

## EYLÜL 2018 DÖNEMİ İTİRAZ KOMİSYONU TOPLANTI SONUÇLARI

KESİNTİ GEREKÇESİ	İTİRAZ GEREKÇESİ	KARAR
"Reçetede yer alan Xarelto tb. prospektüsünde bulunan risk faktörlerinden hiçbiri hak sahibinde mevcut olmadığından. Prospektüsünde belirtilen risk faktörlerinden bir ya da daha fazlasına sahip, non-valvuler atriyal fibrilasyonlu hastalarda ödenir.( SUT Madde 4.2.15.D/1)" gerekçesiyle kesinti yapılmıştır.	Eczacı " Xarelto 20 mg. Tb. ilacının raporunun herhangi bir hatasının olduğunu düşünmüyorum." Gerekçesi ile itiraz etmiştir.	Hastanın klinik bulgularına ulaşamadığımız için doktor beyanı esas alınmıştır. Doktor da raporda belirtmiştir.İtiraz meajı sonrası hastanın hipertansiyon hastası olduğu doktor tarafından tekrar beyan edilmiştir.Kesintinin iptalini istiyorum. ( Rapora ekletilmiştir) Oy çokluğu sağlanamadığından kesintinin İtiraz Üst Komisyonuna sevki kararı alınmıştır.
"Travazol krem devam reçetesi yazan hekim uyumlu değil." Gerekçesiyle kesinti yapılmıştır.	"İlacın bitiminden 16 gün sonra aile hekimi tarafından yazılmasında bir sakınca görülmemiş." Gerekçesiyle itiraz edilmiştir.	Eczacı komisyona katılmadığı için kesintinin uygun olduğuna karar verilmiştir.
Majstral ilaçlar 10 günlük dozda ödenmektedir.Dermovate kremin bitiş süresi 5 gün olarak medulada belirtilmiştir.Buna göre kesinti yapılan majstral reçetede 10 günlük doz dikkate alınarak 2 kutu dermovate krem karıştırılması gerekirken eczane 4 kutu vermiştir. Bu gerekçe ile 2 kutu Dermovate ödenmiş 2 kutusu kesilmiştir.	"Hastamız geniş yüzeyde kullanmaktadır." Gerekçesiyle itiraz edilmiştir.	"Hastaya ait majstral reçete terkinde bulunan Dermovate krem doktor tarafından hastanın tedavisine yetecek miktar olan 4 kutu şeklinde reçete edilmiştir.Hastanın majstral ilacın geniş vücut alanında kullanması gerekmektedir.Doktorun reçete ettiği şekilde formülasyon hazırlanmıştır. Kesintinin iptali uygun olacaktır. Oy çokluğu sağlanamadığından kesintinin İtiraz Üst Komisyonuna sevki kararı alınmıştır.
"Reçetede Oceral sol.butefin krem topikal antifungaller bir reçetede en fazla iki kutu ödeniyor." Gerekçesi ile kesinti yapılmıştır.	"Reçetede SUT kuralında her ilaçtan 2 (iki) kastedilmiştir." Gerekçesi ile itiraz edilmiştir.	SUT; Topikal antifungaller bir reçetede en fazla 2 kutu yazılabilir maddesinde, reçete bazlı değil, ilaç bazında 2 kutu yazılması uygun görülmüştür. Kesintinin iptalini istiyoruz. Oy çokluğu sağlanamadığından kesintinin İtiraz Üst Komisyonuna sevki kararı alınmıştır.

<p>"31.05.2018 tarihli reçetede Enbrel Pen 50 mg. Enj.bulunmaktadır.Hasta 21.12.2017 tarihinde,ilaç alımına 3 aydan fazla ara verdiği için raporda yeniden başlangıç kriterleri aranmaktadır.Hastanın 21.12.2017 tarihli raporunda BASDAİ değeri 2.2 olarak belirtilmiştir.Bu değerin BASDAİ&gt;5 olması gerektiğinden " gerekçesi ile reçetede kesinti yapılmıştır.</p>	<p>"Hekim inisiyatifinde olan BASDAİ değeri düzeltilebilir bir eksiklikdir.İlgili hekim sözel tetkik esasına dayanan bu testin düzenlenmesi yönündeki talebime olumlu yanıt vermemiştir.Hasta uzun süredir hekim kontrolünde düzenli olarak ilacı kullanmaktadır." Gerekçesiyle kesintiye itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesintinin uygun olduğuna karar verilmiştir.</p>
<p>"Hasta raporunda hastaya reçete edilen Resource 2.0 çilek aromalı beslenme solüsyonunun tedavi şeması yok ancak raporda hastanın kullanması gereken farklı bir beslenme solüsyonu olan resource protein in tedavi şeması yazılmış. SUT'un 4.2.8.A/2 maddesinde " raporda beslenme ürününün adı, günlük kalori ihtiyacı ve buna göre belirlenen günlük kullanım miktarı açıkça belirtilerek" ödemesi yapılır şeklinde belirtilmiştir." Gerekçesi ile kesinti yapılmıştır.</p>	<p>Eczacı: "Rapor ve reçete aynı doktora ait. Doktor raporu çıkarırken yaptığı hatayı düzeltti." Gerekçesi ile kesintiye itiraz etmiştir.</p>	<p>Yapılan toplantıya eczacı katılmamıştır.Kesintinin devamına karar verilmiştir.</p>