

**Komunikat ze spotkania z Panią Barbarą Bulanowską  
Dyrektor MOW NFZ w Krakowie w dn. 25.01.2012 r.**

**Na spotkaniu poruszono tematy wynikające z Państwa pytań.  
Poniżej zamieszczamy pytania i udzielone na nie odpowiedzi.**

1. Jeśli lekarz zapisze 2op. bez podania wielkości opakowań, to czy możemy wydać dwa najmniejsze opakowania refundowane czy tylko jedno? § 15 ust.1 punkt 4.

**Wydajemy dwa najmniejsze opakowania. W przypadku występowania tego samego leku w dwóch wielkościach opakowania np.: Kalipoz prolongatum x 30 i x60, to możemy wydać dwa opakowania x 30 lub jedno x60**

2. W przypadku podania na receptie nazwy chemicznej leku, jaki lek należy wydać?

/substancja czynna w różnych preparatach ma różne wskazania rejestracyjne/  
**W przypadku podania nazwy międzynarodowej leku należy wydać:**

- **lek w najmniejszej dostępnej dawce /jeżeli nie podano dawki leku/**
- **w najmniejszym opakowaniu refundowanym**
- **aptekarz ma obowiązek poinformować o leku w najniższej cenie, która nie przekracza limitu finansowania oraz ceny detalicznej, ale może wydać każdy, który znajduje się w obwieszczeniu (na listach refundacyjnych).**

**Jest to bardzo trudne zadanie dla Apteki i NFZ będzie kwestionował inaczej zrealizowane recepty.**

**Wystąpimy do OIL z prośbą, aby zmienili formę protestu.**

3. Jeżeli lek posiada podwójną odpłatność, w przypadku gdy dany lek w pewnych schorzeniach ma odpłatność z listy leków refundowanych, a w innych 100% jak mamy wydać? Nie mamy uprawnień określania rozpoznania chorobowego.

**Jeżeli lekarz określił odpłatność 100%, to wydajemy z taką odpłatnością, a jeżeli nie określił odpłatności, to wydajemy zgodnie Rozporządzeniem MZ w sprawie recept lekarskich:**

- **jeżeli lek na liście leków refundowanych ma jeden poziom odpłatności to zgodnie z tą odpłatnością**
- **jeżeli ma dwie lub więcej poziomów odpłatności to zgodnie z wyższą. Np. R i 30% to wydajemy z 30% odpłatnością.**

**Nie wnikamy w rozpoznania chorobowe lekarza.**

4. Recepta z pieczętką lub adnotacją „Wypis ze szpitala”  
**Adnotacja „Wypis Ze Szpitala” jest elementem niedopuszczalnym na recepcie**  
**OIL zostanie o tym fakcie poinformowana przez ORA i NFZ.**
5. Wystawienie recepty z adnotacją „Pro Auctore” i „Pro Familia”.  
Jaka pieczętka świadczeniodawcy? Często lekarze piszą te recepty z pieczętką przychodni mającej kontrakt z NFZ.  
  
**Dopuszczalna jest na takiej recepcie pieczętka przychodni.**
6. Recepta na trzy opakowania leku z listy leków refundowanych. Czy można ze zniżką wydać 1 op. leku przepisanego i 2 op. odpowiednika?  
**Można w ten sposób zrealizować receptę pod warunkiem, że te dwa opakowania będą spełniać warunki zapisane dla odpowiednika./art. 44 ust.1 ustawy refundacyjnej/**
7. Czy czasowa zmiana na stanowisku kierownika apteki spowodowana długotrwałą chorobą wymaga zmiany umowy aneksem, czy tylko powiadomienia o tym fakcie ( wraz ze stosowną dokumentacją) NFZ.  
**Każdorazowa zmiana na stanowisku kierownika Apteki, w tym zmiana na czas określony, ale dłuższy niż 30 dni będzie skutkowałą zmianą umowy w formie aneksu. Przypominamy jednocześnie o procedurach związanych z powierzeniem zastępstwa kierownika Apteki na czas powyżej 30 dni, określonym w § 11 rozporządzenia w sprawie podstawowych warunków prowadzenia Apteki (Dz.U.. 2002.187. poz.1565)**
8. Czy możemy zmienić na recepcie podwójną na pojedynczą ilość leku recepturowego?  
**Apteka sama zmienia ilość przepisanego leku recepturowego.**
- 9 . Czy w pieczętce świadczeniodawcy /Szpitala/ może być nazwa oddziału Szpitalnego?  
**Może być – istotny jest Szpital jako podmiot, który ma umowę z NFZ i jego numer REGON.**
- 10 . Jeżeli świadczeniodawca ma zarejestrowaną firmę w innej miejscowości iż miejscowość, w której udziela świadczeń, to w pieczętce nagłówkowej musi być ona uwidoczniona, czyli miejscowość w której wystawiono receptę.
11. Jeżeli lekarz napisze odpłatność nie zgodnie z rozporządzeniem, np. Ryczałt zamiast R, to NFZ nie będzie kwestionował takiego zapisu.