

## 2019 ARALIK AYI KESİNTİ İTİRAZ KOMİSYONU SONUÇLARI

KESİNTİ GEREKÇESİ	İTİRAZ GEREKÇESİ	KARAR	ÜST İTİRAZ KARARI
Hasta günde 1 kez insülin kullandığından iğne ucunun kullanımı 1*1 olarak düzeltildi. Sistem kutu adedini 1'e düşürmüştür.	Hasta raporu bittiği için ücretli olarak <b>Novomix</b> kullanmaktadır. Ekte de hastanın eski tarihli bir reçetesi ve hastanın yazmış olduğu dilekçe mevcuttur. Hasta günde 3 defa insülin iğnesi kullanmaktadır. SUT hükümlerinde de ücretli insülin kullanılırsa iğne ucu ödenmez diye bir madde yoktur. Bu nedenle kesintinin iptali uygun olacaktır.	Hastaya ait 30/10/2019 tarihli reçetede hastaya 3 kutu 3*1 dozunda Forafine iğneucu reçete edilmiş. Medula sisteminde hastanın son 6 ayda günde 1 kez Levemir isimli insülini kullandığı görülmüştür.. Hastanın farklı bir insülin ilacı kullanımı olmadığından iğne ucunun kullanım dozu insülinle eşdeğer olarak 1*1 olarak düzeltildi. Sistem 1 kutuya düşürdü ancak itiraz gerekçeleri göz önünde bulundurulduğunda uzlaşmaya varılamamış ve üst itiraz komisyonuna sevki uygun görülmüştür.	
Hastanın rapor tanısı R52.2 ve G62.9dur. Reçete Durogesic100mcg 3 kutu olarak karşılanmış ve fatura edilmiştir. Reçete sistemden 1 kutu olarak düzeltilmiştir.	Reçete medula ve renkli reçete sistemine kaydedilirken her iki sistemin de kısıtlama olmadan reçete içeriğini ödemesi sebebiyle 3 kutu olarak karşılanmıştır gerekçesiyle kesintinin iptal edilmesi talep edilmiştir.	TİTCK 2016/3 sayılı genelge kapsamına ve SUT madde 4.1.10'a göre işlem yapılmıştır. (uyuşturucu ve psikotrop ilaçların reçeteye yazılacak maksimum dozları varsa rapor süreleri ve koşulları konusunda SUT'ta bulunan özel düzenlemeler saklı kalmak kaydıyla TİTCK tarafından belirlene kurallar uygulanır. Kesintinin devamı uygundur.	
Aynı reçetede ANORO ELLIPTA 62.5/25mcg 30doz (LABA+LAMA) ve FORPACK 12/400mcg (LABA+IKS) verilmiş. Aynı reçetede 2 adet LABA içeren müstahzar verilmiş. Sistem uyarı veriyor. ANORO ELLIPTA 62.5/25 mcg adlı ilaç ödeme dışı bırakıldı. SUT 4.2.24.A5 Aynı reçetede bulunan uzun etkili solunum yolu beta agonistini (LABA) mono veya sabit doz kombinasyonu şeklinde içeren müstahzarlardan yalnızca bir müstahzarın bedeli kurumca ödenir. SUT4.2.24.B8 Aynı reçetede bulunan uzun etkili solunum yolu beta agonistini (LABA) mono veya sabit doz kombinasyonu şeklinde içeren müstahzarlardan yalnızca bir müstahzarın bedeli kurumca karşılanır.	Hastanın raporu SUT değişikliğinin yapılmış olduğu 12.09.2019 tarihinden önce çıkmıştır. Eski raporlar süresi sonuna kadar geçerli olduğu ve sistem uyarı vermeden ödediği için reçete karşılanmıştır. Kesintinin iptali talep edilmiştir.	SUT 4.2.24.A5 Aynı reçetede bulunan uzun etkili solunum yolu beta agonistini (LABA) mono veya sabit doz kombinasyonu şeklinde içeren müstahzarlardan yalnızca bir müstahzarın bedeli kurumca ödenir. SUT4.2.24.B8 Aynı reçetede bulunan uzun etkili solunum yolu beta agonistini (LABA) mono veya sabit doz kombinasyonu şeklinde içeren müstahzarlardan yalnızca bir müstahzarın bedeli kurumca karşılanır. Kesintinin devamı uygundur.	
3.08.2019 tarihli raporda LDL değeri 57.8 olarak yazılmıştır. SUT 4.2.28.A-1/1.ç maddesine göre LDL değeri 70 ve üzeri olmalıdır.	LDL değerinin sehven 57.8 yazıldığı hastane tarafından beyan edilmiştir. Hekimin izinde olmasından dolayı düzeltme yapılamamıştır.	SUT hükümlerine göre kontrol edilen reçetede kesinti yapılmıştır. Kesintinin devamı uygundur.	
2553090 işlem nolu kağıt reçete zarfta olmadığı için kesinti uygulanmıştır.	Kesinti yapılan reçetenin yeniden incelenmesi talebiyle kesintiye itiraz edilmiştir.	Örnekleme sırasında 22.09.2019 tarihli reçete bulunamadığı için kesinti yapılmıştır.	