



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

Sayı : 96773357/869
Konu : İntraoperatif Nöromonitorizasyon
İşlemleri

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : a) SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'nün 08/10/2018 tarihli ve 37106781-13164737 sayılı yazı.
b) 22/10/2018 tarihli ve 96773357-869-482 sayılı yazımız.

Bilindiği üzere, genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin tedavileri Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ve Bakanlığımız arasında imzalanan "Götürü Bedel üzerinden Sağlık Hizmeti Alım Sözleşmesi ve Usul Esasları" hükümlerine göre yürütülmekte olup, Usul Esasların "Bakanlığın Yükümlülükleri" başlıklı 7. Maddesinin (1) fıkrasında; "*Bakanlık, sağlık hizmeti sunulmadığı halde sağlık hizmetinin MEDULA sistemine iletilmesi, MEDULA sistemine iletilen verilere dayanak oluşturan belgelerin gerçeğe aykırı olarak düzenlenmesi, SUT hükümleri gereğince kapsam dışı tutulan sağlık hizmetlerinin kapsam içinde olan sağlık hizmetleri gibi gösterilmesi, sağlık hizmetlerine hak kazanmayan kişilere sağlık hizmeti sunulması MEDULA sistemine iletilmesi gibi usulsüz ve yersiz işlemlerle ilgili her türlü takibi yapacaktır.*" hükmü yer almaktadır.

İlgi (a) yazıda; SGK tarafından İntraoperatif Nöromonitorizasyon işlemlerini Sağlık Uygulama Tebliğine uygun faturalandırılması ile ilgili risk analizi çalışması yapıldığı, yapılan analiz çalışması sonucunda;

"01.01.2017-31.12.2017 döneminde EK-2/D-4 Listesinde yer alan işlemler fatura edilmeden, Kuruma faturalandırılan 'İntraoperatif nöromonitorizasyon işlemleri' ve 'nöromonitorizasyon malzeme setlerine' ilişkin tesis bazlı işlem/malzeme adet ve tutarları Ek Excel tablosu Sayfa 1'de, takip bazlı işlem/malzeme adet ve tutarları da Ek Excel tablosu Sayfa 2'de yer almaktadır.

Sayfa 1 incelendiğinde, sağlık hizmet sunucusunda, EK-2/D-4 listesinde yer alan işlemler faturalandırılmadan, İntraoperatif nöromonitorizasyon işleminin ve nöromonitorizasyon malzeme setlerinin Kurumumuza fatura edildiği, bu faturalamada bazı takiplerde intraoperatif nöromonitorizasyon işlemi ve nöromonitorizasyon malzeme setlerinin beraber faturalandırıldığı, bazı takiplerde yalnızca intraoperatif nöromonitorizasyon işleminin, bazı takiplerde ise intraoperatif nöromonitorizasyon işlemi de faturalandırılmadan yalnızca nöromonitorizasyon malzeme setlerinin faturalandırıldığı görülmüştür.

EK-2/D-4 listesinde yer alan işlemlerin faturalandığı takiplerde; "703365 intraoperatif nöromonitorizasyon" ve "P703365 intraoperatif nöromonitorizasyon" işlemleri faturalandırılmadan EK-3/E-1 ve EK-3/E-2 Listesindeki intraoperatif nöromonitorizasyon malzeme kodlarının fatura edilmesine ilişkin tesis ve takip bazlı malzeme adet ve tutarları Ek

Excel tablosu Sayfa 3'de yer almaktadır. Bilindiği üzere SUT'un 3.1 numaralı "Tıbbi malzeme temin esasları" başlıklı maddesinin 3.1.1 numaralı "Tanım ve genel hükümler başlıklı" alt bendinin 11. fıkrasında yer alan "Bedeli Kurumca karşılanmayan işlemlere ait tıbbi malzeme bedelleri Kurumca karşılanmaz" hükmü gereği işlemi olmayan malzemelerin faturalanması SUT'a aykırılık teşkil ettiği,

"703365 intraoperatif nöromonitorizasyon" ve "P703365 intraoperatif nöromonitorizasyon" işleminin aynı takip içerisinde birden fazla olarak fatura edilmesine ilişkin takipler Ek Excel tablosu Sayfa 4'de yer almaktadır. "703365 intraoperatif nöromonitorizasyon" ve "P703365 intraoperatif nöromonitorizasyon" işleminin aynı takip içerisinde 01.01.2017-31.12.2017 tarihleri arasında birden fazla olarak faturalandırıldığı görülmüştür." denilerek yukarıda belirtilen konuların tarafımızca incelenmesi ve gerekli değerlendirmenin yapılması talep edilmektedir.

Bu sebeple, ilgi (b) yazımızla; SGK tarafından gönderilmiş olan takip numaralarının yer aldığı hatalı faturalandırma tablolarının incelenip, değerlendirilerek konsolide edilmiş halinin Genel Müdürlüğümüze gönderilmesi istenmiştir.

Sağlık tesislerimizden gelen cevabi yazıların değerlendirilmesi neticesinde;

- Medula-Hastane Uygulamasının sehven yapılan işlemlerde uyarı vermemesi durumunun tespiti halinde MEDULA yardım masasına gerekli başvuruların yapılması gerektiği,

- HBYS (Hastane Bilgi Yönetim Sistemi) uygulamalarından kaynaklı hataların ortadan kaldırılması için HBYS firmalarının güncel SUT değişikliklerini programlarında zamanında ve doğru şekilde yapmalarının sağlanması amacıyla kontrol ve takibinin yapılmasının gerektiği,

- Çalışanların eğitim eksikliğinden kaynaklanan hataların (SUT usul ve esaslarının hatalı yorumlanması, bağlı takip alınmaması, eşlik eden hastalık takibinin alınmaması gibi) en aza indirilmesi için ilgili personelin İl Sağlık Müdürlüğü düzeyinde ve hastane düzeyinde farkındalıklarının artırılması amacıyla güncel mevzuat ve SUT eğitimlerinin hizmet içi eğitim planlarına dahil edilerek verilmesinin sağlanması gerektiği, tespit edilmiştir.

Yukarıda yapılan açıklamalar doğrultusunda güncel mevzuat ve SUT hükümlerinin takibinin yapılması, HBYS güncellemelerin zamanında yapılmasının sağlanması için gerekli tedbirlerin alınması ve bağlı sağlık tesislerimizin konuyla ilgili olarak talimatlandırılması hususlarında;

Gereğini rica ederim.

e-imzalıdır.
Prof. Dr. Rahmi KILIÇ
Bakan a.
Genel Müdür

Dağıtım:
81 İl Sağlık Müdürlüğü