

ARALIK 2018 DÖNEMİ İTİRAZ KOMİSYONU TOPLANTI SONUÇLARI

KESİNTİ GEREKÇESİ	İTİRAZ GEREKÇESİ	KARAR
"Hastanın reçete ile aldığı Basaglar 1*60 alımı yani sıra ilaç alımları incelendiğinde; Humalog Kwıken kullanımı 28/05/2018 reçetesiyle 2*10 ve 16/10/2018 reçetesiyle 2*50 olarak toplamda günde 3 doz insülin kullanımı olduğu tespit edilmiş olduğundan, reçetedeki 4*1 iğne ucu dozu 3*1 olarak düzeltilmiştir.Hastanın ilaçları 28/05/2018 den itibaren yani, 30/11/2017 tarihinden sonraki reçetesinde doktor tarafından düzenlenen güncel kullanımı günde 3 doz insülin uygulamasıdır. Yine 28/05/2018 tarihinde insülin iğne ucu alımı da bulunmaktadır." Gerekçesiyle kesinti yapılmıştır.	"İğne ucu günde 4 kez kullanıyor, hasta bir önceki alım tarihi 30.11.2017 de 3*6 ünite olarak almış. Doz düşük olduğu için ilaç bitim tarihi 30/5/2018 dir.İlaç bitim tarihi ve en son alım tarihi arasında 5 ay vardır.Yani 6 ay içinde olursa ödeneceğini ifade etmişti eczacı hanım (kontrol eden) , 6 ay içinde 3*1 Humalog ve 1*1 Basaglar kullanımına bağlı toplam insülin dozu 4*1 oluyor. Kesintinin iptalini istiyorum." Gerekçesiyle itiraz edilmiştir.	Kesinti uygundur.
"Airfix 4 mg. Teşhis uygun değil." Gerekçesiyle kesinti yapılmıştır.	"Açıklamada uygun teşhisin olduğunu hatırlıyorum." Gerekçesiyle kesintiye itiraz edilmiştir.	Uygun teşhis yoktur. Kesinti uygundur.

<p>"Reçetede ki iğne ucu insülin kullanımına göre 2*1 e düşürülmüştür.Rapor dozu 1*1 dir. Reçetede girilen doz ise 3*1 dir." Gereğesiyle kesinti uygulanmıştır.</p>	<p>"Sözleşme protokolleri 3.3 Reçete iadesi başlığında 3.3.1 nolu hükümlerde reçete eki belgelerde dozun rapor içeriğinde çelişki içermesi durumunda reçete iade edilir."maddesine istinaden ve hasta mağduriyetine mahal vermemek amacıyla iğne ucunu tedaviye uygun ve Humalog max 25 dozuna göre verdik.iğne ucu dozunu normale düzeltirmemiz için ve hasta mağduriyetinin çözümlenmesi için reçetenin tarafımıza iade edilmesini saygılarımla rica ederim." Gereğesiyle kesintiye itiraz edilmiştir.</p>	<p>iade gereğesi değıldir. Kesinti uygundur.</p>
<p>" Tears Naturel Free içeriğı raporda bulunmamaktadır. (Dekstran+Hidroksi propilmetilselüloz)" Gereğesiyle kesinti yapılmıştır.</p>	<p>"SUT 4.4.2.1 Eşdeğer İlaç Uygulaması maddesine istinaden eşdeğer ilaç bandında bulunan ilacın Kurum tarafından ödenmesi gerekmektedir.Kesintinin iptali uygun olacaktır." Gereğesiyle kesintiye itiraz edilmiştir.</p>	<p>Oy çokluğu sağlanamadığından Eczane İtiraz İnceleme Üst Komisyonuna gönderilmesine karar verilmiştir.</p>

<p>"TOUJEO 300Ü/ML ENJ.REÇ.SAHİB: ***** (T.C.*****) 04.09.2018 Tarihli reçete ve rap. 28.6.2018/799863 Sağlık Uygulama Tebliğinin 4.2.38/3-A maddesinde belirtilen kuralları karşılamadığı gerekçesiyle (3) a) 300 IU/ml insülin glarjin içeren ilaçlar; günlük insülin ihtiyacı yüksek olan (100 IU/gün)- (3*10 IU) veya uzun etkili insülin kullandığı halde gece hipoglisemi riski yüksek olan (KULLANIM YOK) veya brittle tip1 diyabeti olan hastalarda (DM.TİP2)" Gerekçesiyle kesinti yapılmıştır.</p>	<p>"TOUJEO 300 Ü/ML. (1,5 ML) Subkutan enjeksiyonluk çözelti içeren kullanıma hazır enjeksiyon kalemi. Reçete raporu SUT hükümlerine uygundur. Reçetenin yeniden incelenmesini talep ediyorum." Gerekçesiyle itiraz ediyorum.</p>	<p>Kesinti uygundur.</p>
<p>"Xolair 150 mg. Flk. İsimli ilaç endikasyon ve doz uyumu aranan ilaçtır. Rapordaki kilo değerine göre prospektüs dozu uygulanmıştır." Gerekçesiyle kesinti uygulanmıştır.</p>	<p>"Hastanın raporundaki 989IGE değeri ve 78 kg. bilgisine istinaden ilacın prospektüsünde uygulamayınız ibaresi mevcuttur. Kesinti yapıldıktan sonra doktor tarafından hastanın raporlarına kilo bilgisinin sehven 78 kg. olarak yazıldığı hastanın kilosunun 68 kg. olduğu yazılmıştır." Gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Rapora doktor tarafından yapılan ekleme sonucu kesinti gerekçesi ortadan kalkmış, kesinti iptal edilmiştir.</p>

<p>"Hastanın raporunda Remicade adlı ilaç 8 haftada bir 10 mg/kg dozunda kullanılır demektedir.Hasta 70 kg. dir. 8 haftalık doz 700 mg.dir. 12 haftalık doz 1050 mg.dir. Yani 12 haftada toplam 11 kutu ödenebilir." Gereğesiyle kesinti yapılmıştır.</p>	<p>"Hasta şu an 8 hafta arayla 10 mg/kg dozda ilacı almaktadır. Hasta 75 kg. dir.Reçeteye 15 kutu ilaç yazılmıştır. İlk doz ve ikinci doz arasında 8 hafta olacak şekilde 750 mg dozda uygulama yapıldığında yazılan ilaç miktarı ile hastanın kullanması gereken ilaç miktarı uygundur.Yani iki aylık süre içerisinde 15 kutu ilacı kullanacak şekilde reçete karşılanmıştır." Gereğesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesintinin geri alınmasına karar verilmiştir.</p>
---	--	--