



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 8/4/2015

ΑΠ: 958

Προς τους
Προέδρους των Ιατρικών Συλλόγων
της Χώρας

Κυρία/ε Πρόεδρε,

Σας διαβιβάζουμε τα εξής έγγραφα:

1. Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, Γεν.Δ/ση Οργάνωσης & Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας, Δ/ση Φαρμάκου, Τμήμα Σχεδιασμού και Παρακολούθησης Χορήγησης Φαρμάκων, αριθμ.πρωτ. ΔΒ4Α/οικ.12949/6.4.2015, με θέμα: Σχετικά με τη συνταγογράφηση των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων έκτακτης εισαγωγής ANAPEN 150 mcg & ANAPEN 300 mcg (συσκευασίας 2τμχ)
2. Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, αριθμ.πρωτ. ΔΒ4Γ/οικ.12488/2.4.2015, με θέμα: «Σχετικά με την διάθεση συνταγολογίων για συνταγογράφηση του φαρμακευτικού σκευάσματος ANAPEN» και
3. Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, αριθμ.πρωτ. Φ36/οικ.12461/2.4.2015, με θέμα: «Διευκρινίσεις σχετικά με τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για νευρολογικά φάρμακα που εξετάζονται από τις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού κόστους», με τη παράκληση όπως ενημερώσετε τα μέλη περιοχής ευθύνης του Συλλόγου σας.

Για τον Π.Ι.Σ.

Εμμανουήλ Ηλιάκης
Προϊστάμενος Διοικ.Υπηρεσιών

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
 PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
 www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
 ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
 ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

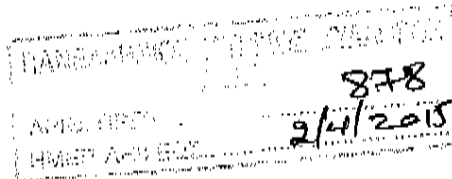
Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι

Ταχ. Κώδικας: 15123

Πληροφορίες: Α. Πασχάλη

Τηλ.: 210-8110575, Φαξ: 210-8110694

E-mail: d6.t1@eopyy.gov.gr



Κοινοποίηση

Μαρούσι 2.4.2015

Αρ. Πρωτ: Φ36/ΟΙΚ. 12461

ΠΡΟΣ:

1. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΕΟΠΥΥ
2. ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ & ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ
3. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΟΠΥΥ
4. ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΘΕΜΑ: Διευκρινίσεις σχετικά με τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για νευρολογικά φάρμακα που εξετάζονται από τις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους.

Σχετικά: 1. Έγγραφο μας με αριθμό πρωτοκόλλου 21165/06.06.2014.

2. Έγγραφο μας με αριθμό πρωτοκόλλου Φ36/ΟΙΚ.37661 24-10-14.

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικού 1 και 2 σας κοινοποιούμε με το παρόν έγγραφο πρότυπες επικαιροποιημένες γνωματεύσεις για νευρολογικά φάρμακα που εξετάζονται από τις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους.

Προς διευκόλυνση και για αποφυγή ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων επισημαίνεται ότι απαιτείται μόνο η κατάθεση του προτύπου γνωμάτευσης με τα επισυναπτόμενα που αναφέρει για την εξέταση του φακέλου από την Επιτροπή, εκτός εάν ζητηθεί κατά περίπτωση επιπλέον διευκρίνιση από την Επιτροπή.

Συν/μένα φύλλα: 2

Ακριβές Αντίγραφο
Τμήμα Γραμματείας Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ Α. ΚΟΝΤΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ/ΝΟΣ

ΠΡΟΤΥΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΒΟΤΟΧ/DYSPORT/NEUROBLOC

<p>ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΑΠΟ:</p> <p>Ιδιωτικό Νοσηλευτήριο: <input type="checkbox"/></p> <p>Κρατικό Νοσοκομείο: <input type="checkbox"/></p> <p>Σφραγίδα /υπογραφή (ιατρού & φορέα)</p> <p>Τηλ. επικοινωνίας θεράποντος ιατρού:</p>	<p>ΠΡΟΣ:</p> <p>Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ</p>
<p><u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:</u></p> <p>1.ΑΜΚΑ:</p> <p>2.Α.Μ. :</p> <p>3.ΤΑΜΕΙΟ:</p> <p>4.ΕΠΙΘΕΤΟ:</p> <p>ΟΝΟΜΑ:</p> <p>5.ΗΛΙΚΙΑ (Έτος Γέννησης):</p>	<p><u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ:</u></p> <p>7. Πρόκειται για το σκεύασμα: (περιεκτικότητα, αριθμός εμβλαγγίων):</p> <p>ΒΟΤΟΧ <input type="checkbox"/>.....</p> <p>DYSPORT <input type="checkbox"/>.....</p> <p>NEUROBLOC <input type="checkbox"/>.....</p> <p>Χορήγηση για 1^η φορά: <input type="checkbox"/></p> <p>Συνεχιζόμενη θεραπεία: <input type="checkbox"/></p> <p>Ημερομηνία τελευταίας λήψης:.....</p> <p>Εμπειρία ασθενούς από παλαιότερη χορήγηση: <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>
<p><u>ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥ</u> <u>ΙΑΤΡΟΥ:</u></p> <p>6. Εξήγησα στον ασφαλισμένο τη διαδικασία προέγκρισης και χορήγησης του φαρμάκου:</p> <p>.....</p> <p>ως φάρμακο περιορισμένης χρήσης: «για αποκλειστική νοσοκομειακή χρήση από ιατρό με κατάλληλη εξειδίκευση και εμπειρία» και βεβαιώνω ότι η χρήση του φαρμάκου θα γίνει σε νοσοκομειακό περιβάλλον</p>	<p><u>ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΚΡΙΤΗΡΙΑ</u></p> <p>8. Ενδείξεις για τις οποίες αποζημιώνεται το φάρμακο από τον ασφαλιστικό φορέα (να γίνει επιλογή):</p> <p><u>Γ) Εγκεκριμένες ενδείξεις ΒΟΤΟΧ:</u></p> <p>α) Αυχενική δυστονία-σπαστικό ραιβόκρανο ενηλίκων <input type="checkbox"/></p> <p>β) Βλεφαρόσπασμος/ημισπασμος προσώπου και συσχετιζόμενων εστιακών δυστονιών <input type="checkbox"/></p> <p>γ) Εστιακή σπαστικότητα που σχετίζεται με δυσμορφία άκρου ποδός (ιπποποδία) από εγκεφαλική παράλυση παιδιών από 2 ετών ή μεγαλύτερα <input type="checkbox"/></p> <p>δ) Εστιακή σπαστικότητα καρπού και χεριού σε ενήλικες μετά από Α.Ε.Ε. <input type="checkbox"/></p> <p>ε) Ανακούφιση συμπτωμάτων σε ενήλικες που πληρούν τα κριτήρια για τη χρόνια ημικρανία (>=15 ημέρες/μήνα x 3 μήνες από τις οποίες τουλάχιστον 8 ημέρες με</p>

ΑΔΑ: 7ΦΧΚΟΞ7Μ-ΕΤ5

INFORMATICS
DEVELOPMENT
AGENCYDigitally signed by
INFORMATICS
DEVELOPMENT AGENCY
Date: 2015.04.02 11:03:00
EEST
Reason:
Location: Athens

Μαρούσι 2/4/2015

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝΕθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ, ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ ΚΑΙ
ΛΕΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΛΕΓΧΩΝ
Πληροφορίες: Ν.Οικονόμου
Τηλ.: 210 8110667, ΦΑΞ: 210 8110694
Ταχ.Δ/ση: Αποστόλου Παύλου 17, Μαρούσι
Ταχ.Κώδικας: 15123
E-mail: d6@eopyy.gov.gr

Αρ.Πρωτ: ΔΒ4Γ/οικ.12488

ΠΡΟΣ

Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ

Κοινός 12
903
3/4/2015ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Γραφείο Προέδρου
2. Γραφείο Αντιπροέδρου
3. Γρ. Γενικού Διευθυντή
4. Τμήμα Έκκαθαρσης Συνταγών
5. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
6. Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος
7. ALLERTEC HELLAS A.E.
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ
Καραμανλή 74,55134 Θεσσαλονίκη

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με την διάθεση συνταγολογίων για συνταγογράφηση του φαρμακευτικού σκευάσματος ANAPEN »
Σχετικά: Τα υπ' αριθμ.πρωτ. οικ.7670/21-2-2014 και οικ.21546/11-6-2014 έγγραφα μας

Με αφορμή την επιστολή της εταιρείας ALLERTEC HELLAS A.E. αναφορικά σε δυσκολίες που αντιμετωπίζουν οι ασφαλισμένοι κατά την συνταγογράφηση του φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος **ANAPEN** και σε συνέχεια όσων έχουν ορισθεί με τα ανωτέρω σχετικά έγγραφα μας για την διάθεση συνταγολογίων για χειρόγραφη συνταγογράφηση, επανερχόμαστε και σας γνωρίζουμε τα παρακάτω:

1. Το φαρμακευτικό ιδιοσκεύασμα ANAPEN 150mcg & ANAPEN 300mcg είναι φάρμακο εξωτερικού έκτακτης εισαγωγής και σύμφωνα με όσα ορίζονται από τις διατάξεις του ν.4249 (ΦΕΚ 73Α/24-3-2014) και του ν.3816 άρθρο 12,παρ.1Α (ΦΕΚ6/Α/26-1-2010), δεν είναι καταχωρημένο στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση, καθότι δεν έχει λάβει άδεια κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ και συνταγογραφείται μόνο χειρόγραφα από ιατρούς αλλεργιολόγους.
2. Για την συνταγογράφηση του εν λόγω φαρμάκου χορηγούνται συνταγολόγια για χειρόγραφη συνταγογράφηση **σε ιατρούς αλλεργιολόγους**

ΑΔΑ: 7ΦΧΚΟΞ7Μ-ΕΤ5

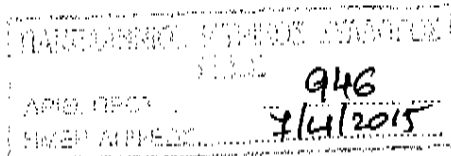
που επιθυμούν να το συνταγογραφούν στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ , Κέντρα Υγείας & Μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ.

3. Προκειμένου οι ασθενείς να έχουν καλύτερη πρόσβαση στην χορήγηση του εν λόγω φαρμάκου ιδιαίτερα σε απομακρυσμένες περιοχές που δεν υπάρχουν ιατροί αλλεργιολόγοι μπορούν να συνταγογραφούν και ιατροί αλλεργιολόγοι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ καθώς και ιδιώτες ειδικότητας αλλεργιολόγου (χορηγείται 1 συνταγολόγιο/ιατρό).

4. Επιπλέον σύμφωνα με όσα ορίζονται στο ν.3457/06 άρθρο 8, δικαίωμα συνταγογράφησης έχουν και ιατροί άλλων ειδικοτήτων, εφόσον η συνταγή συνοδεύεται από γνωμάτευση του ειδικού ιατρού που διέγνωσε την πάθηση. Σύμφωνα με τα ανωτέρω, εκτός των ιατρών που αναφέρονται στις παραγράφους 2 και 3, μπορούν, με γνωμάτευση ιατρού αλλεργιολόγου που διέγνωσε την πάθηση, να συνταγογραφούν το φαρμακευτικό ιδιοσκεύασμα ANAPEN 150mcg & ANAPEN 300mcg και ιατροί άλλων ειδικοτήτων που διαθέτουν συνταγολόγιο για χειρόγραφη συνταγογράφηση σύμφωνα με όσα ορίζονται στα σχετικά έγγραφα μας.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Α.ΚΟΝΤΟΣ



INFORMATICS DEVELOPMENT AGENCY
Digitally signed by
INFORMATICS DEVELOPMENT AGENCY
Date: 2015.04.04 14:38:50
EEST
Location: Athens

ΑΔΑ: 7ΟΙΖΟΞ7Μ-33Η



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**
Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι
Ταχ. Κώδικας: 15123
Πληροφορίες: Α. Πασχάλη
Τηλ.: 210-8110575, Φαξ: 210-8110694
E-mail: d6.t1@eopyy.gov.gr

Μαρούσι 6-4-2015

Αρ. Πρωτ: ΔΒ4Α /οικ. 12949

ΠΡΟΣ:
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ
ΕΟΠΥΥ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ
2. ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΥ
3. ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ
4. ΤΜΗΜΑ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ ΣΥΝΤΑΓΩΝ
5. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
6. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
7. ALERTEC HELLAS A.E.
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

**ΘΕΜΑ: Σχετικά με τη συνταγογράφηση των φαρμακευτικών
ιδιοσκευασμάτων έκτακτης εισαγωγής ANAPEN 150mcg & ANAPEN 300
mcg (συσκευασίας 2τμχ)**

Σχετ. 1. Το υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΒ4Γ/οικ. 12488/02-04-15 έγγραφο του Οργανισμού μας.

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετ. 1 όσον αφορά τα σκευάσματα ANAPEN 150mcg & ANAPEN 300 mcg (συσκευασίας 2τμχ) τα οποία ενώ έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ είναι προς το παρόν σε καθεστώς έκτακτης εισαγωγής καθώς δεν έχουν τιμολογηθεί, σας ενημερώνουμε ότι κατ'εξαιρεση σε περιπτώσεις έκτακτων περιστατικών σε περιοχές κατά τις οποίες δεν είναι δυνατή η εφαρμογή όσων ορίζονται στο υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΒ4Γ/οικ. 12488/02-04-15 έγγραφό μας (απουσία γιατρού ειδικότητας, έλλειψη πράσινων συνταγολογίων), τα εν λόγω σκευάσματα θα αναγράφονται ηλεκτρονικά με προσθήκη επί της συνταγής σχολίου «ΕΠΕΙΓΟΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ - ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΟΣΩΝ ΟΡΙΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟ υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΒ4Γ/οικ. 12488/02-04-15 ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΟΝΤΟΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ