

Raporlar Hakkında Önemli Bilgiler...

Yazan: Üsküdar İlaç ve Eczacılık Birimi

Pazartesi, 30 Temmuz 2007

- 1) Uzman hekim raporları;İlgili tek uzman hekim tarafından düzenlenecek olup başhekimlik mührü ve ıslak imza onayının bulunması zorunludur.
- 2) Sağlık kurulu raporları;İlgili daldan üç uzman hekimin katılımı ile, aynı daldan üç uzman hekim bulunmaması halinde ise ilgili dal uzmanı ile birlikte öncelikle bu uzmanlık dalına en yakın uzmanlık dalından olmak üzere başhekimin seçeceği diğer dallardan uzman hekimlerin katılımı ile en az üç uzman hekimden oluşan sağlık kurullarınca düzenlenir.

Sağlık kurulu raporlarında başhekimlik mührü ve ıslak imza onayının bulunması zorunludur.

İlaç kullanım raporlarının düzenlenmesi

İlaç ismi ve etken madde yazımına ait hususlar 29.01.2007 tarih 1570 sayılı Sağlık Bakanlığı Genelgesi ile düzenlenmiş ve bu genelge 13.02.2007 tarihinde yürürlüğe girmiştir.

Bu genelgeye göre; ilaç kullanım raporlarında (Tebliğ ve eki listelerde özel düzenleme yapılmış ilaçlar hariç olmak üzere) aşağıdaki hususlar mutlaka yer alacaktır.

- i) Teşhis
- ii) Etken madde adı (Rapor Teşhislerinde ve etken madde isimlerinde kısaltma yapılmayacaktır.)
- iii) ICD-10 kodu (15.06.2007 itibariyle mutlaka yer alacaktır) .

İlaç dozlarının belirtilmesi şart değildir, ancak raporda ilacın günlük kullanım dozunun ayrıntılı olarak belirtilmiş olması halinde belirtilen doz miktarı aşılamaz.

Rapor Süresi?

İlaç kullanım raporları, özel düzenlemeler hariç olmak üzere en fazla 2 yıl süre ile geçerlidir;

Raporda düzeltme?

Hasta kimlik bilgileri veya ilaç adına ilişkin yazım hataları ile Tebliğ hükümlerine göre eksikliği bulunan ilaç kullanım raporları aşağıdaki hususlara sadık kalmak şartıyla düzeltilebilir.

- i) İlacın kullanım dozu,
- ii) Etken madde,
- iii) Kullanım süresi,
- iv) İlgili hekim onayı
- v) Tedavi şeması

Raporun çıktığı hastanede

Raporu düzenleyen hekimin kaşe ve imza onayı ile düzeltmesiyle

Bunun başhekimlik mührü ve ıslak imza ile onaylanmasıyla

düzeltemeye esas reçete tarihinden itibaren rapor süresinin sonuna kadar geçerlidir.

Muafiyet listesinde olmayan raporlu ilaçlar?

“Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi”nde (EK-2) yer almayan ilaçlar, kullanımı sağlık kurulu raporu ile gerekli görülse dahi katılım payı hasta tarafından ödenecektir. Tebliğ gereğince en fazla 3 aylık tedavi dozunda reçete edilebileceklerdir.

Ayaktan Tedavide Sağlık Kurulu Raporu İle Verilebilecek İlaçlar?

“Ayaktan Tedavide Sağlık Kurulu Raporu İle Verilebilecek İlaçlar Listesi” nde (EK-2/C) yer alan özellikli ilaçlar için;

- i) ilaç/ilaçların kullanım dozu,
- ii) uygulama planı
- iii) uygulama süresi raporda belirtilecektir.

Düzenlenen raporlar, tedavi süresi boyunca geçerlidir. Ancak, bu süre 2 yılı geçemez.

Eski Raporlar?

Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) yürürlüğe girmeden önce çıkmış olan ve düzenlendiği tarihte geçerli olan mevzuat hükümlerine uygun raporlar 2 yılı geçmemek koşulu ile süresi boyunca geçerlidir.

Tebliğin yürürlük tarihinden önce kurum bilgisayar kayıtlarına süresiz olarak girilen raporlar, tebliğin yürürlük tarihinden itibaren 2 yıl süre ile geçerli kabul edilir. (Rapor bitim tarihi: 14.06.2009)

13.02.2007 öncesi çıkmış rapordarda yazılmış olan etken madde ve/veya ilaç adı dışındaki ilaçlar, eski uygulama doğrultusunda eczacılarımız tarafından karşılanmıştır.

Ancak 01.08.2007 tarihinden itibaren 13.02.2007 tarihinden önce düzenlemiş rapordarda etken madde belirtilmesi halinde, belirtilen etken madde ve/veya ilaç adı dışındaki ilaçların bedelleri ödenmeyecektir.

Etken madde ve doz?

13.02.2007 öncesi rapordarda ilaç dozu ve etken madde şartı aranmamaktadır.Ancak rapor tarihi ne olursa olsun ilaç dozu ve etken madde belirtilmiş ise bu rapor kapsamında sadece belirtilen etken maddeyi içeren ilaçlar,raporda belirtilen dozlarda verilebilir.

Raporda belirtilen ilaç dozu ve etken madde değiştirilmesine ihtiyaç duyulduğu takdirde “raporda düzeltme” başlığındaki usul çerçevesinde mevzuata uygun hale getirilmelidir.

Reçeteye eklenecek rapor fotokopisine “Aslı Gibidir” Onayı?

Sözleşmenin 3.2.13 maddesi gereğince kullanımı rapora bağlı veya katılım payı alınmayacak ilaçlar için “ASLI GİBİDİR” onaylı bir rapor fotokopisi reçeteye eklenmelidir.

Bu onay Reçeteyi düzenleyen hekim ve Sağlık Kurumu/kuruluşu tarafından yapılabilmektedir.

1.7.2007 tarihinden itibaren “ASLI GİBİDİR” onayı reçeteyi karşılayan eczacı tarafından da yapılabilmektedir.

Emekli Sandığı tarafından raporun teyitlenmiş olması durumunda da “ASLI GİBİDİR” onaylı bir rapor fotokopisi reçeteye eklenecektir.

Sürekli Kullanım Reçeteleri ?

Sosyal Güvenlik Kurumu başlığı altında kurumların birleşmesi nedeniyle ortak protokol ve Sağlık Uygulama Tebliği düzenlenmiş ve Emekli Sandığı , Bağ-Kur, SSK reçetelerinde ortak uygulamaya geçilmiştir.

SUT'un Tebliğ eki EK-2* listesinde yer alan

1. Tüberküloz,
2. Kalp yetmezliği,
3. Koroner arter hastalığı,
4. Disritmiler,
5. Arteriyel hipertansiyon,
6. Kardiyomiyopati,
7. Solunum sistemi hastalıkları,
8. Diabetes mellitus,
9. Kronik nörolojik hastalıklar
10. Glokom

teşhislerinde Sürekli Kullanım reçetesi düzenlenebilir.

Sürekli kullanım reçetesi verilirken Eczanelerin aşağıdaki hususlara önemle dikkat etmeleri gerekir.

- 1. Doktor tarafından düzenlenen ilk reçeteye ait bilgiler (reçete tarihi, protokol no, ilaç adı, dozu ve kullanım miktarı) serbest eczacı tarafından raporun arkasına işlenecektir.**
- 2. İşlenen reçetede belirtilen etken madde dozu ve günlük kullanım dozu esas alınarak rapor süresi boyunca tekrar reçete edilmesine gerek olmaksızın, en fazla üçer aylık miktarda sözleşmeli eczanelerden temin edilebilir.**
- 3. Etken maddenin miktarı ve/veya kullanım dozu değişikliği gereken hallerde yeniden reçete düzenlenecektir.**
- 4. Eczaneler, reçete olmaksızın vermiş oldukları ilaçların veriliş tarihini, adını ve miktarını rapor arkasına işleyeceklerdir.**
- 5. Raporun arkasına , hastanın ilaçları aldığına dair imzasının alınması ve eczane kaşesinin basılması zorunludur.**
- 6. Raporun ön ve arka yüz fotokopisi reçetenin bilgisayar çıktısına eklenecektir.**
- 7. Raporun reçeteye eklenmemesi (Emekli Sandığı evraklarında olduğu gibi) veya rapor arkasına yukarıdaki bilgilerin işlenmemesi durumunda sürekli kullanım onayı verilmemektedir.**
- 8. Emekli Sandığının sürekli kullanım reçetelerindeki eski uygulaması olan, serbest eczacı tarafından reçetenin hastanın karnesinin sayfasına yazılma işlemi geçerli olmayıp, tebliğin 12.3 maddesi gereğince raporun arkasına işlenmesi gerekmektedir.**
- 9. Reçete olmaksızın (devam reçetelerinde) ilaç karşılanmasında 3 aylık dozda ilaç verilmelidir.**

Raporda bir değişiklik yapılmadığı sürece ilk reçeteye ekli rapor dışında raporlarda “ASLI GİBİDİR” onayına gerek yoktur.

Katılım Payları ile ilgili problemler;

Yazan: Üsküdar İlaç ve Eczacılık Birimi

Salı, 31 Temmuz 2007

Sosyal Güvenlik Kurumu Katılım paylarının tüm sigortalılarımızdan eksiksiz tahsilini istemektedir. Bununla aşağıdakiler amaçlanmaktadır.

1)Farmako ekonomik açıdan eşdeğer ilaçlar içinde en ucuzunun tercih edilmesi ile Akılcı İlaç Kullanımını sağlamak.

2) Hastaların katkı payını bizzat ödemesi suretiyle gereksiz ve usulsüz ilaç reçetelenmesini engellemek.

3)Eczaneler arasında adil ve hakkaniyetli rekabet ortamının sağlanmasına katkıda bulunmak.

Eczacılarımızın, Sosyal Güvenlik Kurumu adına katılım paylarının tahsilleri ile çeşitli değerlendirmeler de herkesin malumudur.

Katılım payı tahsili yeni icat edilmiş bir şey değildir. Bu işlem uzun yıllardır yapılmaktadır.

Eczaneler aynı zamanda ticari kuruluşlar olarak tahsilât işlemi yapmaktadırlar. Bu işlemler bilgisayar sistemi tarafından hesaplandığından aşırı bir yük oluşturmayacağı düşüncesindeyiz.

İyi yapılan düzenlemeler dâhil her şeye itiraz eden bir azınlığın olduğu herkesin malumudur. Ancak bu kişiler çoğunlukla tutar az olsa da sorun çıkarmaktadırlar. Elbette Kurum olarak onları da önemsiyoruz.

Genelleme yapılması doğru değildir. Ekseriyet sorunsuz ödemelerini yapmaktadır.

Büyük çoğunluğun beklentileri ve mevcut imkânlar bu uygulamayı zorunlu kılmaktadır. Uygulamanın alternatifi olan hastanede katılım payının tahsilâtı 2005 yılı başında uygulanmış, oluşan ciddi sıkıntılar sonucu terkedilmiştir.

Sözleşmelerin haklar yanında sorumluluklar vereceği de tabiidir.

Eczaneler tarafından peşin alınan bir paranın kendilerine finansal artışı olacağı da ortadadır.

Bu nedenlerle

a)Eşdeğer ilaç uygulaması nedeniyle oluşan fiyat farkı,

b)İlaç katılım payı

c)Poliklinik muayene bedellerinin

eksiksiz tahsili, aksi durumda

6.3.15 maddesi gereğince işlem yapılacağıının bilinmesini rica ederiz.

6.3.15*: Kurumun mahsup suretiyle tahsilini yaptığı haller hariç olmak üzere, alınması gereken ilaç katılım payları ve/veya poliklinik muayene katılım payı tahsil etmeyen veya iade eden eczacılara, ilk tespitte tahsil edilmeyen katılım paylarının 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak eczane yazılı olarak uyarılır, yazılı uyarıya rağmen tekrarı halinde 10 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 6 (altı) ay süre ile sözleşme yapılmaz. (Tespit işlemi Kurumca yapılabileceği gibi ilgili eczacı odası tarafından da yapılabilir. Tespit işleminin, ilgili eczacı odası tarafından yapılması ve Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetince onaylanarak Kuruma yazılı olarak bildirilmesi halinde Kurum tarafından madde hükümleri uygulanır. Eczacı odası tespiti ve TEB Merkez Heyeti onayına istinaden yapılan işlemlerin yargı kararı ile haksız yapıldığına karar verilmesi durumunda, eczacının uğradığı her türlü maddi ve manevi zarar, tespiti yapan eczacı odası ile Türk Eczacıları Birliğince müteselsilen karşılanır. Ancak Kurum aleyhine dava açılması halinde, açılan dava Türk Eczacıları Birliğine ihbar edilir. Eczacı tarafından, poliklinik muayene katılım payı tahsil edilmemesi veya iade edilmesi halinde uygulanacak cezai şart tutarının hesaplanmasında (5.1) numaralı madde hükmü uygulanmaz. Provizyon sisteminde, eşdeğer ilaç uygulaması nedeniyle oluşan fiyat farklarının eczane tarafından tahsil edilmediğinin tespiti halinde, bu madde hükmü uygulanır.

KOLİ HAZIRLANIŞI

Sayın Meslektaşım,

SSK Reçetelerini odamız aracılığı ile göndermek isteyen meslektaşlarımız, Koli içerisine (**SSK BORCU YOKTUR KAĞIDI 1 VE 7. AYLARDA VE BU AYDAN SONRA HER AY SONLANDIRMADA, ÇALIŞAN PERSONELİ OLMAYAN ECZANELERDE RESMİ OLARAK BUNUN BELGELENDİRİLMESİ GEREKMEKTEDİR**) Ayrıca () internet adresinden alınan **BağKur "BORCU YOKTUR" yazısı** SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı Faturalarına ek olarak koli içinde en üste gelecek şekilde konulması gerekmektedir. Konulmadığı takdirde, SSK yetkilileri tarafından kolilerin iade edileceği söylenilmiştir. Koli teslimat günü odamızda koli hazırlanmaması ve uygun hazırlanmamış kolilerin teslim alınmayacağını, koli hazırlarken gereken hassasiyetin gösterilmesini rica ederim. **YÖNETİM KURULU**

KOLİ HAZIRLARKEN;

Önceden kullandığımız SSK kolisi içerisine, Emekli Sandığı poşeti içerisinde emekli sandığı reçeteleri, bağkur çuvalı içerisinde bağkur reçeteleri ve bir poşete ssk reçeteleri konacak ve bu poşetleri üzerine birer döküm, ayrıca kolinin içerisine 3 takım olarak fatura, reçete listesi ve özet bilgi konacaktır.

Reçeteler 2 ayrı kategoride inceleneceğinden aşağıdaki şekilde gruplandırılarak hazırlanmalıdır.

A grubu:Emekli Sandığı, SSK, Bağkur için aynı gruptaki reçeteler bu koliye konulmalıdır.

B grubu:Emekli Sandığı, SSK, Bağkur için aynı gruptaki reçeteler bu koliye konulmalıdır.

Kan ürünü reçeteleri; SSK, Bağkur, Emekli Sandığı reçeteleri ayrı poşetlerde tek koliye konulmalı

Yurt dışı reçeteler;

3 (1 Asıl 2 Fotokopi) Fatura

3 Reçete Listesi koliye yerleştirilmelidir.

Yurt dışı reçetelerinin faturaları hazırlanırken her ülke için ayrı fatura kesilmelidir.

(Yurt dışı reçetelerinin hazırlanması ile ilgili bilgilendirme daha sonra yapılacaktır.)

KOLİ ÜZERİNE ŞEFFAF DOSYA İÇERİSİNE KONULACAK EVRAKLAR;

-1 adet SSK özet bilgi, 1 adet Bağ-Kur özet bilgi,

-1 adet Emekli sandığı özet bilgi,

ODA PERSONELİNE ELDEN TESLİM EDİLECEK EVRAKLAR ;

-1 adet web sayfamızda örneği bulunan teslim tutanağı; 1adet SSK özet bilgi ve fatura fotokopisi, 1 adet Bağ-Kur özet bilgi ve fatura fotokopisi, 1 adet Emekli Sandığı özet bilgi ve fatura fotokopisi zımbalanacak.

-1 adet teslim tutanağı.

-1 adet "sorumluluk bana aittir" ekteki taahhütname doldurulup oda personeline elden teslim edilecektir.

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü

Sayı : B.13.1.SGK.0.1/GSS /333
Konu: SUT'nin Bazı Maddelerinde
Değişiklik Yapılması

04/07/2007

GENELGE
2007/55

25/5/2007 tarihli ve 26532 mükerrer sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği"nde (SUT) aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.

1. 15/6/2007 tarihinden geçerli olmak üzere, SUT'un;
 - a. (12.1.1.) numaralı "Ayaktan tedavilerde reçetelerin düzenlenmesi" maddesinin ikinci fıkrasının ikinci cümlesinden sonra gelmek üzere "(Kurumca duyurulacak teşhis kısaltmaları hariç)" ibaresi eklenmiştir.
 - b. (12.1.3) numaralı maddesinin altıncı fıkrasında yer alan "ilgili hekim onayı veya tedavi çeması" ibaresinden sonra gelmek üzere "ICD-10 kodu" ibaresi ilave edilmiştir.
 - c. (13) numaralı maddesinin birinci fıkrasının birinci cümlesi; "Kurum, eczaneler ile yapılacak sözleşmeye esas teşkil etmek üzere Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti (TEB) ile Protokol imzalamaya yetkilidir." şeklinde değiştirilmiştir.
 - d. (13) numaralı maddesinin birinci fıkrasının üçüncü cümlesi çıkarılmıştır.
2. 22/6/2007 tarihinden geçerli olmak üzere, SUT eki "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi"ndeki (EK-2/D) ilaçlarla ilgili olarak bu Genelgenin eki (EK-1) sayılı listedeki düzenlemeler yapılmıştır.

Bilginizi ve gereğini rica ederim.


Hırol AYDEMİR
Başkan

Ek 1) Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (Ek-2/D)
Düzenlenen İlaçlar (1 sayfa)

Dağıtım:

Gereği:

Kurum merkez teşkilatına
SSK Sağlık İşleri İl Müdürlüklerine (Devredilen)
SSK Sigorta İl/Sigorta Müdürlüklerine (Devredilen)
Emekli Sandığı Bölge Müdürlüklerine (Devredilen)
Bağ-Kur İl Müdürlüklerine (Devredilen)

Bilgi:

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına
Sağlık Bakanlığına
Maliye Bakanlığına

BEDELİ ÖDENECEK İLAÇLAR LİSTESİ (EK-2/D) DÜZENLENEN İLAÇLAR

Katno No	Genel Barkod	İlaç Adı	Eski Barkod-1	Eski Barkod-2	Yeni Barkod (Bazı) Evet/ Hayır	Yeni Barkod (Bazı) Evet/ Hayır	Yeni Barkod (Bazı) Evet/ Hayır	Yeni Barkod (Bazı) Evet/ Hayır	Yeni Barkod (Bazı) Evet/ Hayır	Yeni Barkod (Bazı) Evet/ Hayır	Yeni Barkod (Bazı) Evet/ Hayır	Yeni Barkod (Bazı) Evet/ Hayır	Yeni Barkod (Bazı) Evet/ Hayır	Yeni Barkod (Bazı) Evet/ Hayır	Yeni Barkod (Bazı) Evet/ Hayır
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	
A09078	80907057156	ZYPREXA 10 MG 28 VELOTAB			E3280	21.07.2007	11%	-2,31%		34,88%	1,09%			3,0-4,3%	
A09079	80907057149	ZYPREXA 5 MG 28 VELOTAB			E328A	21.07.2007	11%	-3,60%		34,82%	0,00%			3,0-4,3%	
A09744	80907008041	ZYPREXA 10 MG 28 FTB			E3280		11%	-4,73%		34,98%	0,00%			3,0-4,3%	
A09747	80907008012	ZYPREXA 5 MG 28 FTB			E328A		11%	-3,60%		34,82%	0,00%			3,0-4,3%	