

תהליך קבלת פרודאודופה בקופת חולים מכבי

מטופל/ת יקר/ה,

קיבלת המלצה מהנוירולוג/ית לטיפול בפרודאודופה.

פרודאודופה נכללת בסל השירותים לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, וזמינה בקופת חולים מכבי. לאחר ביקור על ידי צוות האחים והאחיות של **Abbvie Care** וקבלת את כל המידע הנדרש, עליך לבצע את השלבים הבאים:

- 1 ☐ יש להגיש בקשת On-line באפליקציית מכבי, חשוב לוודא שהוגשו שתי בקשות:
 - בקשת אישור לטיפול בצרף המכתב מהנוירולוג/ית
 - בקשה להוצאת טפסי 17 עבור אשפוז יום (עד 5 ימים)
- 2 ☐ ודא/י שהתקבל אישור (כשבוע מיום הבקשה) וידע/י את צוות האחים והאחיות של Abbvie Care.
- 3 ☐ לאחר קבלת האישור, ההשתתפות העצמית תגבה באמצעות הוראת הקבע שלך בקופה.
- 4 ☐ צוות האחים והאחיות יתאם איתך מועד לאופטימיזציה (תהליך התאמת המינונים והתחלת הטיפול) בבית החולים ביחידה להפרעות תנועה.
- 5 ☐ גש/י לבית המרקחת בקופה והזמן/י את המשאבה והציוד הנלווה.

✓ **ProDD PUMP KIT**: 1 משאבה חד פעמי
 ✓ **ProDD BBraun Syringe *100**: 1 אריזת מזרקים
 ✓ **ProDD WEST Vial Adapter*28**: 1 אריזת מזרקים
 ✓ **ProDD NG inf 60cm*10**: 2 אריזות ערכת עירוי
 ✓ **ProDD Sterile pad 70%*100**: 1 אריזת מגבונים סטריליים

- 6 ☐ ביום האופטימיזציה יש להגיע עם:
 - טפסי 17
 - המשאבה והציוד הנלווה
 - מלווה

* התרופה בלבד תמתיך לך בבית החולים ביום הראשון של האופטימיזציה

- 7 ☐ בסיום תהליך האופטימיזציה, יתקבלו מהנוירולוג/ית המלצות ומרשמים להמשך הטיפול במרפאתך בקהילה.
- 8 ☐ גש/י לרופא/ת המשפחה עם מכתב מהנוירולוג/ית על מנת לקבל אישור ומרשמים קבועים.
- 9 ☐ בשגרה יש להזמין:
 - תרופה (**פרודאודופה**) אחת לחודש. **חשוב!!!** להזמין לפחות שבוע לפני שנגמרת התרופה
 - ציוד נלווה - אחת לשלושה חודשים

✓ **ProDD VIAL 7x10 ML**: 4 אריזות תרופה (יש לרכוש כל חודש)
 ✓ **ProDD BBraun Syringe *100**: 1 אריזת מזרקים (רכישה כל 3 חודשים)
 ✓ **ProDD WEST Vial Adapter*28**: 3 אריזות מתאמים (רכישה כל 3 חודשים)
 ✓ **ProDD NG inf 60cm*10**: 5 אריזות ערכת עירוי (רכישה כל 3 חודשים)
 ✓ **ProDD Sterile pad 70%*100**: 1 אריזת מגבונים סטריליים (רכישה כל 3 חודשים)

יתכן שידרש ציוד בכמות גבוהה יותר ובמיקרה זה תודרך/י ע"י האח/ות המלווה

המון בריאות ובהצלחה!

פרודאודופה מיועדת לטיפול במחלת פרקינסון בשלב מתקדם, המגיבה לטיפול בלודופה, המלווה בתנודות מוטוריות חמורות ותנועתיות יתר או הפרעות תנועה לא רצוניות, כאשר שילובים קיימים של תכשירים רפואיים לטיפול בפרקינסון לא היו יעילים.

למידע מלא על התרופה יש לעיין בעלון לצרכן. לקבלת עלון לצרכן ניתן לפנות למאגר התרופות של משרד הבריאות או לבעל הרישום חברת אבווי ביופארמה, רחוב החרש 4, בניין D, ת.ד. 1014, הוד השרון 4510001, טלפון 09-7909600