

REȚETA ELECTRONICĂ

ghid pentru
ASIGURAȚI / PACIENȚI



C.N.A.S.

REȚETA ELECTRONICĂ ghid pentru ASIGURAȚI / PACIENȚI

Introducerea rețetei electronice vine să completeze inițiativa CNAS de a avea o viziune globală asupra serviciilor de sănătate furnizate pacienților și asiguraților din sistemul de asigurări sociale de sănătate. Astfel se va putea monitoriza nu numai eliberarea de medicamente dar și furnizarea serviciilor (cantitativ dar mai ales calitativ), atât de către beneficiarii direcți (pacienții și asigurații), cât și de către profesioniștii și finanțatorii sistemului.

Prescripția electronică va facilita accesul mai rapid și corect al pacientului la medicația necesară, va contribui la prevenirea erorilor și a fraudei, va asigura transparență în sistem și va oferi o predictibilitate mai bună a consumului, punându-se astfel la dispoziția decidenților informații indispensabile unui management performant, corect și etic față de asigurat.

Pentru medici și farmaciști, va reprezenta de asemenea un beneficiu, prin oferirea unui format standardizat de introducere a datelor și prin posibilitatea transmiterii directe a informațiilor pentru decontare.

Rețeta electronică va contribui la creșterea calității actului medical de prescripție prin programul de "prescriere asistată a medicației" care reduce a riscul de eroare pe parcursul înscrierii medicației recomandate, a indicațiilor de eliberare și administrare a medicamentelor. Acest cadru tehnic va putea garanta finanțatorului - CNAS dar și asiguratului siguranța tratamentului și reducerea riscului de complicații prin evitarea erorilor de prescriere și alertă la contraindicații.

Din punctul de vedere al finanțatorului, al Sistemului de Asigurări Sociale de Sănătate, rețeta electronică va permite monitorizarea obiectivă a cheltuielilor din sistem - CNAS, dar mai ales CAS va contribui la elaborarea metodologiilor de stabilire a unor costuri standardizate pe tip de patologie, grupe de pacienți și nivel de asistență medicală. Deloc de neglijat, contribuția lunară a asiguratului la fondul de sănătate, va fi mai eficient cheltuită, permițând un acces mai larg la medicația compensată și la servicii medicale de calitate.

Față de procedura actuală, existentă și folosită pentru a beneficia de medicamente compensate de CNAS nu s-au evidențiat dezavantaje pentru asigurat, pentru pacient. Dimpotrivă, va crește încrederea pacientului în sistemul de sănătate, prin acuratețea prescripției și reducerea timpului de așteptare în farmacie.

Alte avantaje pentru asigurat :

- respectarea confidențialității înscrierii diagnosticului. La sugestia reprezentanților Asociațiilor de Pacienți pe rețetă nu se mai scrie diagnosticul *in extenso* ci numai codul de diagnostic.
- prescrierea este mai corectă deoarece prescrierea medicației este ajutată de programul de "prescriere asistată a medicației" care face automat corelări între diagnostic/diagnostice și medicație/medicații, semnalizează interacții, supradozări, contraindicații etc., dar emite, de exemplu și atenționări legate de indicațiile off-label (în afara indicațiilor din prospect) ;
- atenționarea medicului (daca este on-line) referitor la prescrieri-eliberări medicamente similare, la același pacient, pe același medicament ;
- monitorizarea prescripțiilor medicale, fapt care poate oferi garanția calității prescrierii (indicații mai corecte, mai precise, dozaje optime etc.), asigură eliminarea suprapunerilor de prescrieri dar și

eliminarea prescrierilor off-label (recomandări de medicație care nu se încadrează ca indicație asumată de producător și înregistrată în prospect).

- elimină riscurile de fraudare și facilitează întoarcerea banilor în sistem, crescând accesul pacienților la medicație, la servicii medicale în general ;
- eliminarea posibilelor erori la eliberarea medicamentelor datorită introducerii datelor manual (cum se întâmplă în prezent). Scanarea codului de bare 2D (varianta off-line) sau preluarea din sistem (varianta on-line) elimină complet aceste situații generatoare de interpretări și suspiciuni ;
- micșorează notabil timpul pentru eliberarea medicamentelor ;
- eliberarea rețetei fracționate (momentan numai pentru varianta on-line) permite pacientului să-și ia medicația din diferite farmacii (momentan numai din județul unde are contract medicul prescriptor cu CAS). Fraționarea face referire numai la medicamentele luate separat nu și la cantitatea unui medicament !

Evident, pentru a beneficia de rețete în regim compensat pacientul trebuie să fie asigurat sau să primească o decizie de tratament într-un Program Național de Sănătate (PNS), să aibă un CNP și un act de identitate valabil.

Pentru a intra în posesia unei rețete, asiguratul trebuie să se prezinte la medic.

Acesta verifică calitatea de asigurat al pacientului dar și alte documente medicale care sunt în favoarea prescripției - decizie de tratament de la comisie PNS-Boli Cronice, scrisoare medicală de la medicul specialist, alte rețete anterioare, bilete externare etc.

Asiguratul este informat de către medic și cu privire la prețul de referință și cel de vânzare în farmacie a medicamentelor, prezentând pacientului cea mai bună opțiune atât din punct de vedere medical cât și financiar.

Pacientul ridică rețeta prescrisă la medic și merge la farmacie.

Aici poate ridica medicația numai pe bază de rețetă și act identificare (condiție valabilă și pentru împuternicit), numai în intervalul de valabilitate al rețetei și numai de la farmacia din județul în care medicul prescriptor are contract cu CAS.

Poate solicita farmacistului (dacă medicul nu a precizat expres Denumirea Comercială) medicație mai ieftină, generică sau dimpotrivă mai scumpă, ținând cont că trebuie să plătească diferența de la prețul compensat până la prețul de vânzare în farmacie al medicamentului .

Medicația poate fi ridicată complet sau fracționat (numai pentru rețetele prescrise "on-line"), adică numai anumite medicamente (solicitate de pacient), eliberarea nefăcându-se fracționat pe unități, pe cantități dintr-un medicament. Evident, restul de medicamente nepreluante se pot lua din alta farmacie, în intervalul de valabilitate al rețetei, dar numai din același județ cu care medicul are contract cu CAS și pe baza formularului printat de farmacie, cu medicamentele eliberate deja.

La medicația prescrisă pe mai multe luni, dacă nu-și ridică întreaga medicație nu mai are posibilitatea de a ridica alte medicamente pentru perioada înscrisă pe rețetă.

Pacientul sau împuternicitul acestuia trebuie să fie atent la ce medicamente sunt înscrise ca eliberate, pe formularul tipărit de farmacie și numai după aceea să semneze de primirea lor !

Se pot solicita explicații, lămuriri referitoare la administrarea medicamentelor, informații pe care farmacistul le poate nota fie pe ambalajul medicamentelor, fie pe o hârtie, separat dar nu pe

formularul printat care confirma eliberarea medicamentelor (acesta este doar un document fiscal-contabil).

Pacientului i se poate refuza eliberarea medicamentelor și va fi îndrumat înapoi la medicul prescriptor pentru corectarea erorilor, dacă :

- rețeta prezintă erori la înscriere și mai ales la citirea codului de bare (mai ales în situația rețetei prescrise off-line) ;
- perioada de valabilitate a rețetei a fost depășită ;
- nu prezintă certitudine cu privire la lizibilitatea parafei, semnăturii sau ștampilei (mai ales în situația rețetelor eliberate în regim of-line "la domiciliu" ;
- prezintă erori grave de prescriere a medicamentelor precum supradozaj, asocieri vădit vătămătoare pentru pacient etc.

Foarte important de reținut pentru asigurații, pacienții, care beneficiază de rețeta electronică !!!

- Formularul de rețetă primit de la medicul prescriptor nu trebuie îndoit sau mototolit, cel puțin în zona codului de bare 2D, pentru a putea fi citit în farmacie ;
- Dacă farmacia nu are temporar acces on-line, trebuie să meargă la o altă farmacie care are legătură prin internet cu sistemul CNAS, deoarece farmaciile nu au voie să elibereze medicamente compensate de către CNAS atunci când sunt off-line;
- Farmacistul are la dispoziție 20 minute să elibereze rețeta, după care este retrasă automat în sistem pentru a permite pacientului să-și ridice medicația din altă farmacie. Aceasta perioadă se poate micșora dacă farmacia confirmă în sistem eliberarea, chiar și parțială (fracționată) a rețetei înainte de intervalul limită de 20 minute. Dacă totuși în 20 minute nu a reușit să-i elibereze medicația și pacientul încă mai dorește să-și ridice rețeta din acea farmacie, farmacistul poate să "coboare" din nou rețeta pentru eliberare prin rescanarea codului de bare 2D.
- Dacă rețeta i-a fost eliberată de medic în regim off-line, introducerea și validarea rețetei se va face la farmacie. Deși este puțin probabil, pot apărea situații când se vor constata greșeli în completare sau în recomandarea medicamentelor cu posibil efect grav asupra pacientului dacă acestuia i s-ar elibera medicamentele. În acest caz, pacientul este îndrumat să se adreseze medicului prescriptor pentru clarificarea situației ;
- Este posibilă eliberarea fracționată a rețetei (din mai multe farmacii), în funcție de stocul din fiecare farmacie;
- Cozile din farmacii se vor reduce vizibil, datorită faptului că marea majoritate a rețetelor se vor "descărca" prin simpla scanare a codului de bare 2D, fără ca farmacistul să mai introducă rețeta manual ;
- Până la implementarea cardului național de sănătate, pacientul trebuie să confirme prin semnătură ridicarea medicamentelor din farmacie, pe exemplarul tipărit al "rețetei de farmacie".