

## 2020 OCAK AYI KESİNTİ İTİRAZ KOMİSYONU SONUÇLARI

KESİNTİ GEREKÇESİ	İTİRAZ GEREKÇESİ	KARAR	ÜST İTİRAZ KARARI
Raporda hastanın kilosu 75kg ve IgE değeri 400 olarak kayıtlıdır. Xolair 150mg adlı ilacın prospektüs bilgisine göre; 4 haftada bir 600mg (4adet) kullanılması gerekir. Reçete sisteme 15 günde 3 adet olarak kaydedilmiştir. Doz prospektüs bilgisine göre düzeltilmiştir. 15 kutu olarak verilen ilaç 11 adet olarak değişmiştir. Rapor süresi 01.01.2020 de bitmiştir.	Reçetenin tekrar kontrol edilmesi istenmiştir.	Kesintinin devamı uygundur.	
Lantus prokpektüs kullanımı günde tek doz olduğu için 2*55 ünite 1*55 düzeltildi. Kesinti uygulanıdı.	Medula sisteminde insülin glarjin kullanımı ile ilgili kısıtlama olmadığı gerekçesiyle itiraz edilmiştir.	Lantus'un günde tek doz kullanımı vardır. Doz düzeltilmesi yapılmıştır. Kesinti uygundur	
SUT'un 4.1.5 Maddesine göre 12/09/2019 tarihinden itibaren renkli reçetelerin elektronik reçete olarak düzenlenmesi halinde bedelleri kurumca karşılanır. Bu sebeple medula reçetesi manuel olarak düzenlenen kan ürünü kesilmiştir.	SGK Medula Reçete girişinde manuel kan ürünü reçete girişi mümkün olması sebebiyle reçete girişi yapılmış sistem tarafından ödenmiş ve hastaya teslim edilmiştir. Bu nedenle ilgili mevzuatın RRS ile ilgili olduğu kanısı vardır. Bu nedenle kesintinin iptali uygun olacaktır. Reçete Eczacı Odası tarafından yönlendirilmiştir. Yoğunbakım yatan hastasıdır.	Oy birliği sağlanamadığından kesintinin Ankara Üst İtiraz Komisyonuna sevki uygundur.	
Enteral beslenme ürünleri sadece (F00, F02-F03) kodlarında malnütrisyon gelişmiş hastalarda muafiyet kapsamındadır. Katılım payı tutarında kesinti uygulanmıştır.	G30 kodu ile F kodu ile ilişkili koddur. Hastalık kaynağını göstermektedir. Bununla birlikte ICD10 kodu eksikliği protokole göre iade nedenidir.	Enteral beslenme solüsyonlarının katılım payından muaf olarak çıkarılan raporlarında muafiyet kapsamında ödenmesini sağlayacak tanı kodları altında bulunan enteral beslenme solüsyonu ile ilgili ICD10 kodlarının raporda olması gerekmektedir. Söz konusu katılım payından muaf raporlar medula tarafından ödense bile ICD10 kodlu teşhis bulunmaması durumunda katılım paylı olarak sisteme işlenmelidir. Bu eksiklik iade sebebi değildir, kontrol sırasında reçete katılım paylı hale getirilerek ödenmiştir. Katılım payının kesintisi uygundur.	
Anti TNF kullanan hasta 9 ay kadar tedaviye ara vermiştir. İlaç kullanımına 6 aydan daha uzun süre ara verildiği için düzenlenen raporlarda yeniden başlangıç kriterleri aranır.	Kesinti yapıldıktan sonra tedaviyi yürüten doktorla görüşülmüştür. Tedavinin başlangıç tedavisi olduğu rapor sekreterliğinin hatası sonucu idame rapor olarak düzenlendiği bilgisi alınmış olup gerekli düzenlemeler yapıldığı için kesintinin iptali, uygun olacaktır.	Hastanın 2015 yılından beri Simponi kullandığı görülmüştür. 2015 yılındaki BASDAI değeri 7,1 olarak ölçülmüş ve tüm idame raporlarda belirtilmiştir. 11/02/2019 yılına kadar aralıksız ilaç kullanan hasta 12/11/2019 tarihli devam raporuyla yeniden tedaviye başlamıştır. BASDAI değeri 4.2 olarak belirtilmiştir. Ancak hasta 6 aydan daha uzun süre ara verdiği için başlangıç kriterleri aranmaktadır. Sonradan yapılan düzenleme kabul edilmeyecektir. Oy birliği sağlanamadığından kesintinin Ankara Üst İtiraz Komisyonuna sevki uygundur.	