

Kraków, 20 lutego 2012 r.

Spotkanie przedstawicieli Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ i OIA w Krakowie – odpowiedzi na postawione pytania:

1. *Czy przy każdym leku przepisany na Rp. dla IB ma być oznaczone IB np.:*

*Rp.*

*Prestarium IB bezpłatnie*

*Thiocodin 100%*

*Augmentin 625 IB bezpłatnie*

*Czy wystarczy na blankiecie oznaczyć uprawnienia IB?*

Zgodnie z załącznikiem nr 6 (nowy wzór recepty) do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie recept lekarskich (Dz.U. 294 Poz. 1739) uprawnienie IB wpisujemy w polu „uprawnienia dodatkowe”

2. *Leki 100% dla IB są już lekami refundowanymi - czyli tu musi być sztywna marża?*

Zgodnie z art. 7 ust. 6 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. nr.122 Poz. 696) „Dla leków wydawanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, dla których nie ustalono limitu finansowania, stosuje się urzędową marżę detaliczną, w wysokości określonej w ust. 4, liczoną od ceny hurtowej, i nie może być wyższa niż 20 zł.”

3. *Jak zrealizować receptę dla Inwalidy Wojennego z zaznaczoną odpłatnością 100% przy nazwie leku?*

Zgodnie z art. 46.1. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 08.164.1027 z póź. zm.) „ Inwalidom wojennym oraz osobom represjonowanym, ich małżonkom pozostającym na ich wyłącznym utrzymaniu oraz wdowom i wdowcom po poległych żołnierzach i zmarłych inwalidach wojennych oraz osobach represjonowanych, uprawnionym do renty rodzinnej, a także cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych **przysługuje bezpłatnie** zaopatrzenie w leki oznaczone symbolami „**Rp**” i „**Rpz**”, **dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej** oraz zgodnie z § 15 ust. 1 pkt.1 lit.h rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U. 294 Poz. 1739) „(...) jeżeli na recepcie nie wpisano, wpisano w sposób nieczytelny lub niezgodny z rozporządzeniem: odpłatności (...) w przypadku, gdy lek (...) występuje w jednej odpłatności - osoba wydająca dokonuje w tym zakresie zmiany (...)”.

4. *Czy można zrealizować receptę z datami: 02.02.2012*

*05.02.2012?*

Zgodnie z § 8 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie recept lekarskich (Dz.U. 294 Poz. 1739) „Osoba uprawniona może wystawić do trzech recept na następujące po sobie okresy stosowania nieprzekraczające łącznie 90 dni stosowania”

5. *Czy może być cała recepta wypisana jednym charakterem pisma, a tylko podpis lekarza innym?*

Zgodnie z § 2 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie recept lekarskich (Dz.U. 294 Poz. 1739) „Wystawienie recepty polega na: czytelnym oraz trwałym naniesieniu na awersie recepty, w tym za pomocą wydruku, treści obejmującej dane określone w rozporządzeniu; złożeniu na awersie recepty **własnoręcznego podpisu** osoby uprawnionej, o której mowa w art. 2 pkt. 14 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków

*spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696), zwanej dalej „osobą uprawnioną”.*

6. *Czy można wydać lek droższy na życzenie pacjenta np.: Rp. Dorzolamid TEVA na Trusopt?*

*Zgodnie z art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. 122 Poz. 696) „Osoba wydająca leki, (...) ma obowiązek, na żądanie świadczeniobiorcy, wydać lek, o którym mowa w ust. 1, którego cena detaliczna jest niższa niż cena leku przepisanego na receptycie. Nie dotyczy to sytuacji, w której osoba uprawniona dokonała odpowiedniej adnotacji na druku recepty, wskazując na niemożność dokonania zmiany przepisanego leku”.*

7. *Lekarz umieścił odpłatność po lewej stronie. Czy będzie to recepta refundowana?*

*Zgodnie z § 3 rozporządzenia z dnia 23 grudnia 2011 r. roku w sprawie recept lekarskich (Dz.U. 11.294.1739) na receptycie, na której co najmniej jeden z przepisanych leków ma być wydany za odpłatnością, o której mowa w art. 6 ust. 2 ustawy o refundacji, muszą znaleźć się dane w nim określone. Nowy wzór recepty wyraźnie określa pola, w których powinna się znaleźć wpisana przez lekarza odpłatność.*

8. *Jeżeli na Rp. wypisane są 3 op. leku bez wielkości opakowania z podaniem dawkowania, jaką ilość leku powinniśmy wydać?*

*Zgodnie z § 15 ust. 1 pkt. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 roku w sprawie recept lekarskich (Dz.U.11.294.1739) „jeżeli na receptycie nie wpisano (...) wielkości opakowania - osoba wydająca wydaje lek (...) w najmniejszym dostępnym opakowaniu tego leku (...) określonym: w wykazach refundowanych leków (...) - w przypadku recept na refundowane leki (...)”.*

9. *Co zrobić gdy preparat Diphereline lub Lucrin zostanie zapisany dla kobiety bez określenia odpłatności?*

Diphereline SR 3,75mg i 11,25 mg oraz Lucrin Depot 3,75mg refundowany jest tylko w przypadku raka prostaty, kobietom wydawany jest za 100% odpłatnością.

Lucrin Depot 11,25 mg jest natomiast refundowany również u kobiet z rakiem piersi i trzonu macicy. W tych schorzeniach wydawany jest za opłatą ryczałtową.

10. *Pieczątka przychodni lub szpitala i adnotacja „Pro Auctore”, a w pieczęcie lekarza brak numeru umowy z NFZ 9806.....?*

Zasady wystawiania recept „pro auctore” i „pro familia” regulują zapisy § 3 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie recept lekarskich (Dz.U.11.294.1739), zgodnie z którym lekarz wystawiający recepty dla siebie albo małżonka, zstępnych lub wstępnych w linii prostej, dla własnego rodzeństwa oraz osób przysposobionych, w części recepty przeznaczonej na wprowadzenie danych pacjenta wpisuje dodatkowo adnotację „pro auctore” lub „pro familia”. Na recepcie wystawionej z adnotacją „pro auctore” dane dotyczące pacjenta mogą nie zawierać elementów, które są umieszczone na pieczęcie lekarskiej.

Recepty „pro auctore” i „pro familia” mogą być wystawiane w ramach świadczeniodawcy, którym w rozumieniu art. 5 pkt. 41 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej jest w szczególności: podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej lub też w innych warunkach, niewymienionych w powołanym artykule ustawy, gdy sygnowane są jedynie pieczęcią lekarza.

W przypadku, gdy recepta wystawiona jest w ramach świadczeniodawcy, dane umieszczone na recepcie w miejscu „Świadczeniodawca” obejmują dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą. W przypadku, gdy lekarz wystawia receptę w domu, na recepcie w miejscu podmiotu upoważnionego do wystawienia recepty powinny się znaleźć dane identyfikujące lekarza, takie jak:

imię i nazwisko, adres i numer telefonu oraz numer umowy upoważniającej do wystawiania recept na refundowane leki i wyroby medyczne.

11. *Czy można poprawić nieczytelne nazwisko lekarza z pieczętki?*

Zgodnie z § 15 ust. 1 pkt. 2 rozporządzenia z dnia 23 grudnia 2011r. roku w sprawie recept lekarskich (Dz.U.11.294.1739) osoba wydająca lek nie może poprawić nazwiska lekarza, jedynie numer PWZ.

12. *Czy na recepcie na lek złożony lekarz musi napisać odpłatność „R”*

Nie, ponieważ zgodnie z art. 6 ust. 5 ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U.11.122.696) leki recepturowe przygotowane z surowców farmaceutycznych lub z leków gotowych, dla których została wydana decyzja administracyjna o objęciu refundacją wydawane są świadczeniobiorcy za odpłatnością ryczałtową, pod warunkiem, że dawka leku recepturowego jest mniejsza od najmniejszej dawki leku gotowego stosowanej w formie doustnej.

13. *W przypadku podania nazwy międzynarodowej leku jest to nazwa podana w Urzędowym wykazie leków dopuszczonych do obrotu na terytorium RP, np.: Clopidogrelum, a lekarz napisze Kłopidogrel lub Clopidogreli. Czy jest to błąd?*

Zgodnie z art. 2 pkt 12 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.u. 11.122.696) nazwa międzynarodowa leku to nazwa **zalecana** przez Światową Organizację Zdrowia. Jednakże najczęściej używaną definicją nazwy międzynarodowej jest „nazwa ogólnie przyjęta na świecie”, która może ulec sfonetyzowaniu.

14. *Jak należy zrealizować receptę, na której jest zapisane Furagin (obecnie nie refundowany), a jest refundowany lek Furagin Teva. Czy musi być cała nazwa, czy można wydać lek refundowany w przypadku zapisania tylko Furagin?*

Jeżeli lekarz przy leku Furagin nie określił odpłatności 100%, to można wydać refundowany Furagin Teva.