú CGM távadók érhetők el Normatív TB támogatással és milyen áron?

- A NEAK által létrehozott Online Segédeszköz Jegyzék (sejk.neak.gov.hu) mindenki számára hozzáférhetővé teszi az aktuális termék listát.

Távadó megnevezése	ISO kód	Teljes ár ÁFA-val	Beteg fizet Normatív
Guardian Link 3	21 51 15 06 03 002	190 500 Ft	38 100 Ft
Guardian 4 távadó inzulinpumpához	21 51 15 06 03 003	190 500 Ft	38 100 Ft
Guardian 4	21 51 15 06 06 003	190 500 Ft	38 100 Ft

forrás: www.neak.gov.hu közzététel ideje: 2025. május érvényesség kezdete: 2025. június 1.

EÜ emelt TB támogatással felírható önálló CGM rendszerek

Kinek írható fel EÜ emelt TB támogatással önálló CGM rendszer részét képező szenzor?

Indikáció:

- 1-es típusú diabetes mellitus vagy tisztás fibrózishoz társuló inzulinkezelést igénylő diabetesben szenvedők részére legfeljebb 6 hónapra

Ismételt (6 hónapon túli) rendelés indikációi:

- a 6 hónapra felírt szenzor dokumentáltan ténylegesen felhasználásra került

Kiegészítő feltételek, megjegyzések az indikációhoz:

- 18 év alatt vagy a nappali tagozaton középiskolai vagy felsőfokú tanulmányokat folytató betegek számára a tanulmányok befejezéséig, de legfeljebb 24 éves korig. Közgyógyellátás jogcímen is rendelhető.
- adott eszköz megfelelő betegoktatás és 4 hetes próbakezelési időszak után rendelhető társadalombiztosítási támogatással.
- a hosszított alkalmazási idővel rendelkező szenzorok esetében a 12 hónapra rendelt mennyiség nem haladhatja meg a 26 darabot.

Kinek írható fel EÜ emelt TB támogatással önálló CGM rendszer részét képező távadó?

Indikáció:

- 18 év alatti betegek részére vagy a nappali tagozaton középiskolai vagy felsőfokú tanulmányokat folytató betegek számára a tanulmányok befejezéséig, de legfeljebb 24 éves korig, akik szenzor támogatására jogosultak. Közgyógyellátás jogcímen is rendelhető.

Szakképesítési követelmény (ki írhat fel EÜ emelt TB támogatással önálló CGM rendszert?):

- belgyógyászat, csecsemő- és gyermekgyógyászat, endokrinológia szakorvosa

Munkahelyre vonatkozó követelmény:

- A 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 18. számú melléklet 2. pontja szerint, valamint ezen kívül a monitorral vagy egyéb készülékkel történő használat esetén a 18. számú melléklet 3. pontjában meghatározott intézményekben is (lásd a dokumentum végén).

NEAK TB támogatási csoport megnevezése	Támogatás típusa	Támogatás időszaka és mennyisége
Szenzorok folyamatos cukormonitorozáshoz (7 nap)	EÜ emelt (FIX 98%)	13 db szenzor 3 havonta
Szenzorok folyamatos cukormonitorozáshoz, hosszított alkalmazási idővel (14 nap)	EÜ emelt (FIX 98%)	7 db szenzor 3 havonta

NEAK TB támogatási csoport megnevezése	Támogatás típusa	Támogatás időszaka és mennyisége
Távadók monitorhoz, egyéb készülékhez	EÜ emelt (FIX 98%)	1 db készülék 24 havonta (2 évente)

forrás: www.neak.gov.hu közzététel ideje: 2022. augusztus 22. érvényesség kezdete: 2022. szeptember 1.

Milyen típusú CGM szenzorok érhetők el EÜ emelt TB támogatással és milyen áron?

- A NEAK által létrehozott Online Segédeszköz Jegyzék (sejk.neak.gov.hu) mindenki számára hozzáférhetővé teszi az aktuális termék listát.

Szenzor megnevezése	ISO kód	Teljes ár ÁFA-val	Beteg fizet EÜ emelt	Beteg fizet Normatív 3 hónap
Guardian	21 51 15 03 03 002	13 933 Ft	278 Ft	3 614 Ft
Guardian 4	21 51 15 03 03 003	13 933 Ft	278 Ft	3 614 Ft
Guardian 4 inzulinpumpához	21 51 15 03 03 004	13 933 Ft	278 Ft	3 614 Ft
CareSens Air CGM rendszer	21 51 15 03 06 003	27 940 Ft	559 Ft	3 913 Ft
Medtrum S9	21 51 15 03 06 004	23 368 Ft	467 Ft	3 269 Ft
Sibionics GS1 CGM rendszer	21 51 15 03 06 005	27 866 Ft	558 Ft	3 906 Ft

forrás: www.neak.gov.hu közzététel ideje: 2022. augusztus 22. érvényesség kezdete: 2022. szeptember 1.

Milyen típusú CGM távadók érhetők el EÜ emelt TB támogatással és milyen áron?

- A NEAK által létrehozott Online Segédeszköz Jegyzék (sejk.neak.gov.hu) mindenki számára hozzáférhetővé teszi az aktuális termék listát.

Távadó megnevezése	ISO kód	Teljes ár ÁFA-val	Beteg fizet EÜ emelt
Guardian Link 3 távadó 	21 51 15 06 03 002	190 500 Ft	3 810 Ft
Guardian 4 távadó inzulinpumpához	21 51 15 06 03 003	190 500 Ft	3 810 Ft
Guardian 4	21 51 15 06 06 003	190 500 Ft	3 810 Ft

forrás: www.neak.gov.hu közzététel ideje: 2025. május érvényesség kezdete: 2025. június 1

14/2007. (III. 14.) EüM rendelet 18. számú melléklet 2. és 3. pontja

A munkahelyre vonatkozó követelményként meghatározott intézmények listája

2. A 10. számú melléklet 04 19 24 03, 21 51 15 03 03, 21 51 15 03 06, 21 51 15 06 03, 21 51 15 06 06 ISO kódú sorához:

0-18 éves korig, valamint 18 év felett legfeljebb a középiskolai tanulmányok befejezéséig

Békés Megyei Képviselő-testület Pándy Kálmán Kórház Gyermekosztálya, Gyula
Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház, Miskolc
Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika, Debrecen
Fejér Megyei Szent György Kórház, Székesfehérvár
Fővárosi Önkormányzat Heim Pál Gyermekkórház, Budapest
Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő, Budapest
Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város Önkormányzat Erzsébet Kórház-Rendelőintézet Csecsemő- és Gyermekosztály, Hódmezővásárhely
Jósa András Oktatókórház Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft. Gyermekosztály, Nyíregyháza
Markusovszky Egyetemi Oktatókórház Gyermek-Diabetológiai Szakambulanciája, Szombathely
Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr
Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Gyermekgyógyászati Klinika, Pécs
Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar I. sz. Gyermekgyógyászati Klinika, Budapest
Semmelweis Kórház, Kiskunhalas
Szegedi Tudományegyetem Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermek Egészségügyi Központ, Szeged
Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház Gyermekdiabetológia, Veszprém

18. életévet betöltött betegek ellátása

Bács-Kiskun Megyei Önkormányzat Kórháza Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza, Kecskemét
Békés Megyei Képviselő-testület Pándy Kálmán Kórháza, Gyula
Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház II. Belgyógyászati Osztály, Miskolc
Budai Irgalmasrendi Kórház, Budapest
Csepeli Egészségügyi Szolgálat, Budapest
Debreceni Egyetem Klinikai Központ Belgyógyászati Klinika, Debrecen
Dr. Bugyi István Kórház, Szentes
Dr. Réthy Pál Kórház-Rendelőintézet, Békéscsaba
Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő, Budapest
Fejér Megyei Szent György Kórház Diabetológiai Szakellátóhelye, Székesfehérvár
Fővárosi Önkormányzat Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ Diabétesz Szakrendelő, Budapest
Honvédkórház - Állami Egészségügyi Központ Szakrendelő, Budapest
Jósa András Oktatókórház Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft., Nyíregyháza
Kenézy Kórház Rendelőintézet Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft., Debrecen
Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr
Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar II. sz. Belgyógyászati Klinika, Pécs
Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar I. sz. Belgyógyászati Klinika, Budapest
Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar II. sz. Belgyógyászati Klinika Diabetológiai Szakellátó, Budapest

Szegedi Tudományegyetem I. sz. Belgyógyászati Klinika, Szeged
Szent Kristóf Szakrendelő Közhasznú Nonprofit Kft., Budapest
Szent Pantaleon Kórház Nonprofit Kft. Diabetológiai osztálya és szakellátó helye, Dunaújváros
Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház Nonprofit Zrt., Veszprém
Zala Megyei Kórház, Zalaegerszeg

3. A 10. számú melléklet 21 51 15 03 03, 21 51 15 03 06, 21 51 15 06 06 ISO-kódú sorához:

Kaposi Mór Oktató Kórház, Kaposvár
Siófok Kórház-Rendelőintézet Diabetológia szakrendelés, Siófok
Markusovszky Egyetemi Oktató Kórház, Szombathely
Komárom-Esztergom Megyei Önk. Szent Borbála kórháza, Tatabánya
Sopron Megyei Jogú Város Erzsébet Kórház, Belgyógyászati Osztály, Diabetes szakrendelés, Sopron
Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet, Diabetes Gondozó, Szolnok
Tolna Megyei Balassa János kórház, Szekszárd
Markhot Ferenc Kórház-Rendelőintézet, Eger
Zala Megyei Szent Rafael Kórház, Zalaegerszeg
Szent Lázár Megyei Kórház Diabetológia szakrendelés, Salgótarján