

## HASZNOS TUDNIVALÓK : A VÉNY FELÍRÁS SZABÁLYAI



Az emlőműtét utáni gyógyászati segédeszközök: a protézisek és a protézistartó melltartók -(a fürdőruhák kivételével)- jogszabályban meghatározottak alapján orvosi vényre felírhatók.

***Forrás: 14/2007 (III.14.) EüM rendelet a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről.***

**A rendelet 19 sz. mellékletben meghatározott eszközcsoportokba tartozó gyógyászati segédeszközöket az orvos**

az eszköz megnevezése helyett a 10 jegyű ISO kódhoz tartozó eszközcsoport megnevezéssel is rendelheti. \*

## PROTÉZISEK

**Felírásra jogosult** - Szakképesítési követelmény - sebészet, klinikai onkológia, sugárterápia.

**Felírás módja**

**ESZKÖZCSOPORT**

**IDEIGLENES EMLŐPROTÉZIS** ISO kód : 06 30 18 03 03

Felírható mennyiség : **1db/12 hó** *(oldaliség feltüntetése !)*  
*(csak a műtét évében írható fel!)*

**Indikáció:** Teljes vagy részleges emlő eltávolítás után a seb gyógyulásáig, a sugárterápia befejezéséig.

**SZILIKONOS TELJES EMLŐPROTÉZIS** ISO kód: 06 30 18 06 03

Felírható mennyiség : **1db/12 hó** *(oldaliség feltüntetése !)*

**Indikáció:** Fejlődési rendellenesség esetén vagy teljes amputáció után a teljes sebgyógyulást, vagy sugárkezelést követően.

**SZILIKONOS RÉSZLEGES EMLŐPROTÉZIS** ISO kód: 06 30 18 06 06

Felírható mennyiség : **1db/12 hó** *(oldaliség feltüntetése)*

**Indikáció:** Emlőmegtartó műtétek (subcutan mastectomia, quadrans resectio) után a hiányzó emlő térfogatának pótlására a teljes sebgyógyulást vagy sugárkezelést követően.

**Kétoldali emlőműtét esetén a protéziseket**

**- oldaliség feltüntetésével - külön-külön vényre kell felírni!**

## PROTÉZISTARTÓ MELLTARTÓK



### PROTÉZISTARTÓ MELLTARTÓ **EXTRA**

ISO kód: 09 03 24 03 06

Felírható mennyiség : **2 db/12 hó**

(így érdemes felírni, mert így a normál kategóriában tartozó protézistartó melltartók is kiszolgálhatóak)

### PROTÉZISTARTÓ MELLTARTÓ NORMÁL

ISO kód: 09 03 24 03 03

Felírható mennyiség : **2 db/12 hó**

(Ha ez a megnevezés vagy ISO kód szerepel a vényen csak a Protézistartó melltartó „Normál” kategória szolgálható ki.)

**KIHORDÁSI IDŰN BELÜL** akkor írható fel ismételtlen segédeszköz, amennyiben a beteg állapotában változás állt be, (pl.: jelentős testsúly változás, újabb műtét). Ebben az esetben a vényen az **„ÁLLAPOTVÁLTOZÁS”** jelölést kell alkalmazni.



### Fontos!!!

**A kihordási idő nem a felírás dátumától, hanem a kiváltás napjától számít!**

**A vény érvényessége: a felírástól számított 90 nap – (nem 3 hónap!) – melybe a felírás napját is bele kell számítani.**

**Közgyógyellátásra jogosultság** esetén a vényen az igazolvány számát és érvényességét fel kell tüntetni.

A termékek áráról és a támogatás mértékéről a jogszabályban előírtak szerint a **SEJK** (Online SEgédeszköz Jegyzék) oldalon tájékozódhat.



- Mivel a jogszabályok gyakran változnak érdemes tájékozódni a felírhatóságról, az esetleges változásról . A Gyógyászati Üzletek munkatársai készséggel tájékoztatni fognak.

Tóth Zsuzsa