

# BC BCファーマケア インスリンポンプへのファーマケアの適用

ファーマケアは、1型糖尿病またはインスリンを必要とする他の糖尿病患者向けのインスリンポンプをカバーしています。

## ファーマケアの適用を受けられるのは

インスリンポンプは、以下のすべての基準を満たす場合適用されます。

- 1型糖尿病、またはインスリンを必要とする他の糖尿病を患っている
- フェア・ファーマケア、プランC (BC所得支援)、プランF (在宅プログラムの子供)、プランW (ファーストネーション医療給付) のいずれかに加入している
- 内分泌専門医または糖尿病専門医から、医療基準を満たしているという確認をもらう
- 専門医が申請した特別許可による適用が承認されている

フェア・ファーマケアに加入していない場合は、[gov.bc.ca/ahdc](http://gov.bc.ca/ahdc)で登録できます。

## ファーマケアの適用を受ける方法

内分泌科医または糖尿病専門医に相談してください。医療基準を満たしている場合、いずれかの専門医がファーマケアに特別権限の適用を申請します。申請が承認された場合、担当の専門医が承認書のコピーをお渡しします。ポンプを購入するときにポンプメーカーに承認書を提出してください。承認書が届くのを待ってからポンプを購入してください。ファーマケアは承認が確認される前に購入されたものについてはカバーできません。

## ファーマケアがカバーするポンプ

ファーマケアでは、オムニポッドインスリン管理システム (Insulet)、またはイプソポンプ (Ypsomed) \*に適用されます。内分泌専門医または糖尿病専門医が、これらのシステムが臨床的にあなたに適さないと判断した場合は、ミニメッドインスリンポンプシステム (Medtronic) に対して例外的にファーマケアが適用される場合があります。

## ファーマケアの適用額

オムニポッド・システムの糖尿病パーソナル・マネージャーは、ファーマケア・プランや自己負担額にかかわらず、無料で利用できます。Ypsomed \*スターターキットの費用は\$800で、フェア・ファーマケアの自己負担額／家族の負担上限額への合算対象になります。

オムニポッドとイプソメッドの輸液セットおよび用品は、以下のようにカバーされています。

- フェア・ファーマケアでは、自己負担額を満たすまであなたがインスリンポンプ用品の費用を負担し、それを満たしたら家族の負担上限額に達するまで費用の70%を負担します。その後、ファーマケアから費用の全額が支払われます。
- プランC (BC所得支援)、プランF (在宅プログラムの子供)、プランW (ファーストネーション医療給付) のいずれかに加入している場合、ファーマケアから費用の全額が支払われます。

ミニメッドポンプの例外的な適用が承認されている場合

- フェア・ファーマケアでは、自己負担額を満たすまであなたがインスリンポンプ用品の費用を負担し、それを満たしたら家族の負担上限額に達するまで費用の70%を負担します。その後、ファーマケアから費用の全額が支払われます。
- プランC (BC所得支援)、プランF (在宅プログラムの子供)、プランW (ファーストネーション医療給付) のいずれかに加入している場合、ファーマケアから費用の全額が支払われます。

\* Ypsomedポンプは利用可能なものが限られています。

## インスリンポンプの購入先

インスリンポンプは、BC州内の下記ファーマケア指定業者から購入してください。

- Insulet Canada Corporation
- Medtronic of Canada Ltd.
- Ypsomed AG

## ファーマケアが新しいポンプをカバーする頻度

ファーマケアは5年ごとにインスリンポンプ1台に適用され、修理には適用されません。各デバイスには5年間のメーカー保証が付いています。メーカー保証でカバーされないポンプの損傷が、住宅保険でカバーされるかどうかを確認することをお勧めします。

## 5年経過後にポンプが作動しなくなった場合

ファーマケア対象のポンプが5年以上経過し、修理が不可能な場合は、メーカーにお問い合わせください。保証の有効期限を確認する書簡の送付を依頼してください。その書簡を内分泌科医/糖尿病専門医に持参すると、専門医がそれを新たに作成するファーマケア対象のインスリンポンプへの適用の請求書に添付します。

## ファーマケアの対象外のインスリンポンプをすでにお持ちの場合

ファーマケアのインスリンポンプの適用基準を満たし、現在使用しているポンプが4年以上経過しており、メーカーの保証期間が過ぎている場合、ファーマケアが適用されます。ポンプのメーカーに問い合わせ、保証期限を確認する書簡を入手してください。その手紙を内分泌科医/糖尿病専門医に持参すると、専門医がそれを新たに作成するファーマケア対象のインスリンポンプへの適用の請求書に添付します。

## インスリンポンプ用品

フェア・ファーマケア、プランC (BC所得支援)、プランF (在宅プログラムの子供)、プランW (ファーストネーション医療給付) のいずれかに加入している場合、ファーマケアが一定のインスリンポンプ用品の費用を支払います。

これはポンプがファーマケアの適用対象であるかどうかにかかわらず受けられます。インスリンポンプ用品の購入にファーマケアの事前承認を受ける必要はありません。

ファーマケアの適用を受けるには、ポンプメーカーまたは薬局から用品を購入しなければなりません。薬局は請求書をPharmaNetで提出します。ファーマケアは、インスリンポンプ用品の紙の請求書を受け付けません。

ファーマケアは、特定の輸液セット/キットおよびインスリンポンプ用リザーバー/カートリッジを適用の対象としています。ファーマケアは、バッテリー、バッテリーキャップ、接着パッドなどには適用されません。

### 詳細

詳細については、内分泌科医または糖尿病専門医に相談するか、ファーマケアに月曜日から金曜日の8amから8pmまで、土曜日の8amから4pmまでの間にお問い合わせください。

- ロウアー・メインランド: 604-683-7151
- BC州の上記以外の地域、フリーダイヤル: 1-800-663-7100

### オンラインリソース

- フェア・ファーマケアの登録は[gov.bc.ca/ahdc](https://gov.bc.ca/ahdc)へ。