

# A HPN KÓDKARBANTARTÁSÁNAK TÖRTÉNETE

Az otthoni parenterális táplálás HBCs-ait **2013-ban alakítottuk** ki, ekkor a különböző kórképek részletes kalkulációját készítettük el.

**2015-ben** az OPT bevezetését követő tapasztalatok alapján a Magyar Mesterséges Táplálási Társaság **kódkarbantartási** javaslatát a kódkarbantartó bizottság feldolgozta, melyet a **Munkabizottság 2018. februárban tárgyalta és elfogadott, jogszabályi kihirdetése 2021. októberi** hatállyal történt meg.

Az egyes egészségbiztosítási tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló **39/2021. (IX. 6.) EMMI** rendeletben található az OPT-t érintő jogszabályok rendelkezései.

### 2013.01.01-től hatályos HBCs-k paramétereit:

HBCs kód	HBCs név	HBCs határnapok			HBCs súlysám
		Alsó	Felső	Normatív	
* 06M 300A	OPT súlyos alultápláltsággal járó kórképek iniciális szakában	10	14	10	1,79382
* 06M 300B	OPT súlyos alultápláltsággal járó kórképekben	20	28	20	2,23218
* 06M 300C	OPT mérsékelt alultápláltsággal járó kórképekben	12	28	12	1,33931
* 06M 300D	OPT enyhe alultápláltsággal járó kórképekben	8	28	8	0,89287
* 06M 300E	OPT alultápláltsággal járó kórképekben 2 éves kor alatt	28	28	28	2,82802

### 2021.10.01-től hatályos HBCs-k paramétereit:

HBCs kód	HBCs név	HBCs határnapok			HBCs súlysám
		Alsó	Felső	Normatív	
* 06M 300A	OPT súlyos alultápláltsággal járó kórképek iniciális szakában	14	14	14	2,32703
* 06M 300B	OPT súlyos alultápláltsággal járó kórképekben	28	28	28	3,13426
* 06M 300C	OPT mérsékelt alultápláltsággal járó kórképekben	20	28	20	2,28966
* 06M 300D	OPT enyhe alultápláltsággal járó kórképekben	12	28	12	1,38144
* 06M 300E	OPT alultápláltsággal járó kórképekben 8 éves kor alatt	28	28	28	3,01327

A szakma tapasztalatai alapján az otthoni parenterális táplálás bevezetésekor kalkulált heti, illetve havi **táplálási események számát növeltük** a különböző alultápláltsági kórképekben.

A parenterális táplálás után a katéter feltöltéséhez Heparibene véralvadásgátló készítmény **helyett Taurolock készítménnyel számoltunk**, mivel a taurolidint tartalmazó készítmények igen jelentős antibakteriális és antifungális tulajdonsággal rendelkeznek, így a véráram fertőzések gyakoriságát akár 90%-kal is csökkenthetik.

Már a **8 éves kor alatti betegeknél** otthoni parenterális táplálás esetén a gyári, „all-in-one” készítmény helyett a gyógyszerész által kevert, komplett tápoldatok a legmegfelelőbbek a táplálásterápiára, így a „300E” HBCs-t **2 éves kor helyett 8 éves kor alatti betegekre terjesztettük ki.**

A jejunosztómás BNO-t kiegészítettük: **ileosztómával**

K9121 1-es típusú rövidbél szindróma okozta bélelégtelesség (vékonybél < 150 cm, ileo- vagy jejunosztómával)

- A különböző fokú alultáplált betegek közül a **jejunosztómás betegek** a parenterális tápláláson felül folyadékpótlásra is szorulnak, **így minden HBCs súlyszámértékében figyelembevételre került a folyadékpótló készítmény költsége.**
- **A tervezett éves keret alóli kivételek (korábban TVK) közé kerültek az OPT HBCs-i.**
- Új szabályt vezettünk be, mely szerint az OPT bevezető szakasza, a „300A OPT súlyos alultápláltsággal járó kórképek iniciális szakában” HBCs fél éven belül, ismételten nem számolható el. Erre a szigorításra azért volt szükség, mert a bevezető szakaszt egymás után is jelentették az intézetek.
- A tartós parenterális táplálás alapvető technikai feltétele a centrális véna biztonságos hozzáférhetősége, melyre **új OENO-t** alakítottunk ki: **„87040 Port behelyezés tartós parenterális táplálás céljából” pontértéke: 27 060.**