

27-12-2023 Q&A

System KS-AOW - nowy sposób wyliczenia zapłaty za lek recepturowy refundowany z uwzględnieniem limitu

Lp.	Pytanie / Odpowiedź
1	Czy prezentacja będzie udostępniona Tak
2	Czy Kamsoft przygotuje dla użytkowników skróconą instrukcję krok po kroku jak przygotować się do zmian od strony technicznej? Jakie ustawienia w opcjach modułów należy wprowadzić Firma Kasmoft S.A udostępniła instrukcję „Zapłata pacjenta za refundowany lek recepturowy od 01.01.2024” oraz „Aktualizacja bazy Bloz i utworzenie bufora zmian w KS-AOW przed 01.01.2024”, które znajdują się w głównym oknie KS-AOW w menu O Systemie. W tych dokumentach, jak również w Komunikatach (także główne okno KS-AOW/Komunikaty) z dnia 21, 22 i 27.12.2023 znajdują się najważniejsze informacje niezbędne do przygotowania systemu do zmian wyliczenia zapłaty za refundowany lek recepturowy z limitem finansowania. <u>Podkreślamy, że na chwilę obecną tj. 28.12.2023 nie został potwierdzony projekt rozporządzenia uzależniającego wysokość taksy laborum od minimalnego wynagrodzenia.</u> Dlatego też nie możemy udostępnić wersji KS-AOW, która <u>automatycznie dokona zmiany taksy.</u> Należy śledzić kolejne komunikaty oraz zweryfikować system na 01.01.2024 pod kątem taksy laborum i ewentualnie nanieść ręcznie wartości w APW41.11.6.3 oraz APW41.11.6.3.4.
3	Czy wyliczenia odpłatności za lek recepturowy system sam wyliczy czy sami będziemy wyliczać te dopłaty? Mając KS-AOW co najmniej w wersji 2024.0.1.5 oraz Bloz z dnia minimum z dnia 27.12.2023 system przygotowany jest do obsłużenia zmian w tym dopłaty dla pacjenta dla leku recepturowego od dnia 01.01.2024. Prosimy zwracać uwagę na komunikaty i zmiany dotyczące taksy laborum – odniesienie do odpowiedzi w punkcie 2.
4	Czy opakowania (butelki , pudełka na maści) też będą miały limit? Czy limity dotyczą wszystkich substancji recepturowych? Zgodnie z nowelizacją Ustawy z dnia 17.08.2023 DZ.U. poz. 1938 wykazy sporządza NFZ i dotyczą surowców farmaceutycznych https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/wykaz-limitow-finansowania-za-jednostke-surowca-farmaceutycznego-sluzacego-do-sporzadzenia-leku-recepturowego,8511.html
5	Czy ID surowca oraz cena za gram będzie uzupełnione automatycznie po aktualizacji bloza czy ręcznie uzupełniamy? Dane ID surowca oraz limit za 1g zostanie automatycznie uzupełniony na karcie towaru przy spełnieniu wymagań z odpowiedzi w punkcie nr 3. Zachęcamy do zapoznania się z instrukcjami – odpowiedź w pkt. 2.
6	Dlaczego KS-AOW od dawna mylnie wskazując marżę a wyliczając narzut podczas wyceny i wydrukowania "fiszki" leku robionego? Wszelkie zgłoszenia serwisowe oraz konsultacje dotyczące programu KS-AOW prosimy kierować w systemie zgłoszeń MRK.
7	Jeżeli apteka ma kartotekę centralną to czy zmiany wprowadzone na poziomie centralnej kartoteki w zakresie ID i limitu zostaną automatycznie przeniesione do systemu aptecznego? Proces przebiega standardowo, jak przy zmianie cen urzędowych. Nie ma tutaj zmian (oczywiście jeśli aktualizacja kart lokalnych odbywa się na podstawie bufora, a nie tworzony jest samodzielnie w aptece). Należy utworzyć bufor CKT i wysłać do apteki, a następnie zatwierdzić.

8	Jeśli nie mamy surowca na stanie apteki jesteśmy w stanie wyliczyć kwotę którą pacjent ma dopłacić?
	Wyliczenie kwoty, którą pacjent ma dopłacić następuje w momencie składania leku recepturowego w oparciu m.in. o cenę faktyczną netto. Jeśli towaru nie ma na stanie, nie ma też danych na podstawie, których obliczenia możnaby wykonać.
9	Czy jest przewidziane jakieś ułatwienie w wycenie leku jeżeli nie mamy składnika na stanie w momencie przyjęcia leku?
	Analizujemy możliwość wprowadzenia takiej funkcjonalności. Jeśli zostanie wdrożona należy pamiętać, że podana wycena będzie jedynie szacunkiem.
10	Czy apteka ma dokonywać jakiegś przeceny w związku z wprowadzeniem limitów? Czy jeżeli są już ustawione mnożniki to należy coś dodatkowo wykonać?
	Proszę postępować zgodnie z instrukcjami, o których mowa w odpowiedzi w punkcie nr 2.
11	Jeżeli cena zakupu poszczególnych składników będzie poniżej limitu lub równa limitowi zakupu to pacjent zapłaci ryczałt i nic nie dopłaci?
	Punktem wyjścia jest cena nabycia j.m netto. Jeśli limit finansowania jest wyższy od tej ceny to dopłata za 1g surowca będzie mniejsza lub równa zero. Wówczas cała wartość finansowana jest przez NFZ.
12	Czy jest możliwe na kartach receptury używanie mnożników lekospisowych a nie aptecznych?
	W głównym oknie programu aptecznego w menu O Systemie znajduje się instrukcja „Różnice w zastosowaniach mnożników lekospisowych i aptecznych”
13	Jeśli ilość surowca jest wprowadzana w czasie wprowadzania FV funkcją F7 a na karcie leku mamy mnożnik lekospisowy =1 i apteczny =1 to system poprawnie wyliczy wartość substancji recepturowej?
	Jeśli na karcie zakupu wprowadzony został mnożnik lekospisowy danego surowca do receptury to system przeliczy wartość w oparciu o wprowadzony mnożnik.
14	Czy w karcie leku należy przeliczyć ile 1ml wynosi gramów i tą wartość wpisać?
	Jeśli surowiec do receptury podany jest w „ml” to należy tą jednostkę miary przeliczyć na „g”. Wg ustawy z dnia 17.08.2023 oczekiwana wartość do obliczenia dopłaty pacjenta wyrażona jest w gramach. Wykaz surowców do receptury również podaje limit za 1g.
15	Co w przypadku składników dla których gęstość jest zmienna w zależności od serii – czy należy każdorazowo zmieniać mnożnik na karcie leku w zależności jakiej serii leku używamy do wyceny?
	Tak.
16	A co jeśli w skład leku recepturowego wchodzi lek gotowy, to pacjent płaci za ilość zużytą do wykonania leku recepturowego czy to będzie finansowane przez fundusz niezależnie od ilości użytej?
	W tym obszarze nie ma zmian.