

MAYIS 2019 DÖNEMİ İTİRAZ KOMİSYONU TOPLANTI SONUÇLARI

KESİNTİ GEREKÇESİ	İTİRAZ GEREKÇESİ	KARAR	ÜST İTİRAZ KARARI
"Prograf için raporun açıklamalar kısmında doz sabah 1 mg akşam 0,5 mg. olarak belirtildiğinden 2*2 olarak belirtildiğinden ve Cellcept için de raporda doz 2*500 mg. olarak belirtilmesi" gerekçesiyle kesinti yapılmıştır.	"Raporun sehven eksik dozlarda yazıldığı görülmüş, gerekli düzeltme yaptırılmıştır." Gerekçesiyle itiraz edilmiştir. Hastanın önceki tedavilerinde ve raporlarında Cellcept dozu 2*1000 ve prograf dozu 2*2 olduğundan, son raporunda ilaç dozları sehven eksik yazıldığından ve eksiklik giderildiğinden kesintinin iptali uygundur." Gerekçesiyle itiraz edilmiştir.	Hastaya ait 07/02/2019 tarihli **** numaralı E-reçetede; doktor Prograf 0,5 mg 50 kapsül 1*1, Prograf 1 mg 50 kapsül 2*1, Cellcept 500 mg 50 tb.2*2 olarak reçete etmiş. SUT'a göre Prograf ve Cellcept uzman hekim raporu ile ödenen ilaçlardandır. Hastanın 07/02/2019 tarihli organ nakli raporuna göre raporun açıklamalar kısmında Tacrolimus günde 2*1 adet olarak yazılmış. Cellcept isimli ilaç ise aynı raporda 2*500 mg olarak günlük kullanım dozu belirtilmiş.Reçete 26/04/2019 tarihinde inceleme esnasında inceleyici tarafından rapor dozunun hesabı yapılarak dozlar raporda belirtildiği şekilde sisteme girilmiş ve 2 kutu Prograf 1 mg, 1 kutu Prograf 0,5 mg, 4 kutu Cellcept 500 mg sistemce kutu adetleri düşürülmüştür. İnceleyici tarafından rapordaki ilaçların tedavi şeması ne ise sisteme onu kayıt etmek ve ilaç kullanım rapor dozunun aşılmasından dolayı yapılan kesintinin uygun olduğuna karar verilmiş ancak oy birliği sağlanamadığından Ankara Üst Komisyona sevki uygun görülmüştür.	OLUMSUZ
"Rapor tanısı fibromiyalji. Reçeteyi pratisyen hekim yazmış. Bu tanıda özel branş uzm.şartı var.SUT:4.2.35.B Mad: Prospektüsünde kronik kas iskelet ağrısı ve/veya fibromiyalji endikasyonu olan ilaçlar; romatoloji,ortopedi,fizik tedavi ve rahabilitasyon ve algoloji uzmanları tarafından veya bu hekimlerden birinin düzenlediği uzman hekim raporuna dayanılarak yine bu hekimlerce reçete edilebilir." Gerekçesiyle kesinti yapılmıştır.	"Rapor tanısı fibromiyalji rapor açıklama kısmında Nöropatik ağrı açıklamasına istinaden ilaçlar verilmiştir. İlgili doktorla görüşüldü ancak açıklama kısmına yazdıklarını; ICD 10kodu olarak sistemde nöropatik ağrı olarak bir kod olmadığı için açıklamaya eklediklerini belirttiler." Gerekçesiyle itiraz edilmiştir.	Kesintinin devamı uygun görülmüştür.	
"Hasta raporunda Tacrolimus 2*2 olarak belirtildiğinden rapor dozu aşılmış." Gerekçesiyle kesinti uygulanmıştır.	"Eczacı. Prograf 0.5 mg kapsül reçetenin tekrar incelenmesi."Gerekçesiyle itiraz etmiştir.	Hastaya ait 18/02/2019 tarihli ***** numaralı E reçetede doktor Prograf 0,5 mg 50 kapsül 2*1, Prograf 1 mg 50 kapsül 2*2 olarak reçete edilmiş. Prograf tedavi şeması istenen bir ilaç olduğundan reçeteye tanımlı 02/11/2018 hasta raporuna bakıldığında hem açıklamalar kısmında hem de rapor etkin madde bilgileri kısmında takrolimus günde 2*2 mg olarak belirtilmiş. Yani hasta bu rapor ile günde max.4 mg. Prograf kullanabilir.Doz hesabı yapıldığında hasta reçetesinin rapor dozunu aştığı görüldüğünden reçetede 4 kutu Prograf 0,5 mg. ödeme dışı bırakılmıştır. Rapor dozu aşılamayacağından yapılan kesintinin uygun olduğuna karar verilmiştir.	

<p>"SUT un 4.1.3/3 maddesine göre; Humira 40 mg/0,4 ml enj.çözeltili idame dozu raporda 40 mg/2 haftada olarak belirtilmiş, günde 1*1 dozu ile 10 kutu fatura edilmiş. Doz rapora göre düzeltildi, 3 aylık 4 kutu ödendi." Gerekeşiyle kesinti yapılmıştır.</p>	<p>"Reçetenin tekrar incelenmesi." Gerekeşiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesinti yapılan ***** nolu e-reçete ve rapor tekrar incelenmiştir. Kullanım dozu 3 aylık 4 kutu olduğundan, 6 kutu kesintinin uygun olduğuna oy birliği ile karar verilmiştir.</p>	
<p>"SUT:4.2.9.Ç/2 maddesi "1) Hemodiyaliz ya da periton diyaliz tedavisi altında bulunan albumin ile düzeltilmiş serum kalsiyum değeri=>8,5 mg/dl, parathormon (PTH) düzeyi 700pg/ml ve üzerinde olduğu belgelenen hastalarda cinacalcet tedavisi başlanabilir. (2) Hemodiyaliz veya periton diyaliz tedavisi altındaki hastalardan albumin ile düzeltilmiş serum kalsiyum değeri<=8,4 mg/dl olanlarda cinacalcet tedavisi kesilir." (3) Yukarıdaki ahsta gruplarında PTH düzeyi 400 pg/ml'nin altına düşen hastalarda cinacalcet tedavisi kesilir" şeklindedir. ***** İşlem no.lu reçete; ferritin ve düzeltilmiş Ca değeri ile ölçüm tarihleri e-reçetede belirtilmediği için eczaneye iade edildi. Kuruma geri gönderilen e-reçetede Ca değeri 7,56 olarak belirtilmişti. SUT:4.2.9.Ç/2 maddesine göre 7,56 değeri ile cinacalcet tedavisinin kesilmesi gerekir." Maddesi gereğince kesinti uygulanmıştır.</p>	<p>Hasta daha önce de cinacalcet kullandığından PTH değeri 692 üzerinden değerlendirildiği gerekçe ile itiraz edilmiştir." Gerekeşiyle kesintiye itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesintinin devamının uygun olduğuna karar verilmiştir.</p>	
<p>"Reçete tanısı patolojik kırksız osteoporoz, rapor tanısı eklem ağrısıdır.Rapordaki L1-L4 değeri ilacın ödenmesi için uygun değildir. Raporun açıklamalarında yer alan osteoporotik fraktür tabiri ödeme için yeterli değildir." Gerekeşiyle kesinti yapılmıştır.</p>	<p>Fosamax Tb., hasta rapor açıklamasında kırık olduğu belirtilmiş, bu yüzden t değeri -1 ve altı kabul edilmelidir." Gerekeşiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Kesintinin uygun olduğuna oy birliği ile karar verilmiştir.</p>	
<p>"Hastanın günlük kalori ihtiyacı normal sınırlar üzerindedir.6500 kcal yüksek değer için rapor çıkaran dr. Tarafından açıklama yapılması için iade edildi. Herhangi bir açıklama eklenmedi.Bir önceki ilaç kullanım raporundaki kalori ihtiyacı 3000 kcal göre hesaplanarak ödenmiştir." Gerekeşiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>"Mevzu olan reçete mevzuata uygundur ve SGK provizyon sisteminden onaylanarak karşılanmıştır. Mevzuata uygun olan bir reçeteyi tam ve eksiksiz karşılamakla yükümlüyüm.Aksi takdirde suç teşkil eder. Kesinti mesajında doktordan açıklama ekletilmesi istenildiği ve ekletilmediği için kesinti yapıldığı yazılmıştır. Fakat doktorla 28/02/2019 tarihinde görüşme yapılmış ve hastanın aşırı kilo kaybı nefeniyle bu dozu kullanması gerektiği söylenerek 28/02/2019 tarihinde rapora uygun doz ve uygun kalori ekletilmiştir. Yapılan kesinti hukuksuz ve mevzuata aykırıdır. İptalini ve iadesini talep ediyorum." Gerekeşiyle eczacı tarafından itiraz edilmiş ve "SUT un 4.2.28 nolu maddesine göre reçete ve rapor mevzuata uygundur. Hastanın kalori ihtiyacı dr tarafından hesaplanmakta ve hastanın klinik durumuna göre karar verilmektedir.Tüm istenen veriler mevzuata uygundur. Kesintinin iptali uygun olacaktır." Gerekeşiyle de Oda temsilcimiz tarafından itiraz desteklenmiştir.</p>	<p>Oy çokluğu sağlanamadığından itiraz üst komisyonunca değerlendirilmesi uygun görülmüştür.</p>	<p>OLUMLU</p>

<p>"Rhogam doğum sonu düşük küretaj antenatal kullanımında kurumca ödenir. Tamamlatılması için iade yapıldığında doktorun sadece intrauterin cerrahi sonrası yazdığı ve diğerlerini ekmediği görülmüştür. " Gerekçesiyle kesinti yapılmıştır.</p>	<p>"Rhogam adlı ilacı nöbetçi olduğum günün akşamı verdim.Hastanın düşük riski vardı ve hastayı aradığımda şu an 31 haftalık gebe olduğunu söyledi. Reçeteyi yazan doktora teşhis eklenmesini istediğimde " intrauterin cerrahi sonrası" teşhisi yazdı. Bu ilacın kullanım amacı aslında düşük riskini önlemektir. Kesintinin iptali uygun olacaktır. Hastanın durumu antenatal gebelik durumudur." Gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Oy çokluğu sağlanamadığından itiraz üst komisyonunca değerlendirilmesi uygun görülmüştür.</p>	<p>OLUMSUZ</p>
<p>"Enbrel Pen 50 mg. Enj. İsimli ilaç için devam tedavisidir.İlacın prospektüsünde devam tedavisi için doz, haftada iki defa 25 mg veya haftada bir 50 mg olmak üzere devam edilir" şeklindedir.Doğ düzeltmesi yapılmıştır." Gerekçesiyle kesinti yapılmıştır.</p>	<p>"Enbrel pen 50 mg. Enj. Psöriazis tedavisinde idame dozda prospektüsünde önerilen şekli 12 haftalık kullanımdan sonra 1*50 mg. Dozda ifade edilmektedir. Medula kayıt sisteminde ise Enbrel pen.50 mg. Enj. ilaç bilgisi kısmına bakıldığında ayaktan raporlu max. doz 2*2/hf olarak belirtildiği görülmektedir. Raporlu hastanın ilaç kullanım raporunda etanercept etken maddeli ilacın 2*50 mg/hf olarak kullanılması doktor tarafından gerekli görülmüştür ve raporun açıklamalar kısmında belirtilmiştir. Kesintinin iptalini tarafınızdan talep ederim." Şeklinde dilekçe ile eczacı tarafından itiraz edilmiştir. "Enbrel 50 mg. Pen isimli ilacın prospektüsünde pozoloji bölümünde " psöriazis tedavisinde önerilen doz..." şeklinde tanım yapılmıştır. Kesin bir doz kısıtlaması olmayıp doktor takdirine bırakılmıştır. Herhangi bir doz aşımı da olmadığı için kesintinin iptali uygun olacaktır."Görüşü ile de itiraz Oda temsilcimiz tarafından desteklenmiştir.</p>	<p>Oy çokluğu sağlanamadığından itiraz üst komisyonunca değerlendirilmesi uygun görülmüştür.</p>	<p>OLUMSUZ</p>
<p>"Majistral ilaç içerisine konulan sivex losyon doz bitim tarihi 10 gündür. 2 kutu sisteme işlenmiş 1 kutuya düşürülmüştür." Gerekçesiyle kesinti uygulanmıştır.</p>	<p>"Hastaya verilen ilaç majistral ilaçtır.Sivex losyonun medulada 10 gün olarak kısıtlanması hiçbir şey ifade etmemelidir.Hastanın durumu hastalığın geniş yüzeyde kullanımına bağlı olarak majistral formülü de bozmadan ilaç hazırlanmıştır. Kesintinin iptali uygun olacaktır." Gerekçesiyle kesintiye itiraz edilmiştir.</p>	<p>Oy birliği sağlanamadığından dosyanın İtiraz Üst Komisyonunca değerlendirilmesi uygun görülmüştür.</p>	<p>OLUMLU</p>