

Erforderliche Angaben auf dem T-Rezept

Krankenkasse bzw. Kostenträger
hkk

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann
Max
Musterstraße 7
D 12345 Musterstadt

geb. am: 01.05.74

Kostenträgerkennung: 100186801
Versicherten-Nr.: G294946155
Status: 1

Betriebsstätten-Nr.: 345678900
Arzt-Nr.: 545878998
Datum: 24.02.22

TEIL I für die Apotheke zur Verrechnung
BVG: Apotheken-Nummer / IK:
Zuzahlung: Gesamt-Brutto:
Pharmazentralnummer: Faktor: Taxe:
Verordnung:
0 6 4 6 0 6 8 8 ← 7

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)
Revlimid 5 mg Hartkapseln
21 St. N1 PZN 01875255 >>Dj<<

BSNR: 345678900 Arztstempel
Dr. Max Mustermensch
Arzt für Onkologie
Musterweg 13
12345 Musterstadt
Tel. 12345-678910
M. Mustermensch
Unterschrift des Arztes

T-Rezeptnummer: T0123456 ← 5

Abgabedatum in der Apotheke:

Alle Sicherheitsbestimmungen gemäß der Fachinformation entsprechender Fertigarzneimittel werden eingehalten
 Dem/der Patient(en) wurde vor Beginn der Behandlung medizinisches Informationsmaterial entsprechend den Anforderungen der Fachinformation entsprechender Fertigarzneimittel sowie der entsprechenden Gebrauchsinformationen des entsprechenden Fertigarzneimittels ausgeteilt
 Behandlung erfolgt innerhalb der zugelassenen Anwendungsgebiete (In-Label)
 Behandlung erfolgt außerhalb der zugelassenen Anwendungsgebiete (Off-Label)

Heilungsmöglichkeiten

Bei allen Korrekturen bzw. Ergänzungen ist eine Rücksprache mit dem Arzt zwingend erforderlich. Das Ergebnis ist auf dem Rezept zu dokumentieren und abzuzeichnen. Das Ausstellungsdatum, die Kreuze zu den Sicherheitsbestimmungen und In- oder Off-Label-Anwendung sowie das Aut-idem-Kreuz dürfen nicht durch die Apotheke korrigiert oder ergänzt werden!

Dokumentation

Bei Erwerb und Abgabe sind Apotheken nach § 17 Abs. 6b Apothekenbetriebsordnung verpflichtet, bestimmte Angaben zu dokumentieren (Details siehe ApBetrO). Wichtig: Aufbewahrung der Dokumentation bis mind. ein Jahr nach Ablauf des Verfallsdatums, aber nicht weniger als fünf Jahre!

Mehrteiliges Rezept

Teil I: Abrechnung mit der Krankenkasse

Teil II: Für das BfArM (Versand wöchentlich) mit Apothekenstempel auf der Rückseite

1 Patientendaten

- » Name, Vorname und Anschrift des Patienten
- » Krankenkassendaten des Patienten (IK und Name der Krankenkasse)

2 Ausstellungsdatum

- Gültigkeit: 6 Tage + Ausstellungsdatum

3 Verordnungsfeld Arzneimittel

Erlaubt: Arzneimittelverordnungen mit den Wirkstoffen Lenalidomid, Pomalidomid und Thalidomid

Nicht erlaubt: Verordnung von Arzneimitteln mit anderen Wirkstoffen

Maximal ein Arzneimittel: Bezeichnung des Fertigarzneimittels oder des Wirkstoffes inkl. der Stärke, der Darreichungsform und der Menge bzw. bei Rezepturarzneimitteln die Zusammensetzung nach Art und Menge sowie die Gebrauchsanweisung

Zulässige Höchstverordnungsmenge: Je Rezept für Frauen im gebärfähigen Alter der Bedarf für 4 Wochen, ansonsten der Bedarf für 12 Wochen (Apotheke hat Prüfpflicht! Im Zweifel Rücksprache mit dem Arzt)

Mit Markteintritt der Lenalidomid-Generika ist bei diesem Wirkstoff ein generischer Austausch möglich. Rabattverträge bzw. die Regelung zur Abgabe preisgünstiger Fertigarzneimittel sind bei diesem Wirkstoff zu beachten, wenn kein Aut-idem-Kreuz gesetzt ist.

4 Bestätigung des Arztes (Felder zum Ankreuzen)

- » Einhaltung der Sicherheitsmaßnahmen **und**
- » Übergabe der medizinischen Informationsmaterialien (Im Zuge des Markteintritts von Lenalidomid-Generika wird dieser Absatz auf dem T-Rezept-Formular angepasst, da der Verordner nicht wissen kann, welches Lenalidomid-Präparat in der Apotheke abgegeben wird. Der Arzt muss den Satzteil „sowie die aktuelle Gebrauchsinformation des entsprechenden Fertigarzneimittels“ streichen. Zukünftig wird es ein neues, angepasstes T-Rezept-Formular geben, das alte behält aber seine Gültigkeit, wenn der o.g. Passus durchgestrichen ist).
- » Off- **oder** In-Label-Feld

5 T-Rezept-Nummer

Jedes Rezept trägt eine individuelle Nummer („T-Rezeptnummer“), die eine eindeutige Zuweisung eines jeden T-Rezeptes zu einer einzelnen ärztlichen Person im T-Register des BfArM sicherstellt.

6 Arztstempel

- » Name, Vorname, Berufsbezeichnung und Anschrift der Praxis oder der Klinik der verschreibenden ärztlichen Person einschließlich einer Telefonnummer zur Kontaktaufnahme, eigenhändige Unterschrift des Arztes

7 T-Rezept-Gebühr

Seit dem 01.07.2017 ist für die Abrechnung der T-Rezept-Gebühr die Sonder-PZN 06460688 auf das Rezept zu drucken.