

ERECEPT: METODIKA PRÁCE V LEKÁRNI

Výdaj v lekárni alebo výdajni

Overenie pacienta bez eID

Lekárnik si na základe rodného čísla (RČ) z preukazu poistenca alebo načítaním čiarového kódu z papierového predpisu/poukazu overí vo svojom softvéri pacienta a jeho:

1. príslušnosť k zdravotnej poisťovni (ZP),
2. status dlžníka a jeho nárok na úhradu odkladnej zdravotnej starostlivosti (ZS) z verejného zdravotného poistenia.

Overenie pacienta s eID

Ak pacient disponuje eID/ eDoPP (elektronický doklad o povolení na pobyt), vloží ho do čítačky, čím sa automaticky overí jeho identita a lekárnik nemusí do softvéru zadávať pacientovo RČ alebo BIČ pacienta. To sa automaticky dotiahne z eID/ eDoPP.

Kedy pacient platí?

Ak je pacient dlžník, ale má nárok na úhradu odkladnej ZS, softvér na to neupozorňuje a správa sa k pacientovi, ako keby nebol dlžníkom. V prípade, že pacient nemá nárok na úhradu odkladnej starostlivosti, softvér na tento fakt lekárnik upozorní hláškou. Ak lekár na papierovom alebo elektronickom predpise uviedol, že ide o neodkladnú ZS, liek/pomôcku/dietetikum nehradí pacient v plnej výške, ale v súlade s platnou kategorizáciou.

Ak však ide o odkladnú zdravotnú starostlivosť, pacient si podľa legislatívy hradí náklady v plnej výške sám. Rovnako tak aj v prípade, ak ide o predpis lieku/pomôcky, ktorá je hradená z verejného zdravotného poistenia ale pacient sa rozhodol, že si ju uhradí sám v plnej výške uvádza lekár na predpis/poukaz „Hradí pacient“. Napríklad ak sám nespĺňa indikačné obmedzenie alebo predpisujúci lekár nespĺňa preskripčné obmedzenie.

Ak liek/pomôcku predpisuje nezmluvný lekár a nejde o schválenú ZS, v takomto prípade sa na lícovú stranu papierového receptu uvádza poznámka HRADÍ PACIENT a na rubovú stranu NEZMLUVNÝ LEKÁR.

Výdaj bez papierového receptu: Zadanie rodného čísla

Lekárnik zadá do softvéru RČ/BIČ pacienta z jeho preukazu poistenca. V softvéri sa mu zobrazia všetky platné predpisy pacienta, ktoré zatiaľ žiadna iná lekáreň nevydala elektronicky. Lekárnik vyberie elektronický preskripčný záznam s tým liekom/pomôckou/dietetikom, ktorý si pacient prišiel vybrať a výdaj bezodkladne po jeho zrealizovaní potvrdí aj v softvéri, čím sa na pozadí odošle informácia online do systému ezdravie.

Zdravotné poisťovne môžu ako alternatívu k postupu vyššie sprístupniť elektronické preskripčné záznamy s čiarovým kódom aj v pacientovej mobilnej aplikácii. Ak sa pacient preukáže čiarovým kódom v mobilnej aplikácii, lekárnik:

- načíta kód čítačkou a vráti mobil pacientovi,
- v softvéri sa zobrazí príslušný elektronický preskripčný záznam.

Mobilná aplikácia môže obsahovať aj čiarový kód identifikujúci RČ pacienta. Ak ho lekárnik načíta z mobilu čítačkou, je to ako by do softvéru zadal RČ pacienta. Ak má nejaké nevydané predpisy, zobrazia sa v softvéri. Mobilná aplikácia nenahrádza papierový predpis/poukaz v prípade, že nebol vytvorený elektronický preskripčný záznam v súlade s platnou legislatívou, teda nie je správne elektronicky podpísaný.

Výdaj na základe papierového predpisu/poukazu bez čiarového kódu: Skúsiť rodné číslo

Lekárnik najprv zadá do softvéru RČ pacienta z jeho preukazu poistenca. Je totiž možné, že lekár vytvoril elektronický preskripčný záznam až po vzniku papierového predpisu/poukazu (napr. pri návštevnej službe alebo z technických príčin).

Ak softvér nezobrazí žiaden elektronický predpis, lekárnik pokračuje vo výdaji na základe papierového predpisu/poukazu, čiže tak ako doteraz.

Lekárnik výdaj bezodkladne po jeho zrealizovaní potvrdí aj v softvéri, čím sa na pozadí odošle informácia online do systému ezdravie.

Lekárnik papierový recept pacientovi odoberie. Tento recept doručí do príslušnej zdravotnej poisťovne. Ak sa po načítaní receptov podľa RČ daný predpis objaví v softvéri, nadradená je vždy elektronická verzia.

Výdaj na základe papierového predpisu/poukazu s čiarovým kódom: Načítanie čiarového kódu

Lekárnik načíta čítačkou čiarový kód na papierovom predpise/poukaze. Ak načítanie nefunguje, skúsi zadať do softvéru posledných 11 čísiel, vyznačených tučným písmom, pod čiarovým kódom alebo zadá RČ pacienta. Ak sa ani potom v softvéri nezobrazí príslušný elektronický preskripčný záznam, lekárnik môže výdaj odmietnuť.

Lekárnik skontroluje vyhľadany elektronický preskripčný záznam s papierovým predpisom/ poukazom. Musia byť totožné. **Ak vznikne rozpor, nadradená je elektronická verzia.**

Lekárnik výdaj bezodkladne po jeho zrealizovaní potvrdí aj v softvéri, čím sa na pozadí odošle informácia online do systému ezdravie.

EU poistenci

Výdaj liekov a zdravotníckych pomôcok pre EU poistencov prebieha na základe elektronického preskripčného záznamu, teda nie je potrebný papierový predpis/poukaz.

EU poistenec je osoba, ktorá má bydlisko v SR, ale pracuje v krajinách EÚ a je tam zdravotne poistená ako aj ich nezaopatreným rodinným príslušníkom (preukaz sa vydáva na základe formulára E106EU, E109EU, E120EU, PD S1), alebo majú trvalý pobyt v zahraničí (platí iba pre EU), ale majú zdravotné poistenie na Slovensku. Od 1.5.2010 sa vydáva aj osobám s bydliskom v SR, ktoré poberajú dôchodok z inej krajiny EÚ a sú tam zdravotne poistené a ich nezaopatreným rodinným príslušníkom (na základe formulára E121EU, PD S1).

U EU poistencov, ktorí majú iba zaevidovaný preukaz a nárok na potrebnú ZS (teda bydlisko majú mimo SK a poistení sú v krajine EU) je potrebné k faktúre za takéhoto EU poistenca doložiť aj nárokový doklad – kópiu kartičky poistenca – ak ju majú).

Elektronický opakovaný recept

Opakovaný recept môže lekár vystaviť od 1.4.2018 svojmu pacientovi na obdobie maximálne 1 rok, pričom určí dávku lieku alebo liečiva pre jeden výber, platnosť receptu, počet opakovaní a zároveň aj periódu, v ktorej je možné liek alebo liečivo opakovane vybrať. Opakovaný recept teda môže byť predpísaný aj na ATC, čiže môže byť predmetom generickej substitúcie v znení platnej legislatívy.

Zoznam liekov, ktoré nie je možné na opakovaný recept predpísať a teda ani vydať, stanovuje vyhláška MZ SR. Na opakovaný recept nie je možné predpísať antibiotiká a psychotropné a omamné látky. Kontroly zabezpečuje ambulantný softvér lekára na základe zoznam ATC skupín.

Tento zoznam obsahuje ATC skupiny alebo začiatky ATC kódov, ktoré nie je možné predpísať na opakovaný recept. Ak je uvedený kratší ako 7 znakový kód, ide o pravidlo, ktoré platí pre všetky kódy ATC začínajúce na uvedenú kombináciu alfanumerických znakov.

Pri predpise softvér lekára nedovolí zadať na opakovaný recept liek alebo liečivo, ktoré patria do daných ATC skupín.

Antibiotiká:

J04AB, G01AA, D10AF, J01A, J01C, D06A, D06B, J01D, S01AA, S01AB, S01AX, J01E, J01F, J01G, J01M, J04BA, J01X, A07A, A02BD.

Opiáty:

N06BA04, N01AH01, N01AX03, N02AA01, N02AA03, N02AB02, N02AB03, N02AE01, N02AA05, N02AA55, N02AX06, N01AH03, N07BC02, N07BC05, N07BC51.

Ako prebieha výdaj na základe opakovaného receptu

Výdaj takéhoto receptu prebieha rovnako ako pri riadnom recepte s tým rozdielom, že **opakovaný recept existuje iba v elektronickej podobe a lekár ho netlačí**. Lekárnik uvidí na obrazovke svojho softvéru nové informácie o recepte – platnosť, periódu pre výdaje a počet opakovaní.

Lekáreň teda identifikuje pacienta pre výdaj, načíta zoznam platných a nevydaných receptov a tie, ak ich má na sklade, riadne vydá a zaznačí pomocou svojho softvéru príslušné výdaje liekov.

Pri opakovanom recepte sa výdajom automaticky aktivuje možnosť ďalšieho výberu po uplynutí periódy medzi výbermi, ktorú určil predpisujúci lekár. Pred uplynutím tejto periódy výber lieku alebo liečiva možný nie je.

Ak pacient zabudol, kedy si má lieky na opakovaný recept opätovne vybrať, môže si v lekárni overiť, či sú preňho k dispozícii nevydané lieky na platné predpisy. Ak existuje opakovaný recept, kde výber vzhľadom na lekárom určenú periódu nie je možný, lekáreň dostane v softvéri informáciu, kedy najskôr je možné príslušný liek vybrať.

Ak uplynula platnosť opakovaného receptu, liek alebo liečivo nie je možné vydať. Pacient musí navštíviť svojho lekára, ktorý vytvorí nový predpis ak to stav pacienta vyžaduje.

POZOR! Celkové množstvo predpísané na opakovanom predpise (súčet zo všetkých opakovaní) nie je možné vydať naraz. Lekár môže predpísať dávku lieku alebo liečiva maximálne na obdobie 3 mesiacov.

Ak pacient náhodou predložil pri výdaji opakovaného receptu papierový recept, ktorý musí mať čiarový kód, platí elektronická verzia, lekáreň realizuje výdaj a tento papierový recept od pacienta prevezme, vykoná výdaj lieku, označí recept ako zúčtovaný, recept znehodnotí a upozorní ho, že pre opakovaný recept papier nie je potrebný.

Dopad zmien kategorizácie na opakované predpisy

V prípade, že v období medzi predpisom a aktuálnym výdajom na základe opakovaného predpisu dôjde k zmene kategorizácie a preradenia alebo vyradenia liekov z danej kategórie, lekáreň výdaj náhradného lieku konzultuje s lekárom. V prípade, že nie je možné vydať liek, lekár pôvodný predpis zneplatní alebo vystornuje a vystaví nový predpis.

Odmietnutie výdaja: Pochybnosti, rozdiely

Lekárnik môže výdaj odmietnuť aj z týchto dôvodov:

- má pochybnosti o nesprávnom vystavení predpisu/poukazu,
- nájde rozdiel medzi papierom a elektronickým záznamom s výnimkou rozdielov, ktoré môžu vzniknúť z dôvodu prebiehajúcej úpravy softvérov u lekárov a nie je možné uviesť všetky údaje aj na elektronický predpis,
- pacient má papierový predpis/poukaz s čiarovým kódom, ale softvér k nemu nenašiel elektronický záznam,
- pacient nemá papierový predpis/poukaz a v lekárni z technických príčin nefunguje erecept, softvér a/alebo internet,
- ustanovenia zákona 362/2011 Z. z. o lieku týkajúce sa odmietnutia výdaja v lekárni ostávajú v platnosti.

Kontroly preskripčných a dispenzačných záznamov

Jednou z výhod ereceptu je aj zníženie chybovosti pri preskripcii a dispenzácii, a teda zvýšenie bezpečnosti, kvality a efektívnosti liečby. Umožnia to kontroly správnosti vyplnených údajov a súladu s platnou legislatívou. Čo bolo pri papierových predpisoch nerealizovateľné a ku kontrole dochádzalo až počas zúčtovania, sa postupne zavádza už do modulu erecept. Pre lekáreň to znamená, že ak bude lekár používať správnu verziu softvéru, nebude môcť vytvoriť predpis na plnú alebo čiastočnú úhradu z verejného zdravotného poistenia, kým chybu neodstráni. Vznikne menej receptov/poukazov, ktoré budú nesprávne, neúplné alebo v rozpore s legislatívou, a teda menej odmietnutých riadkov pri zúčtovaní lekáreň so zdravotnou poisťovňou.

Lekárne zároveň získajú spoľahlivejšie a kompletnejšie údaje v elektronickej podobe napr. o predpísaných magistraliter liekoch, produktoch na výnimku ZP alebo pomôckach na mieru.

Lekárenské kontroly zase zabezpečia, že lekáreň nebude vykazovať úhradu zdravotnej poisťovne, ak si má pacient hradíť výdaj v plnej výške.

Kompletný zoznam kontrol je uvedený na konci tohto metodického pokynu. Kontroly 1-14 sa týkajú predpisu, kontroly 15-17 výdaja. Keďže lieky, zdravotné pomôcky a dietetiká hradia zdravotné poisťovne, zapínanie a vypínanie kontrol je v ich réžii. Pri každej z kontrol je uvedené, odkedy ju konkrétna zdravotná poisťovňa môže zapnúť.

Papierový verzus elektronický záznam: Čo ak sa líšia?

Lekár je povinný vytvoriť papierový predpis/poukaz identický s elektronickým preskripčným záznamom. Jeho softvér nesmie umožniť zmenu elektronického záznamu medzi odoslaním do systému ezdravie a tlačou. Napriek tomu sa môže stať, že papierový predpis/poukaz a elektronický preskripčný záznam sa budú líšiť napríklad v počte balení, sile lieku, dávkovaní. V týchto situáciách môže lekárnik:

- kontaktovať predpisujúceho lekára a výdaj zrealizovať až po tejto konzultácii,
- v prípade pretrvávajúcich pochybností výdaj odmietnuť.

Odporúčaný postup v prípade rozdielu o počte balení:

- ak je v elektronickom zázname nižší počet balení ako na papieri, lekárnik môže vykonať výdaj na základe elektronického záznamu,
- ak je v elektronickom zázname vyšší počet balení ako na papieri, lekárnik nevykoná výdaj, prípadne si s lekárom overí počet balení a predpísaný liek/pomôcku/ dietetikum vydá až po tejto konzultácii,
- iného rozdielu (sila lieku, dávkovanie): lekárnik môže odmietnuť výdaj.

Viac údajov na papierovom ako v elektronickom zázname: Dovoľené

Je možné, že na papierovom predpise/poukaze budú stále uvedené údaje, ktoré v elektronickom zázname budú chýbať. Dôvodom je, že u lekárov stále prebieha úprava softvérov a ich používanie bude postupne súčasťou nových elektronických predpisov. Sú to nasledovné údaje:

- liek si hradí pacient sám na vlastnú žiadosť,
- predpis realizuje/odporúča nezmluvný lekár,
- opis pomôcky na mieru,
- predpis položky, ktorý vopred schvaľuje ZP,
- zdôvodnenie predpisu (napr. stupeň inkontinencie, množstevný limit a pod.).

Úprava elektronického záznamu je povolená

Lekárnik môže upraviť údaje z elektronického preskripčného záznamu v súlade s platnou legislatívou tak, že uvedie správne údaje v elektronickom dispenzačnom zázname. V niektorých situáciách sa oprava dokonca vyžaduje (generická substitúcia).

Oprava alebo zrušenie výdaja: Potrebné storno

Opravu alebo zmenu údajov o výdaji lekárnik realizuje čo najskôr tak, že pôvodný elektronický dispenzačný záznam v softvéri vystornuje a vytvorí nový elektronický dispenzačný záznam so

správnymi údajmi. Záznam sa dá aj kompletne zrušiť vystornovaním. Oprava aj zrušenie sú možné aj vo fáze zúčtovania a fakturácie.

Papierový predpis/poukaz: Kedy si ho lekárnik pýta, resp. môže pýtať?

Lekárnik si pri výdaji pýta, resp. môže pýtať od pacienta papierový predpis/poukaz, keď:

- ide o predpis omamných a psychotropných látok II. skupiny,
- liek/pomôcku/dietetikum si vyberá pacient mimo EÚ alebo z EÚ, ale má iba EHIC preukaz alebo formulár E111 (turista),
- ide o predpis od neambulujúceho lekára (kód 099),
- výdaj zdravotnej pomôcky v očných optikách
- lekár síce vytvoril predpis elektronicky, ale nepodpísal ho správne použitím elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka - túto informáciu zobrazí lekárnikovi jeho softvér.

Objednanie: Blokovanie a odblokovanie predpisu

Blokovanie elektronického záznamu slúži na účely objednania lieku/pomôcky/dietetika, ktoré lekárne/výdajňa nemá aktuálne k dispozícii. Lekárne/výdajňa postupuje nasledovne:

- v softvéri potvrdí blokovanie predpisu lieku/pomôcky/dietetika, čím zablokuje jeho zobrazenie a teda aj výdaj v inej lekárni/výdajni,
- blokuje sa na celú platnosť predpisu podľa platnej legislatívy,
- ak ide o humánne lieky objednané prostredníctvom informačného systému na mimoriadne objednávanie liekov bude po 1.1.2019 možné pri blokovaní so súhlasom pacienta predĺžiť platnosť predpisu a zabezpečiť výdaj tohto lieku do piatich dní od predloženia platného preskripčného záznamu alebo platného lekárskeho predpisu.
- ak pacient predložil aj papierový recept/poukaz, lekárne/výdajňa mu ho tak ako doteraz odoberie,
- lekárne/výdajňa sa dohodne s pacientom na termíne výdaja,
- lekárne/výdajňa, ktorá predpis zablokovala, pri výdaji vytvára štandardný dispenzačný záznam, čím sa predpis automaticky odblokuje – nie je teda potrebné najprv preskripčný záznam odblokovať a potom vytvoriť dispenzačný záznam,
- pre blokovaný predpis nie je možné vykonať výpis,
- pokiaľ lekárne/výdajňa nevie požadovaný liek/pomôcku/dietetikum v čase blokovania vydať, predpis odblokuje, čím pacientovi umožní vybrať si predpísaný liek/pomôcku/dietetikum v inej lekárni/výdajni, o čom pacienta informuje a prípadne mu vráti papierový recept/poukaz, ak mu ho odobrala.

Odblokovať preskripčný záznam môže len tá lekárne, ktorá ho zablokovala.

Zdravotné poisťovne môžu svojich poistencov o zablokovaní, resp. odblokovaní záznamu notifikovať formou SMS alebo e-mailu.

Výpis: Záznam s novým čiarovým kódom

Ak lekárne nerealizuje výdaj celého predpísaného počtu balení lieku/dietetika, v softvéri zhotoví výpis z receptu s novým čiarovým kódom a s nevydaným počtom balení. Papierový výpis tlačiť nemusí.

Preplácanie: Bez zmeny

Zdravotné poisťovne preplácajú lekárenskú starostlivosť tak ako doteraz, teda na základe faktúry a zúčtovacích dokladov. Samozrejme, nad údajmi, ktoré prídu do zdravotných poisťovní, prebiehajú analýzy a kontroly zamerané okrem iného na nezrovnalosti medzi elektronickým záznamom, papierovým predpisom/poukazom a vykázanými údajmi.

Papierové predpisy/poukazy: Zasielanie do poisťovne

Lekárne môže, ale nemusí zasielať do zdravotnej poisťovne papierové predpisy/poukazy s čiarovým kódom, pri ktorých výdaj realizovala na základe podpísaného elektronického preskripčného záznamu. Túto informáciu by mal lekárni zobrazit' jej softvér. Papierové predpisy/ poukazy triedi v zmysle platnej legislatívy a zmlúv so zdravotnými poisťovňami. Dávky a balíčky vytvára nasledovne:

- pre VŠZP: predpisy/poukazy vystavené elektronicky v samostatnej dávke, papierové predpisy/poukazy (bez elektronického záznamu) v balíčkoch a dávkach po 200,
- pre Dôveru: tak ako doteraz alebo tak ako pre VŠZP,
- pre Union: predpisy/poukazy vystavené elektronicky - samostatne v dávke po 200, papierové predpisy/poukazy (bez elektronického záznamu) v balíčkoch a dávkach po 200.

Zmena zdravotnej poisťovne

V prípade že má pacient predpísaný opakovaný recept, NZIS nasadí koncom januára 2019 zmenu, ktorá umožní prenos opakovaných receptov pri zmene zdravotnej poisťovne pomocou Národného zdravotníckeho informačného systému. Do nasadenia spomínanej zmeny pacient výber nevie zrealizovať a odporúčame, aby si dal opakovaný recept predpísať už ako poistenec novej ZP.

Informovanie pacienta: Národný portál zdravia aj zdravotná poisťovňa

Pacient si informáciu o výdaji lieku/pomôcky/dietetika môže nájsť v:

- elektronickej zdravotnej knižke na Národnom portáli zdravia,
- elektronickej pobočke a mobilnej aplikácii svojej zdravotnej poisťovne, ak to jeho zdravotná poisťovňa umožňuje,
- emailovej alebo SMS notifikácii odoslanej svojou zdravotnou poisťovňou, v prípade, že eviduje jeho kontaktné údaje pre zaslanie notifikácie, ak notifikácie jeho zdravotná poisťovňa zasiela,
- Ak k výdaju neprišlo, pacient môže tento fakt reklamovať prioritne vo svojej zdravotnej poisťovni alebo kontaktovať call centrum Národného centra zdravotníckych informácií.

Keď niečo nefunguje:

- Lekárnik nevie nájsť v softvéri elektronický preskripčný záznam a pacient nemá papierový

predpis/poukaz: Situácia nastáva iba v prípade, že systém ezdravie výnimočne nefunguje a ide o kritický incident najvyššej kategórie. V akútnom prípade lekárnik kontaktuje predpisujúceho lekára, inak počká na dostupnosť systému ezdravie. Pacient buď počká alebo sa môže vrátiť k lekárovi a požiadať o papierový predpis/poukaz.

- Lekárnik nevie vytvoriť elektronický záznam o výdaji: Riadne zrealizuje výdaj a elektronický dispenzačný záznam nahrá čo najskôr po odstránení technických problémov.
- Lekárnik nemá zatiaľ pripojenú ePZP kartu s čítačkou, resp. nevie podpísať elektronický záznam: Odošle elektronický záznam o výdaji bez použitia ePZP karty. Ak je karta blokována alebo poškodená, kontaktuje call centrum NCZI.

ID	Popis kontroly	VšZP	Dôvera	Union
1	Kontrola povinných informácií o zložení, kódoch a názvoch surovín pri predpise magistraliter liekov	15.9.2018	1.1.2019	1.1.2019
2	Zákaz preskripcie pre neatestovaných lekárov	18.4.2018	1.10.2019	1.10.2018
3	Zákaz preskripcie pre lôžkové oddelenia s výnimkou pomôcok na mieru	18.4.2018	1.10.2018	1.10.2018
4	Kontrola predpisovania vybraných pomôcok zdravotnými sestrami	15.10.2018	1.1.2019	V prod
5	Kontrola na správnu odbornosť predpisujúceho/odporúčajúceho lekára pre lieky/pomôcky/dietetiká s preskripčným obmedzením	15.9.2018	1.10.2018	V prod
6	Zákaz odporúčania, ak lieky/pomôcky/dietetiká s preskripčným obmedzením predpíše špecialista	15.9.2018	1.1.2019	1.1.2019
7	Kontrola na zmluvnosť predpisujúcej aj odporúčajúcej ambulancie	15.9.2018	1.10.2018	Čiastočne v PROD – kontrola zmluvnosti Pre nezmluvných od 1.10.2018
8	Kontrola povinného príznaku pri predpise pre novorodenca na RČ rodiča	1.1.2019	1.1.2019	N/A Bude doplnené
9	Kontrola povinných náležitostí pri generickej preskripcii	15.9.2018	1.10.2018	1.10.2018
10	Kontrola povinného príznaku pri predpise produktu na výnimku ZP, vďaka čomu lekár získa všetky potrebné informácie o výnimke elektronicky	15.9.2018	1.10.2018	PROD
11	Kontrola na nedočerpané množstvo pri predpise produktu na výnimku ZP	1.10.2018	1.1.2019	PROD
12	Kontrola diagnózy pri predpise voči číselníku MKCH	15.9.2018	1.1.2019	Po 1.2.2019
13	Kontrola povinnosti štruktúrovaného dávkovania pre vybrané ATC skupiny	15.10.2018	1.1.2019	1.1.2019
14	Kontrola povinnosti zdôvodnenia a opisu predpisovanej pomôcky na mieru	15.9.2018	1.1.2019	1.1.2019
15	Kontrola nulovej úhrady ZP pri výdaji lieku/pomôcky/dietetika, ktoré bolo predpísané na žiadosť pacienta	15.9.2018	1.10.2018	1.10.2018
16	Kontrola nulovej úhrady ZP pri výdaji lieku/pomôcky/dietetika pre dlžníka bez nároku na úhradu odkladnej starostlivosti, ak nejde o neodkladnú starostlivosť	15.9.2018	1.10.2018	1.10.2018
17	Kontrola zhodnosti dátumu predpisu v preskripčnom aj dispenzačnom zázname	15.9.2018	1.10.2018	1.1.2019