

**Sol·licitud del reemborsament de les tarifes de responsabilitat de la
monitorització contínua de la glucèmia – sistema Flash**

Petició inicial

Revisions

1. Dades de la persona que precisa l'acte

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Diagnòstic:

2. Dades de la persona assegurada directa (si no és la mateixa persona del punt 1)

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

3. Sol·licito

El reemborsament de les tarifes de responsabilitat per part de la CASS de la monitorització contínua ambulatoria de la glucèmia per al control metabòlic de la diabetis.

4. Lloc on es realitza la prestació i metge tractant

Nom del metge tractant:

Endocrinòleg

Metge unitat de diabetis

Data de la recepta:

Data de propera revisió:

[Nom i signatura del metge tractant]

5. Tipus d'aparell/lletra clau i codi prestació

Teràpia intensiva d'insulina (exclusivament metges de la Unitat de Diabetis o endocrinòlegs)

MCG / FLASHL (lector)

MCG / FLASHS (sensor)

DEXCOM ONE(exclusivament hospitalària)

6. Declaro complir les indicacions descrites en el Decret 62/2023 ⁽¹⁾

Pacient amb diabetis mellitus tipus 1 o tipus 2 en tractament amb teràpia intensiva amb insulina i que requereixo controls múltiples de glucèmia per ajustar la dosis d'insulina a administrar-me.

Sóc pacient amb diabetis gestacional Si No

Els pacients han de rebre educació terapèutica i formació específica en el funcionament dels aparells.

Contraindicacions:

- La manca d'eficàcia i/o incompliment de les condicions del tractament que determini el prescriptor
- Falta de motivació i col·laboració del pacient o del tutor legal.
- No adherència al tractament o no seguiment regular dels controls mèdics

⁽¹⁾Decret 62/2023, del 25 de gener del 2023, pel qual s'estableix la nomenclatura i les condicions de finançament dels dispositius per a la infusió contínua d'insulina i el monitoratge continu de glucosa (BOPA núm. 17 del 8-2-2023)

7. Compromís de la persona portador/a de monitorització contínua de i/o bomba

- Assistir a les consultes de la Unitat de Diabetis o Centre de Salut per a la educació diabetològica.
- Adhesió a la tècnica amb ús > 70% del temps (descàrregues, registre dades...)
- Fer les calibracions corresponents, si és necessari.
- Modificar la seva conducta en funció dels valors glucèmics
- Tenir cura del material i fer ús adequat
- Comunicar la necessitat de material fungible com a mínim amb 2 setmanes d'antelació(excepte monitorització flash).
- Informar a la Unitat de Diabetis en cas d'avaria, pèrdua o deteriorament del material(excepte monitorització flash).

8. Compromís del portador/ra de monitorització contínua de glucosa en teràpia intensiva (

- Assistir a les consultes del metge o Centre de Salut per a la educació diabetològica.
- Adhesió a la tècnica amb ús > 70% del temps (descàrregues, registre dades...).
- Modificar la seva conducta en funció dels valors glucèmics.
- Tenir cura del material i fer-ne ús adequat.

9. Em dono per assabentat

Que la Unitat de la Diabetis deixarà de proveir els dispositius i la Caixa Andorrana de Seguretat Social deixarà de reembossar la prestació si es constata que es deixen de complir les indicacions especificades en el punt 6, la manca d'eficàcia, l'incompliment de les condicions del tractament que determini el prescriptor, la falta de motivació o de col·laboració per part del pacient o del tutor legal, la no adherència al tractament o el no seguiment regular dels controls mèdics, o si apareixien contraindicacions.

10. Accepto

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

Es retira el finançament si apareixen contraindicacions, manca d'eficàcia o incompliment de les condicions del tractament⁽¹⁾.

Tires reactives: Hem dono per assabentat/da que aquets sistema només inclou un número limitat de tires reactives i llancetes finançades.

⁽¹⁾Decret 62/2023, del 25 de gener del 2023, pel qual s'estableix la nomenclatura i les condicions de finançament dels dispositius per a la infusió contínua d'insulina i el monitoratge continu de glucosa (BOPA núm. 17 del 8-2-2023)

11. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliti mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.

**12. Adjunto la documentació següent**

13. Signatura

[Signatura de la persona assegurada o del seu representant]

Lloc:

Data:

Espai reservat a la CASS

Compleix els requisits administratius per tenir dret a la prestació: Sí No
Aquest document té validesa pel període de vigència indicat i sempre que la persona assegurada compleixi els requisits previstos per la Llei.

Compleix els requisits mèdics per tenir dret a la prestació: Sí No

Lletra clau Codi prestació

Període de concessió des de fins a

[Signatura i segell metge/ssa de l'àrea de Control Sanitari]

Data: