



Verordnung Aktuell Sonstiges

Stand: 10. Februar 2016

Eine Information der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns ▪ Verordnungsberatung@kvb.de ▪ www.kvb.de/verordnungen

■ Neues T-Rezeptformular ab 1. Februar 2016 (zu verwenden für die Wirkstoffe Lenalidomid, Pomalidomid und Thalidomid)

Das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) informierte kurzfristig über das neue T-Rezept. Diese Informationen stellen wir Ihnen nachfolgend zur Verfügung:

- Es wurde dem aktuellen Arzneverordnungsblatt (Muster 16) angepasst.
- Das Verordnungsblatt sieht nun noch eine Datumsangabe vor.
- Die jeweiligen Rückseiten des T-Rezeptformulars bleiben unverändert.
- Die neuen Vordrucke des T-Rezeptes werden ab 1. Februar 2016 durch das BfArM ausgegeben.
- Die bis zum 1. Februar ausgegebenen T-Rezeptformulare behalten weiterhin ihre Gültigkeit.

<input type="checkbox"/> Hoch <input type="checkbox"/> Ua. <input type="checkbox"/> Lok. <input type="checkbox"/> Sonst.		Krankenkasse (bzw. Kostenträger) Name, Vorname des Versicherten Geburtsdatum Kostenträgerkennung Versicherungs-Nr. Sektor Betriebskenn-Nr. Arzt-Nr. Datum		TEIL I für die Apotheke zur Verrechnung BfMG Apothekennummer (K) Zuzahlung Gesamt-Betrag Pharmazentralnummer P-Nummer Dose Verweisung Arzneistoffname Dosierung Anwendungsart Anmerkungen	
Rp. (Bitte Sonderfälle durchstreichen) <input type="checkbox"/> Alle Sicherheitsbestimmungen gemäß der Fachinformation entsprechender Fertigungsmittel werden eingehalten. <input type="checkbox"/> Dem/der Patient/in wurde vor Beginn der Behandlung ausführliches Informationsmaterial gemäß den Anforderungen der Fachinformation entsprechender Fertigungsmittel sowie die aktuelle Gebrauchsinformation des entsprechenden Fertigungsmittels ausgehändigt.		444 <input type="checkbox"/> Abgabekennzeichen in der Apotheke <input type="checkbox"/> Behandlung erfolgt <u>unverändert</u> der zugelassenen Anwendungsgebiete (Z-Label) <input type="checkbox"/> Behandlung erfolgt <u>ausgelehrt</u> der zugelassenen Anwendungsgebiete (ZB-Label)		T-Rezeptnummer: T 1 2 3 4 5 6 Unterschrift des Arztes	

* Die Angabe des Datums neben der Unterschrift entfällt nunmehr

Information rund um das Ausfüllen des T-Rezepts

T-Rezepte sind immer personenbezogen, d. h. Sie verwenden bitte ausschließlich Ihre eigenen T-Rezepte. Nur wenn im Einzelfall Ihre Vertretung auch im T-Register registriert ist, darf sie Ihre personenbezogenen T-Rezepte verwenden bzw. unterschreiben

Die folgenden Angaben müssen Sie auf dem T-Rezept machen:

1. Name und Geburtsdatum des Patienten.
2. Datum der Ausfertigung, Verschreibung ist bis zu sechs Tagen nach dem Tag ihrer Ausstellung gültig)
3. Ankreuzen: Alle Sicherheitsbestimmungen werden eingehalten und dem/der Patient(in) wurde das medizinische Informationsmaterial ausgehändigt.
4. Ankreuzen: Entweder „In-Label“ oder „Off-Label“ - Anwendung.
5. Bezeichnung des Fertigarzneimittels oder des Wirkstoffes inkl. der Stärke, der Darreichungsform und der Menge bzw. bei Rezepturarzneimittel die Zusammensetzung nach Art und Menge sowie die Gebrauchsanweisung (Höchstmenge ist begrenzt!)
6. Name, Vorname, Berufsbezeichnung und Anschrift der Praxis/Klinik der verschreibenden ärztlichen Person einschließlich einer Telefonnummer zur Kontaktaufnahme
7. Die eigenhändige Unterschrift der verschreibenden ärztlichen Person.

Die beiden Teile I und II des T-Rezeptes (Deckblatt und Durchschrift) werden gemeinsam in der Apotheke vorgelegt.

Weitere Hilfe bekommen Sie – **als Mitglied der KVB** - am Servicetelefon Verordnung unter **0 89 / 5 70 93 - 4 00 30.**