

ARALIK 2021- OCAK 2022 İTİRAZ KOMİSYONU ÇİZELGESİ

KESİNTİ GEREKÇESİ	İTİRAZ GEREKÇESİ	KARAR
<p>Majistraller 10 günlük dozda ödenir. FİTO 40 gr. Krem 1 kutunun medulada kayıtlı kullanım süresi 10 gündür. Bu sebeple 2 kutu kesinti yapıp 1 kutu ödenmiştir.</p>	<p>Eczacı " Hidradenetitis supprativa kliniğindeki hastalara Fito krem 6 kutu, resorsinol 40 gram olarak hazırlatılan majistral SGK eczacılarına danışıldığında yarısını hazırlayın önerisinde bulunuldu. Hazırlanan majistral geniş yüzeye kullanıldığı için 5 güne ancak yetmektedir. Mağduriyetimizin giderilmesini saygılarımla arz ederim.</p>	<p>14/12/2021 tarihinde yapılan komisyon toplantısında uzlaşmaya varılmadığından bir üst komisyona sevkine karar verildi.</p>
<p>Antikor bozukluğuna bağlı Primer İmmün Yetmezlik sendromunda sadece Göğüs hastalıkları Hematoloji, İmmunoloji ve Alerji Uzman Hekimleri tarafından düzenlenen rapora istinaden yine bu hekimlerce reçete edilebilir. Reçeteyi yazan doktor uygun değildir.</p>	<p>"Hastanın raporunu yazan hekim branşı uygundur. İlaç kartında tüm hekimler yazabilmektedir dediği için reçeteyi karşıladım." İtiraz gerekçesiyle itiraz edilmiştir.</p>	<p>Oy birliği sağlanamadığı için Ankara İtiraz Üst Komisyonuna sevkine uygundur. (Kesinti Üst İtiraz Komisyon'unda ödenmiştir.)</p>
<p>Hepatit-B tedavisinde HbgAg negatif olduktan sonra 2 ay kullanılabilir.</p>	<p>Eczacı kesintinin doğru olduğunu kabul etmiştir.</p>	<p>SUT gereği ilacın HbgAg (-) olduktan sonra 12 ay kullanılabilir olduğundan tekrar kullanımı olmaması nedeniyle eczacının dilekçesine istinaden eczacının da kesintiyi kabul etmesi sonucunda kesintinin doğru olduğu kabul edilmiştir.</p>

<p>HUMIRA 40 mg flk. rapor tarihi 21/06/2021 tarih no.42057 hasta yüklenme dozu ilaçlarını almış rapora göre devam tedavisinde iki haftada bir 40 mg dozda kullanımı olup sisteme bu doz yazıldı doz aşımı olmuş.</p>	<p>Rapor açıklamasında günde 1 yazıldığı için günde 1 verilmiştir.</p>	<p>Kesinti uygundur.</p>
<p>Hastaya Fonksera isimli ilaçlar, 08/01/2021 tarihli raporla, 20+5 mg'lık dozda ve 418 koduyla verilmiştir. Söz konusu raporda etken madde 1*20 mg'lık dozda sınırlandırılmış olup eczane 5 mg'lık ilacı rapor dozu aşarak hastaya vermiştir. Kesinti de Fonksera 5 mg'lık ilaçtan yapılmıştır. İtiraz dilekçesinde belirtilen rapor 08/01/2021 tarihli rapordan eski olup doz sınırlandırılması yapılmamıştır. Güncel ve doz belirtilen rapor sistemde kayıtlı olup eczane tarafından da reçeteye ilişkilendirilmiştir. Eski raporu esas almak SUT kurallarına uygun değildir.</p>	<p>Eczacının dilekçesinde belirtilmiştir.</p>	<p>Rapor dozu aşılmıştır. Bu nedenle fazla verilen dozun ödenmesi uygun değildir. Kesinti mevzuata uygundur.</p>

ARALIK 2021- OCAK 2022 İTİRAZ KOMİSYONU ÇİZELGESİ

<p>Hastaya ENBREL PEN 50 MG ENJ elinde ilaç varken verilmiş. Reçetesiz ilaç alım reçete tarihi 12/10/2021 Rapor tanısı: P. Vulgaris doz haftada 2 defa 25 MG veya haftada bir defa 50 MG olmak üzere devam edilir. (İşlem hf:1*2) olarak yapılmış. Bu doza ait kullanım için özel izin olmalı. Alınmamış.</p>	<p>SUT'ta pozolojiden bahsetmemektedir. KÜB'ün bağlayıcılığı yoktur. Hekim için bir öneri mahiyetindedir. SUT maddesi yoktur.</p>	<p>Kesinti uygundur. Hastayla konuşulmuş haftada bir kez 50 mg kullandığı bu doz da eczacım tarafından verildiğini söylemiştir.</p>
<p>Hastanın Vaxigrip aşısının ödeme koşullarına uygun olmadığı için 65 yaş üstü kronik belirlenen hastalık grubunda olmadığından kesinti yapılmıştır.</p>	<p>SUT ödeme koşullarına uygun değildir.</p>	<p>Hastanın ilacı kullanma koşullarına uygun olmadığına karar verilmiştir.</p>
<p>Reçetede yer alan Valtrex 500 mg 42 tb ilaç hak sahibine ait tüm raporlarda ilaç kullanım dozu 1*1000 mg olmasına rağmen, sisteme 2000 mg olarak girilmesi sebebiyle, doz düzeltmenin akabinde sistem tarafından kesilmiştir. Rapor dozu aşılamayacağından, ilaç kullanım dozu 1*1000 olarak düzenlenmiştir. Kesinti olmuştur.</p>	<p>Reçetede yazan doz 2000 mg'dır, denilerek itiraz edilmiştir.</p>	<p>İlaç kullanım dozu, reçeteyi ve raporu aşmayacak şekilde verilmelidir. Rapor dozu 1000 mg olarak belirtilmiş olduğundan, 1000 mg'lık kullanım dozu reçeteye istinaden aşılamaz. Kesinti uygundur.</p>