

Na wybranie antybiotyku pacjent ma 7 dni. Tyle ważna jest recepta

Zdrowie

Receptę na leki refundowane może wystawić zarówno lekarz ubezpieczenia zdrowotnego, jak i lekarz przyjmujący pacjentów prywatnie.

Ewa Kurzyńska

e.kurzynska@nowiny24.pl

Leki refundowane to leki, do zakupu których dopłaca NFZ. Rocznie na ten cel z kasy podkarpackiego funduszu idzie blisko 400 mln zł.

Najpierw diagnoza, potem recepta

Warunkiem do wypisania recepty refundowanej jest udokumentowane rozpoznanie schorzenia. Przykład? Lekarz podejrzewa, że pacjent ma astmę. Aby potwierdzić lub wykluczyć chorobę, zleca choremu stosowne badania. Jeżeli diagnoza się potwierdza, odnotowuje się to w dokumentacji medycznej pacjenta i gdy konieczne są leki, lekarz ma podstawę, by wystawić receptę refundowaną.

Co ważne, pacjent może otrzymać od specjalisty za-



► Recepty refundowane może wystawiać lekarz, który ma zawartą stosowną umowę z NFZ

świadczenie, w którym wpisane jest rozpoznanie. Takie zaświadczenie warto przedstawić lekarzowi rodzinnemu, który na tej podstawie także będzie mógł wystawić receptę refundowaną na leki dobrane przez specjalistę. Tak by pacjent nie musiał za każdym razem biegać do poradni specjalistycznej

i martwić się ewentualnymi kolejkami.

Warto też wiedzieć, że recepty refundowane wypisuje zarówno lekarz ubezpieczenia zdrowotnego, czyli taki, który przyjmuje na NFZ, jak i lekarz w gabinecie prywatnym. Ale uwaga! Warunkiem uzyskania recepty refundowanej w gabi-

niecie prywatnym jest podpisanie przez lekarza umowy z oddziałem NFZ.

- Jeśli lekarz praktykujący prywatnie zawarł z NFZ umowę na refundację recept, będzie mógł wypisać receptę na leki ze zniżką. Zawarcie takiej umowy jest jednak dobrowolne i nie wszyscy lekarze z niej korzysta-

ją - podkreśla Anna Pliś-Grymanowska z podkarpackiego oddziału NFZ w Rzeszowie.

Dlatego planując wizytę w gabinecie prywatnym, zapytajmy lekarza, czy taką umowę posiada.

Po receptę nie trzeba iść osobiście

Warto wiedzieć, że pacjent ma możliwość otrzymania recepty bez wizyty w gabinecie lekarza. Oczywiście, taka ewentualność wchodzi w grę tylko w określonych sytuacjach. Po pierwsze, gdy chodzi o leki dotychczas stosowane, np. na nadciśnienie, alergię. To tzw. kontynuacja leczenia. Po drugie, lekarz w każdej chwili może uznać, że jednak wolałby pacjenta zobaczyć i zbadać, nim wystawi receptę. Jeżeli jednak lekarz nie widzi przeciwwskazań i receptę wystawi zaocznie, to może ją odebrać osoba wskazana (upoważniona) przez pacjenta.

- Nie musi to być ktoś bliski (mąż, żona). Upoważnić można np. sąsiada lub koleżankę - dodaje Anna Pliś-Grymanowska. ●

© P

Warto wiedzieć

● Recepty, na których przepisane są środki odurzające i psychotropowe, powinny być realizowane nie później niż w ciągu 30 dni od daty wystawienia. Co ważne, mogą dotyczyć takiej ilości środka, która nie przekracza zapotrzebowania pacjenta na maksymalnie 90 dni stosowania.

● Recepty na antybiotyki zachowują ważność przez 7 dni od daty wystawienia. Najczęściej ordynacja antybiotyku odbywa się na podstawie obrazu klinicznego (objawów choroby) i zgodności z charakterystyką produktu leczniczego (czyli opisu, na jakie bakterie lek działa, w jakich chorobach może być skuteczny).

● W razie niepowodzenia terapii lekarz jest zobowiązany do wykonania antybiogramu, który ograniczy liczbę niecelnych podań antybiotyku. Antybiogram to badanie, które pozwala ustalić, jaka bakteria wywołała zakażenie i jakie antybiotyki są w stanie ją pokonać.

O tym pamiętaj!

Ile leku może przepisać lekarz

- Na jednej receptce lekarz może przepisać maksymalnie leki na 120 dni terapii.
- Istnieje również możliwość rozpisania przez lekarza 12 recept na 360 dni stosowania leku (przy zachowaniu zasady, że na jednej receptce maksymalnie mogą być przepisane leki na 120 dni terapii).
- W przypadku leków recepturowych lekarz ma możliwość wystawienia na 16 receptach 10-krotną ilość maści, kremów, past lub żeli stosowanych na skórę.

Lista leków refundowanych. Co to takiego?

- To wykaz leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, do zakupu których dopłaca Narodowy Fundusz Zdrowia. Lista znajduje się na stronie Ministerstwa Zdrowia pod adresem: www.mz.gov.pl

- Wykaz jest aktualizowany co 2 miesiące. Na liście obok wiadomości, czy dany lek lub środek spożywczy jest refundowany, można sprawdzić zakres wskazań objętych refundacją i obowiązującą wysokość zapłaty.

Co znajduje się na receptce

- W nagłówku recepty powinny się znaleźć, najczęściej w formie pieczętki, dane świadczeniodawcy (przychodni lub gabinetu prywatnego) z nazwą, adresem i telefonem. Na dole zaś dane osoby wystawiającej receptę: imię i nazwisko lekarza oraz numer prawa wykonywania zawodu.
- Na receptce powinny być dane osobowe pacjenta: imię i nazwisko, adres zamieszkania i PESEL, który bywa często przyczyną błędów. Jeżeli PESEL jest wpisany źle, to system komputerowy blokuje receptę.
- W okienku „oddział NFZ” lekarz musi wpisać numer identyfikacyjny oddziału NFZ, który zrefunduje leki danego pacjenta (dopłaci do nich).

Brak kodu oddziału w tym miejscu oznacza błąd lekarza lub brak ubezpieczenia przez pacjenta. W tej drugiej sytuacji lek może być wydany z pełną odpłatnością (bez dopłaty refundacyjnej). Natomiast gdy kod oddziału zapomnieli wpisać lekarz, to tylko on może go uzupełnić. W tym celu pacjenta czeka ponowna wizyta w przychodni, poradni. Uzupełniona recepta może być zrealizowana ze zniżką.

- Każda recepta musi być poprawnie wypisana i opieczętowana. Sprawdzają to aptekarze jeszcze przed wydaniem leku.
- Po realizacji recepta trafia do archiwum apteki, gdzie jest przechowywana przez pięć lat. W tym czasie NFZ może skontrolować zarchiwizowane druki.
- Pamiętajmy, w przypadku leków stosowanych przewlekłe można poprosić lekarza o zaoczne wystawienie recepty, bez wizyty w gabinecie. Receptę może odebrać pacjent lub osoba przez niego upoważniona.

EWA

Z receptą za granicę? To da się zrobić

Rozmowa

Z Anną Pliś-Grymanowską, naczelnik wydziału gospodarki lekami podkarpackiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie

W ub. roku wprowadzono receptę transgraniczną. Czemu ona służy?

Recepta transgraniczna została wprowadzona, aby zapewnić pacjentom prawo do otrzymania leku na terenie całej Unii Europejskiej na podstawie recepty wystawionej w innym państwie członkowskim niż państwo jej realizacji. Przykładowo: taka recepta wystawiona w Polsce może być zrealizowana w Wielkiej Brytanii. Lekarz może wystawić receptę transgraniczną, jeśli pacjent zgłosi wolę jej realizacji w innym niż Polska kraju UE. Co ważne, taka recepta może być zrealizowana wyłącznie za pełną odpłatnością. Niezależnie od uprawnień przysługujących pacjentowi w Polsce.



► Anna Pliś-Grymanowska z podkarpackiego oddziału NFZ

Często słyszymy w mediach sformułowanie: import docelowy leków. Co to za procedura?

W wyjątkowych sytuacjach pacjent może uzyskać zgodę Ministerstwa Zdrowia na zakup leków niedopuszczonych do obrotu w Polsce lub takich, a niezbędnych do ratowania zdrowia lub życia. Służy temu właśnie procedura importu docelowego. Termin ważności takiej recepty wystawionej przez lekarza nie może być jednak dłuższy niż 120 dni. ●

EWA KURZYŃSKA

Zapraszamy na dyżur

- Na pytania Czytelników dotyczące refundacji leków receptę odpowie Anna Pliś-Grymanowska.
- Na pytania czekamy we wtorek, w godz. 11-12, pod nr tel. 17 867-22-35.
- Relację z dyżuru opublikujemy na łamach Nowin w przyszłym tygodniu.