

Bütçe Uygulama Talimatında Sıkça Rastlanan Sorunlar

2003 yılı Bütçe Uygulama talimatının uygulanmasında eczacı ve kurumlar arasında farklı yorumlar nedeni ile ortaya çıkan sorunların gerek kurum gerekse eczacı nezdinde çözüm üretilmesi ve süreç içerisindeki değişikliklerin anında kurum ve eczacılara bildirilmesi amacı ile oluşturulan İzmir Eczacı Odası Bütçe Uygulama Komisyonu üyeleri ve Yönetim Kurulumuz 2003 yılı Ağustos ayı içerisinde iki ayrı günde Bağkur ve Emekli Sandığı yetkilileri ile görüşmelerde bulundu.

Toplantılarda her iki kurum için eczacı üyelerimizden gelen öncelikli ve sık sorulan soruların cevapları arandı. Bu cevaplarda her iki kurum arasında aynı soru için farklı cevaplar üretilmesinin mesleğimizin uygulanma aşamasında sorunlara yol açtığı ilgililere aktarıldı. Aşağıya her iki kurumun ilaç ve uygulamada karşılaşılan sorunlar için çözümlerini aktarıyoruz:

* Her ki kurum da günü gelmediği için kurum tarafından ödenmediği önceden bilinen ilaçların eğer reçetede var ise eczacı tarafından reçete kaydedilir iken bilgisayara girişi yapılmadığı konusunda dertli. Süresi bitmemiş ancak reçetede var olan ilaçlar da diğerleri gibi sıra ile bilgisayara kaydedilmeli ve çıktıkları alınmalı. Böylece kurum ilacın ne için verilmediğini anlamış olacak. Aksi takdirde reçete kontrolünde reçetede bu

neden verilmediği bilinmeyen ilaçlar yeniden bilgisayara giriliyor bu da zaman kaybına yol açıyormuş...

* Karnesindeki sorundan dolayı reçetesi karşılanamayan Bağkurlu hastaya sözlü olarak iletilen bu durum bir kağıda yazılıp hasta Bağkur'a yönlendirilir ise çözüme daha kısa zamanda kavuşulmuş.

* Eczaneler tarafından Bağkur'a teslim edilen reçete dosyalarında sonradan farkedilecek bir eksiklik veya yanlışlık (örn. eksik küpür) mutlaka kuruma dilekçe ile başvurularak halledilecek.

* Bağkur da Hiperlipidemi teşhisi bulunan raporlu hastaların tansiyon ilaçlarında artık raporlu ilaçlar arasında değerlendirilerek 3 aylık katılım paysız verilebilecek.

* Zomig film tablet ve Imigran formları reçetede teşhiste migren tanısı yazması halinde ödenmekte. Bu ilaçları doz (2x1, 3x1) ve adet sınırlaması (10 veya 20 kutu) olmadan mevcut programlar şu anda ödüyor. Yakın zamanda bu durumun düzeltileceği (1x1 ve 3 kutu) söylendi.

* AVANDİA film tablet sadece Tip II Diabetes Mellitus teşhisli rapor varlığında ödeniyor. Raporda endokrinoloji, iç hastalıkları veya kardiyoloji uzmanı imzası bulunmalı ve rapor bir yıl geçerli olmalı. Bu şekilde raporu bulunan hastaların reçetelerini pratisyen hekimlerde yazabiliyor.

* Bağkur da ARICEPT tablet ve EXELON

bütçe uygulama

kapsül formları raporda Alzheimer Tipi Demans teşhisi olması halinde ödeniyor. Emekli Sandığında ise raporda Alzheimer Ve Demans teşhisi yazmalı. Her iki kurumda bu şekilde raporu olan hastaların adı geçen ilaçlarını üç aylık katılım paysız olarak ödüyor.

* Osteoporoz raporlarında her iki kurumda raporların ve varsa kemik ölçüm değerlerinin her reçete karşılansında reçeteye eklenip kuruma gönderilmesini istiyor. Raporlar her defasında reçeteyi düzenleyen kurum veya hekimce onaylanmış olmalı.

Bağkur rapor olmadan Kadın Doğum, Romatoloji veya Ortopedi uzmanı doktorların reçetelerini osteoporoz teşhisi ile kabul ediyor. Emekli Sandığı ise bu uzmanlıklara Dahiliye uzmanını da ilave ediyor. Her iki kurumda da bu şekilde raporsuz ancak uzman doktor tarafından yazılan reçeteleri katılım paylı ve on günlük doz olarak ödüyor.

Hastanın osteoporoz teşhisli raporunda hastalığın adı, ilacın adı ve dozu, uygulama planı ve süresi ile hastayı tedavi eden birimin ve uzman hekimin adı yazmalıdır. Bu şekilde düzenlenmiş raporları pratisyen hekimlerde iki aylık dozda yazabilmektedir. Bu reçetelerin kurum ödemesinde hasta katılım payı hastadan tahsil edilmektedir. Bu kemik ölçümü özel kliniklerde de yaptırılabilir.

Osteoporozda hastanın ilaçlarını katılım paysız ve üç aylık dozda alabilmesi için

OSTEOPROZ'da T Değerleriyle İlgili Tablo					
Rapor Tanısı	L 2 - 4 L 1 - 4	İkisinden birindeki T değeri	ve	Ward's Neck Troch	üçünden birindeki veya total değeri
Kırık	-1	den küçük	ve	-1	den küçük
OSTEOPROZ	-1.5	tan küçük	ve	-1.5	tan küçük
Osteoperi veya Postmenopozal Sendrom	-2.5	tan küçük	ve	-2.5	tan küçük

yukarıdaki tabloda bulunan T değerlerine ilişkin tablonun dikkatle gözden geçirilmesinde yarar var.

* Yeni uygulamaya göre Diabetes Mellitus, Akıl Hastalığı, Kanser, Kalp Dolaşım Bozukluğu ve Hipertansiyon teşhisini içeren raporlar ister yeni tarihli ister eski tarihli olsun (süresi dolmamış olacak) rapor bitim tarihine 9999 girilerek (örn: 13/12/2001-13/12/9999), raporun ömürboyu geçerli olması sağlanacaktır. Yani bu teşhisleri içeren Emekli Sandığı mensubu hastalarımızın raporlarını tekrar kaydedeceğiz. Bağkur da ise zaten her reçete düzenlenmesinde raporu tekrar girmek zorundayız.

* Bağkur da reçetelerin arkasına mutlaka Perakende satış fişi numarası ve tarihi yazılmalıdır. Aksi takdirde reçete bedeli ödenmez. (protokol gereği).

* Bağkur da reçeteyi yazan hekimin kaşesi dışında reçeteyi onaylayan kurum yetkilisinin kaseşi istenmektedir. Eğer onaylayan reçeteyi yazan hekim ise resmi

bütçe uygulama

mühür üzerine veya yanına kaşesini basıp imzalamalıdır.

* Bağkur da hemofili (turuncu) reçeteleri bedelleri hastanın bağlı bulunduğu il müdürlüğüne fatura edilecektir.

* Bağkur da ithal ilaçların son kullanma tarihlerinin de reçetelere eklenmesi zorunlu değildir.

* Bağkur da reçetede doktorun adı-soyadı ve diploma no'su el ile yazılmışsa ve reçete de uzmanlık gerektiren bir ilaç var ise mutlaka doktorun uzmanlık alanı yazmalıdır. Sadece "uzm.dr." yazması yeterli değildir.

* Bağkur da teşhisinde Kronik Böbrek Yetmezliği olan raporlu hastaların reçetelerinde eğer antibiotik içeren ilaç var ve BEOS programında bu ilaç işlenirken HA bölümüne 9901 yazılır ise bu ilaç katılım paysız olarak ödenir.

* Bağkur da diyaliz hastalarının Hbg ve Hematokrit değerlerini gösteren belgelerde mutlaka hastanın adı ve soyadı yazmalıdır. Ayrıca bu belgeleri üreten makinaların çıktı normları farklı olduğu için hekim tarafından Türk normları belirtilmelidir. (Örn. tarihte aa/gg/yy şekli gg/aa/yy şekline çevirilmeli).

* Radyoopak maddelerin hastanede bulunmaması sonucu istenen "ECZANEMİZDE YOKTUR" kaşesi S.S.K. tarafından düzenlenen reçetelerde istenmemektedir. Başhekim onayı zorunludur.

* Türkiye'de belli teşhislerde kullanımı sınırlı olan kanser ilaçları bu belirtilen teşhisler dışındaki tedavilerde ödenmez.

TAXOL FLK. (paclitaxel etken madde) ilacı Over Ca, Meme Ca ve küçük hücreli olmayan Akciğer Ca'da ödenir.

TAXOTERE FLK. (docetaxel etken madde) ilacı Meme Ca ve küçük hücreli olmayan Akciğer Ca'da ödenir.

Her iki ilaç için de (yatan hasta olsa dahi) heyet raporu olması koşulu aranır. Bu heyet raporunda ilacın adı, tedavi şeması, daha önce uygulanan kemoterapi kürünün ne olduğu, biopsi tarihi ve bu rapor ekinde patoloji raporu da olmalıdır.

* ORTHOVISC ENJ. ve SYNVISC ENJ. ilaçlarının uygulaması her iki dize de yapılacak ise reçetede mutlaka "her iki dize de uygulanacaktır" ibaresi yazılmalıdır. Aksi takdirde bilgisayar 2 kutu verse dahi kurum bir kutu bedeli öder.

Tüm bu bilgilerin mesleğimizin uygulanmasında sorunsuz günler getirmesi ve her yıl değişmeyen Bütçe Uygulama Talimatları yaratması dileğimiz ile.

İZMİR ECZACI ODASI

BÜTÇE UYGULAMA KOMİSYONU