

AĞUSTOS 2020 KESİNTİ İTİRAZ SONUÇLARI

KESİNTİ GEREKÇESİ	İTİRAZ GEREKÇESİ	KARAR	ÜST İTİRAZ KARARI
1. Ursactive 250 mg.100 kapsül; reçetede " Endikasyonu uygun değil" gerekçesiyle kesilmiştir.	" Ursactive 25 mg. 100 kapsül devam reçetesi olduğu için önceki reçetelerdeki tanılar dikkate alınırsa PBS tanısı mevcuttur" gerekçeli itiraz dilekçesi ile itiraz edilmiştir.	"Kurumumuzda yapılan itiraz komisyonu toplantısı sonucunda Ursactive 250 mg. 100 kapsül için ST ta end.uyumu istenmektedir. Hastanın raporunda Karaciğerin diğer ve tanımlanmamış sirozu tanısı vardır ama prospektüs endikasyonlarında bu teşhis bulunmamaktadır." şeklinde Kurum görüş bildirmiş ve kesintinin uygun olduğuna karar verilmiştir.	
2. Rexapin 15 mg.28 tb. Raporunda günde 10 mg olarak belirtilmiş, 1*1 olarak girilen doz günde 10 mg.olacak şekilde düzeltildi. (SUT 4.1.3-)	"27.02.2020 tarihinde çıkan raporuyla bir kere 10 mg ozaprin almıştır. Etki görmeyince 15 mg.doza geçilmiştir. Sistemde 15 mg. Ozaprin için aktf raporu bulunmaktadır. Kontrolör eczacı meslektaşımın görüşü" son rapor 10 mg.lık olanzapine çıktığı için eski rapor hükmünü kaybetmiştir, bununla işlem yapamaz " görüşündedir.Hastalar pandemi süresince hastaneye gidemediklerinden doktorlarıyla iletişim halinde olarak dozlarını ayarlamışlardır. Sistemde de aktif raporu olduğu için eczaneden almıştır. Bu nedenle kesintinin iptaledilmesini talep ediyoruz."içerikli dilekçe ile kesintiye itiraz edilmiştir.	"SUT 4.1.3- ilaç kullanımına esas sağlık raporlarının düzenlenmesi. Maddesi 3. Bendinde "..... Ancak raporda ilacın etken madde miktarının ve günlük kullanım dozunun ayrıntılı olarak belirtilmiş olması halinde belirtilen doz miktarı aşılamaz" denilmektedir. Eczane tarafından itiraz dilekçesinde 05.07.2019 tarihli raporuna istinaden ilacın verildiğini belirtse de sistemde işlem yapılan rapor 27.02.2020 tarihli ve bu raporda açıkça Olanzapin 10 mg. olduğu belirtilmiştir.Ayrıca "SUT 4.2.2-(8) Antidepresanlar ve antipsikotikler için düzenlenecek uzman hekim raporunda ilacın kullanılacağı süre belirtilir" denilmektedir. 05.07.2019 tarihli raporun açıklama kısmında "6 ay süre ile kullanımı uygundur" denilmiş ve bu 6 aylık sürenin sonunda 27.02.2020 tarihinde yenilenen raporda olanzapin 10 mg olarak belirtilmiş ve Ozaprin Rapid 10 mg. adlı reçete edilmiştir.Sistemde her ne kadar 05.07.2019 tarihli raporun bitiş tarihi uzatılmış görünse de 27.02.2020 tarihinde yenilenen en son rapora göre işlem yapılması gerektiğinden yapılan kesinti uygundur. " Şeklinde Kurum görüşü bildirilmiş ancak oy çokluğu sağlanamadığından Üst İtiraz Komisyonuna gönderilmesine karar verilmiştir.	