

Sol·licitud del reemborsament de les tarifes de responsabilitat

Monitorització contínua de la glucosa / Infusió subcutània contínua d'insulina amb altres sistemes que el Flash

Petició inicial

Revisió

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 de la **monitorització contínua ambulatoria de la glucosa** per part de la CASS per al control metabòlic de la diabetis en pacients que requereixen controls freqüents de glucèmia.

El reemborsament de les tarifes de responsabilitat de la **infusió subcutània contínua d'insulina** per part de la CASS.

El reemborsament de les tarifes de responsabilitat del **monitoratge de la glucosa en temps real en combinació amb l'equip d'infusió subcutània contínua d'insulina** per part de la CASS.

4. Lloc on es realitza la prestació i metge tractant

Unitat de Diabetis (Centre Hospitalari Andorrà):

Nom del metge tractant:

Data de la recepta:

Data de la propera visita de control:

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

MG/MGLU Monitor continu glucèmia

ISI/ ISI (bomba)

MIB / Monitor + bomba

6. Declaro complir les indicacions del Decret 62/2023⁽¹⁾**Per monitor:**

Pacient amb diabetis tipus 1 o tipus 2 en tractament amb teràpia intensiva amb insulina i que requereix controls múltiples de glucèmia per ajustar la dosi d'insulina a administrar (tres o més controls al dia) i que compleixen algun dels criteris següents:

Pacients de 7 anys o menys.

Pacients de 8 a 14 anys amb mal control metabòlic (hemoglobina glucosilada HbA1c $\geq$ 8%).

Pacients de qualsevol edat si:

Han patit dos episodis d'hipoglucèmia greu en els dos darrers anys; es considera hipoglucèmia greu la que produeix afectació neurològica greu que requereix assistència externa per a la recuperació del pacient.

Hi ha evidència provada d'hipoglucèmia desapercebuda.

Pateixen hipoglucèmies no greus de forma repetida (més de quatre hipoglucèmies lleus/setmana o més del 10% de les autoanàlisis de glucèmia capil·lar < 70 mg/dl).

Són portadors de bomba d'insulina amb mal control metabòlic (hemoglobina glucosilada HbA1c $\geq$ 8%).

Tenen mal control metabòlic (hemoglobina glucosilada HbA1c $\geq$ 8%) malgrat un ús adequat i continuat d'un sistema flaix (flash).

Dones gestants.

Altres(especificar):

Per infusor:

Nens ≥ 12 anys i adults diabetis mellitus tipus 1 en tractament adequat amb múltiples dosis d'insulina i que compleixen algun dels criteris següents:

El règim terapèutic requerit per a un control glucèmic adequat (HbA1c $\geq 8.5\%$) produeix hipoglucèmies discapacitants. Es considera hipoglucèmia discapacitant l'aparició d'hipoglucèmia de repetició i de forma imprevisible que produeix un estat d'ansietat persistent amb una afectació significativa de la qualitat de vida.

Nens menors de 12 anys per als quals el tractament amb MDI no es considera l'adequat. En nens en tractament amb bomba d'insulina caldria efectuar una prova de canvi a MDI entre els 12 i els 18 anys.

En pacients portadors d'un sistema d'infusió subcutània amb insulina que pateixen hipoglucèmies greus, es valorarà la utilització d'un sistema de monitorització contínua en temps real integrat.

Els pacients han de rebre educació terapèutica i formació específica en el funcionament del sistema en temps real.

(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/ra de monitorització contínua de glucosa 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-ne un 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'avaría, pèrdua o deteriorament del material (excepte monitorització flash).

8. 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.

9. Protecció de dades

D'acord amb el que disposa la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, s'informa que el responsable del tractament és la CASS, amb domicili al carrer Joan Maragall, 3 AD500 Andorra la Vella, i telèfon 870870. Podeu contactar amb el Delegat de protecció de dades (DPD) dirigint-vos a dpd@cass.ad.

El tractament de les seves dades es realitza amb la finalitat de donar compliment a la present sol·licitud, a les obligacions legals de la CASS i altres bases legitimadores. Podeu accedir al nostre RAT mitjançant una sol·licitud adreçada al Delegat de protecció de dades.

Les dades proporcionades es conservaran durant el temps estrictament necessari per complir amb la finalitat per la qual es recapten, i per determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat, tenint en compte els períodes establerts en la normativa d'arxiu i documentació. Amb caràcter general no es comunicaran dades personals a tercers, amb l'excepció que existeixi una obligació legal.

La persona interessada pot exercir els drets d'accés, portabilitat, rectificació i supressió de les seves dades, així com a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, formalitzant una sol·licitud escrita davant el DPD o per correu electrònic a l'adreça dpd@cass.ad. Així mateix, en cas que ho consideri escaient, la persona interessada pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control.

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.

En cas d'incompliment dels protocols o obligacions d'utilització i seguiment dels aparells, es retirarà el finançament d'aquests (1)

(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. Adjunto la documentació següent (optatiu – especificar quina)

12. 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
--	----	----

Període de concessió des de fins a

Lletra clau	Codi prestació
-------------	----------------

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

Data: