

HAZİRAN 2020 DÖNEMİ KESİNTİ İTİRAZ KOMİSYONU SONUÇLARI

KESİNTİ GEREKÇESİ	İTİRAZ GEREKÇESİ	KARAR	ÜST İTİRAZ KARARI
<p>1-SUT hükümlerince, Uzun etkili solunum yolu beta agonistleri (LABA) obstrüktif solunum yolu hastalıklarında kullanılan uzun etkili antikolinerjik (LAMA) ve inhale kortikosteroidlerin (IKS) mono veya sabit doz kombinasyonu gruplarında yer alan ürünlerin diğer şekillerde reçete edilmesi halinde bedelleri kurumca ödenmez. Hastaya 03/02/2020 tarihinde LABA+LAMA kombinasyonu içeren ilaç verilmiştir. TIOFIX inhaler isimli ilacın günlük kullanımı günde 1 defadır. Hasta 03.02.2020 tarihinde ANORO ELLİPTA inhaler (LABA+LAMA) almıştır. Kombinasyon halinde alınan LAMA grubu ilacın mono kullanım şeklinde yeniden reçete edilmesi durumunda ödemesi yapılmaz.</p>	<p>“Medula sistemi reçete tarihinde herhangi bir uyarı vermemiştir. Hasta ANORO inhaler isimli ilacı kullanmayı bırakmış olabilir. Eczacı olarak bunu tespit etmem mümkün değildir.” Gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Oy çokluğu sağlanmadığından Üst İtiraz Komisyonuna gönderilmesine karar verilmiştir.</p>	
<p>2- LABA+LAMA+IKS üçlü kombinasyon tedavilerin, en az 3 ay süreyle (IKS) uzun etkili solunum yolu beta agonistleri (LABA) iler tedavi edildiğinde yeterli yanıt alınamayan sık atak geçiren (yıl 2 ve üzeri atak veya 1 ve üzeri yatarak tedavi) ve dispnesi olan (mMrc 2 ve üzeri CAT skoru 10 ve üzeri) (KOAH) olan yetişkinlerin idame tedavisinde kullanılmaları ve bu durumun uzman hekim raporunda belirtilmesi halinde kurumca bedeli karşılanır. SUT 4.2.24.B 5. maddesi gereği LABA'nın ikili kombinasyonlarını düzenlemekte olup reçete üçlü kombinasyonu içerdiğinden 4. maddeye göre ilgili açıklamanın olması gerektiğinden kesinti yapılmıştır.</p>	<p>SUT 4.2.24.B 5. maddesi "uzun etkili solunum yolu beta agonistleri (LABA) ve inhale kortikosteroid (IKS) içeren ürünlerin LABA+IKS tek başına veya obsrükatif solunum yolu hastalıklarında kullanılan uzun etkili antikolinerjik maddeyi içeren ürünler (LAMA) ile birlikte reçete edilmesi durumunda bedeli kurumca karşılanır" maddesi gereğince reçeteyi karşıladım. Kesintiye sebep olan SUT 4.2.24.B.4. maddesinden bağımsız olduğum veya alt bendi olmadığı için rapor gereksinimi aramadım. Reçete teşhisi KOAH olduğu için ilacı verdim. SUT 4.2.24.B maddesine göre LABA+IKS (CYPLOS), LAMA (TIOFIX) ile birlikte ödenir. Bu maddeye göre kesinti iptali uygundur” gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Oy çokluğu sağlanmadığından Üst İtiraz Komisyonuna gönderilmesine karar verilmiştir.</p>	
<p>3- Hastanın günlük kullanması gereken kalori ihtiyacı 700kcal olarak belirtildiğinden 1 aylık kalori hesabından 70 kutu beslenme solüsyonu ödenir. Hastaya birden çok beslenme solüsyonunu da günlük kullanması</p>	<p>“1 şişe mama 330kcal'dir. Raporda 700kcal sınırlaması belirtilmiş buna göre kalori hesabı yapılırsa ayda 70 kutu, günde 2.33 kutu kullanılır. Hasta şişeyi açıysa kalan kısım atılacağı için 3 kutu kullanması olası. Dolapta</p>	<p>Oy çokluğu sağlanmadığından Üst İtiraz Komisyonuna gönderilmesine karar verilmiştir</p>	

<p>gereken kaloriye göre hesap edilerek verilir. 25/12/2020 tarihli raporunda hastanın günlük kullanması gereken kalori ihtiyacı 700kcal olarak belirtilmiş. Beslenme solüsyonları bir aylık dozda ödendiğinden hastanın ayda $30 \times 700 = 21000$kcal ihtiyacı oluşur. Hastaya Fortini multifibre çilek 300kcal beslenme reçete edilmiş. Bir ayda 70 adet kullanır. Açılan şişe buzdolabında 24 saat saklanabilir olduğundan ve hasta 1.5 yaşında olup şişeden tüketim yapamayacağı için 24 saat saklanıp kendisine verilebilir. Rapora yapılan kesinti sonrası ekleme kabul edilmedi.</p>	<p>saklanıyor ise 1 şişeyi maksimum 24 saat içinde 2 kez kullanabilir. Bu hespla da 2 günde 5 şişe 30 günde 75 şişe yapar. Son olarak da rapora kalori eklemesi yapıldı. Hastanın kalori ihtiyacına göre düzeltme yapıldığından kesintinin tarafıma ödenmesini talep etmekteyim.” Gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>		
<p>4- LABA+LAMA+IKS kombinasyonları raporsuz ödenmemektedir. Hastanın reçete tarihinde bu ilaçlara ait raporu bulunmamaktadır. Üçlü kombinasyon raporsuz sisteme girilmiştir. Kesinti (Brontio) LAMA içeren ilaçtan yapılmış olup LABA+IKS ödenmiştir.</p>	<p>Reçetenin yeniden incelenmesi gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesintinin devamı uygundur.</p>	
<p>5- Avelox tablet ilacının pnömoni tedavisinde kullanım süresi 14 gün olarak belirtildiğinden kesinti yapılmıştır.</p>	<p>Reçetenin yeniden incelenmesi gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesintinin devamı uygundur.</p>	
<p>6- Manuel renkli reçete düzenlenmiş. SUT 4.1.5 maddesine göre 12/9/2019 tarihinden itibaren renkli reçetelerin elektronik olarak düzenlenmesi halinde bedelleri kurumca karşılanır. Bu yüzden kesinti yapılmıştır.</p>	<p>Reçetenin yeniden incelenmesi gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesintinin devamı uygundur.</p>	
<p>7- Ferinject 500ml 1 flakon isimli ilaç, ilgili endikasyonla verilmediği için kesilmiştir. Madde 4.2.41 gereği ilacın ödenebileceği endikasyonlar bellidir. Hastaya ait rapor demir eksikliği anemisi olarak çıkarılmıştır. Bu tanı ilacın endikasyonu değildir.</p>	<p>Demir eksikliği anemisi tanısıyla çıkmış olan raporla ilacı verdim gerekçesiyle kesintiye itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesintinin devamı uygundur.</p>	
<p>8- Ator 20mg tablet için LDL değeri 160 olup bu değerle ilaç alım şartı sağlanmamıştır. Ayrıca hastanın başka hastalıklara ait belgesi de bulunmamaktadır. Bu sebeple kesilmiştir.</p>	<p>Reçetenin yeniden incelenmesi gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesintinin devamı uygundur.</p>	

<p>9- Aranes 40mcg için TSAT değeri %20 den büyük ve Ferritin değeri 100 g/l den büyük olmalıdır. Reçete içerikten iade edildi. Ancak eksik giderilemedi. Aranes 40mcg bedeli düşüldü. Aranes tedavi sonlandırma kriteri olan TSAT ve/veya Ferritin değeri uygun değildir.</p>	<p>Reçetenin yeniden incelenmesi gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesintinin devamı uygundur.</p>	
<p>10- Ursactive kapsül isimli ilaç için reçetede ilgili endikasyonun bulunmaması.</p>	<p>Reçete Ocak 2020 tarihine aittir. Sistem kapandığı için ekleme yapılamamıştır.</p>	<p>Gastoözofajial reflü teşhisi ile Ursactive adlı ilaç verilmiştir. Bu ilacın kullanımında endikasyon uyumu aranmaktadır. (Madde 4.1.4/4) Ancak eczacı itiraz dilekçesinde istenilen endikasyonun medula sisteminin kapalı olmasından dolayı reçeteye ekletmediğini belirtmiş ve kesintinin iptalini istemiştir. Yapılan değerlendirmede medula sisteminin 90 gün sonunda sistemi kapatması ve teşhis ekletmenin mümkün olamayışından yapılan kesintinin geri alınmasına karar verildi.</p>	
<p>11- 27/2/2020 tarihli reçetede bulunan Humira Pen 40 mg enj. için rapor dozu 14 günde 40 mg'dır.</p>	<p>Reçetenin tekrar incelenmesi gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesintinin devamı uygundur.</p>	
<p>12- Fraven 30MiU için endikasyon uyumu aranmaktadır. Prospektüsünde "MDS dışındaki malign hastalıklar" ibaresi yazdığı için kesinti uygulanmıştır. Hastanın rapor tanısı MDS'dur.</p>	<p>Reçetenin tekrar incelenmesi gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesintinin devamı uygundur.</p>	
<p>13- Xarelto 20mg tablet isimli ilaç için ilgili endikasyonlar aranır. Buna göre hasta prospektüsünde belirtilen risk faktörlerinden birine bile sahip olmadığından ödeme dışı bırakıldı. SUT'un 4.2.15.D/1 maddesine uygun değil. Risk faktörlerinden bir ya da daha fazlasına sahip hastalarda en az 2 ay süre ile varfarin kullanılmasından sonra en az birer hafta ara ile yapılan son 5 ölçümün en az 3ünde varfarin ile hedeflenen INR değerinin 2-3 arasında tutulmadığı durumlarda varfarin kesilerek dabigatran veya rivaroksaban veya apiksaban veya edoksaban tedavisine geçilir der.</p>	<p>Eczacı, raporda yer alan açıklamalardan ve I48 atrial fibrilasyon ile flutter tanısından gerekli şartların sağlandığını düşünerek reçeteyi karşıladığı gerekçesiyle itiraz etmiştir.</p>	<p>Kesintinin devamı uygundur.</p>	

Prospektüsteki risk faktöleri , konjestif kalp yetmezliği HT, yaş 75 veya üzeri,DM, geçirilmiş inme, iskemik atak faktörlerinden en az biri olmalıydı. Hasta risk faktörlerini taşımadığından kesinti yapılmıştır.			
14- Ventosal için ilaç dozu 4*2 olarak rapor düzenlenmiştir. 2 kutu ilaç verilerek rapor dozu aşılmıştır. Fazla verilen Ventosal katılım paylı olarak ödenmiştir.	Eczacı reçetesinin tekrar incelenmesi gerekçesiyle itiraz etmiştir.	Kesintinin devamı uygundur.	
15- Reçete, e-reçete olarak düzenlenmiş olup panocer 28 tb 1*1 dozunda 4 kutu olarak yazılmıştır. Açıklama bölümüne 1 aylık doz ibaresi eklendiği için 2 kutu yeterli olacağından kesinti yapılmıştır.	Eczacı reçetesinin tekrar incelenmesi gerekçesiyle itiraz etmiştir.	Kesintinin devamı uygundur.	
16- Hastaya ait rapora bakıldığında 06/03/2019 tarihinde taburcu olmasıyla beraber düzenlenmiş ve aynı tarihte 2 kutu Brilinta almıştır. Bu tarihten kesinti yapılan reçeteye kadar 13 kutu ilaç aldığı açıkça görülmektedir. Eczanenin verdiği ilaç listesi 17/6/2020 tarihine aittir. İlaç alındığı tarihte bakılsaydı 13 kutunun tamamı görüleceği düşünülmektedir. Bu ilacın SUT 4.2.15.E maddesinde belirtildiği gibi 13 kutu ile tedavisi sınırlandırılmış olup hastada aynı koşulların oluşması durumunda yatış yapması ve tedaviye yeniden başlaması gereklidir. Hastanın verilerinde böyle bir duruma rastlanmamıştır. Bu haliyle kesintinin yerinde olduğu düşünülmektedir.	Hastanın ilaç dökümünde son bir yıl içinde alınan Brilinta adedi 11 kutudur. Ekranında 6 martta aldığı ilaçlar görüldüğü halde Brilinta görüntülenmemiştir. Bu sebeple eczacı 13 kutuya tamamlayacak şekilde 2 kutu daha ilaç vermiştir. Kesintinin iptali uygundur.	Oy birliği sağlanamadığından üst komisyona gönderilmesine karar verilmiştir.	
17- Crestor tablet için başlangıç raporudur. Raporu uygun tarihte LDL değeri olmadığı için bedeli ödenmemiştir. Eczanenin verdiği bilgiye göre 02/2019 tarihli LDL değeri mevcuttur. Değer 6 ay içinde olmadığı için kabul edilmemiştir.	Eczacı reçetesinin tekrar incelenmesi gerekçesiyle itiraz etmiştir.	Kesintinin devamı uygundur.	

<p>18- Onceair ilacın ödenebilmesi için gereken alerjik rinit teşhisi reçetede bulunmamaktadır. Eczane teşhisi sisteme girmiştir. Reçetede olmayan teşhis reçeteye işlenmemelidir. Onceair teşhis silindiğinde ödenmemektedir.</p>	<p>Eczacı reçetesinin tekrar incelenmesi gerekçesiyle itiraz etmiştir.</p>	<p>Kesintinin devamı uygundur.</p>	
---	--	------------------------------------	--