

Pytania z zebrań kwartalnych marzec 2015 OIA

1. Czy na receptach pełnopłatnych lub z lekami bez zniżki musi być wpisany Pesel pacjenta?

Zgodnie z § 5. Ust. 1. Rozporządzenia MZ z dnia 8 marca 2012 w sprawie recept lekarskich na receptach na leki nie podlegające refundacji nie ma obowiązku wpisywania nr pesel z wyjątkiem leków zawierających w swoim składzie substancje psychotropowe z grupy III-P i IV-P oraz z grupy II-N. - § 5. Ust. 2.

§ 5. 1. Jeżeli na receptie przepisano wyłącznie leki niepodlegające refundacji, osoba wystawiająca receptę może ograniczyć dane zamieszczane na receptie do danych określonych w § 3 ust. 1 pkt 2 lit. a–c, pkt 5 i 6 i § 6 ust. 1 pkt 1–5 i ust. 3 oraz do swojego imienia i nazwiska i numeru prawa wykonywania zawodu, o którym mowa w przepisach o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz w przepisach o zawodzie felczera.

2. Jeżeli na receptie przepisano wyłącznie leki niepodlegające refundacji zawierające w swoim składzie substancje psychotropowe z grup III-P i IV-P oraz leki zawierające środki odurzające z grupy II-N określone w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii, osoba wystawiająca receptę, oprócz danych, o których mowa w ust. 1, zamieszcza na receptie odpowiednio dane określone w § 3 ust. 1 pkt 2 lit. f albo g.

2. Na receptie wpisano Enarenal 5 mg. 2 op. a 30 tabl. Czy można wydać Enarenal 5 mg 1 op. x 60 tabl.?

Można wydać Enarenal 5 mg 1 op. x 60 tabl.

3. Czy można zamienić Solian 200 mg. 1 op. x 30 tabl. na Amisan 200 mg. 1 op. x 30 tabl.?

Można zamienić Solian 200 1 op. x 30 tabl. (cena detaliczna 60,47 zł) na Amisan 200 mg x 30 tabl. (cena detaliczna 60,46 zł.).

4. Czy recepta na lek psychotropowy np. z grupy IV P może być wystawiona z datą „realizacji od”?

Zgodnie z § 8. Ust. 3. Rozporządzenia MZ z dnia 8 marca 2012 w sprawie recept lekarskich z późniejszymi zmianami:

Osoba uprawniona może wystawić:

1) do 12 recept na następujące po sobie okresy stosowania nieprzekraczające łącznie 360 dni stosowania, z zastrzeżeniem, że na jednej receptie nie można przepisać leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego na więcej niż 120 dni stosowania;

2) w przypadku recept na środki antykoncepcyjne – do 6 recept na następujące po sobie okresy stosowania nieprzekraczające łącznie 6-miesięcznego stosowania;

3) w przypadku recept, o których mowa w ust. 2a – do 16 recept niezbędnych pacjentowi do maksymalnie łącznie 120-dniowego okresu stosowania.”;

Natomiast wystawianie recept zawierająca środki z grupy I-N i II-p reguluje §7 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2014 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1i preparatów zawierających te środki lub substancje

§ 7. 1. Recepta wystawiona na preparaty zawierające środki odurzające grupy I-N oraz substancje psychotropowe grupy II-P może dotyczyć takiej ilości środka lub substancji, która nie przekracza zapotrzebowania pacjenta na maksymalnie 90 dni stosowania.

2. Na preparaty zawierające środki odurzające grupy I-N oraz substancje psychotropowe grupy II-P można wystawić do 3 recept na następujące po sobie okresy stosowania nieprzekraczające łącznie 90 dni stosowania.

5. Rp.

Clonazepam 2 mg x 30 tabl.

Trzydzieści tabl. po 2 miligramy substancji czynnej

S. 1 x 1 wieczorem

Czy recepta jest prawidłowo wypisana?

Recepta wystawiona jest nie prawidłowo.

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA

z dnia 11 września 2006 r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1i preparatów zawierających te środki lub substancje

§ 6. 1. Recepta wystawiona na preparaty zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe zawiera oprócz danych określonych w przepisach wydanych na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry również ilość środka odurzającego lub substancji psychotropowej **wyrażoną dodatkowo słownie.**

6. Czy na uprawnienia „DN” należy się zniżka na receptę złożoną?

Na uprawnienia „DN” należy się zniżka na receptę złożoną.

Osoby posiadające obywatelstwo polskie, które nie ukończyły 18 roku życia, mają prawo do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych niezależnie od tego, czy są zgłoszone do ubezpieczenia zdrowotnego. Oznacza to, że posiadają prawo do uzyskania recept na takich samych zasadach, jak dzieci ubezpieczone, a świadczenia te zostaną sfinansowane z budżetu państwa.

7. Rp.

Afobam 0,5 mg 2 op. 60 tabl.

Trzydzieści miligramów

Czy może być dawkowanie:

D.S. wiadomo

D.S. według wskazań

Czy można wydać dwa najmniejsze opakowania bez dawkowania?

Zgodnie z § 6. Ust. 1. Punkt 5 lit. b i c Rozporządzenia MZ z dnia 8 marca 2012 w sprawie recept lekarskich należy podać dawkowanie dla:

„b) leku gotowego dopuszczonego do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, który zawiera w swoim składzie środek odurzający, substancję psychotropową w rozumieniu ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii,

c) leku recepturowego zawierającego w swoim składzie środek odurzający, substancję psychotropową w rozumieniu ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii lub substancję zaliczoną do wykazu A substancji bardzo silnie działających określonej w Farmakopei Polskiej;

Nie można przyjąć jako sposobu dawkowania zapisu „Wiadomo”, „Według wskazań”

8. Jakie dokumenty uprawniają do zniżki wdowy, wdowców po osobach represjonowanych, inwalidach wojennych oraz małżonków takich osób?

Na naszej stronie internetowej z zakładce „ Często zadawania pytania” w komunikacie z dnia 18 lutego 2015 roku znajduje się opracowanie NFZ p.t.

„Szczególne uprawnienia
do korzystania ze świadczeń
opieki zdrowotnej”

Znajdziecie tam Państwo szczegółowe informacje na temat osób represjonowanych, inwalidów wojennych i innych uprawnień szczególnych, łącznie ze wzorami dokumentów.

9. Amotaks 1 g 20 tabl.

S. co 12 godz. -1 tabl.

Czy prawidłowo jest podzielenie tego antybiotyku, by wydać 20 tabl.?

Amotaks 1 g w opakowaniach po 20 tabl. występuje na listach refundacyjnych. Nie ma więc potrzeby dzielenia opakowań. Dzieleniu nie podlegają opakowania bezpośrednie (blistry itp.).

10. Czy można podzielić blister antybiotyku i wydać w opakowaniu własnym apteki?

Dzielenie leków reguluje § 19. Rozporządzenia MZ z dnia 8 marca 2012 w sprawie recept lekarskich:

*§ 19. Jeżeli nie przyczyni się to do zmiany gwarantowanej przez producenta jakości leku, a pacjent otrzyma lek oznakowany datą ważności i numerem serii w opakowaniu własnym apteki, osoba wydająca antybiotyk do stosowania wewnętrznego, lek przepisany w postaciach parenteralnych, lek posiadający kategorię dostępności „Rpw” lub leki zawierające substancje psychotropowe z grup III-P i IV-P oraz leki zawierających środki odurzające z grupy II-N określone w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii, dzieli ilość leku zawartą w opakowaniu, do ilości maksymalnie zbliżonej do ilości określonej na receptce, jednak nie większej niż ilość określona przez osobę wystawiającą receptę; **dzieleniu nie podlegają opakowania bezpośrednie.***

11. Czy jest obowiązek prowadzenia zeszytu przychodów i rozchodów następujących substancji recepturowych:

- ephedrinum
- ethanolum

Nie ma takiego obowiązku.

12. Rp.

Paski Accu Check Activ 6 op.

D.S. 3 x 1

Czy przy paskach może być takie dawkowanie?

Jest to poprawne dawkowanie.

13. Rp. „ZK”

Atoris 20 x 30 tabl. op. 1 30% / Wydać na „ZK” czy na 30 %/

D.S. 1 x 1

Ketonal Forte op. 2 50% / Wydać na „ZK” czy na 50 %/

D.S. 1 x1

Atrovent N „R”op. 1 / odpłatność ryczałt/ Brak uprawnień na „ZK”/

Prostamnic 0,4 op.1 / odpłatność ryczałt/ Brak uprawnień na „ZK”/

1 x 1