



Czy jest już projekt obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków od 1 września 2021 roku?



Jakie zmiany w programie KS-Apteka pojawiły się w ostatnich dniach?



Jakie nowe blokady możemy spotkać w KS-Aptece?



Czy apteka może zrealizować receptę transgraniczną na lek psychotropowy?



Jakie błędy popełniają apteki realizując recepty z uprawnieniem IB?

Czytajcie poniżej...



Opublikowano projekt Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, który wejdzie w życie 1 września 2021 roku. Jednocześnie resort poinformował, że nadal trwają prace nad ostatecznym kształtem decyzji, m.in. dla leków Replagal, Xtandi oraz Takhzyro. Są to leki, które byłyby finansowane w ramach programów lekowych. Z projektu obwieszczenia wynika, że od 1 września swoją urzędową cenę detaliczną obniży 76 preparatów dostępnych w aptekach. Spośród nich największa obniżka dotknie leku Okteva w dawce 20 mg którego cena detaliczna od 1 września spadnie o 699,12 zł. Obniżki dotkną też innych dawek tego samego leku. Apteki muszą przygotować się też na przecenę takich preparatów jak Daivobet (60 gramów, obniżka o 36,18 zł i 30 gramów, obniżka o 18,09 zł), Effetora (trzy dawki), Xarelto (15 mg po 42 tabl.) czy Vimpat (200 ml). Jednocześnie wzrosną detaliczne ceny urzędowe 15 produktów leczniczych, z czego 11 dostępnych w aptekach. Są to w większości insuliny (Gensulin) i preparaty przeciwzakrzepowe (Neoparin). Refundację natomiast stracą takie leki jak Omeprazol Farmax, Tamsulid, Valsartan HCT Genoptim, Xorimax 500 (10 tabl.) czy Accordeon.

Link do projektu:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/projekt-obwieszczenia-ministra-zdrowia-w-sprawie-wykazu-refundowanych-lekow-srodkow-spozywczych-specjalnego-przeznaczenia-zywieniowego-oraz-wyrobow-medycznych-ktory-wejdzie-w-zycie-1-wrzesnia-2021-r>

Zmiany w module APW11 2021.08.16 [2021.2.1.9]:

- Dodano możliwość blokowania realizacji zlecenia, gdy cena transakcji różni się od ceny wynikającej z umowy z NFZ (UMX). Opcja: Apw11.4.20.
- Dodano obsługę funkcji ostrzegaj/blokuj w przypadku wystawienia dokumentu gotówkowego dla Odbiorcy na kwotę większą od maksymalnej kwoty transakcji. Zachowanie funkcji zależne od ustawionego parametru Apw11.2.162.

Zmiany w module APW13 2021.08.16 [2021.2.1.9]:

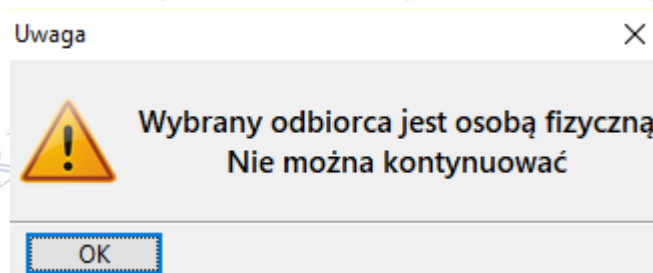
- Dodano obsługę funkcji ostrzegaj/blokuj w przypadku przyjęcia dokumentu gotówkowego na kwotę większą od maksymalnej kwoty transakcji. Zachowanie funkcji zależne od ustawionego parametru Apw13.2.99.



Zmiany w module APW31 2021.08.16 [2021.2.1.9]:

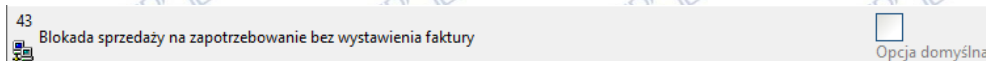
- W widoku płatności dodano wyróżniki w postaci ikonki dla transakcji gotówkowych większych od maksymalnej kwoty transakcji gotówkowej. Wyświetlanie zależne ustawionej opcji Apw11.2.162 i Apw13.2.99.
- Płatności za przyjęte faktury w opcji [F2] Zapłata - Wystaw KW dodano obsługę funkcji ostrzeżeń/blokady przy zapłacie na kwotę większą od maksymalnej kwoty gotówkowej.

W wersji KS-AOW 2021.2.1.7 z dnia 05.08.2021 r. dodano blokadę wystawiania MM na osobę fizyczną. W przypadku próby wykonania takiej operacji pojawi się poniższy komunikat:

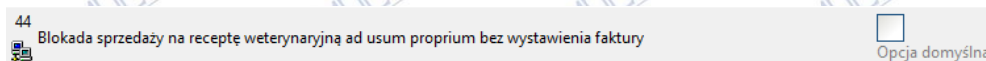


W tej samej wersji programu dodano również cztery parametry blokujące sprzedaż:

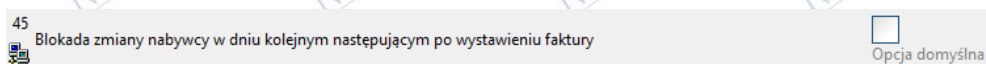
- **Parametr APW11.3.1.43: "Blokada sprzedaży na zapotrzebowanie bez wystawienia faktury"** - Zaznaczenie opcji spowoduje, że jedyną dopuszczalną formą zapłaty w przypadku tego rodzaju sprzedaży będzie wystawienie faktury.



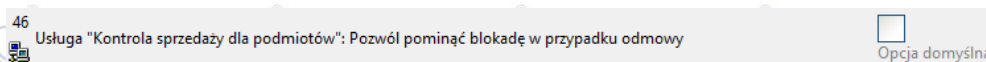
- **Parametr APW11.3.1.44: "Blokada sprzedaży na receptę weterynaryjną ad usum proprium bez wystawienia faktury"** - Jeśli opcja zostanie zaznaczona, to jedyną dopuszczalną formą zapłaty w przypadku tego rodzaju sprzedaży będzie wystawienie faktury.



- **Parametr APW11.3.1.45: "Blokada zmiany nabywcy w dniu kolejnym następującym po wystawieniu faktury"** - Po zaznaczeniu tej opcji zmiana nabywcy będzie możliwa tylko w dniu wystawienia faktury.



- **Parametr APW11.3.1.46 "Usługa "Kontrola sprzedaży dla podmiotów": Pozwól pominąć blokadę w przypadku odmowy"** - W przypadku zaznaczenia tej opcji wystawienie dokumentu będzie możliwe pomimo otrzymania odmowy z usługi "Kontrola sprzedaży dla podmiotów".





Od 1 lipca 2021 r. obowiązują nowe przepisy dotyczące wystawiania i realizacji recept weterynaryjnych na leki zawierające substancje odurzające i psychotropowe. W związku z dodatkowymi wymaganiami w tym zakresie, pojawiły się wątpliwości dotyczące zasad realizacji w polskich aptekach recept tranzgranicznych. **W przypadku faktycznych recept transgranicznych, które odpowiadają minimalnym wymaganiom dla tego rodzaju recept określonym w Prawie farmaceutycznym (art. 96a ust. 1a), to i tak nie mogą one zostać zrealizowane w polskiej aptece ani punkcie aptecznym, gdyby przepisano na nich wspomniane leki.** A wynika to z ograniczenia zawartego w art. 96a ust. 1b. Mówi on, że „na receptę transgraniczną nie mogą być przepisane produkty lecznicze recepturowe, preparaty zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe oraz produkty lecznicze o kategorii dostępności „Rpz”. Nawet gdyby receptę weterynaryjną z innego kraju Unii Europejskiej można by hipotetycznie było uznać za transgraniczną i stosować obowiązek jej realizacji, to i tak zgodnie z art. 96a ust. 1b Prawa farmaceutycznego nie mogłaby być zrealizowana w Polsce na leki z substancjami odurzającymi i psychotropowymi.



W ostatnich miesiącach Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ przeprowadził w aptekach szereg kontroli, których tematem była realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniem dodatkowym IB. Kontrole objęły okres 5 lat, a kary umowne nałożone na apteki często były większe niż nienależnie przekazana refundacja. Pacjentów z uprawnieniem „IB” nie spotyka się w aptekach codziennie. Jest to bardzo wąska grupa osób, dla których wszystkie leki przepisane na receptę (o statusie Rp i Rpz) są bezpłatne. Również bezpłatne są dla nich środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego znajdujące się na listach refundacyjnych oraz wyroby medyczne wydawane na zlecenie. Do pacjentów z uprawnieniem IB należą inwalidzi wojenni, osoby represjonowane i ich małżonkowie pozostający na ich utrzymaniu, wdowa/wdowiec po poległych żołnierzach i zmarłych inwalidach wojennych, a także cywilne niewidome osoby, będące ofiarami działań wojennych. Zgodnie z brzmieniem ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, osoba przedstawiająca w aptece do realizacji receptę z uprawnieniem IB jest zobowiązana do okazania dokumentu, który potwierdza jej uprawnienia. Jednocześnie osoba realizująca taką receptę (farmaceuta, technik farmaceutyczny) ma obowiązek odnotowania numeru i rodzaju dokumentu potwierdzającego uprawnienia na rewersie recepty, w przypadku recepty w postaci papierowej oraz w dokumencie elektronicznym powiązany z receptą w postaci elektronicznej. Jednocześnie zgodnie z § 5 ust. 8 pkt 2 rozporządzenia w sprawie recept, w przypadku realizacji recepty, na której przepisano produkt leczniczy, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrób medyczny podlegający refundacji, Dokument Realizacji Recepty obejmuje także “kod uprawnienia dodatkowego pacjenta lub identyfikator, o którym mowa w art. 96a ust. 8 pkt 4 ustawy – Prawo farmaceutyczne, oraz numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego to uprawnienie”. Okazuje się, że niektóre apteki zapominają o tych obowiązkach. W ostatnich miesiącach Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego

Funduszu Zdrowia przeprowadził szereg kontroli w aptekach, biorąc pod lupę realizację recept z uprawnieniem IB. Kontrole objęły okres od roku 2016 do 2020. Wśród najczęściej stwierdzanych nieprawidłowości, znalazł się brak w Dokumencie Realizacji Recepty adnotacji o numerze i rodzaju dokumentu uprawniającego do zniżki IB. Tego typu niedopatrzenie okazało się kosztowne dla wielu aptek. Z jednej strony NFZ uznawał, że za zrealizowane w ten sposób recepty należy się zwrot refundacji. Jednocześnie nakładał też kary umowne, za postępowanie niezgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz umowy w zakresie gromadzenia i przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi. Z danych opublikowanych przez NFZ wynika, że jedna z aptek po skontrolowaniu zrealizowanych przez nią recept IB z okresu od 1 stycznia 2020 roku do 31 grudnia 2020 r. musiała zwrócić ponad 13 000 zł nienależnie przekazanej refundacji. Kary umowne wyniosły z kolei 8 506,08 zł.
