

**Komunikat ze spotkania z Panią Barbarą Bulanowską
Dyrektor MOW NFZ w Krakowie w dn. 25.01.2012 r.**

**Na spotkaniu poruszono tematy wynikające z Państwa pytań.
Poniżej zamieszczamy pytania i udzielone na nie odpowiedzi.**

1. Jeśli lekarz zapisze 2op. bez podania wielkości opakowań, to czy możemy wydać dwa najmniejsze opakowania refundowane czy tylko jedno? § 15 ust.1 punkt 4.

Wydajemy dwa najmniejsze opakowania. W przypadku występowania tego samego leku w dwóch wielkościach opakowania np.: Kalipoz prolongatum x 30 i x60, to możemy wydać dwa opakowania x 30 lub jedno x60

2. W przypadku podania na receptie nazwy chemicznej leku, jaki lek należy wydać?

/substancja czynna w różnych preparatach ma różne wskazania rejestracyjne/
W przypadku podania nazwy międzynarodowej leku należy wydać:

- **lek w najmniejszej dostępnej dawce /jeżeli nie podano dawki leku/**
- **w najmniejszym opakowaniu refundowanym**
- **aptekarz ma obowiązek poinformować o leku w najniższej cenie, która nie przekracza limitu finansowania oraz ceny detalicznej, ale może wydać każdy, który znajduje się w obwieszczeniu (na listach refundacyjnych).**

Jest to bardzo trudne zadanie dla Apteki i NFZ będzie kwestionował inaczej zrealizowane recepty.

Wystąpimy do OIL z prośbą, aby zmienili formę protestu.

3. Jeżeli lek posiada podwójną odpłatność, w przypadku gdy dany lek w pewnych schorzeniach ma odpłatność z listy leków refundowanych, a w innych 100% jak mamy wydać? Nie mamy uprawnień określania rozpoznania chorobowego.

Jeżeli lekarz określił odpłatność 100%, to wydajemy z taką odpłatnością, a jeżeli nie określił odpłatności, to wydajemy zgodnie Rozporządzeniem MZ w sprawie recept lekarskich:

- **jeżeli lek na liście leków refundowanych ma jeden poziom odpłatności to zgodnie z tą odpłatnością**
- **jeżeli ma dwie lub więcej poziomów odpłatności to zgodnie z wyższą. Np. R i 30% to wydajemy z 30% odpłatnością.**

Nie wnikamy w rozpoznania chorobowe lekarza.

4. Recepta z pieczętą lub adnotacją „Wypis ze szpitala”
Adnotacja „Wypis Ze Szpitala” jest elementem niedopuszczalnym na recepcie
OIL zostanie o tym fakcie poinformowana przez ORA i NFZ.
5. Wystawienie recepty z adnotacją „Pro Auctore” i „Pro Familia”.
Jaka pieczętka świadczeniodawcy? Często lekarze piszą te recepty z pieczętą przychodni mającej kontrakt z NFZ.

Dopuszczalna jest na takiej recepcie pieczętka przychodni.
6. Recepta na trzy opakowania leku z listy leków refundowanych. Czy można ze zniżką wydać 1 op. leku przepisanego i 2 op. odpowiednika?
Można w ten sposób zrealizować receptę pod warunkiem, że te dwa opakowania będą spełniać warunki zapisane dla odpowiednika./art. 44 ust.1 ustawy refundacyjnej/
7. Czy czasowa zmiana na stanowisku kierownika apteki spowodowana długotrwałą chorobą wymaga zmiany umowy aneksem, czy tylko powiadomienia o tym fakcie (wraz ze stosowną dokumentacją) NFZ.
Każdorazowa zmiana na stanowisku kierownika Apteki, w tym zmiana na czas określony, ale dłuższy niż 30 dni będzie skutkowałą zmianą umowy w formie aneksu. Przypominamy jednocześnie o procedurach związanych z powierzeniem zastępstwa kierownika Apteki na czas powyżej 30 dni, określonym w § 11 rozporządzenia w sprawie podstawowych warunków prowadzenia Apteki (Dz.U.. 2002.187. poz.1565)
8. Czy możemy zmienić na recepcie podwójną na pojedynczą ilość leku recepturowego?
Apteka sama zmienia ilość przepisanego leku recepturowego.
- 9 . Czy w pieczętce świadczeniodawcy /Szpitala/ może być nazwa oddziału Szpitalnego?
Może być – istotny jest Szpital jako podmiot, który ma umowę z NFZ i jego numer REGON.
- 10 . Jeżeli świadczeniodawca ma zarejestrowaną firmę w innej miejscowości iż miejscowość, w której udziela świadczeń, to w pieczętce nagłówkowej musi być ona uwidoczniona, czyli miejscowość w której wystawiono receptę.
11. Jeżeli lekarz napisze odpłatność nie zgodnie z rozporządzeniem, np. Ryczałt zamiast R, to NFZ nie będzie kwestionował takiego zapisu.