

Tájékoztató



**A tételes elszámolású gyógyszerek
jelentésére szolgáló adatlap rendszer használatáról**

Tartalomjegyzék

1.	Jogszabályi háttér	2
2.	Adatlap alapú jelentési rendszer: teteles.oep.hu	3
2.1.	A jelentési rendszer	3
2.2.	Az adatlapok kitöltése	4
2.3.	A szállítólevelek összerendelése az adatlapokkal	5
2.4.	Intézményi adatok korrigálása, javítás	5
2.5.	<i>Az adatlap rendszerbe feltöltött adatok megtekintése</i>	6

1. Jogszabályi háttér

Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet, illetve az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet szabályai alapján az Országos Egészségbiztosítási Pénztár a rendelkezésre álló költségvetési irányzat alapján meghatározott éves keretszám erejéig finanszírozza a tételes elszámolású eszközök, eljárások és gyógyszerek felhasználását a kijelölt szolgáltatók részére.

Az egészségügyért felelős miniszter 2011. december 23-i rendeletében módosította az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV.2.) NM rendeletet. Ennek megfelelően az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) az alábbiakban felsorolt hatóanyagokat biztosítja természetben az elszámolásra jogosult intézmények számára, illetve a betegek részére:

Az OEP természetben biztosítja az intézmények számára		
OENO	Gyógyszer hatóanyagának neve	Gyógyszer neve
06010	trastuzumab	Herceptin
06011	pemetrexed	Alimta
06013	gefitinib	Iressa
06014	cetuximab	Erbitux
06030	agalsidase beta	Fabrazyme
06032	agalsidase alfa	Replagal
06036	bevacizumab	Avastin
06038	nelarabin	Atriance
06040	ranibizumab	Lucentis
06041	verteporfin	Visudyne
06042	alteplase	Actilyse
06050	cetrolizumab	Cimzia
06051	etanercept	Enbrel
06052	adalimumab	Humira
06053	influximab	Remicade
06054	tocilizumab	Roactemra
06055	golimumab	Simponi
06056	ustekinumab	Stelara
06057	abatacept	Orencia
06058	rituximab	Mabthera
06059	ibritumomab tiuxetan	Zevalin
06060	bortezomib	Velcade
06061	lapatinib	Tyverb
06065	alemtuzumab	Mabcampath

A teljes körű informálás érdekében az OEP valamennyi információt közzé teszi honlapján, így a cégekkel kötött szerződések is elérhetőek tájékoztató jelleggel az alábbi címen: www.oep.hu/teteles.

2. Adatlap alapú jelentési rendszer: teteles.oep.hu

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár február 1. napjától új jelentési rendszer alapjait tette le, és bevezette az ún. *adatlap* használatát. A szakmaspecifikus egészségügyi adatlapok részben a finanszírozás alapját képező elszámolási bizonylatként szolgálnak, részben a szakma képviselőivel folytatott konzultációk alapján elvégzett fejlesztések nyomán olyan adatok gyűjtésére alkalmas, amely a kezelések alakulásáról teljes körű, naprakész információt nyújthatnak mind a finanszírozó OEP, mind a szakma számára. Ez jelentős mértékben segítheti majd a döntéshozókat a felhasznált nagy értékű eszközök, gyógyszerek, eljárások forrásainak hozzárendelésében, vagy újraelosztásában. Hozzásegítheti, hogy megalapozott információkkal rendelkezzenek, amely a jelenlegi, ismert költségvetési keretek között mind a gyógyító szakma, mind a finanszírozó számára elengedhetetlenül szükséges.

Természetesen, mint minden innováció, így az *adatlap* esetében sem állt meg a fejlesztés. Folyamatosan gyűjtjük a felhasználóktól, szakorvosoktól, intézményektől érkező építő jellegű visszajelzéseket, s az így nyert tapasztalatokat beépítjük az új rendszer soron következő fejlesztésébe. Az első félév tapasztalatait figyelembe véve az OEP a rendszer általános megújítása mellett döntött.

A megújult program várhatóan 2012. szeptember 1-től indul el, amikortól a felület formai megjelenése is módosul.

2.1. A jelentési rendszer

Az adatlap rendszerbe első lépésként a *szállítók* töltenek be adatokat. Elektronikusan rögzítik az általuk kiállított szállítólevelek kötelező adatait:

- a szállítólevél számát, keltét,
- intézményt (négyjegyű OEP kóddal azonosítva),
- a kiszállított készítményt (OENO és TTT kóddal azonosítva) és annak mennyiségét (darabban és milligrammban kifejezve).

Továbbá lehetőséget biztosítunk a sarzsszámok és lejáratidő rögzítésére is, de ezek nem kötelező mezők.

Ezek az adatok bekerülnek az on-line adatbázisba, az érintett intézmények számára azonnal elérhetővé válik. A szállítóleveleket az *intézmény gyógyszerész* felhasználója érvényesíti a rendszerben, azaz igazolja, hogy a szállítólevélen felsorolt gyógyszereket abban a mennyiségben az intézménye átvette. Szintén a gyógyszerész feladata összerendelni az adatlapokon rögzített felhasznált mennyiségeket a szállítólevelekkel.

A szakmaspecifikus egészségügyi adatlapokon keresztül az *orvos* az ellátás során a beteg számára kiadott, illetve a kezelés folyamán felhasznált gyógyszer elszámolásához szükséges információkat köteles felvinni. Az adatokat a kezelést követő három munkanapon belül kell rögzíteni a rendszerbe. Az aktuális hónap adatait saját hatáskörben lehet javítani, az adatlapok szerkesztésével.

A havi zárást követően az *intézmény kontrolling* felhasználója rendszerből állítja elő a finanszírozási elszámolás alapját képező állományt, melyet az E-jelentésen keresztül (együtt a többi jelentéssel) küld be az OEP részére. A jelentés határideje a tárgyhónapot követő hónap 5. napja. A jelentéseket az OEP feldolgozza, majd a visszaigazolásokat a tárgyhónapot követő hónap végéig megküldi az intézmények részére az E-jelentés rendszerén keresztül. Az E-jelentéssel kapcsolatos feladatokban az intézmények a Területi Hivataloktól kapnak segítséget.

Az intézményeknél tehát különböző jogosultsággal bíró felhasználók (orvosok, gyógyszerészek, kontrolling) vesznek részt a jelentési folyamatban. Az OEP létrehoz intézményenként egy *intézményi supervisor* felhasználót. Feladata az intézmény felhasználóinak adminisztrációja: új felhasználók felvitele és aktiválása, régiek passzíválása, az orvosok esetében a rendelhető gyógyszerek körének kijelölése (a pecsétszámok összerendelése az OENO kódokkal). Ennek a felhasználónak az azonosítóját és jelszavát levélben kapja meg minden érintett intézmény elsőszámú vezetője. Természetesen a feladat delegálható, a generált jelszó megváltoztatható.

2.2. Az adatlapok kitöltése

Az adatlapok alapvetően egységes szerkezetűek. Az első mezők a törzsadatok, amelyek finanszírozási alapadatok. Ide tartoznak az orvost (pecsétszám), az intézményt (négyjegyű intézménykód), a beteget (TAJ szám vagy más azonosító, születési dátum), az ellátási formát (Térítési kategória), az indikációt (BNO), a készítményt (OENO) azonosító mezők, a kezelés időpontja, a terápiás időtartam és a beadott gyógyszer mennyiség (mg-ban kifejezve) is. Itt, ahol lehetséges, az orvos legördülő menüből választhat. Szintén a finanszírozási törzsadatok része a szállítólevélszám(ok) hozzárendelése a felhasználáshoz, amit a gyógyszerészeti modulban kell rögzíteni. Ez alaphelyzetben az intézményi gyógyszerész feladata, azonban orvos is kaphat ilyen jogosultságot.

A törzsadatok után szakmai kérdések következnek, amelyek természetesen indikációnként nagy eltérést is mutathatnak. Ezek a kérdések vonatkoznak többek között a finanszírozás szempontjából lényeges terápiás és egyéb előzményekre, a terápia jellegére (indukciós vagy fenntartó), a dozírozáshoz szükséges adatokra (pl. testsúly vagy testfelszín), a párhuzamosan alkalmazott terápiákra, a terápia hatékonyságára, mellékhatásaira. A szakmai kérdéssor kitöltését az egyes kérdések melletti magyarázó szövegek segítik.

Az adatlapok honlapján elérhetőek a gyógyszerek világhálón fellelhető hivatalos alkalmazási előírásai valamint a szakmai, finanszírozási protokollok, valamint az OEP által meghatározott egyéb finanszírozási feltételek leírása.

2.3. A szállítólevelek összerendelése az adatlapokkal

A szállítólevelek rögzítését az orvos-beteg találkozás minden esetben megelőzi. A szállítóleveleket a már rögzített adatlapokhoz rendelheti hozzá az **intézményi gyógyszerész**. Az adatlap nézetben a gyógyszerész listaszerűen láthatja az orvosok által rögzített adatlapokat, illetve %-ban kifejezve, hogy a felhasznált mennyiség mekkora mértékben van lefedve szállítólevéllel. Egy konkrét adatlap kiválasztásával láthatóak annak részletes adatai, illetve itt rendelhető hozzá szállítólevél. A „Szállítólevél hozzárendelése”-re kattintva felugrik egy ablak, amelyben az összes releváns szállítólevél adatai látszanak egy táblázatban. A felhasznált mennyiség oszlopban kell rögzíteni, hogy az adott adatlapon szereplő felhasználás melyik szállítólevélről valósult meg. A rendszer folyamatosan számításokat végez:

- mennyi a kitöltött mennyiség,
- mennyit szükséges még kitölteni (a mínusz szám a túlrögzítést jelenti),
- a szállítólevélen mennyi mg marad további felhasználásra,
- milyen törtampulla keletkezik (ami meghatározott időn belül másik beteghez/adatlaphoz hozzárendelhető).

A rendszer hibát jelez, ha túlrögzítés történik, vagy ha az egyes szállítólevelekre könyvelt felhasználás meghaladja az azon rögzített mennyiséget. Az adatok rögzítésére a „Mentés” gomb szolgál.

A törtampullák csak egyes készítmények esetén értelmezhetőek, ennek megfelelően, csak egyes készítmények esetén kerülhetnek felhasználásra egy másik beteg ellátása során. A rendszer ellenőrzi a törtampulla keletkezési idejét és figyelmeztet, ha annak szállítólevélhez rendelése az alkalmazási előiratban foglaltaktól eltér. Tekintettel arra, hogy az adatlap rögzítési időpontja, és a szállítólevelek hozzárendelési ideje eltérhet, a tört ampullák a következő E-jelentés időpontjáig maradnak a rendszerben, ezt követően automatikusan veszteségként kerülnek elkönyvelésre.

2.4. Intézményi adatok korrigálása, javítás

Az intézmények számára különböző korrekciós lehetőségek állnak rendelkezésre. Amennyiben módosítani szeretnék az egyes készítmények esetében a felíró orvosok körét, ezt saját hatáskörben meg tudják oldani (intézményi supervisor). Az egyes kezelésekre vonatkozó adatlapok a tárgy hónapban a rögzítő orvosok által szabadon szerkeszthetőek. Így a szükséges javítások és kiegészítések megoldhatóak.

A tárgyhónapot követő hónap végéig az OEP megküldi az intézmény részére az E-jelentésen keresztül a tárgyhónapra vonatkozó hibalistát (visszaigazolás). A hibás tételek javítására a tárgyhónapot követő negyedik hónap 5. napjáig van lehetőség. A javítandó adatlapot a rögzítő orvos tudja korrigálni. Technikailag ugyanúgy történik a javítás, mint tárgyhavi szerkesztés esetén, azonban a rendszer ezt új rekordként fogja rögzíteni, amelyet az intézményi kontrolling a következő havi jelentésbe be kell, hogy emeljen. Ennek megfelelően az intézmények havi jelentése tartalmazni fogja az új adatlapokat és a javítottakat is.

A törtampulla keletkezése és hozzárendelése egy másik beteg kezelését igazoló adatlaphoz befolyásolja az adott adatlapok módosíthatóságát. Az orvos által rögzített adatlapok egyes adatai (pl. indikáció, készítmény, az ellátás időpontja, testsúly, testmagasság) stb., melyek egy adott tört ampulla keletkezése szempontjából releváns adatokat tartalmaznak, illetve azon adatlapok vonatkozó adatai melyekhez a gyógyszerész tört ampullákat rendel a szállítólevelek

hozzárendelése során, csak a supervisor tudtával módosíthatók! Tehát ha a törtampullát már felhasználtuk egy másik beteghez, úgy az eredeti könyvelés, amely ezt a törtampullát keletkeztette már nem vagy csak igen körültekintően, a supervisor engedélyével módosítható.

2.5. Az adatlap rendszerbe feltöltött adatok megtekintése

Az adatlap rendszer felhasználói különböző jogosultságokkal rendelkeznek. A **szállítók** a saját cégükhöz tartozó szállítólevelek adatait láthatják, más adatokhoz nem kapnak hozzáférést. Az **intézményi gyógyszerészek** a saját intézményük szállítóleveleinek adatait láthatják, ideértve az adatlapokon rákönyvelt felhasználásokat is. Minden **orvos** láthatja az általa rögzített adatlapokat, a tárgyhaviak esetében szerkesztésükre is módja van. A lezárt havi adatlapok már nem módosíthatóak, de természetesen lekérdezhetőek. Az **intézményi kontrolling és az intézményi supervisorok** minden az intézményre vonatkozó adatot (felhasználók, szállítólevelek, adatlapok) láthatnak. Az **intézményi kontrolling** nem módosíthat semmilyen adatot, csak lekérdező funkcióval bír. A supervisorok az adatokat nem csak láthatják, de módosíthatják is őket, kivéve az orvos-beteg találkozó orvosi adatait. Az **intézményi kontrolling és az intézményi supervisorok** révén biztosított az intézmények vezetése számára, hogy a tételes elszámolású gyógyszerekkel kapcsolatos minden információ a rendelkezésükre álljon.

Országos Egészségbiztosítási Pénztár