

**Sol·licitud del reemborsament de les tarifes de responsabilitat de la
monitorització contínua de la glucèmia – sistema Freestyle (Flash)
Petició inicial o revisions**

1. Dades del pacient

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Diagnòstic:

2. Dades de l'assegurat/da directa

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** sistema Freestyle (Flash) per al control metabòlic de la diabetis.

4. Lloc on es realitza la prestació i metge tractant

Nom del metge tractant:

Data de la recepta:

Data de propera revisió:

[Nom i signatura del metge tractant]

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

Teràpia no intensiva d'insulina_(metges de capçalera, pediatres, internistes i endocrinòlegs)

MCF (sensor) ⁽¹⁾

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

MCG / FLASHL (lector) ⁽²⁾

MCG / FLASHS (sensor) ⁽³⁾

⁽¹⁾-màxim de 26 sensors/any; ⁽²⁾- màxim de 1 cada 3 anys; ⁽³⁾- màxim de 30 sensors/any

5. Indicacions que s'acompleixen

Es recomana que la prescripció es faci en pacients altament motivats i col·laboradors amb bon seguiment dels controls mèdics i coneixement de la malaltia.

Teràpia no intensiva d'insulina MCF

Pacients diabètics no tributaris de tractament intensiu amb insulina que necessiten autocontrol regular però no intensiu de glucèmia capil·lar (habitualment una tira al dia i menys de tres). Entren en aquesta categoria els usuaris següents:

- Diabètics en tractament amb insulina basal més antidiabètics orals
- Tractament amb antidiabètics orals amb possibilitat de produir hipoglucèmies quan tenen professions de risc (xofers, conductors de maquinària pesada...) o bé quan, tot i no tenir professions de risc, han patit una hipoglucèmia greu en el darrer any o han presentat > 10% de valors < 70 mg/dL en la descàrrega del seu glucòmetre o pateixen hipoglucèmies inadvertides.

Teràpia intensiva d'insulina MCG

Pacients amb diabetis mellitus tipus 1 o tipus 2 (adults i infants a partir de 4 anys) en tractament amb teràpia intensiva amb insulina i que han de dur a terme múltiples controls de la glucèmia (tres o més controls al dia).

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

Inclou totes les indicacions dels sistemes de monitoratge en temps real en cas que per diferents motius per a un usuari en concret sigui preferible el sistema flash.

Contraindicacions:

- Falta de motivació i col·laboració del pacient o del tutor legal.
- No adherència al tractament o no seguiment regular dels controls mèdics.

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

7. Compromís del portador/ra de monitorització continua de glucosa en teràpia intensiva (lletra clau MCG)

- 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 ús adequat

8. 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 aquest sistema només inclou un número limitat de tires reactives finançades

[Signatura de la persona assegurada o del seu representant]

Lloc:

Data:

Normatives aplicables:

⁽¹⁾: "Decret del 16-05-2018 pel qual s'estableix la nomenclatura i les condicions de finançament per part de la CASS dels dispositius per a la infusió subcutània contínua d'insulina i per al monitoratge en continu de la glucosa."

"Decret del 16-05-2018 pel qual s'estableixen la nomenclatura i les condicions de finançament per part de la CASS dels dispositius de monitoratge en continu de la glucosa amb el sistema flaix (flash) en diabetis mellitus".

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals, us informem que les dades consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret, del 20 de setembre de 2006, que regula els fitxers de dades de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm. 74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals.

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: