

# Protokol

- Hasta sevk işlemlerine ilişkin olarak eczacıların herhangi bir sorumlulukları yoktur.
- Hastane bilgi etiketinde yer alan tarih ile hekimin yazdığı reçete tarihi arasında farklılık bulunması halinde hekimin reçeteye yazmış olduğu tarih esas alınır.
- E-reçete düzenlenememe gerekçesinin reçetede bulunmamasında eczacının herhangi bir sorumluluğu yoktur.
- Endikasyon uyumu istenen ilaçlar...
- 5.3.9...

# Protokol

- Teşhisin rapor ile belgelendiği durumlarda (Özel kodlarla girilenler ve endikasyon uyumu arananlar da dahil olmak üzere) teşhis reçete üzerinde yok ise rapordaki teşhis «reçete teşhisi» olarak kabul edilir.
- İade edilen reçeteler, teslim alındığı tarihten itibaren 10 (on) iş günü içinde kuruma teslim edilir.
- Kesinti mesajlarına ise uyarının yapıldığı günü takip eden 5 (beş) iş günü içerisinde itiraz yapılır.

# En Sık Karşılaştığımız Kesinti Nedenleri

- Medula'da tek doz birimine dikkat edilmeden reçete girişi (adet, gram, ünite, ml vs.)
- Anti-TNF ilaç raporlarında, ara verme sonrası idame raporla ilaç karşılanması (6 ay)

(Anti-TNF grup ilaçlarda, ilaç değişimlerinde yanıtızsızlık/ etkisizlik var ise başlangıç kriterleri aranır. Yan etki sebebiyle geçiş var ise yeni rapor «idame rapor» formatında düzenlenmeli)

Abatacept (Orencia) R.A'da methotrexat ile kombine kullanılmaması



# En Sık Karşılaştığımız Kesinti Nedenleri

- Rapordaki açıklamalarda, hastaya özel ifadelerin kullanılmaması
- Reçeteye çoklu kutu yazılarak açıklamada sürenin kısa tutulması
- Tedavi şeması istenen ilaçlarda tedavi şemasının bulunmaması (iade - eğer düzeltilemezse kesinti)
- Enteral beslenme solisyonlarında kalori miktarı uyumsuzluğu, reçete ve rapordaki ürün - isim uyumsuzluğu

Infatrini ve Similac High Energy verilirken 18 ay ve kilo durumuna dikkat edilmemesi

# En Sık Karşılaştığımız Kesinti Nedenleri

- Enteral beslenme solisyonlarında rapor kodu altına yazılmış olan ICD-10 hastalık kodunun muafiyet kapsamında olmaması (Medula tarafından kontrol edilmekte)
- Hepatit raporlarındaki başlangıç ve idame rapor geçerlilik süresindeki farklılıklar (Başlangıç raporları 6 aylık olmalıdır)
- Tikagrelor (Brilinta) tedavi süresi 1 yıldır (13 kutu). İlacın süre ve kutu sayısı dikkate alınmadan verilmesi
- Hiperlipidemi tedavisinde, hastanın son reçete tarihinden önce tedaviye 6 aydan uzun süre ara verilmiş olmasına rağmen devam raporu ile işlem yapılması

# En Sık Karşılaştığımız Kesinti Nedenleri

- Fosfomisin oral formları karşılanırken alt üriner sistem enfeksiyonu ICD kodlarının reçete bulunmaması
- Kolekalsiferol içeren parenteral formdaki ilaçlar için «D vitamini eksikliğinde sadece GIS emilim bozukluğu» teşhisinin bulunmaması (iade - eğer düzeltilemezse kesinti)
- Hepatit B immünglobulinleri düşük risk grubu hastalarda, karaciğer naklinden 1 yıl; yüksek risk grubu hastalarda, karaciğer naklinden 5 yıl sonra HBİg tedavisi sonlandırılır. Bu sürelere dikkat edilmeden reçete karşılanması



# En Sık Karşılaştığımız Kesinti Nedenleri

- Valgansiklovir (Valcyte, Avalcept) CMV hastalığının önlenmesinde transplantasyondan sonraki 10 gün içinde başlanılmaması
- Kan ürünlerinde AKUT kanama durumlarında profilaksi kodu ile ilaç verilmesi
- Eritropoietin – Darbopoietin reçetelerinde hb değerine göre başlangıç ve idame dozlarının ayarlanmaması
- Klopidoğrel raporlarında ASA intoleransı belirtilmişken ASA verilmesi

# En Sık Karşılaştığımız Kesinti Nedenleri

- Reçete ve rapor dozunun uyumlu olmaması
- Tip1 DM ve Tip2 DM kaydı hatası
- İnsülin iğne ucu sayısının insülin kullanımı ile uyumlu olmaması

(Son 6 ay içerisinde kullanılan günlük insülin kullanımına göre)

Byetta ile iğne ucu verilmesi

- 272 ve 223 uyarı kodlarının yanlış girilmesi ?????