

Información sobre el reembolso por catéteres intermitentes

Para que Medicare y otros programas de seguros médicos garanticen que las reclamaciones se procesen de manera ordenada y coherente, se utiliza un sistema de codificación estandarizado llamado Sistema de codificación de procedimientos comunes de atención médica (HCPCS).¹ Hay tres categorías de reembolso (llamadas códigos HCPCS) de catéteres intermitentes para los que puede calificar, y dentro de cada categoría de reembolso tiene opciones de productos. Si tiene preguntas sobre el tipo de catéter más apropiado para usted, hable con su proveedor de atención médica. Como consumidor, usted puede opinar sobre los productos que utiliza para su cuidado.

Una guía para los dispositivos médicos A4351, A4352 y A4353 según lo definido por Medicare^{2,3}

Un catéter **A4351** es un catéter urinario intermitente, con una punta recta y con o sin recubrimiento (teflón, silicona, elastómero de silicona o hidrófilo).



Ejemplo: Catéter Onli™*



Punta recta

Un catéter **A4352** es un catéter urinario intermitente, con una punta en codo (curva) y con o sin recubrimiento (teflón, silicona, elastómero de silicona o hidrófilo).



Ejemplo: Punta en codo del catéter VaPro™*



Punta en codo

Un catéter urinario intermitente con suministros de inserción (**A4353**) es un kit que incluye un catéter y todos los suministros necesarios para una inserción única y estéril. El código **A4353** se puede utilizar si se suministra alguno de los siguientes 1, 2 o 3:

1. un solo paquete estéril que contiene un catéter urinario intermitente y todos los suministros necesarios para la inserción/recolección; o,
2. un catéter urinario intermitente estéril más un kit estéril empacado por separado que contiene todos los suministros necesarios para la inserción/recolección; o,
3. un tipo de sistema de catéter estéril “sin contacto”.

¿Qué es un catéter “sin contacto”?

Un tipo de sistema de catéter “sin contacto” debe ser un sistema autónomo, estéril y con todo incluido capaz de realizar un cateterismo intermitente con una técnica estéril sin el uso de suministros adicionales. Debe tener una cámara para la recolección.



**Ejemplo:
Catéter VaPro
Plus™***



**Ejemplo:
Catéter VaPro
Plus Pocket™***

A4353 Pautas de cobertura e infecciones del tracto urinario (ITU) según la definición de Medicare^{2,3}

A4353 Pautas de cobertura: ¿Cumple con alguno de los siguientes criterios?

A continuación, se encuentran los requisitos de Medicare para calificar para un catéter "sin contacto". Comuníquese con los servicios Hollister Secure StartSM o hable con su proveedor para obtener más información si cumple con alguno de los siguientes criterios:

1. El beneficiario reside en un centro de enfermería,
2. El beneficiario está inmunosuprimido, por ejemplo (no incluye todo): en un régimen de medicamentos inmunosupresores después de un trasplante, en quimioterapia contra el cáncer, si tiene SIDA, o está en un estado inducido por medicamentos, como el uso crónico de corticosteroides orales,
3. El beneficiario tiene reflujo vesicoureteral documentado radiológicamente mientras estaba en un programa de cateterismo intermitente,
4. El beneficiario es una mujer con lesión de la médula espinal con vejiga neurogénica que está embarazada (solo durante el embarazo),
5. El beneficiario ha tenido infecciones urinarias distintas y recurrentes, mientras estaba en un programa de cateterismo intermitente estéril con **A4351/A4352** y lubricante estéril **A4332**, dos veces en los 12 meses anteriores al inicio de los kits de catéteres intermitentes estériles.

¿QUÉ ES UNA ITU? (definido por Medicare)

Medicare define una ITU cuando un paciente tiene un cultivo de orina de más de 10.000 unidades formadoras de colonias de un patógeno urinario y la presencia concurrente de uno o más de los signos, síntomas o hallazgos de laboratorio que se enumeran en los artículos de la política. Estas incluyen: Fiebre (temperatura oral superior a 38 °C [100,4 °F]); leucocitosis sistémica; cambio en la urgencia, frecuencia o incontinencia urinaria; aparición de disreflexia autonómica nueva o en aumento (sudoración, bradicardia, elevación de la presión arterial); signos físicos de prostatitis, epididimitis, orquitis; aumento de los espasmos musculares; piuria (más de 5 glóbulos blancos [GB] por campo de alta potencia).⁴

Servicios Hollister Secure Start: ¡Estamos aquí para ayudar!

Los servicios Hollister Secure Start ofrecen asistencia personalizada gratuita para usted como usuario de catéter, independientemente de la marca del producto que utilice. Según su plan de seguro, podemos explicarle sus opciones y ayudarlo a determinar si algún producto de catéter, independientemente de la marca, está cubierto, así como las cantidades permitidas. Nuestros especialistas en reembolsos también pueden responder a sus preguntas sobre el reembolso de los productos.

Contáctenos para obtener más información:

Teléfono: 1.888.808.7456, opción 3

Correo electrónico: ccsecurestart@hollister.com

Sitio web: www.securestartservices.com

1 "Overview." CMS.gov Centers for Medicare & Medicaid Services, 11 de noviembre de 2019, www.cms.gov/Medicare/Coding/MedHCPCSGenInfo/index.html

2 cms.gov, 11 de noviembre de 2019, Determinación de cobertura local L33803 y Artículo de cobertura local A52521

3 dmepdac.com, 11 de noviembre de 2019

4 cms.gov, 11 de noviembre de 2019, Determinación de cobertura local L33803

Los servicios Hollister Secure Start son únicos y están diseñados para ayudar a las personas que viven sus vidas con problemas de ostomía o control de la vejiga. Estos servicios son gratuitos y no hay obligación de comprar nada para recibirlos. Las muestras de productos se proporcionan para el uso de prueba del paciente y no se pueden revender ni facturar. No existe la obligación de aceptar muestras o participar en la comparación de seguros para identificar las opciones de los proveedores. Hollister se reserva el derecho de modificar los servicios Hollister Secure Start en cualquier momento.

La información de reembolso proporcionada en este documento tiene como objetivo proporcionar información general sobre la codificación de los productos de Hollister únicamente. Hollister no garantiza la cobertura ni el pago de ningún producto. La responsabilidad final de la codificación adecuada, la satisfacción de los requisitos de reembolso y la obtención del reembolso sigue recayendo en el proveedor. Las políticas y pautas de codificación y cobertura son complejas, pueden variar de un operador o una región a otra y se actualizan con frecuencia. Los proveedores deben consultar con sus operadores o intermediarios locales con frecuencia y deben consultar con un abogado, un especialista en reembolsos y/o el sitio web de DMECS para cualquier pregunta sobre codificación, cobertura, reembolso o facturación. Antes de utilizarlo, lea las Instrucciones de uso para obtener más información con respecto al Uso previsto, Contraindicaciones, Advertencias, Precauciones e Instrucciones. Solo con receta médica.