

5. PRZESZCZEPIENIE KOMÓREK WYSP TRZUSTKOWYCH

DEFINICJA ŚWIADCZENIA

1. Świadczenie wysokospecjalistyczne: „przeszczepienie komórek wysp trzustkowych”, zwane dalej „świadczeniem”, obejmuje:

- a) transport i przechowywanie trzustki lub nawiązanie współpracy z ośrodkiem dawcy i sprowadzenie trzustki lub pobranie fragmentu trzustki od przyszłego biorcy w celu wyizolowania wysp trzustkowych, także we współpracy z innymi podmiotami;
- b) wyizolowanie komórek wysp trzustkowych i hodowla komórek, także we współpracy z innymi podmiotami;
- c) przygotowanie pacjenta do przeszczepienia od chwili przyjęcia do ośrodka przeszczepowego w celu wykonania świadczenia;
- d) wykonanie zabiegu przeszczepienia komórek wysp trzustkowych z zastosowaniem koniecznych produktów leczniczych i wyrobów medycznych;
- e) leczenie pacjenta w okresie pooperacyjnym do 30 dni od daty wykonania przeszczepienia;
- f) ocenę wyniku i raportowanie do Krajowego Rejestru Przeszczepień oraz do Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia według zasad określonych przez Zleceniodawcę;
- g) inne czynności niezbędne do organizacji i koordynacji wykonania świadczenia.

2. Wykonanie świadczenia rozpoczyna się od chwili przyjęcia do ośrodka przeszczepowego, celem wykonania przeszczepienia, a w przypadku wcześniejszej hospitalizacji za początek świadczenia przyjmuje się dzień wykonania przeszczepienia; Świadczenie kończy się w chwili wypisania z ośrodka, nie dłużej niż 30 dni od wykonania przeszczepu, za datę wykonania przeszczepienia przyjmuje się datę rozpoczęcia procedury przeszczepiania.

3. Świadczenie może być udzielane w następujących wariantach:

- 1) dostępny jest tylko jeden wariant wykonania świadczenia – oznaczony symbolem 5.1

4. Świadczenie nie obejmuje:

- a) wstępnej kwalifikacji biorców;
- b) identyfikacji dawcy, komisyjnego orzeczenie zgonu*;
- c) hospitalizacji dawcy w okresie od stwierdzenia śmierci mózgowej do pobrania narządów wraz z czynnościami polegającymi na podtrzymywaniu czynności narządów**;
- d) pobrania trzustki**;

e) typowania tkankowego*.

*od 1 stycznia 2010 r. finansowane przez NFZ

** od 1 stycznia 2010 r. finansowane przez Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne ds. Transplantacji „Poltransplant”