

18.01.2011 REÇETE KARŞILAMADA DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

Trabzon Sosyal Güvenlik Kurumu İl Müdürlüğü yetkilileri ile gerçekleştirilen toplantı sonucunda, reçete karşılama aşamasında dikkat edilmesi gereken hususlar görüşülmüş ve aşağıda belirtilmiştir.

1)"Depresif nöbet" teşhisi, " Depresyon" olarak kabul edilmektedir. İlacın prospektüs endikasyon bilgilerinde "Depresyon" ifadesi yer alan ilaçlar, "Depresif Nöbet" tanılı raporlarla beraber muaf olarak sisteme işlenip, karşılanabilecektir.

2) İlacın prospektüsünde yer alan endikasyon bilgilerinde "Major Depresif Durumlar", "Major Depresyon Epizodları", "Major Depresyon" vb. ifadeler yer alan etken maddeleri içeren ilaçlar (Remeron ,Mirtaron, Cipralex, Citoles, Esmax, Losiram, Secita, Esram, Tiopram vb.), "Depresyon" tanısıyla çıkarılmış olan raporlara istinaden karşılanamayacaktır. Bahsi geçen ilaçlara ait, "Depresyon" tanısıyla oluşturulmuş ilaç raporlarına raporu çıkaran hekim tarafından, ilgili ilaçların prospektüs endikasyon bilgilerinde yer alan "Major Depresyon", "Major Depresyon Epizodları", "Major Depresif Durumlar" vb. ifadelerin eklenmesi durumunda, ilgili ilaçlar bu raporlara istinaden karşılanabilecektir.

Belirtilen ilaçlara ait e-rapor şeklinde oluşturulmuş raporlarda ise "Major Depresyon" vb. ifadelerin e-raporda yer alan açıklama kısmına eklenmesi gerekmektedir. İlgili ilaçlara ait raporsuz reçete düzenlenmesi durumunda da gerekli teşhisin reçeteye eklenmesi gerekmektedir.

3)Reçete kontrollerinde standardizasyonu sağlayabilmek ve hiçbir tereddüte mahal bırakmamak amacıyla, tüm antipsikotik ve antidepresan ilaçlarda bire bir endikasyon uyumu aranacaktır. Geri ödemenin yapılabilmesi için rapor/reçete teşhislerinin , ilgili ilacın prospektüsünde yer alan endikasyon bilgilerinde veya endikasyon dışı ilaç kullanım kılavuzunda yer alması gerekmektedir.

4)E-rapor şeklinde düzenlenmiş "Hiperlipidemi" raporlarında açıklama kısmında, LDL düzeyi ile birlikte LDL tahlilinin yapıldığı tarihin de belirtilmesi gerekmektedir.