

<b>EYLÜL 2020 KESİNTİ İTİRAZ KOMİSYONU TOPLANTI SONUÇLARI</b>			
<b>KESİNTİ GEREKÇESİ</b>	<b>İTİRAZ GEREKÇESİ</b>	<b>KARAR</b>	<b>ÜST İTİRAZ KARARI</b>
<b>İmuran 50 mg. Film tb.;</b> " Raporda romatoloji uzman hekiminin imzası olması gerekiyor" gerekçesiyle kesilmiştir.	"İmuran 50 mg. Tb. Sistem tarafından uyarı vermeden ödenmiştir. Reçetenin tekrar incelenmesini istiyorum." yazılarak itiraz edilmiştir.	Kurumumuzda yapılan itiraz komisyonu toplantısı sonucunda, İmuran 50 mg. Tb. için SUT'ta endikasyon uyumu istenmektedir.Hastanın 06.12.2019 tarih ve 1528 sayılı raporunda Behçet hastalığı tanısı vardır ve raporda Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon doktoru imzası bulunmaktadır.Ayrıca Ek:4/D listesinde Behçet Hastalığı tanısında immunosupresiflerde yıldız bulunmaktadır. 01.11.2019 tarihinden geçerli; Sağlık Bakanlığı Ek Onayı alınmadan alınabilecek endikasyon dışı romatoloji ilaçları listesinde, Azathioprine etken maddesi için Behçet Hastalığı endikasyonunda " Belirtilen endikasyonlarda düzenlenecek sağlık kurulu raporu veya ilaç kullanım raporunda romatoloji uzman hekimi imzası bulunmalıdır." yazmaktadır. Kesintinin uygun olduğuna karar verilmiştir.	

<p><b>Brilinta 90 mg. 56 tb.</b> isimli ilaç için; hasta 26.02.2020 tarihi itibarıyla onüç kutu ilaç almış SUT maddesine göre tedavi süresi 1 yıldır. 13 kutu ilacın hastaya tekrar kullanımı ancak hastada aynı koşulların yeniden oluşması halinde mümkündür. Hastanın SUT ta belirtilen ilaç miktarını aşmış olması nedeni ile ödenmemiştir.</p>	<p>"Daha önceki dönemde sistem bu ilacın 13 kutudan fazla verilmeyeceğine dair uyarı verip reçetenin onaylanmasını engelliyordu. İçinde bulunduğumuz bu pandemi sürecinde bir çok raporda olduğu gibi bu ilacın da rapor süresini sistem uzatmış ve önceki verdiği uyarı mesajı artık çıkmıyor. Benim geriye dönük hastanın aldığı 13 kutuyu görmeme bizim sistemimiz imkan vermiyor. Bu koşullar göz önünde tutularak kesintinin ödenmesinin gereğini arz ederim." gerekçeli dilekçe ile kesintiye itiraz edilmiştir.</p>	<p>Oy birliği sağlanamadığından İtiraz Üst Komisyona sevk edilmesine karar verilmiştir.</p>	
<p><b>Suboxone 8 mg 28 tb;</b>" Hastanın 23.06.2020 tarihli raporunda ve e-reçetesinde idrarda opiat+ yazmaktadır. Bir önceki reçetesi 16.06.2020 tarihinde alınmış ( idrarda opiat +) ve 23.06.2020 tarihinde bitmiştir." nedeniyle kesilmiştir.</p>	<p>Hastamızın 16.06.2020 tarihli raporunda opiat pozitif detoks tedavisi suboxone 2 mg 4*1 1 kutu ilacı verilmiş sonra 23.06.2020 tarihinde yeni raporunda yine opiat pozitif detoks tedavisi reçetesi ile suboxone 8 mg 2*1 1 kutu işlem yapılmıştır. Her bir detoksifikasyon raporunun ve tedavisinin arasında süre verilip verilmeyeceği ile ilgili bir bilgi verilmediği için reçeteyi karşılamış bulunmaktayız". yazılarak itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kurumumuzda yapılan itiraz komisyonu toplantısı sonucunda, Suboxone için "idame tedavisinde her kırmızı reçeteye; reçeteyi yazan hekim tarafından " yapılan idrar tahlilinde opiat negatif çıkmıştır" ifadesi yazılacaktır. Ancak her bir detoksifikasyon tedavisinde sadece ilk reçetede detoks amaçlı adı geçen ilaçlar yazılacağı için bu hususun reçetede belirtilmesi kaydıyla " yapılan idrar tahlilinde opiat negatif çıkmıştır" ifadesinde gerek olmayacaktır. Hastanın 23.06.2020 tarihli reçetesi idame tedavi olduğundan opiat negatif olması gerekir. Kesintinin uygun olduğuna karar verilmiştir.</p>	

<p><b>Epobel 5000 İU;</b> "Hemoglobin seviyesi 12 gr/dl yi aşınca tedavi kesilir. Hastanın 01/06/2020 tarihindeki Hb seviyesi 13 olarak belirtilmiş. Ödeme dışı bırakıldı" gerekçesiye kesinti yapılmıştır.</p>	<p>"Kesinti yapılan reçetenin yeniden değerlendirilmesi " gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Hastaya ait 17/06/2020 tarihli reçetede Epobel 5000 İU isimli ilaç reçete edilmiş, hastanın ferritin ve hemoglobin değeri E reçetede belirtilmiş ve hastanın 01/06/2020 tarihinde hemoglobin sonucu 13 gr/dl olarak belirtilmiştir. SUT'un kronik böbrek yetmezliği tanısında 4.2.9.A-1 maddesine göre Hb seviyesi 12 gr/dl değerini aşınca tedavinin kesildiği belirtilmiş. Hastanın Hb sonucu 13 gr/dl olduğundan SUT'a göre ödeme dışı bırakılmış olup yapılan kesintinin devamına karar verilmiştir.</p>	
---	---	---	--