

DEPARTAMENTUL DE STUDII PARLAMENTARE ȘI POLITICI UE
DIRECȚIA STUDII ȘI DOCUMENTARE LEGISLATIVĂ



REGLEMENTĂRI PRIVIND EMITEREA PRESCRIPTIEI MEDICALE

IANUARIE 2024

Lucrările elaborate în cadrul Direcției studii și documentare legislativă au caracter documentar și nu reprezintă punctul de vedere al Camerei Deputaților. Documentele legislative oficiale au fost consultate în limba de origine, iar traducerea informațiilor relevante selectate nu reprezintă o traducere oficială, fiind furnizată ca un mijloc de înțelegere a unui document original, scris în altă limbă. Baza de date cuprinzând totalitatea studiilor elaborate de Direcția studii și documentare legislativă poate fi accesată prin intermediul paginii de Intranet a Camerei Deputaților la adresa: <http://www.cdep.ro/infoparl/dip.studii?par1=2021>

**Documentare și sinteză: Virgilia Ioan, consilier parlamentar;
Andra Andronic, consilier parlamentar**

DIRECȚIA STUDII ȘI DOCUMENTARE LEGISLATIVĂ
Palatul Parlamentului, str. Izvor nr.2-4, sect.5, București
Tel: 021.316.03.65; 021.414.13.50/ 51, Interior 1350/1349, camera 5070
E-mail: doc@cdep.ro

CUPRINS

INTRODUCERE	4
AUSTRIA	7
DANEMARCA.....	11
ESTONIA	16
FINLANDA	18
FRANȚA	20
GERMANIA.....	24
ITALIA.....	29
POLONIA.....	33
SPANIA.....	37
UNGARIA	42
WEBOGRAFIE	44

Prezentul material documentar a fost întocmit pe baza informațiilor disponibile pe paginile web oficiale ale Comisiei Europene, ale ministerelor de resort din statele membre, ale agențiilor europene și internaționale, inclusiv portaluri oficiale de legislații, studii și analize.

Introducere

La nivel european, cadrul juridic referitor la accesul la medicamente este format, în principal, din:

- [Directiva 2011/24/UE a Parlamentului European și a Consiliului, din 9 martie 2011, privind aplicarea drepturilor pacienților în asistența medicală transfrontalieră;](#)
- [Directiva de punere în aplicare 2012/52/UE a Comisiei, din 20 decembrie 2012, de stabilire a unor măsuri pentru facilitarea recunoașterii prescripțiilor medicale emise în alt stat membru;](#)
- [Regulamentul \(CE\) nr.883/2004 al Parlamentului European și al Consiliului, din 29 aprilie 2004, privind coordonarea sistemelor de securitate socială.](#)

După cum se precizează în Anexa Directivei 2012/52/UE, prescripția medicală trebuie să conțină următoarele elemente:

1. Identificarea pacientului: nume, prenume complet, data nașterii;
2. Autentificarea prescripției: data emiterii;
3. Identificarea cadrului medical prescriptor: nume, prenume complet, calificare profesională, detalii de contact (e-mail, numere de telefon/fax cu prefixul internațional), adresa profesională (inclusiv numele statului membru în cauză), semnătura (olografă sau digitală, în funcție de suportul ales pentru emiterea prescripției);
4. Identificarea produsului prescris, după caz: denumirea comună (conform definiției de la articolul 1 din Directiva 2001/83/CE), denumirea de marcă, în cazul în care (a) produsul prescris este un medicament biologic, astfel cum este definit la punctul 3.2.1.1. litera (b) din anexa I (partea I) la Directiva 2001/83/CE; sau (b) cadrul medical prescriptor consideră acest lucru necesar din considerente medicale; în acest caz, prescripția menționează pe scurt motivele care justifică utilizarea denumirii de marcă; formula farmaceutică (tablete, soluție etc.), cantitate, concentrația (conform definiției de la articolul 1 din Directiva 2001/83/CE), regimul de dozaj.

Adoptată la 25 noiembrie 2020, [Strategia farmaceutică pentru Europa](#) își propune să creeze un cadru de reglementare care să facă față exigențelor viitorului și să sprijine industria în promovarea cercetării și a tehnologiilor care ajung la pacienți, pentru a răspunde nevoilor terapeutice, abordând, în același timp, disfuncționalitățile pieței. De

asemenea, va ține cont de deficiențele scoase în evidență de pandemia de COVID-19 și va lua măsurile adecvate pentru a consolida sistemul.

Strategia se va baza pe patru piloni, care includ acțiuni legislative și nelegislative:

1. asigurarea [disponibilității pentru pacienți a unor medicamente accesibile financiar](#) și **abordarea nevoilor medicale nesatisfăcute** (de exemplu, în domeniul rezistenței la antimicrobiene și al bolilor rare);
2. sprijinirea **competitivității, a inovării și a sustenabilității** industriei farmaceutice din UE și elaborarea unor medicamente de înaltă calitate, sigure, eficiente și mai ecologice;
3. consolidarea mecanismelor de **pregătire și răspuns în situații de criză**, [diversificarea și securitatea lanțurilor de aprovizionare](#), abordarea penuriei de medicamente;
4. **consolidarea poziției UE pe plan mondial**, prin promovarea unui nivel înalt al standardelor în materie de calitate, eficacitate și siguranță.

Această inițiativă este în concordanță cu noua [Strategie industrială pentru Europa](#) și cu prioritățile prezentate în [Pactul verde european](#), [Planul european de combatere a cancerului](#) și [Strategia digitală europeană](#).

În studiul *Accesul la produse medicamentoase*, elaborat în 2021 de Departamentul pentru politici economice, științifice și de calitate a vieții al Parlamentului European¹, se subliniază următoarele:

Vânzarea medicamentelor eliberate pe bază de rețetă în Uniunea Europeană este foarte reglementată. În interesul protecției sănătății publice, înainte de a se permite vânzarea unui medicament, acesta trebuie să fie evaluat științific pentru a se stabili dacă este suficient de sigur și eficient. Numai atunci când autoritățile de reglementare constată că acesta este cazul, o companie farmaceutică poate obține o autorizație de introducere pe piață (AMM). Cu toate acestea, chiar și după ce medicamentul este autorizat pentru vânzare, nu este garantat faptul că toți pacienții care au nevoie de medicamentul respectiv vor avea imediat acces la acesta. Accesul va depinde de decizia societăților farmaceutice de a comercializa medicamentul într-o anumită țară, dacă sistemul național de sănătate sau compania de asigurări va fi de acord să îl ramburseze, dacă farmacia locală va avea medicamentul disponibil pe raft atunci când este nevoie de el și dacă pacientul își poate permite să plătească orice costuri care nu sunt acoperite de sistemul de sănătate.

Deoarece în Uniunea Europeană fiecare stat membru are competență exclusivă în furnizarea de asistență medicală propriilor cetățeni, modul în care este îndeplinită

¹ de Jongh, T., Velten, L., Schrijver, L., *Access to medicinal products*, Study for the committee on Environment, Public Health and Food Safety, Policy Department for Economic, Scientific and Quality of Life Policies, European Parliament, Luxembourg, 2021, [https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2021/662910/IPOL_STU\(2021\)662910_EN.pdf](https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2021/662910/IPOL_STU(2021)662910_EN.pdf)

această competență diferă de la o țară la alta. De exemplu, politicile naționale de stabilire a prețurilor influențează locul și momentul în care companiile farmaceutice își vor plasa produsele pe piață. Țările în care există o piață mai profitabilă vor avea un acces mai mare și mai rapid la produse decât țările care sunt mai puțin atractive din punct de vedere economic pentru o companie. Statele membre diferă, de asemenea, în ceea ce privește abordarea rambursării medicamentelor. Din ce în ce mai mult, țările evaluează noile medicamente în funcție de raportul calitate-preț înainte de a decide dacă acestea ar trebui să fie plătite din bugetele naționale de sănătate. Deoarece criteriile de evaluare variază de la o țară la alta, același medicament poate fi rambursat într-un stat membru, dar nu și în altul. De asemenea, timpul necesar pentru acest proces decizional poate varia substanțial, astfel încât unii pacienți au acces cu mult înaintea altora, în funcție de țara în care locuiesc.

Chiar și atunci când medicamentele sunt comercializate și rambursate într-o țară, pacienții ar putea să se confrunte cu situații în care nu își pot obține medicamentele din cauza unor probleme în lanțul de distribuție și de aprovizionare. Deși penuria de medicamente este o problemă tot mai mare în toate statele membre, nu toate țările sunt afectate în mod egal. Disponibilitatea produselor poate fi influențată de variațiile în modul în care țările abordează riscul de penurie, cum ar fi prin impunerea unor obligații naționale de aprovizionare producătorilor sau prin interdicții de export pentru anumite medicamente. În timp ce astfel de măsuri sunt menite să reducă penuria într-o țară, ele pot, în același timp, să accentueze penuria în altă parte. De exemplu, producătorii pot alege să acorde prioritate aprovizionării țărilor în care ar fi sancționați pentru nerespectarea obligațiilor, în detrimentul țărilor care nu impun astfel de sancțiuni. La rândul lor, companiile pot decide, de asemenea, să impună cote de aprovizionare pentru anumite piețe, pentru a reduce șansele ca aceste produse să fie exportate în alte țări, unde ar submina marjele de profit ale producătorilor. Aceste cote înseamnă că există un stoc de rezervă redus pentru a absorbi fluctuațiile cererii, ceea ce poate duce la penurii temporare.

Ultimul obstacol care trebuie depășit înainte ca un pacient să își poată obține medicamentele este cel al costului pentru pacient. Chiar dacă un medicament este în mare parte rambursat de sistemul de sănătate sau de compania de asigurări, este posibil ca pacienții să fie nevoiți să acopere ei înșiși o parte din costuri, de exemplu prin intermediul coplății. În cazul în care aceste costuri reziduale sunt prea mari, este posibil ca pacienții să nu poată avea acces la medicament din motive financiare. Costurile directe pentru pacienți pot varia în funcție de țară și chiar de planul de asigurare.

Consecința firească a tuturor acestor variații în materie de politici și practici este că accesul la medicamente nu este distribuit în mod egal în întreaga Uniune sau între grupurile de populație. La nivel mondial, există variații și mai mari în ceea ce privește accesul la medicamente, deoarece companiile farmaceutice au manifestat în mod tradițional un interes mult mai scăzut pentru producerea și comercializarea medicamentelor destinate populațiilor din țările în curs de dezvoltare. Cu toate că

accesul la medicamente poate fi interpretat la modul cel mai elementar ca o combinație de disponibilitate și accesibilitate, acesta poate fi interpretat, de asemenea, în sens mai larg, luând în considerare dacă pacienții au la dispoziție produsele potrivite. Deoarece majoritatea medicamentelor sunt dezvoltate de companii farmaceutice cu scop lucrativ, inovarea în domeniul produselor farmaceutice este în mare măsură determinată de interese comerciale. Acest lucru înseamnă că sunt dezvoltate mult mai puține produse în domenii mai puțin atractive din punct de vedere economic, de exemplu, tratamentele pentru boli rare, medicamentele pentru copii și noile medicamente antimicrobiene. În schimb, multe medicamente noi reprezintă o valoare adăugată marginală față de cele deja disponibile, în timp ce există în continuare domenii mari de nevoi nesatisfăcute.

Resurse:

- Prescripțiile medicale în străinătate: cheltuieli și rambursări, https://europa.eu/youreurope/citizens/health/prescription-medicine-abroad/expenses-reimbursements/index_ro.htm
- Guidelines on ePrescriptions and eDispensation, 2022, https://health.ec.europa.eu/system/files/2022-06/ehn_guidelines_eprescriptions_en.pdf
- European Patients Forum – Recommendations for the revision of the EU pharmaceutical legislation, 2023, <https://www.eu-patient.eu/contentassets/df1fab825da414aa4230a7abb1e1208/20230712-epf-recommendations-on-the-pharmaceutical-legislation.pdf>
- Comunicarea Comisiei Europene privind combaterea penuriilor de medicamente în UE, https://commission.europa.eu/document/da376df1-c70e-48ba-8844-3024f25746b6_en
- Cadrul juridic UE de reglementare a medicamentelor de uz uman, https://health.ec.europa.eu/medicinal-products/legal-framework-governing-medicinal-products-human-use-eu_en?prefLang=ro#eu-legislation
- Reimbursement of cross border healthcare costs in the EU, https://health.ec.europa.eu/system/files/2020-09/ga_reimbursement_en_0.pdf
- Public health, https://health.ec.europa.eu/index_en

Austria

Legea federală privind eliberarea medicamentelor de uz uman sau veterinar pe bază de prescripție medicală ([Rezept-PG](#)) prevede că Ministrul Federal pentru Afaceri Sociale, Sănătate, Asistență Medicală și Protecția Consumatorului² stabilește prin regulament medicamentele și produsele medicamentoase care pot fi eliberate numai pe bază de prescripție medicală de la medic, chirurg-stomatolog, veterinar, moașă sau zootehnist. Oficiul Federal pentru Siguranța în Sănătate ([BASG](#)) impune, de asemenea, la autorizarea unui medicament, o restricție de eliberare în sensul unei cerințe de prescripție medicală, în cazul în care acest lucru este necesar.

În Austria, anumite medicamente pot fi eliberate din farmacii numai pe bază de prescripție medicală. Potrivit art.4 din legea privind prescripția obligatorie (Rezept-PG), valabilitatea unei rețete medicale este de 12 luni de la data eliberării sale:

² <https://www.sozialministerium.at/Ministerium/Organisation.html>

1. *rețetă pentru medicamente își pierde valabilitatea la 12 luni de la data eliberării, cu excepția cazului în care medicul prescriptor a indicat pe rețetă o perioadă de valabilitate mai scurtă sau dacă prima eliberare nu are loc în termen de cel mult o lună de la data eliberării indicată pe rețetă.*
2. *Cu excepția cazului în care medicul prescriptor a menționat altfel pe prescripția de medicamente, eliberarea poate fi repetată de cinci ori (...).*
3. *De fiecare dată când se eliberează un medicament numai pe bază de prescripție medicală, se notează pe rețetă numele farmaciei, data eliberării și numărul de licență al persoanei care a eliberat medicamentul.*
4. *Este interzisă eliberarea unui medicament pe baza unei rețete care nu respectă dispozițiile secțiunii 3 sau a cărei valabilitate a expirat (...).*
5. *Alineatele (1)-(4) se aplică, de asemenea, mutatis mutandis, prescripțiilor eliberate pentru utilizare transfrontalieră în alte părți contractante la Acordul privind Spațiul Economic European și prezentate pentru eliberare în Austria (...).*
6. *Farmacistul este autorizat să elibereze medicamente fără prescripție medicală în cazuri de urgență speciale, dar numai în cel mai mic ambalaj disponibil în comerț.*
7. (...) *Alineatele 1-6 se aplică, de asemenea, medicamentelor de uz veterinar și medicamentelor prescrise pentru utilizarea pe animale.*

Rețetele obligatorii sunt eliberate de medicii în exercițiu, cu contract la casa de asigurare de sănătate ([medici contractuali](#)) sau de medicii din ambulatoriile din casa de asigurări de sănătate, pe baza ghidurilor privind prescrierea economică a medicamentelor și dispozitivelor medicale. Cu o rețetă valabilă de asigurare de sănătate, o farmacie publică sau un medic care întreține o farmacie poate furniza pacienților un medicament pe bază de rețetă, contra achitării [taxei de rețetă](#).

[Medicii la alegere](#) și medicii din spitale, care nu au o relație contractuală cu fondul de asigurări de sănătate al pacientului, prescriu medicamente pe bază de rețetă privată. Aceasta poate fi utilizată la farmacie fără autorizație prealabilă din partea casei de asigurări de sănătate, costurile fiind suportate de către pacient. Cu toate acestea, pacientul are posibilitatea de a face o verificare prealabilă a rețetei private la casa de asigurări de sănătate în cauză pentru a vedea dacă aceasta poate fi echivalată cu o rețetă compensată. Acest lucru permite decontarea directă cu farmacia și nu există costuri suplimentare în afară de taxei de prescripție medicală.

Medicii sau spitale care au [autorizație de prescriere](#) pot, de asemenea, să elibereze rețete compensate.

Prin intermediul platformei electronice [ePrescription](#), rețetele se pot elibera și în format electronic. Compensarea acestora la farmacie se face cu cardul electronic, cu codul *ePrescription* de pe telefonul mobil sau ID-ul *ePrescription*. Începând din

11 ianuarie 2023, medicii privați (fără contract cu casa de asigurări de sănătate) pot elibera, de asemenea, rețete electronice.³

Atunci când prescrie un medicament, medicul stabilește medicamentul și informează pacientul despre medicația prescrisă, despre efectele așteptate, dar și despre posibilele efecte secundare. Prescripția se face de obicei pe Formular de rețetă (PDF).

Un farmacist poate elibera medicamente pe bază de rețetă numai dacă rețeta medicală conține următoarele informații:

- numele, adresa și funcția medicului;
- data emiterii (valabilitatea);
- denumirea medicamentului
- forma de dozare (de exemplu, capsule, picături etc.);
- cantitatea de ingredient activ pe unitate (de exemplu, tabletă, fiolă etc.);
- numărul de unități sau dimensiunea pachetului;
- durata și timpul de administrare;
- numele, prenumele și adresa pacientului;
- semnătura medicului.

Conform secțiunii 12 din Orientările privind prescrierea medicamentelor și a dispozitivelor medicale ([RÖV](#)), o rețetă de asigurare de sănătate trebuie să conțină informații precum:

- furnizorul de asigurări de sănătate responsabil și categoria asigurată;
- numele, prenumele, numărul de asigurare și adresa pacientului căruia i se prescrie remediul;
- în cazul în care prescripția medicală se face pentru o rudă, dacă este posibil, trebuie să conțină și numele, prenumele și numărul de asigurare ale persoanei asigurate;
- numele și sediul angajatorului persoanei asigurate;
- pentru persoanele fără asigurare de sănătate, care sunt repartizate la un fond regional de asigurări de sănătate pentru îngrijire, în baza unei dispoziții legale sau a unui acord interguvernamental, detaliile fondului regional de asigurări de sănătate responsabil și, în câmpul „Angajat de”, o notă care indică baza legală (de exemplu, KOVG);
- în cazul prescrierii de medicamente (inclusiv a terapiei de substituție), parafa și semnătura trebuie aplicate pe rețetă în conformitate cu prevederile legii.

³ <https://www.gesundheit.gv.at/news/aktuelles/aktuell-2023/e-rezept.html>

Pentru garantarea utilizării în tratament a medicamentelor sigure și testate, acestea pot fi, în general, eliberate numai în farmacii sau în cabinetele medicilor. În cazul spitalelor, medicamentele sunt eliberate prin farmaciile care funcționează în spital.

Din februarie 2019, medicamentele eliberate pe bază de rețetă au fost dotate cu elemente de securitate speciale pe ambalaj pentru a exclude medicamentele contrafăcute din lanțul de aprovizionare legal. Acest lucru permite verificarea autenticității medicamentului atunci când este eliberat la farmacie. Baza legală o reprezintă [Directiva privind medicamentele falsificate \(2011/62 UE\)](#).

Medicamentele fără prescripție medicală aprobate în Austria pot fi vândute și de farmaciile online înregistrate, legale, marcate cu un logo de securitate.⁴

Auto-medicația este permisă numai cu medicamente care pot fi cumpărate fără prescripție medicală. Medicii și farmaciștii sunt disponibili pentru a oferi sfaturi în aceste situații.⁵

Rețetele obligatorii din sistemul de asigurări de sănătate sunt, în general, o condiție prealabilă pentru rambursarea costurilor medicamentelor de către casa de asigurări de sănătate. În cazuri excepționale, rambursarea ulterioară a costurilor este posibilă. Medicamentele compensate pot fi prescrise de:

- medici generaliști sau specialiști, cu contract de asigurare de sănătate;
- spitale publice, dacă există un acord corespunzător cu casele de asigurări de sănătate;
- ambulatorii din sistemul de asigurări de sănătate.

În plus, medicii la alegere și medicii de spital pot, de asemenea, prescrie medicamente la externare după tratamentul administrat pacientului internat. Pentru a fi compensate, aceste rețete private - dacă nu există un drept de prescriere - trebuie să fie transferate pe o rețetă de asigurare de sănătate. Acest lucru poate fi făcut de către un medic din cabinetul privat cu un contract de asigurare de sănătate sau de către compania de asigurări de sănătate (serviciul medical principal, ambulatoriul de asigurări de sănătate). Cu toate acestea, acordurile de prescriere pot fi încheiate și cu spitalele. În acest caz, acestea vor elibera rețete compensate.⁶

Resurse:

- Lista medicamentelor disponibile fără prescripție medicală, <https://www.gesundheit.gv.at/service/professional/it-services/otc-liste.html>
- Institutul Austriac de Sănătate Publică, <https://goeg.at/>

⁴ <https://www.gesundheit.gv.at/gesundheitsleistungen/medikamente/online-apotheke.html>

⁵ <https://www.gesundheit.gv.at/lexikon/O/otc.html>

⁶ <https://www.gesundheit.gv.at/gesundheitsleistungen/medikamente/sicher-wirksam-behandeln.html>

- Legea privind produsele medicamentoase, <https://www.ris.bka.gv.at/GeltendeFassung.wxe?Abfrage=Bundesnormen&Gesetzesnummer=10010441>
- Achiziționarea medicamentelor pe bază de rețetă, https://www.oesterreich.gv.at/en/themen/gesundheit_und_notfaelle/medizinische_versorgung/erwerb_rezeptpflichtiger_medikamente.html
- Rețeta pentru medicamente și produse medicamentoase, <https://www.gesundheit.gv.at/service/kontaktstelle-patientenmobilitaet/versicherungsmitgliedstaat/rezepte-arzneimittel-medizinprodukte.html>
- Agenția Austriacă pentru Sănătate și Siguranță Alimentară, <https://www.ages.at/ages/ueber-uns>
- Rețeta electronică, <https://www.chipkarte.at/cdscontent/?contentid=10007.860046&portal=ecardportal>
- Sistemul de asigurări de sănătate, <https://www.gesundheitskasse.at/cdscontent/?contentid=10007.881095&portal=oegkvportal>
- Sistemul de asigurări sociale, <https://www.sozialversicherung.at/cdscontent/?contentid=10007.877622&portal=svportal>
- Colegiul federal al medicilor, <https://www.aerztekammer.at/>

Danemarca

În conformitate cu prevederile [Ghidului](#) privind prescrierea și manipularea medicamentelor (2015), tratamentul cu medicamente eliberate pe bază de prescripție medicală este în principiu rezervat medicilor și stomatologilor. Cu toate acestea, medicii și stomatologii pot delega manipularea medicamentelor unui asistent, însă întocmirea rețetelor nu poate fi delegată.

Potrivit [capitolului 42](#) (articolul 143) al Legii sănătății, Consiliul regional oferă subvenții pentru achiziționarea de medicamente pentru care Agenția daneză pentru medicamente a acordat o subvenție.

Prevederilor capitolului 3 al [Ordinului](#) privind prescripțiile și eliberarea medicamentelor reglementează faptul că prescripțiile medicale trebuie eliberate electronic în Cardul comun de sănătate ([FMK](#)-online). În cazuri speciale, instrucțiunile pot fi date în scris, prin fax sau prin telefon, dar nu și în cazul prescrierii medicamentelor pentru eliberarea unei doze, medicamentelor care fac obiectul unei monitorizări speciale, medicamentelor aprobate pentru utilizare în practică (în cabinetul medical) și cele prescrise din nou de către un farmacist. Prescripția medicală este valabilă timp doi ani de la emitere, cu mențiunea că rețetele eliberate de către medicul de gardă sau de către un farmacist sunt valabile 7 zile de la emitere. Medicul prescriptor poate preciza pe rețetă că valabilitatea acesteia trebuie să se încheie la o dată anterioară sau că prescripția trebuie să fie valabilă numai dintr-un anumit moment. Cu toate acestea, o rețetă poate fi actualizată pentru maximum 3 luni.

O prescripție trebuie să conțină următoarele informații:

- data eliberării;

-informații privind numele, funcția, adresa și numărul de telefon de contact al emitentului de rețete;

-mențiunea conform căreia rețeta este emisă pentru utilizarea medicamentelor în cabinetul medicului;

-numele pacientului, adresa și numărul său de asigurare socială.

Potrivit reglementărilor, farmaciile trebuie să livreze medicamente pentru câteva zile de utilizare, fără garanție de plată, atunci când medicul precizează pe rețetă:

1) că medicamentele sunt necesare imediat, și

2) numele persoanei care va achita ulterior medicamentele.

Începând cu anul 2003, sundhed.dk, portalul danez pentru eSănătate, oferă mai multe funcționalități cetățenilor danezi, precum accesul la informații de calitate garantată privind sănătatea, accesul la dosarele medicale și la medicamente, precum și la o prezentare generală a sistemului danez de sănătate. Fiecare cetățean are propria pagina personală (disponibilă după identificare), unde poate găsi informații exacte și actualizate privind:

- tratamentele și diagnosticele din propriul dosar de pacient pe perioada internării în spital;

- programarea la medicul de familie (GP);

- reînnoirea rețetelor de medicamente;

- monitorizarea respectării administrării propriilor medicamente;

- informarea cu privire la listele de așteptare pentru operații și ratingurile de calitate ale spitalelor;

- înregistrarea ca donator de organe;

- obținerea accesului la sistemele locale de gestionare a bolilor aferente clinicilor ambulatorii.

Totodată, profesioniștii din domeniul sănătății se pot conecta și pot obține acces securizat și controlat la datele personale ale pacienților cărora le administrează tratamentul.

În Danemarca, serviciile de sănătate sunt finanțate predominant din impozite, cu câteva excepții importante care implică o rambursare parțială, respectiv stomatologia și medicamentele cumpărate de la farmaciile comunitare.

Potrivit [informațiilor](#) privind subvenționarea și prețurile medicamentelor, furnizate de către Agenția daneză a medicamentelor, se acorda subvenții pentru o mare parte din medicamentele prescrise de către medicii din Danemarca. Subvenția este dedusă automat din preț atunci când medicamentele sunt cumpărate de la farmacie, iar cu cât pacientul cumpără mai multe medicamente, cu atât subvenția crește. Suma aferentă subvenției este indicată pe chitanța eliberată de farmacie.

Toate achizițiile de medicamente pentru pacienți beneficiază de subvenționare, care este raportată automat către [Registrul central de subvenții](#) (CTR). Așa cum am precizat mai sus, rambursarea este progresivă, de la 0 % la 100 % în funcție de suma cheltuită anual de către pacient. Menționăm că valoarea subvenției depinde și de

vârsta pacientului (sub 18 ani, peste 18 ani). Valoarea subvenției aferente perioadei 1 ianuarie 2024- 31 decembrie 2024, poate fi consultată [aici](#).

În cazul în care se înregistrează o valoare de achiziție mai mare a medicamentelor (în jur de 21.000 DKK/ aprox. 2815 euro), pacientul poate încheia un acord (reprezentând o perioadă de grație) cu o farmacie în vederea efectuării coplății medicamentelor subvenționate în 12 rate egale. Subvenția maximă acordată în 2024 este de 4575 DKK/ aprox. 613 euro, revenind farmaciei de plată o rată lunară de 382 DKK (aprox.51 euro).

Subvențiile pentru cannabis medicinal sunt calculate separat în cadrul Registrului central de subvenții pentru cannabis (CTR-C) al Agenției daneze pentru medicamente. Astfel, într-o perioadă de 12 luni, pacienții care achiziționează cannabis medicinal de până la 20.000 DKK, beneficiază de o subvenție de 10.000 DKK, iar cei care achiziționează produse în valoare de 20.000 DKK nu beneficiază de subvenție. Menționăm că pacienților aflați în stadiu terminal li se subvenționează 100% tratamentul cu cannabis medicinal.

Potrivit Agenției daneze a medicamentelor, [subvenționarea](#) integrală se acordă doar pentru cel mai ieftin medicament sinonim (generic). Medicamentele sinonime sunt medicamente care au același ingrediente active, în aceeași cantitate și care sunt utilizate în același mod (de exemplu, tablete și capsule) ca și cele de referință. Astfel, subvențiile pentru medicamente se acordă întotdeauna celui mai ieftin produs disponibil în aceeași grupă de subvenții și, prin urmare, cel mai ieftin produs este cel care se vinde cel mai mult.

Pacienții care cumpără cele mai scumpe produse dintr-un grup de medicamente sinonime, trebuie să achite întreaga diferență până la prețul celui mai ieftin medicament, care beneficiază de subvenție. În cazul bolnavilor cronici care aleg să achiziționeze medicamente mai scumpe, diferența de preț poate ajunge și la peste 4435 DKK/ per an.

În Danemarca, prețul medicamentelor este stabilit de către întreprinderile care produc, importă sau vând medicamente. Normele prevăd că medicamentele eliberate pe bază de prescripție medicală și tipurile de medicamente eliberate fără prescripție medicală trebuie să fie vândute exact la același preț în toate farmaciile din țară. Prin urmare, prețurile acestor tipuri de medicamente nu fluctuează de la o farmacie la alta și nu are nicio importanță de la ce farmacie se achiziționează rețeta. Medicamentele eliberate pe bază de prescripție medicală și medicamentele fără prescripție medicală rezervate în farmacii se vând la exact la același preț în toate farmaciile din țară, iar companiile sunt obligate să mențină prețul medicamentelor timp de 14 zile la rând. Concret, acest lucru înseamnă că, la fiecare 14 zile, companiile raportează Agenției daneze a medicamentelor modificările de preț prin intermediul sistemului de notificare [DKMAnet](#), care garantează companiilor că modificările de preț nu pot fi văzute de concurență. Medicamentul cu cel mai ieftin preț primește apoi dreptul de a fi subvenționat în farmacii în următoarele 14 zile. Agenția daneză pentru medicamente publică apoi noile prețuri aplicabile pe site-ul <https://www.medicinpriser.dk/default.aspx>. Concurența liberă și modificarea prețurilor la fiecare 14 zile ar trebui să permită o competitivitate ridicată și, prin urmare, prețuri scăzute la medicamente în Danemarca.

Pe de altă parte, prețurile medicamentelor pe bază de plante și tipurile de medicamente eliberate fără prescripție medicală care pot fi vândute în alte magazine decât farmaciile, precum supermarketurile și chioșcurile, pot varia.

Menționăm că pacienții pot beneficia de acordarea, în anumite cazuri, a unei [subvenții individualizate](#) a medicației. Doar medicii și stomatologii pot solicita subvenții individualizate. Toate cererile privind acordarea subvențiilor individualizate și răspunsurile la aceste solicitări trebuie să se facă în format electronic, prin intermediul utilizării Cardului comun de sănătate sau prin sistemul cabinetului medical. În cazul în care cererea privind acordarea subvenției individualizate este acceptată de către Agenția daneză a medicamentelor, pacientul, medicul curant și farmacia vor fi notificați, în caz contrar, doar medicul curant. Subvenția individualizată se aplică în cazul medicamentelor, care nu beneficiază de un regim de subvenționare generală sau în cazurile în care pacientul nu îndeplinește clauza pentru subvenția condiționată. De asemenea, medicul mai poate solicita motivat Agenției medicamentelor acordarea unui nivel de subvenționare mai mare (subvenția se acordă la prețul real al medicamentului și nu la cea mai ieftină variantă a sa) în cazul anumitor pacienți. Medicii mai pot solicita subvenționarea integrală a tratamentului medicamentos în cazul pacienților aflați în faza terminală a bolii. Subvenția pentru pacienți în fază terminală este destinată pacienților care doresc să moară la domiciliu sau într-un centru de îngrijire și care sunt îngrijiți, de exemplu, de rude, de municipalitate sau de personalul unui centru de îngrijire. O astfel de subvenție se acordă pentru o perioadă de 12 luni pentru toate medicamentele, anumite remedii pe bază de plante, precum și pentru anumite preparate care au la bază vitamine și minerale. Începând cu 1 ianuarie 2019, subvenția de 100% se acordă și în cazul produselor care fac parte din programul de testare a canabisului medicinal.

[Legea privind medicamentele](#) reglementează autorizarea și controlul medicamentelor, precum și societățile care produc, depozitează sau manipulează medicamente.

Potrivit articolului 39, alineatul (1) al Legii privind medicamentele, importul, exportul, depozitarea, revânzarea, distribuția, eliberarea, divizarea și ambalarea medicamentelor sunt supuse autorizării Agenției medicamentelor. Conform unei derogări prevăzute în cadrul articolului 39, alin. 3 (ii), medicilor, veterinarilor și stomatologilor li se permite să cumpere medicamente în vederea utilizării lor în propriile cabinete, în legătură directă cu aplicarea liniilor de tratament, fără autorizarea Agenției. De asemenea, medicii pot să elibereze medicamente unui pacient în cantități corespunzătoare nevoilor sale până ce acestea devin disponibile într-o farmacie. Menționăm că aceste medicamentele sunt destinate utilizării în cabinetul medicului, inclusiv în cadrul vizitelor la domiciliul pacientului. Medicamentele nu pot fi depozitate (dulapuri de medicamente sau genți) în diverse locuri din afara sediului cabinetului medical - nici dacă circumstanțele geografice ar face mai practică existența unui astfel de depozit.

Potrivit unui [studiu](#) recent (2020) privind achiziționarea medicamentelor de către pacienți în Danemarca, medicamentele utilizate în timpul spitalizării sunt administrate pacienților fără costuri suplimentare pentru aceștia.

Totodată, Agenția daneză a medicamentelor decide dacă prescrierea unui medicament trebuie limitată la medicii aferenți anumitor specialități medicale. În mod similar, Agenția poate aplica restricții astfel încât anumite medicamente să poată fi eliberate sau administrate numai în spitale. Un grup special de medicamente sunt așa numitele "medicamente gratuite" ("vederlagsfri medicin"). Acestea sunt eliberate sau

administrare în ambulatoriile din cadrul spitalului, fără costuri directe pentru pacient. [Regiunile daneze](#) sunt responsabile de gestionarea tuturor spitalelor publice și plătesc toate medicamentele utilizate în spital, inclusiv "medicamentele gratuite". Pentru ca un medicament să fie inclus în listă, trebuie să fie îndeplinit cel puțin unul dintre următoarele criterii:

- necesitatea unui management strict al tratamentului;
- medicamentul este special conceput pentru pacient;
- furnizarea de medicație unei anumite clase de pacienți (ex: furnizarea gratuită de medicamente antivomitive bolnavilor de cancer);
- medicația prescrisă pentru îngrijirea bolnavilor psihiatrici în ambulatoriu;
- monitorizarea obligatorie a pacienților în temeiul Legii privind sănătatea;
- tratamentul de scurtă durată a bolilor acute sau cu potențial letal (ex: medicația antitrombotică postoperatorie);
- administrarea de laxative înainte de efectuarea colonoscopiei în cazul pacienților participanți în cadrul campaniilor naționale de prevenire (screening) a cancerului colorectal;
- tratamentul unei infecții dobândite în spital.

Medicamentele administrate în spital și cele utilizate pentru tratamentul de scurtă durată a unor afecțiuni pot fi distribuite de către medicii din cadrul spitalelor. Iată câteva exemple de diagnostice și administrarea gratuită de medicamente:

- administrarea de antipsihotice pacienților aflați în urmărire obligatorie, în conformitate cu [Legea sănătății](#);
- administrarea de tratament antiviral și antiinfecțios (inclusiv antifungic) pacienților diagnosticați cu HIV/SIDA;
- administrarea de substanțe care grăbesc propulsia, antivomitive, antiinfecțioase etc. pacienților diagnosticați cu cancer.

Resurse:

Informații privind prescrierea medicamentelor furnizate de către Agenția pentru siguranța pacienților:

<https://stps.dk/sundhedsfaglig/ansvar-og-retningslinjer/sundhedsfaglig-vejledning/haandtering-af-medicin/korrekt-haandtering-af-medicin-uden-for-sygehusene/ordination-af-medicin-og-dokumentation>

Autoritatea daneză pentru prelucrarea datelor privind sănătatea:

<https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/english>

Strategia digitală privind sănătatea:

https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/english/digital_health_solutions/digital_health_strategy.

Informații despre FMK:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/hovedstaden/almen-praksis/laegemidler/fmk/faq/>

Estonia

În Estonia, prescrierea rețetelor de către personalul medical și eliberarea medicamentelor în farmacii este reglementată în cadrul articolului 33 al [Legii privind produsele medicamentoase](#). În acest sens, medicamentele acordate pe bază de prescripție medicală trebuie eliberate doar pe baza unei prescripții medicale/veterinare. Potrivit alineatului 1, para. 4, medicii, stomatologii, moașele și asistenții medicali care dețin o specializare în conformitate cu prevederile [Legii privind organizarea serviciilor de sănătate](#) (subsecțiunea 2, articolul 24), precum și asistenții medicali care lucrează împreună cu medicii de familie autorizați să furnizeze servicii de sănătate, au dreptul să elibereze rețete medicale. Menționăm că asistenții medicali care lucrează împreună cu medicul de familie au dreptul de a elibera rețete medicale în cazul în care au absolvit o formare suplimentară în domeniul farmacologiei clinice. De asemenea, medicul rezident în anul al III-lea deține dreptul de a elibera rețete medicale în egală măsură cu cele prescrise de către un medic specialist. Pe baza unei rețete electronice emise în Uniunea Europeană, medicamentele pot fi eliberate prin intermediul platformei transfrontaliere de schimb de dosare medicale conform prevederilor Legii privind organizarea serviciilor de sănătate.

Toți medicii sunt obligați să prescrie medicamente pe baza [substanței lor active](#) (denumirea generică). Un medic poate prescrie pacientului un medicament aparținând unei anumite producător, înregistrat sub o anumită marcă, dacă acest lucru este indicat din punct de vedere medical. Într-un astfel de caz, pacientul nu poate alege dintre medicamentele generice disponibile în farmacie, ci trebuie să cumpere medicamentul special prescris. Medicul trebuie să informeze pacientul cu privire la posibilitățile și condițiile de substituție a medicamentelor. În cazul în care rețeta a fost marcată cu mențiunea "A nu se substitui", pacientul trebuie să fie informat despre faptul că substituția este interzisă.

Începând cu anul 2018, guvernul estonian a hotărât simplificarea modalității de plată a rețetelor medicale⁷ și implicit asigurarea accesului pacienților la serviciile de sănătate fără a fi împovărați financiar. Astfel, odată ce cheltuielile pacienților cu rețetele medicale depășesc 100 euro, statul estonian acoperă jumătate din oricare costuri suplimentare cu medicamentele până când pacienții plătesc un maxim 300 euro, după care guvernul achită 90% din costurile suplimentare. Spre deosebire de sistemul anterior, pacienții nu trebuie să solicite acest beneficiu și să aștepte rambursarea suplimentară, aceasta efectuându-se automat prin intermediul sistemului informatic al farmaciei.

Plățile din buzunar pentru medicamentele eliberate pe bază de rețetă au scăzut semnificativ datorită sistemului îmbunătățit, iar cifrele vorbesc de la sine. În 2017, doar 3 000 de persoane au beneficiat de o rambursare suplimentară; cu toate acestea, numărul acestora a crescut la 134 000 în 2018. Numărul persoanelor care cheltuiau mai mult de 250 de euro pe an pe rețete în ambulatoriu a scăzut de la 24 000 în 2017 (2,8 % din populație) la 1000 în 2018 (0,1 %).

⁷ <https://www.who.int/europe/news/item/23-09-2019-estonia-making-medicines-affordable-and-accessible-for-all>

Potrivit [informațiilor](#) furnizate de către Fondul de asigurări de sănătate, Fondul suportă în proporție de 50, 67, 90 sau 100% plata pentru medicamentele incluse în lista celor cu preț redus. Există o rată de reducere mai mare pentru principalele medicamente necesare tratamentului bolilor grave și cronice, reduceri mai mari aplicându-se, de asemenea, anumitor grupuri de populație (pensionari pentru limită de vârstă și de invaliditate). Lista medicamentelor care beneficiază de reducere se modifică periodic în fiecare trimestru (1 ianuarie, 1 aprilie, 1 iulie și 1 octombrie). Pentru fiecare medicament prescris, pacientul trebuie să achite o taxă în sumă de 2,5 euro.

Pentru a putea controla incidența bolilor infecțioase, Fondul finanțează achiziționarea de medicamente antiretrovirale, medicamente pentru tuberculoză, vaccinuri și imunoglobuline. În plus, Fondul de sănătate organizează și finanțează achizițiile publice de antidoturi, care asigură tratamentul celor mai frecvente cazuri de otrăvire în departamentele de urgență ale spitalelor.

[Rețeta digitală](#) este unul dintre cele patru proiecte de e-sănătate la nivel de stat destinat pacienților (istoricul medical digital, sistemul național eBooking, fotografia digitală și rețeta digitală /cardul pentru dispozitivul medical). În prezent, doar rețeta digitală și cardul digital pentru dispozitive medicale au fost implementate pe deplin. O rețetă digitală reprezintă o rețetă electronică, prescrisă de către medic pacientului în vederea eliberării de către farmacii a unui medicament sau a unui dispozitiv medical. Rețetele digitale nu sunt tipărite pe hârtie, ci sunt trimise direct de pe computerul medicului la centrul de prescriere a rețetelor. Acest centru este o bază de date electronică creată pentru emiterea și procesarea prescripțiilor (medicamente, alimente pentru copii, dispozitive medicale). Atunci când merge la o farmacie, persoana care cumpără medicamentul trebuie să aibă asupra sa un document de identitate, care include fotografia și codul personal de identificare, precum cartea de identitate, permisul de conducere sau pașaportul. În cazul în care medicamentul este cumpărat pentru o altă persoană, trebuie făcut cunoscut și codul personal de identificare al acesteia. Farmaciștii pot găsi cu ușurință toate informațiile de care au nevoie în centrul de prescriere a rețetelor folosind codul personal de identificare al pacientului. Pacienții pot consulta rețetele digitale accesând portalul <https://www.tervisportaal.ee/>. Rețetele digitale pot fi utilizate pentru a cumpăra medicamente din toate farmaciile fizice și farmaciile electronice din Estonia.

Menționăm că rețetele sunt publice, dar acest statut poate fi modificat de către medic la pregătirea rețetei sau de către pacient pe portalul pacientului. În funcție de acest criteriu, rețetele electronice pot fi de mai multe tipuri:

- rețete private: doar pacientul poate cumpăra rețeta de la farmacie;
- rețete autorizate: rețeta poate fi cumpărată de la farmacie de către pacient și de către persoanele pe care le-a autorizat să facă acest lucru pe portalul pacientului;
- rețete publice - toate persoanele care cunosc codul personal de identificare al pacientului pot cumpăra rețeta de la farmacie; de asemenea, cumpărătorul trebuie să prezinte un document de identitate, iar codul personal de identificare este stocat în centrul de prescripții.

Rețeta digitală estoniană este valabilă și în Finlanda, Croația, Portugalia, Polonia și Spania. La cumpărarea medicamentului prescris, o persoană trebuie doar să prezinte cartea de identitate sau pașaportul. Mai multe informații despre rețeta digitală transfrontalieră pot fi găsite aici <https://www.tehik.ee/en/cross-border-digital-prescription>. Nu pot fi achiziționate pe baza rețetelor digitale următoarele

medicamente: narcotice și psihotrope, steroizi anabolizanti, medicamente fără licență de vânzare valabilă în Estonia, medicamente preparate extemporaneu, echipament medical. Pacientul trebuie să plătească prețul integral pentru medicamentele achiziționate în străinătate pe baza unei rețete digitale estoniene. Pacientul are dreptul la acordarea unei rambursări din partea Fondului estonian de asigurări de sănătate, care este plătită în conformitate cu lista de medicamente cu reducere și cu prețul maxim valabil în Estonia. În vederea rambursării, pacientul trebuie să depună la Fondul estonian de asigurări de sănătate o chitanță privind achiziționarea medicamentului și o cerere. Medicamentele pentru cetățenii străini sunt rambursate în conformitate cu legislația națională a acestora.

Finlanda

În Finlanda, toate rețetele sunt eliberate sau semnate electronic de către medici. Un medic poate elibera o rețetă prin telefon sau pe suport de hârtie doar în cazuri excepționale, de exemplu, din cauza unor probleme de comunicare a datelor. De asemenea, farmacia va converti această rețetă în format electronic și o va înregistra în Centrul de prescripție.

Prescripțiile electronice sunt salvate în Centrul de prescripții, care reprezintă o bază de date centralizată pentru datele privind prescripțiile din cadrul serviciului [Kanta](#). Kanta reprezintă un concept unic de servicii digitale dedicat sectorului asistenței sociale și sănătății. Serviciile Kanta pot fi accesate atât de cetățeni, cât și furnizorii de servicii de asistență socială și de sănătate. Locuitorii Finlandei pot accesa serviciile Kanta de oriunde de pe teritoriul țării.

Continuitatea îngrijirii și fluxul de informații dintre pacient și medicii curanți sunt îmbunătățite atunci când datele privind rețetele sunt înregistrate într-un singur loc. Centrul de prescripții include toate prescripțiile și eliberarea acestora de către farmacii. Pacienții își pot ridica medicamentele de la orice farmacie pe baza datelor furnizate de Centrului de prescripții.

Prescripțiile sunt valabile timp de doi ani, dacă perioada de valabilitate nu este limitată. Prescripțiile pentru medicamentele cu efect asupra sistemul nervos central (SNC) și pentru narcotice sunt valabile pentru maximum un an. Rețetele personalizate în vederea procurării de preparate care necesită o autorizație specială și rețetele pentru medicamente biologice sunt, de asemenea, valabile un an.

Pacienții pot accesa propriile rețete în serviciul MyKanta, unde pot revedea rețetele eliberate, perioada de valabilitate a acestora și cantitatea de medicamente rămasă nelivrată. Pacienții pot descărca un rezumat al tuturor rețetelor emise pe MyKanta sau îl pot accesa la farmacie sau în cadrul serviciilor medicale. Rezumatul rețetelor nu poate fi vizualizat din afara Finlandei.

În cazul în care rețeta este valabilă timp de doi ani, aceasta poate fi reînnoită timp de 28 de luni de la data eliberării. Prescripțiile valabile pentru un an pot fi [reînnoite](#) pe o perioadă de 16 luni. În MyKanta, pacienții pot trimite cereri de reînnoire a unei rețete către serviciile de asistență medicală dacă unitatea de asistență medicală responsabilă acceptă cererile de reînnoire a rețetelor în format electronic. De asemenea, un părinte sau un tutore poate trimite o cerere de reînnoire a unei rețete pentru un copil cu vârsta sub 10 ani.

Medicamentele, nutrienții clinici și cremele emoliente pot beneficia de [rambursare](#). Rambursările sunt disponibile numai pentru produsele confirmate ca fiind rambursabile de către Consiliul pentru stabilirea prețurilor produselor farmaceutice (Hila), care funcționează în legătură cu Ministerul Afacerilor Sociale și al Sănătății. Pacienții pot beneficia de rambursare pentru medicamente odată ce au cheltuit o sumă inițial deductibilă de [50 euro](#)/an calendaristic. Odată îndeplinită această cerință, pacientul va beneficia de dreptul de a cumpăra medicamente în sistem de coplată. Copiii și adolescenții sunt scutiți de la efectuarea cheltuielii inițiale. Aceasta se aplică de la începutul anului în care aceștia împlinesc vârsta de 19 ani.

Pacienții pot obține o rambursare directă de la farmacie. Farmacia contactează electronic [Kela](#) (Instituția de asigurări sociale din Finlanda) pentru a verifica eligibilitatea pacienților asigurați. De asemenea, farmacia are acces la informații actualizate privind acoperirea deductibilității inițiale și a limitei maxime anuale a costurilor suportate din buzunarul pacientului. Pacienții pot obține rambursarea costurilor cu medicamentele doar pentru cele acordate conform unei scheme de tratament desfășurată pe cel mult 3 luni de zile.

Menționăm că pacienții pot obține o nouă rambursare doar în situația în care au utilizat aproape tot lotul anterior de medicamente, nutrienți sau creme emoliente.

La eliberarea medicamentelor, farmacia va verifica dacă poate elibera un nou lot de medicamente pacientului în conformitate cu normele de rambursare. De exemplu, dacă acesta a cumpărat medicamente pentru trei luni de utilizare, poate cumpăra un nou lot de medicamente și obține rambursarea cu cel mult trei săptămâni înainte de terminarea lotului anterior.

[Rata de rambursare](#) depinde de categoria de rambursare din care face parte produsul pe care pacientul îl cumpără. Există trei categorii diferite de rambursare: rata de bază de rambursare de 40% însoțită de o coplată din partea pacientului de 60%, rata inferioară de rambursare specială stabilită la 65%, însoțită de o coplată de 35% și rata superioară de rambursare specială de 100%. În cazul ultimei se percepe o coplată de 4,50 euro, per medicament și per achiziție.

Rambursarea este dedusă din prețul medicamentului, iar în cazul în care medicamentul este inclus în sistemul de prețuri de referință, pacientului nu i se va putea rambursa partea din preț care depășește prețul de referință. Pentru mai multe informații privind substituția generică și sistemul prețurilor de referință, vă rugăm accesați următorul [link](#).

Toate costurile medicamentelor acordate pe baza prescripției medicale, plătite de către pacienți, se iau în calcul în vederea stabilirii limitei maxime anuale a cheltuielilor din buzunar. În 2024, plafonul maxim anual este stabilit la 626,94 euro. Farmacia dispune de informații actualizate privind atingerea limitei maxime anuale a costurilor suportate din buzunarul pacientului. În situația în care se depășește plafonul anual maxim, pacientul poate obține o rambursare suplimentară, ceea ce înseamnă că, pentru restul anului, va plăti doar o coplată de 2,50 EUR pentru fiecare medicament care beneficiază de rambursare.

Potrivit [informațiilor](#) furnizate de către Ministerul Afacerilor Sociale și al Sănătății, cu privire la costul tratamentelor medicamentoase, finanțate și compensate, costurile tratamentului medical efectuat în timpul spitalizării și a altor îngrijiri acordate în cadrul instituțiilor publice sunt acoperite prin intermediul sistemului de taxare, nepercepându-se o taxă separată pentru medicamentele aferente tratamentului medical efectuat în

spital sau la recepția centrului de sănătate. Medicamentele administrate într-un spital privat sunt rambursate de către asigurarea de sănătate a pacientului. În cazul îngrijirii în regim ambulatoriu, contribuția clientului este stabilită în conformitate cu principiile sistemului de rambursare medicală.

Franta

Potrivit [art.R.4127-34 din Codul Sănătății Publice \(CSP\)](#), *medicul trebuie să formuleze rețetele cu toată claritatea necesară, să se asigure că acestea sunt înțelese de pacient și de cei din jur și să se străduiască să se asigure că sunt aplicate corect*. Această dispoziție legală este explicată detaliat în [Codul deontologiei medicale – explicat și adnotat](#).

În principiu, rețeta se întocmește după ce medicul a consultat pacientul, indiferent dacă această consultație are loc în prezența fizică a pacientului, cu un examen clinic, sau în cadrul [telemedicinii](#), în conformitate cu reglementările în vigoare. Rețeta trebuie să menționeze în mod lizibil: numele și prenumele, calitatea de medic și calificarea într-o specialitate a celui care prescrie⁸, datele de identificare ale acestuia, adresa sa profesională cu mențiunea "Franta", numărul de telefon precedat de indicativul internațional "+33", adresa de e-mail, semnătura sa și data la care a fost redactată rețeta și, pentru medicamentele cu prescripție spitalicească sau cu prescripție inițială de spital, denumirea unității sau serviciului de sănătate ([art.R.5132-3 CSP](#)).

Medicii trebuie să precizeze pacienților că aceste date de contact nu reprezintă un mijloc de a răspunde la urgențe. Aceștia sunt obligați să includă pe rețetele lor "În caz de urgență...", urmate de numărul de telefon la care pacienții pot apela. Rețeta unei specialități farmaceutice trebuie să menționeze principiile active ale acesteia, desemnate prin denumirea lor comună internațională (DCI) sau, în lipsa acesteia, prin denumirea lor din farmacopeea europeană sau franceză ([art.L.5121-1-2 CSP](#)).⁹

Rețeta în DCI trebuie să cuprindă cel puțin doza de substanță(e) activă(e), forma farmaceutică și calea de administrare ([art.R.5125-55 CSP](#)), dozajul și instrucțiunile de utilizare și, în cazul unui preparat, formula detaliată; fie durata tratamentului, fie numărul de unități de ambalare și, dacă este cazul, numărul de rețete repetate. Acesta trebuie să includă numele și prenumele pacientului, sexul, data nașterii și, dacă este necesar, înălțimea și greutatea; trebuie să fie datată în ziua în care este redactată și

⁸ [Art.R.5121-91 CSP](#): *Încadrarea în categoria medicamentelor a căror prescriere este rezervată anumitor medici specialiști are următoarele efecte: 1° Prescrierea sau prescrierea inițială a medicamentului este rezervată medicilor cărora li s-a recunoscut calificarea de specialist în condițiile prevăzute de Decretul nr. 2004-252 din 19 martie 2004 privind condițiile în care medicii specialiști pot obține calificarea de specialist; 2° În cazul în care numai prescrierea inițială a medicamentului este rezervată anumitor medici specialiști, tratamentul poate fi reînnoit, după prima prescriere, de către orice medic în condițiile de drept comun. Rețeta de reînnoire, atunci când este redactată de un medic prescriptor, altul decât cei autorizați să redacteze prima rețetă, conține aceleași informații ca și rețeta inițială. Dacă este necesar, aceasta poate include o modificare a dozei sau a duratei tratamentului.*

⁹ Denumire internațională atribuită de OMS fiecărei substanțe farmaceutice, diferită de denumirea chimică a moleculei și, în general, de denumirea comercială a medicamentului.

trebuie scrisă lizibil pentru a evita orice neînțelegeri cu privire la denumirea medicamentului, la doze, la metoda de administrare și la durata tratamentului.

În cazul în care medicația nu trebuie întreruptă brusc sau fără sfatul medicului, acest lucru trebuie să fie clar pentru pacient și pentru familia sa și trebuie să fie scris pe rețetă. În plus, medicul prescriptor trebuie să semneze imediat sub ultimul rând al rețetei sau să facă inutilizabil spațiul rămas între acest ultim rând și semnătura sa prin orice mijloace adecvate pentru a preveni adăugările și fraudele. Atunci când pacientul solicită o rețetă medicală care urmează să fie utilizată într-un alt stat membru al UE, medicul trebuie să indice denumirea comună și dozajul medicamentului prescris ([art.R.5132-3-1 CSP](#)).

Medicii pot utiliza programe informatice de asistență la prescriere, certificate de Înalta Autoritate în Domeniul Sănătății ([HAS](#)), în conformitate cu [art.L.161-38 din Codul de securității sociale](#). Aceste programe nu trebuie să includă panouri publicitare sau bannere care să încurajeze prescrierea preferențială de medicamente. Există reguli speciale pentru prescrierea de stupefiante sau de produse care fac obiectul reglementărilor privind stupefiantele (articolele [R.5132-5](#), [R.5132-27](#) și următoarele CSP). Medicii trebuie să își redacteze prescripțiile pe așa-numitele rețete securizate.¹⁰

În cazul pierderii sau furtului rețetelor, medicii prescriptori trebuie să raporteze imediat acest lucru autorităților de poliție ([art.R.5132-4 CSP](#)). Se recomandă insistent să se urmeze aceeași procedură în cazul în care o rețetă a fost falsificată. O fotocopie a raportului întocmit de autoritățile de poliție trebuie trimisă Consiliului Departamental al [Ordinului Medicilor](#) în al cărui registru este înscris medicul. Medicul trebuie să întrebe pacientul despre orice alt tratament pe care îl ia, pentru a evita orice incompatibilitate de medicație. El trebuie să atragă atenția pacientului asupra riscurilor de automedicație (de exemplu, administrarea de antiinflamatoare nesteroidiene AINS dacă pacientul urmează un tratament cu anticoagulante) și să îl încurajeze să citească instrucțiunile de utilizare incluse în fiecare cutie de medicamente. De asemenea, trebuie să verifice împreună cu pacienții și cu familiile acestora dacă rețetele au fost corect înțelese și să le atragă atenția asupra oricăror contraindicații și efecte secundare.

Libertatea de alegere a pacientului nu este afectată, iar medicul nu poate obliga pacientul să urmeze tratamentul pe care l-a prescris sau testele suplimentare pe care le-a recomandat, dar trebuie să îi explice pacientului rațiunea de a respecta o prescripție făcută în interesul său. În cele din urmă, trebuie amintit faptul că medicul poate, dacă este justificat, să excludă posibilitatea de a înlocui prescripția sa cu o specialitate generică. [Articolul L.5125-23 CSP](#) prevede că medicul trebuie să scrie "nesubstituibil" pe rețetă, în dreptul denumirii medicamentului prescris. În cazul rețetelor eliberate la cererea unui pacient în vederea utilizării lor într-un alt stat membru al Uniunii Europene, mențiunea "nesubstituibil" este completată de o scurtă

¹⁰ Rețetele securizate trebuie să fie comandate de la o imprimărie autorizată de AFNOR (<http://www.boutique-certification.afnor.org/certification/ordonnances-protgees>)

indicare a motivelor care justifică excluderea posibilității de substituie ([art.R.5125-54 CSP](#)).

Repertoriul de grupe generice este publicat în Journal Officiel de către Agenția Națională pentru Siguranța Medicamentelor și a Produselor de Sănătate ([ANSM](#)).

Medicamentele sunt rambursate de către [Assurance Maladie](#) dacă sunt prescrise de un medic, o moașă, un chirurg stomatolog sau un director sau director adjunct al unui laborator de analize, în limitele practicii lor profesionale. Anumite produse topice pentru uz extern pot fi, de asemenea, rambursate dacă sunt prescrise de un podolog.

Pentru a fi eligibile pentru rambursare, prescripția trebuie să fie făcută în cadrul indicațiilor terapeutice care dau dreptul la rambursare, iar medicamentele trebuie să fie incluse pe "Lista medicamentelor rambursabile pentru persoanele care beneficiază de asigurări sociale", stabilită prin decret ministerial. Pentru fiecare medicament prescris, rețeta trebuie să indice doza și durata tratamentului sau numărul de unități de ambalaj (cutie sau flacon).

Există patru rate de rambursare pentru medicamente:

- 100% pentru medicamentele recunoscute ca fiind de neînlocuit și scumpe;
- 65% pentru medicamentele cu beneficii medicale majore sau importante;
- 30% pentru medicamentele cu beneficii medicale moderate și anumite preparate;
- 15% pentru medicamentele cu valoare medicală redusă.

Ratele de rambursare se aplică fie pe baza prețului de vânzare (prețul maxim de vânzare stabilit prin regulament), fie pe baza unei taxe forfetare de responsabilitate (TFR). Prețul maxim de vânzare și TFR sunt indicate pe spatele rețetei utilizate pentru eliberarea produselor. De la 1 ianuarie 2021, medicamentele homeopatice și preparatele homeopatice magistrale (PMH) nu mai sunt rambursate de asigurările de sănătate.

De la 1 ianuarie 2020, farmacistul poate adapta livrarea tratamentelor către pacienți: aceasta se numește eliberare adaptată. Obiectivul este de a livra cantitatea relevantă necesară tratamentului, pentru a satisface nevoile terapeutice ale pacientului, asigurând în același timp respectarea corespunzătoare a tratamentelor prescrise și evitând orice risc de utilizare abuzivă. 22 de clase terapeutice sunt vizate de eliberarea adaptată, cum ar fi de exemplu analgezice (paracetamol), medicamente pentru tulburări de tranzit sau chiar antiseptice și dezinfectante.¹¹

¹¹ <https://www.ameli.fr/assure/remboursements/rembourse/medicaments-vaccins-dispositifs-medicaux/remboursement-medicaments-tiers-payant>

Sistemul de prescripție digitală va fi implementat la nivel general până la cel târziu 31 decembrie 2024 (conform [Ordonanței 1408/2020 de implementare a rețetei electronice](#)). Acesta va fi implementat treptat pentru diferite categorii de profesioniști din domeniul sănătății și pentru diferite tipuri de rețete:

- 2022: începerea implementării generale pentru prescripțiile medicilor generaliști și ale altor specialiști pentru produse medicale (medicamente și dispozitive medicale) și pentru toate celelalte proceduri și îngrijiri (biologie, proceduri de asistență medicală, fizioterapie, logopedie, ortopedie și podologie), precum și pentru farmaciști;
- 2023: intensificarea implementării soluției pentru medici și farmaciști, precum și pentru profesioniștii LPP;
- 2024: introducerea treptată pentru toate prescripțiile și aplicarea treptată la procedurile prescrise în spitale.

Resurse:

- Reguli generale de prescriere a medicamentelor, <https://www.ameli.fr/medecin/exercice-liberal/regles-de-prescription-et-formalites/medicaments-et-dispositifs/medicaments>
- Prescripția medicală la distanță, https://www.has-sante.fr/jcms/c_784119/fr/prescription-medicamenteuse-par-telephone-ou-teleprescription-dans-le-cadre-de-la-regulation-medicale
- Eliberarea medicamentelor, <https://www.meddispar.fr/>
- Compensarea medicamentelor, <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F21760>
- Despre rețetele medicale, <https://www.vidal.fr/medicaments/utilisation/regles-bon-usage/ordonnance-medicament-prescription.html>
- Medicamentele pe bază de rețetă obligatorie, <https://www.vidal.fr/medicaments/utilisation/regles-bon-usage/medicament-prescription-obligatoire.html>
- Acces direct pentru anumite produse medicamentoase, <https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/medicaments/professionnels-de-sante/autorisation-de-mise-sur-le-marche/article/dispositif-d-acces-direct-pour-certains-produits-de-sante>
- Medicamente cu eliberare specială la farmacie, <https://www.meddispar.fr/Medicaments-d-exception/Conditions-de-delivrance#nav-buttons>
- Baza de date publică a medicamentelor, <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>
- Agenția pentru digitalizare în sănătate, <https://esante.gouv.fr/>
- *Mon espace santé*, <https://esante.gouv.fr/strategie-nationale/mon-espace-sante>
- Rețeta electronică, <https://www.ameli.fr/pharmacien/exercice-professionnel/delivrance-produits-sante/regles-delivrance-prise-charge/ordonnance-numerique>

Germania

Principiile generale de prescriere a medicamentelor și dispozitivelor medicale, în cadrul asigurărilor de sănătate, sunt stabilite în [Directiva privind medicamentele și produsele medicamentoase \(AM-RL\)](#), în vigoare de la 1 ianuarie 2024. În anexele acesteia sunt stabilite detaliile specifice referitoare la indicațiile terapeutice și ingredientele active, în scopul de a asigura „furnizarea economică și de calitate a medicamentelor”. Acest obiectiv se realizează prin evaluarea în timp a beneficiilor noilor substanțe active, prin crearea unor categorii de prețuri de referință, emiterea de indicații terapeutice, prin restricții de prescriere sau indicații privind substituenții cu aceeași substanță activă.

Potrivit prevederilor [Legii medicamentelor \(AMG\)](#), medicamentele de uz uman se eliberează de farmacii pe bază de rețetă dacă utilizarea lor presupune supraveghere medicală (inclusiv dentară). Conform [art.48 AMG](#), următoarele medicamente pot fi furnizate consumatorilor numai dacă există o prescripție medicală sau stomatologică sau o prescripție veterinară:

1. medicamente care sunt substanțe, preparate de substanțe sau articole specificate prin rețetă (...) sau la care au fost adăugate astfel de substanțe sau preparate de substanțe

2. Medicamentele care

a) conțin substanțe ale căror efecte nu sunt în general cunoscute în știința medicală,

b) conțin preparate de substanțe în sensul literei a) sau

c) sunt compuși de substanțe ale căror efecte sunt în general cunoscute, în cazul în care

aa) efectele acestor preparate nu sunt nici general cunoscute în știința medicală și nici nu pot fi determinate în funcție de compoziția, dozajul, forma farmaceutică sau domeniul de aplicare a preparatului și

bb) aceste preparate nu pot fi distribuite în afara farmaciilor. (...)

(2) Ministerul federal este autoritatea competentă, de comun acord cu Ministerul federal al Economiei și Energiei, prin ordonanță, sub rezerva aprobării Bundesrat, să:

1. stabilească substanțele sau preparatele de substanțe prevăzute la subsecțiunea (1) teza 1 numărul 2,

2. stabilească substanțele, preparatele de substanțe sau articolele,

a) care pot pune în pericol, direct sau indirect, sănătatea umană, chiar și atunci când sunt utilizate conform destinației, dacă sunt utilizate fără supraveghere medicală sau stomatologică, sau

b) care sunt utilizate frecvent și într-o măsură considerabilă în alte scopuri decât cele pentru care sunt destinate, dacă acest lucru poate pune în pericol direct sau indirect sănătatea umană,

3. să revoce cerința de prescripție medicală pentru medicamente dacă, pe baza experienței dobândite în utilizarea medicamentului, cerințele de la punctul 2 nu sunt sau nu mai sunt îndeplinite; în cazul medicamentelor prevăzute la punctul 1, cerința de prescripție medicală poate fi revocată cel mai devreme la trei ani de la intrarea în vigoare a ordonanței de bază,

4. de a decide, pentru substanțe sau preparate de substanțe, că acestea pot fi eliberate numai dacă în prescripție nu sunt depășite anumite cantități maxime pentru utilizare unică și zilnică sau dacă medicul prescriptor a indicat în mod expres că are cunoștință de anumite depășiri,

5. să stabilească dacă și cât de des poate fi eliberat un medicament în mod repetat pe aceeași rețetă,

6. să stabilească dacă un medicament poate fi eliberat numai pe baza unei rețete eliberate de medici de o anumită specialitate sau pentru a fi utilizat în unități autorizate pentru tratamentul cu medicamentul respectiv sau dacă trebuie păstrate dovezi privind prescrierea, eliberarea și utilizarea acestuia,

7. să emită reglementări privind forma și conținutul prescripției, inclusiv al prescripțiilor în format electronic. (...)

Ordonanțele în conformitate cu teza 1 numerele 2-7 se emit după consultarea experților, cu excepția cazului în care se referă la medicamente autorizate în temeiul articolului 3 alineatul (1) sau (2) din Regulamentul (CE) nr.726/2004 sau care corespund unor astfel de medicamente în ceea ce privește substanța activă, indicația, concentrația și forma farmaceutică. Ordonanța în conformitate cu teza 1 punctul 7 poate prevedea, pentru medicamentele a căror prescriere necesită respectarea unor cerințe speciale de siguranță, că

1. prescripția poate fi eliberată numai pe un formular oficial care este emis sau pus la dispoziție în format electronic de către autoritatea federală superioară competentă, la cererea unui medic,

2. formularul trebuie să conțină informații cu privire la utilizarea medicamentului și confirmări, în special cu privire la obligația de a furniza informații privind utilizarea și riscurile utilizării medicamentului și

3. o copie a rețetei trebuie să fie returnată de către farmacie autorității federale superioare competente sau rețeta eliberată în format electronic trebuie să fie transmisă automat autorității federale superioare sub formă de copie electronică.

(3) Ordonanța în conformitate cu subsecțiunea 2, în coroborare cu subsecțiunea 5, poate fi limitată la anumite doze, concentrații, forme farmaceutice, medicamente finite sau domenii de aplicare. De asemenea, se poate face o excepție de la obligația de prescripție medicală pentru eliberarea către moașele și asistenții obstetricali, în măsura în care acest lucru este necesar pentru exercitarea corespunzătoare a profesiei. Restricția pentru anumite medicamente finite în conformitate cu prima teză are loc în cazul în care, în conformitate cu articolul 74a din Directiva 2001/83/CE,

cerința de prescripție medicală a fost eliminată pe baza unor studii preclinice sau clinice semnificative; se respectă perioada de un an prevăzută la articolul 74a.

(5) Ordonanța este emisă de comun acord cu Ministerul Federal pentru Mediu, Conservarea Naturii și Securitate Nucleară în ceea ce privește medicamentele radioactive și medicamentele a căror fabricare implică utilizarea de radiații ionizante.

După cum se precizează pe pagina oficială a [Ministerului Federal al Sănătății](#), în Germania orice persoană are acces la medicamente. Deși progresele în domeniul terapiei medicamentoase sunt indisolubil legate de calitatea ridicată a asistenței medicale, totuși costurile implicate sunt considerabile. Politica în domeniul sănătății are misiunea de a asigura că pacienții au acces la medicamente bune și eficiente, la costuri rezonabile.

Potrivit [Legii de limitare a cheltuielilor din bugetul asigurărilor de sănătate \(AABG\)](#), substituția *aut-idem* îi obligă pe farmaciști să elibereze medicamente cu același efect, dar la un preț mai mic, în cazul în care medicul a prescris doar un singur ingredient activ în locul unui medicament specific. Același lucru se aplică și în cazul în care medicul prescrie un medicament specific și nu exclude în mod expres înlocuirea. Acest lucru este indicat de căsuța cu mențiunea "aut idem" direct lângă indicația medicului. Aut idem provine din limba latină și înseamnă "sau asemănător/la fel". Pentru a fi considerat "la fel" în sensul acestei reguli, un medicament trebuie să aibă același ingredient activ, același conținut de ingredient activ și aceeași dimensiune a ambalajului, precum și aceeași formă farmaceutică sau o formă farmaceutică interschimbabilă ca și medicamentul prescris inițial și să fie autorizat pentru aceeași indicație. Se pot economisi costuri prin eliberarea de preparate mai ieftine. În cazul în care medicul prescrie un anumit preparat și dorește să excludă substituirea, acesta trebuie să bareze/anuleze căsuța aut-idem. Acesta poate fi cazul, de exemplu, în cazul unor alergii severe sau al unei intoleranțe la aditivi.

Un medicament generic este o copie a unui medicament de referință, deja autorizat, cu același ingredient activ, inclusiv în ceea ce privește forma farmaceutică. Cu toate acestea, medicamentul generic poate conține excipienți diferiți față de medicamentul de referință. Acestea pot intra pe piață numai după ce protecția prin brevet a unui ingredient farmaceutic activ nou dezvoltat a expirat. La fel ca și produsele medicamentoase, medicamentele generice necesită o autorizație oficială înainte de a putea intra pe piață. Procesul de autorizare urmează, de regulă, aceleași principii ca pentru toate medicamentele. Genericele sunt, în general, mai ieftine decât preparatele originale, deoarece producătorul nu trebuie să efectueze propriile cercetări, ci beneficiază de protecția prin brevet și documentație pentru un medicament testat.

Medicamentele eliberate fără prescripție medicală sunt medicamente care pot fi utilizate fără supraveghere medicală sau stomatologică datorită unui nivel rezonabil sau cunoscut de posibile efecte secundare. Acestea sunt eliberate fie numai de

farmacii, fie disponibile și în afara farmaciilor. Medicamentele eliberate exclusiv în farmacie includ majoritatea remediilor pentru răceală și dureri de cap.

Medicamentele care sunt destinate exclusiv altor scopuri decât vindecarea sau ameliorarea bolilor, afecțiunilor, leziunilor corporale sau afecțiunilor patologice nu fac obiectul activității farmaceutice. În plus, anumite medicamente menționate în mod explicit în Legea privind medicamentele (AMG) sau în Ordonanța privind medicamentele eliberate exclusiv în farmacie și medicamentele eliberate fără prescripție medicală ([AMVerkRV](#)) (de exemplu, argilă, săruri de baie, anumite sucuri de plante, dezinfectante, ceaiuri, vitamine etc.) sunt disponibile fără prescripție medicală. Acestea pot fi achiziționate din farmacii, dar și din drogherii sau supermarketuri. Prețurile pentru medicamentele eliberate fără prescripție medicală nu sunt stabilite de stat. Acest lucru înseamnă că fiecare proprietar de farmacie publică decide singur la ce preț oferă produsele. Medicamentele generice sunt disponibile pe bază de rețetă, cât și fără rețetă.

În Germania, asigurările de sănătate sunt organizate în două sisteme diferite: asigurări de stat ([GKV](#)) și asigurări private ([PKV](#)). În cadrul GKV sunt asigurați peste 70 de milioane de cetățeni germani. Principiile de organizare și funcționare a asigurărilor de stat sunt stabilite în [Cartea a V-a din Codul social](#).

Persoana asigurată GKV primește o rețetă de culoare roz pentru medicamente compensate. De la 1 ianuarie 2024, medicii contractuali vor fi obligați să emită [rețete electronice](#). La cererea pacienților, rețeta electronică poate fi imprimată pe hârtie. Rețetele au valabilitate 28 de zile de la data prescrierii și pot fi valorificate în farmacii. Pacienții plătesc o taxă suplimentară, de obicei, de 10% din prețul medicamentului, dar cel puțin 5 EUR și maximum 10 EUR pe medicament. Dacă prețul este mai mic de 5 EUR, asigurații vor plăti integral costul medicamentului dacă nu beneficiază de [scutiri suplimentare](#).

În cazul în care medicul eliberează o rețetă verde, medicamentul nu este supus prescripției obligatorii. Prin urmare, pacientul trebuie să plătească integral medicamentul, indiferent de felul de asigurare de sănătate, de stat sau privată. Cu toate acestea, rețeta este valabilă pe termen nelimitat.

Rețeta galbenă se aplică medicamentelor care intră sub incidența Legii privind stupefiantele. Acestea sunt analgezice puternice sau medicamente pentru ADHD. În acest mod se prescriu și înlocuitorii de droguri, cum ar fi metadona. Rețetele galbene sunt valabile timp de 7 zile de la emitere.

Rețeta albastră este, de obicei, eliberată persoanelor care au asigurare privată de sănătate. Costurile pentru medicamente trebuie să fie plătite integral chiar la farmacie. Acestea sunt rambursate de către compania de asigurări, dacă se prezintă rețeta stampilată și chitanța. Persoanele cu asigurare de sănătate de stat pot obține, de asemenea, o rețetă albastră dacă urmează să primească un medicament eliberat

numai pe bază de rețetă, care nu este acoperit de asigurarea lor de sănătate. Rețeta privată este valabilă timp de 3 luni de la emitere.

O rețetă albă este utilizată pentru a prescrie substanțe active care au un efect negativ asupra dezvoltării embrionului la femeile însărcinate (thalidomidă, pomalidomidă și lenalidomidă) și este valabilă doar 6 zile de la data eliberării.

Rețeta la externarea din spital este valabilă 3 zile lucrătoare.

Medicamentele fără prescripție medicală (cele utilizate pentru răceli și infecții asemănătoare gripei, terapiile bucală și a gâtului, laxativele și medicamentele pentru rău de mișcare) nu sunt, în general, rambursate de asigurările de sănătate. Prețurile pentru medicamentele fără prescripție medicală nu sunt stabilite de guvern, astfel încât fiecare farmacie va decide prețul produselor.

Resurse:

- Accesul la medicamente, <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/themen/krankenversicherung/online-ratgeber-krankenversicherung/arznei-heil-und-hilfsmittel/zugang-zu-arzneimitteln.html>
- Valabilitatea rețetelor medicale, <https://www.verbraucherzentrale.de/wissen/gesundheit-pflege/medikamente/wie-lange-ist-ein-rezept-gueltig-auf-die-farbe-kommt-es-an-74268>
- Co-plata și compensarea medicamentelor, <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/zuzahlung-und-erstattung-arzneimittel>
- Compensarea medicamentelor în Germania, 2020-2021, https://www.iges.com/e15094/e15095/e15096/e17469/IGES_Reimbursement_Pharmaceuticals_Germany_2020_2021_WEB_ger.pdf
- Când o rețetă este prescripție?, <https://www.deutsche-apotheker-zeitung.de/daz-az/2016/daz-21-2016/wann-ist-ein-rezept-eine-verschreibung>
- Ghid online de asigurări de sănătate, <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/themen/krankenversicherung/online-ratgeber-krankenversicherung.html>
- Institutul Federal pentru Medicamente și Dispozitive Medicale, https://www.bfarm.de/DE/Home/_node.html
- Consilierea consumatorilor în domeniul sănătății, <https://www.verbraucherzentrale.de/wissen/gesundheit-pflege>
- Rețeta electronică, <https://gesund.bund.de/das-e-rezept>
- Cardul de sănătate electronic, <https://gesund.bund.de/die-elektronische-gesundheitskarte>
- Fișa electronică a pacientului, <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/elektronische-patientenakte.html>
- Digitalizarea în sănătate, <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/themen/digitalisierung/digitalisierung-im-gesundheitswesen.html>
- Cerințe tehnice pentru rețeta electronică, https://www.kbv.de/html/1150_64818.php
- Comitetul Federal Mixt (G-BA), <https://www.g-ba.de/ueber-den-gba/wer-wir-sind/>
- Obligațiile medicului la redactarea rețetelor, https://www.aekno.de/fileadmin/user_upload/RheinischesAerzteblatt/Ausgaben/2018/2018.06.021.pdf

Italia

Rețeta medicală reprezintă un document, întocmit doar de către medicii (absolvenți de medicină și chirurgie) calificați și înregistrați în registrul profesional, care permite pacienților să ridice de la farmacii medicamentele prescrise. De asemenea, stomatologii pot prescrie rețete, în limita atribuțiilor profesiei lor (ex: analgezice, antiinflamatorii, anestezice locale, antibiotice care acționează asupra florei patogene specifice cavității bucale).

Există două tipuri de rețete utilizate în Italia:

- rețeta roșie sau rețeta electronică, completată în carnetul regional de rețete, pentru medicamentele subvenționate de către Serviciul Național de Sănătate (SSN);
- rețetă albă, completată în carnetul personal de rețete al medicului cu scopul prescrierii medicamentelor al căror cost este suportat integral de pacient.

În unele cazuri particulare, se folosesc următoarele tipuri de rețete:

- rețetă ministerială similară, completată în vederea prescrierii substanțelor psihotrope și narcotice, precum anxioliticele, substanțelor utilizate în terapia durerii și pentru prevenirea, tratamentul și reabilitarea în situații de dependență de droguri; se completează pe un alt caiet de rețete, în trei exemplare, unul pentru medic, unul pentru persoana care are nevoie de medicament și unul pentru farmacist;
- prescripția limitativă, prin intermediul căreia sunt prescrise fie medicamente a căror utilizare este limitată la mediul spitalicesc și care poartă mențiunea pe ambalaj: "Pentru utilizare rezervată spitalelor". Vânzarea către public interzisă", fie medicamente care pot fi vândute publicului, dar numai în cadrul planului terapeutic al centrelor spitalicești sau al anumitor categorii de medici specialiști sau medicamente care pot fi utilizate doar de către medicul specialist în ambulatoriu; pentru mai multe informații cu privire la statutul medicamentelor cu regim limitativ de aprovizionare, vă rog accesați următorul [link](#). Menționăm că medicamentele prescrise în cadrul acestor rețete cu regim special beneficiază de rambursare în măsura în care sunt prescrise de către un medic afiliat unei unități spitalicești, indiferent de specializarea sa sau de către medici din afara unei unități spitalicești, care operează în baza unui contract încheiat cu Serviciul Regional de Sănătate.

Clasa H include medicamentele care pot fi decontate de către SSN numai în mediul spitalicesc, eliberate de farmaciile spitalicești și prin intermediul farmaciilor locale.

Rețeta roșie sau roz pe suport de hârtie aparține caietului regional de rețete și este denumită astfel datorită culorii roșii a marginilor câmpurilor pe care le completează medicul. Aceasta este utilizată exclusiv pentru a prescrie medicamente rambursabile de către SSN, care se încadrează în [Clasa A](#)¹². Menționăm că medicamentele

¹² În vederea rambursării medicamentele sunt clasificate în trei mari categorii, după cum urmează:

- **Clasa A:** include medicamente esențiale și pentru tratamentul bolilor cronice, rambursate integral de către Serviciul Național de Sănătate, cu excepția cazului când Agenția Italiană a Medicamentelor (AIFA) limitează gradul de rambursare la anumite patologii sau situații terapeutice;
- **Clasa H:** include medicamentele de uz exclusiv spitalicesc, care pot fi utilizate doar în spitale sau pot fi distribuite doar de unitățile sanitare;
- **Clasa C:** include medicamente care sunt plătite integral de către pacient (cu excepția veteranilor de război), fiind împărțite la rândul lor în două alte categorii: medicamente care necesită prescripție medicală și medicamente fără prescripție medicală (care pot fi împărțite încă odată în OTC-uri -

aferente Clasei A sunt furnizate prin intermediul farmaciilor locale sau ale unităților sanitare publice. Rețeta roșie poate fi completată numai de către medicii angajați de unitățile publice sau de cei afiliați la SSN și exclusiv în contextul exercitării activității lor în calitate de medici ai SSN. Medicul care lucrează ca liber-profesionist sau medicul de spital care desfășoară o activitate privată plătită în cadrul spitalului propriu-zis ("intramoenia"¹³) nu poate utiliza caietul de rețete regional în acest context, ci trebuie să utilizeze exclusiv așa-numita "rețetă albă" aferentă propriului caiet personal de rețete. Medicul de familie va prescrie apoi pe rețeta roșie prescripțiile sugerate de specialist, dacă este de acord cu acestea.

Rețeta roșie este valabilă în toate farmaciile din Italia și asigură cetățenilor posibilitatea de a ridica medicamentele care necesită rețetă, oriunde s-ar afla. Cu toate acestea, în afara regiunii de reședință, persoana va trebui să plătească întreaga sumă, chiar dacă beneficiază de gratuitate. În propria regiune, însă, cetățenii pot ridica medicamentele gratuit sau plătind o mică coplată (care variază de la o regiune la alta).

Începând cu anul 2011, Ministerul Sănătății și Ministerul Economiei au activat pe portalul "Sistemul cardului de sănătate" (www.sistemats.it) posibilitatea ca medicii din SSN să elibereze rețeta roșie în format electronic, conform specificațiilor tehnice stabilite la nivel național. Astfel, rețetă virtuală este identificată printr-un număr unic (NRE) pe care medicul îl completează pe calculator cu ajutorul unui program specific al Serviciului Regional de Sănătate, introducând aceleași informații cerute de rețeta eliberată pe hârtie roșie. Prin intermediul sistemului informatic, farmacistul are acces direct la rețeta electronică și datele pacientului. Medicul, însă, chiar dacă rețeta este electronică, va tipări un reminder pe hârtie (care conține numărul rețetei electronice) și îl va înmâna pacientului. În perioada pandemiei de Covid-19, reminder-ul a fost înlocuit de un mesaj telefonic sau e-mail cu ajutorul căruia era transmis pacientului numărul rețetei electronice.

Rețeta electronică are aceeași perioadă de valabilitate ca și rețeta roșie, fiind utilizată pentru a prescrie medicamente aferente Clasei A. Cu toate acestea, spre deosebire de cea pe suport de hârtie, rețeta electronică permite ridicarea medicamentelor din orice regiune, fără efectuarea plății integrale a medicamentului, ci doar a tarifului cerut de regiunea de reședință, precum și orice diferență față de prețul de referință. În cazurile în care există probleme cu conexiunea IT, cetățeanul va putea în continuare să ridice medicamentele prescrise folosind reminder-ul tipărit pe hârtie de medic. În aceste cazuri, farmacistul este obligat să aplice tariful cerut de regiunea în care își desfășoară activitatea și nu pe cel aplicat de regiunea de reședință a cetățeanului. În cazul în care pacientul pierde reminder-ul, poate ridica medicamentul, deoarece rețeta este înregistrată într-o bază de date (arhivă electronică) accesibilă tuturor farmaciilor.

Rețeta electronică nu poate fi utilizată pentru prescrierea următoarelor medicamente, pentru care este necesară emiterea de rețetă roșie sau rețetă specială:

- oxigen;

medicamente pentru care este permisă publicitatea și SOP - medicamente pentru care nu este permisă publicitatea).

¹³ Profesie liberală, care se referă la prestarea de servicii în afara programului normal de lucru de către medicii unui spital, care utilizează facilitățile spitalului (ambulatoriu și diagnosticare) în schimbul achitării unui tarif de către pacient. Medicul emite factură, având dreptul la deducere fiscală. Serviciile medicale sunt, în general, aceleași cu cele pe care medicul le prestează în baza contractului cu Sistemul Național de Sănătate, în cadrul spitalului. Serviciile medicale astfel prestate garantează pacienților posibilitate alegerii unui anumit medic.

- narcotice;
- substanțe psihotrope;
- medicamente care necesită un plan de tratament;
- medicamente prescrise la domiciliul pacientului sau în unitățile sanitare.

Începând cu martie 2020, prin intermediul unui decret al Ministerului Economiei și Finanțelor a fost introdusă posibilitatea de a utiliza rețeta electronică și pentru medicamentele care necesită un plan terapeutic precum și pentru medicamentele distribuite prin alte metode decât regimul convențional. Iar printr-un decret ulterior, formatul electronic a fost activat și pentru rețeta albă identificată cu un număr unic (NBRE). În acest caz, medicul introduce codul fiscal și datele clientului, denumirea medicamentului și numărul rețetei electronice în alb, putând lăsa pacientului o atenționare pe hârtie sau o poate trimite prin e-mail, sau chiar direct farmaciei.

Rețeta albă, indiferent de culoarea reală a hârtiei, este cea pe care medicul o completează în carnetul său personal de rețete pentru a prescrie medicamente aferente Clasei C, adică medicamente care nu sunt rambursabile de către Serviciul Național de Sănătate, ci sunt plătite integral de către pacient. Acest tip de rețetă se utilizează pentru medicamentele care, deși sunt plătite de pacient, necesită o rețetă medicală. Un medic privat poate prescrie medicamente sau servicii rambursabile/decontabile de către SSN pe o rețetă albă, însă, pentru a obține rambursarea, pacienții trebuie să solicite emiterea unei rețete roșii din partea unui medic SSN.

Pe rețeta albă trebuie indicate următoarele date: numele, prenumele, codul fiscal și eventuala structură medicală de care aparține și semnătura medicului, locul și data. Cu toate acestea, numele pacientului nu este necesar. Alte medicamente care nu sunt rambursabile de către SSN, cum ar fi medicamentele OTC și SOP, pot fi vândute fără prezentarea unei rețete.

Rețeta albă poate fi:

- repetabilă, servește la prescrierea unui medicament care poate fi eliberat de mai multe ori aceleiași persoane într-o anumită perioadă; conform legii, un pachet de medicamente prescris pe baza unei rețete repetabile poate fi vândut de până la 10 ori în decursul a 6 luni, cu excepția cazului în care medicul indică altfel; din acest motiv, farmacistul trebuie să returneze rețeta pacientului de fiecare dată; dacă medicul prescrie însă mai mult de o anumită cantitate (un pachet, flacon, cutie etc.) de medicament pe aceeași rețetă, repetabilitatea încetează și doar acea cantitate poate fi retrasă o singură dată; excepție de la această regulă fac substanțele narcotice și psihotrope, cum ar fi medicamentele pentru tratarea anxietății, a insomniei sau a depresiei, pentru care repetabilitatea este limitată la 3 ori în 30 de zile;
- nerepetabilă, se utilizează pentru a prescrie un medicament, în cantitate suficientă pentru terapie, care poate să fie cumpărat o singură dată în decursul a 30 de zile; acest tip de rețetă se utilizează pentru acele medicamente care ar putea provoca riscuri pentru sănătate în cazul utilizării prelungite, iar în acest caz, farmacistul ridică rețeta în momentul în care medicamentul este livrat.

Menționăm că rețeta roșie sau electronică, care aparține carnetului regional de rețete, are o valabilitate de 30 de zile, ceea ce înseamnă că pachetul sau pachetele de medicamente prescrise pot fi ridicate o singură dată, în termen de 30 de zile de la data întocmirii rețetei.

Pe o rețetă aferentă caietul regional de rețete (roșu sau electronic) nu se pot prescrie mai mult de 2 pachete pentru fiecare medicament. Pentru persoanele afectate de boli cronice, se pot prescrie până la 6 pachete pe rețetă, până la acoperirea a maximum 180 de zile de terapie, cu condiția ca medicamentele să fi fost deja utilizate de către persoană timp de cel puțin 6 luni și să fie specifice afecțiunii sale/ bolii cronice. În cazul unei prime prescripții a unui medicament sau a unei schimbări de terapie, medicul poate prescrie doar un singur pachet din acel medicament pe o rețetă/zi.

Potrivit informațiilor furnizate de către [Ordinul](#) chirurgilor și stomatologilor provinciei Florența, medicii stagiați pot prescrie medicamente folosind "caietul roșu de rețete" al medicilor titulari, cu condiția să aibă o ștampilă dublă, secondată de propria semnătură. În mod similar, înlocuitorii medicilor de familie pot utiliza "carnetul roșu de rețete" aflat în sarcina medicilor titulari, aplicând ștampila dublă, precum și propria semnătură. Din cele de mai sus rezultă faptul că medicii stagiați și înlocuitorii medicilor de familie nu beneficiază de dreptul de a avea propriul carnet roșu de rețete, fiind obligați să-l folosească pe cel al medicilor titulari.

În cazul în care pe rețeta medicală nu s-a specificat expres avertismentul "medicament nesubstituibil", farmacistul trebuie, conform legii, să informeze pacientul despre posibila existență a unui medicament echivalent (așa-numitul "generic"), care are același ingredient activ, iar pacientul poate fi de acord să primească medicamentul echivalent în locul celui original. Cu toate acestea, în cazul în care pacientul refuză să obțină medicamentul echivalent și solicită în continuare medicamentul original sau dacă medicul a indicat că rețeta nu poate fi înlocuită, pacientul este obligat să plătească diferența dintre costul medicamentului echivalent (acoperit de stat) și costul medicamentului original.

Decretul ministerial emis în data de 31 martie 2008 prevede situații de necesitate/ de urgență care permit cetățenilor obținerea unui medicament, pentru care este necesară o rețetă medicală sau nu, după cum urmează:

- necesitatea de a continua tratamentul unei boli cronice (de exemplu: diabet, hipertensiune arterială, boală pulmonară obstructivă cronică); farmacistul poate să livreze medicamentul persoanei dacă există elemente care să demonstreze utilizarea acelui medicament (rețete anterioare în care este prescris, document care să ateste boala cronică pentru care este indicat, prezentarea unei rețete care a expirat cu cel mult 30 de zile în urmă);
- necesitatea de a nu întrerupe un tratament , de exemplu, terapia cu antibiotice; farmacistul poate elibera medicamentul solicitat în prezența unor elemente care să confirme că persoana este tratată cu medicamentul respectiv, cum ar fi prezența unei rețete anterioare eliberate în farmacie sau prezentarea unui ambalaj inutilizabil;
- necesitatea de a continua tratamentul după externarea din spital , farmacistul poate elibera medicamentul solicitat în prezența documentelor care atestă externarea din spital în ultimele două zile și necesitatea continuării tratamentului prescris.

În toate aceste cazuri, pacientul trebuie să semneze și să dea farmacistului o "declarație de asumare a responsabilității", iar farmacistul trebuie să-i înmâneze acestuia o fișă spre atenția medicului. Farmacistul poate livra doar un singur pachet, cel mai mic existent, din medicamentul solicitat. Costul aferent este suportat în totalitate de pacient. Cu toate acestea, livrarea narcoticelor și psihotropelor este interzisă.

Pentru o documentare suplimentară, vă sugerăm consultarea [Raportului Național privind utilizarea medicamentelor în Italia în anul 2022](#), emis în decembrie 2023 de către Agenția Italiană a Medicamentelor (AIFA), care poate fi consultat în limba engleză.

Polonia

Potrivit art.95b al [Legii farmaciei](#), rețeta se poate elibera în format electronic sau pe suport de hârtie. O rețetă pe suport de hârtie se eliberează în următoarele cazuri:

- lipsa accesului la un sistem informatic prevăzut la art.7 din [Legea din 28.04.2011 privind sistemul informațional în domeniul sănătății](#);
- prescripție transfrontalieră;
- pentru persoane cu identitate necunoscută;
- când prescriptorul este cetățean al unui stat membru al Uniunii Europene și are dreptul de a profesa ca medic sau stomatolog într-un stat membru al Uniunii Europene, altul decât Republica Polonia;

Prescriptorul poate fi medic, stomatolog, asistent medical, moașă, chirurg, farmacist (art.2.14 și art.48 din [Legea privind rambursarea costurilor medicamentelor](#)). Articolul 96a din Legea farmaciei conține toate detaliile privind redactarea și eliberarea rețetelor:

1. Rețeta conține următoarele informații:

1) date privind pacientul:

a) numele sau prenumele și prenumele sau denumirea „NN”, în cazul persoanelor cu identitate necunoscută,

b) adresa (numele localității, strada, numărul, codul poștal):

- locul de reședință sau

– locul serviciului militar, dacă este cazul, sau

– biroul comunal, centrul municipal de asistență socială, iar în cazul transformării unui centru de asistență socială în centru de servicii sociale (...) sau

- „NMZ”, în cazul persoanelor cu un loc de reședință necunoscut,

c) identificatorul beneficiarului serviciului în secțiunea sistem informațional (...),

d) data nașterii pacientului, dacă aceasta nu poate fi determinată pe baza altor date cuprinse în prescripție,

e) codul drepturilor suplimentare ale pacientului, dacă aplicabil;

2) date privind entitatea la care a fost eliberată rețeta sau persoana care a eliberat rețeta pro auctore sau rețeta pro familiae:

a) în cazul:

– unei entități care desfășoară activități medicale –denumirea companiei, inclusiv denumirea unității organizatorice,

– persoana care emite o rețetă pro auctore sau pro familiae - numele și prenumele,

- entitatea care conduce o farmacie - denumirea companiei, inclusiv denumirea și adresa farmaciei,

b) adresa unității unde se prestează servicii de îngrijire a sănătății sau servicii

farmaceutice (denumirea localității, codul poștal, strada, număr), iar în cazul

persoanelor care desfășoară activități medicale numai la locul de apel - adresa locul unde se primesc apelurile și locul unde se păstrează documentația medicală; în

cazul unei persoane care eliberează o rețetă pro auctore sau pro familie - adresa locului de reședință (numele localității, codul poștal, strada, numărul),

c) numărul de telefon disponibil la locul de furnizare a prestației sau serviciului farmaceutic; în cazul persoanelor care desfășoară activități medicale numai la locul de apel sau care emit rețete pro auctore sau pro familie - numărul de telefon de contact al persoanei care eliberează rețeta,

d) identificatorul locului în care se prestează serviciile:

- în cazul prescripțiilor în formă electronică - identificatorul prevăzut

la **art. 17c** identificare în secțiunea sistem informațional 4 din Legea din 28 aprilie 2011 privind sistemul informațional în domeniul sănătății,

- în cazul rețetelor pe hârtie - numărul REGON din nouă cifre, dacă este cazul;

3) date privind persoana care eliberează rețeta sau o copie a rețetei:

a) numele și prenumele persoanei care eliberează rețeta,

b) calificările profesionale ale celui care eliberează rețeta, inclusiv titlul profesional,

c) actul de identitate al medicului,

d) adresa de e-mail sau numărul de telefon cu prefix internațional pentru contactul direct cu persoana care eliberează rețeta,

e) semnătura persoanei care eliberează rețeta sau a persoanei autorizate să emită prescripția, în cazul prescripțiilor:

- în formă electronică - semnătură electronică calificată, semnătură de încredere sau semnătură personală sau folosind o metodă de confirmare a originii și integrității datelor disponibile în sistemul TIC furnizate gratuit de către Instituția de Asigurări Sociale, sau pe hârtie - o semnătură de mână;

4) date privind produsul medicamentos prescris, alimentul pentru anumite utilizări nutriționale sau dispozitivul medical:

a) denumirea comună (internațională) sau denumirea comercială a medicamentului sau denumirea generică sau comercială a alimentului pentru anumite utilizări nutriționale sau a dispozitivului medical sau prescurtarea acestora denumirea, care permite în mod clar determinarea medicamentului prescris, alimentul pentru anumite utilizări nutriționale sau dispozitivul medical,

b) forma în care urmează să fie eliberat produsul medicamentos, alimentul pentru anumite utilizări nutriționale sau dispozitivul medical, dacă se află pe piață în mai multe forme,

c) doza produsului medicament, aliment pentru anumite utilizări nutriționale sau dispozitiv medical, dacă produsul medicamentos, aliment pentru anumite utilizări nutriționale sau dispozitivul medical este prezent în mai mult de o doză,

d) cantitatea medicamentului, alimentului pentru anumite utilizări nutriționale sau a dispozitivului medical:

– prescripție medicamentoasă - compoziția acestuia sau denumirea amestecului de ingrediente care este utilizat în mod obișnuit în practica farmaceutică sau

- preparat în farmacie - denumirea acestuia în conformitate cu Farmacopeea Europeană sau cu alte farmacopei relevante recunoscute în statele membre ale Uniunii Europene,

- cantitatea de medicament, aliment pentru anumite utilizări nutriționale sau dispozitiv medical, iar în cazul unui medicament eliberat pe bază de rețetă - compoziția sau denumirea acestuia, a amestecului de ingrediente dacă este preparat farmaceutic,

- denumirea acestuia în conformitate cu Farmacopeea Europeană sau alte farmacopei relevante recunoscute în statele membre ale Uniunii

Europene. Cantitatea de produs medicamentos, medicament eliberat pe bază de rețetă, preparat farmaceutic, aliment pentru anumite utilizări nutriționale sau dispozitiv medical și materie primă farmaceutică destinate preparării unui medicament eliberat pe bază de rețetă este specificată cu cifre arabe sau în cuvinte (...), metoda de dozare a medicamentului;

5) data prescrierii:

a) data eliberării rețetei,

b) data prescripției „de la” și, dacă nu este cazul, semnul „X”;

6) un număr unic de identificare a prescripției atribuite de sistemul informatic al furnizorului de servicii sau platforma electronică de colectare, analiză și partajare a resurselor digitale privind evenimentele medicale - în cazul unei rețete în formă electronică, iar în cazul unei rețete pe hârtie pentru un medicament cu categoria de disponibilitate „Rpw” – un număr unic de identificare a rețetei atribuit de directorul filialei provinciale a Fondului Național de Sănătate.

2. Un medic, stomatolog, asistent medical sau moașă poate prescrie pentru un pacient maximum:

1) cantitatea de medicament, produs cu scop nutrițional special, dispozitiv medical necesar pacientului pentru o perioadă de utilizare de 360 de zile, calculată pe baza metodei de dozare specificate în prescripție, în timp ce pe o rețetă de hârtie cantitatea de medicament, alimente cu scop nutrițional special, dispozitiv medical nu poate depăși cantitatea necesară pentru utilizare de 120 de zile;

3) dublul cantității medicamentului eliberat pe bază de rețetă (...), cu specificarea medicamentelor care pot fi tratate ca materii prime farmaceutice utilizate la prepararea medicamentelor eliberate pe bază de rețetă, cu condiția ca în cazul medicamentelor se pot prescrie produse sub formă de pansamente, unguente, creme, geluri, paste pentru utilizare pe piele, de zece ori cantitatea de medicament eliberat pe bază de prescripție medicală determinată pe baza acestor reglementări; pot fi eliberate până la 16 astfel de rețete simultan, necesare pacientului pentru o perioadă totală de utilizare maximă de 120 de zile.

3. Prescriptorul poate elibera până la 12 rețete pe hârtie pentru perioade consecutive de utilizare care nu depășesc un total de 360 de zile; Acest lucru nu se aplică unui medicament importat (...).

4. Un asistent medical și o moașă pot prescrie maximum:

1) cantitatea de medicament, produs pentru anumite utilizări nutriționale sau dispozitiv medical necesară pacientului pentru o perioadă de utilizare de 120 de zile, calculată pe baza metodei de dozare specificate în prescripție;

2) cantitatea de medicament contraceptiv destinat utilizării timp de 60 de zile - numai ca parte a continuării prescripției unui medic.

4a. În cazul unei prescripții în formă electronică, asistentul și moașa pot prescrie pentru un pacient o cantitate maximă dintr-un medicament, produs pentru anumite utilizări nutriționale sau un dispozitiv medical necesar pacientului pentru o perioadă de utilizare de 180 de zile calculată pe baza metodei de dozare specificată în prescripție, inclusiv în cazul unui produs medicament contraceptiv numai ca parte a continuării prescripției unui medic.

5. Un asistent medical și o moașă pot elibera până la 4 rețete pentru perioade consecutive de utilizare care nu depășesc un total de 120 de zile. (...)

7. Data finalizării prescripției nu poate depăși:

- 1) 30 de zile de la data emiterii acesteia sau data „de la” marcată pe prescripție, iar în cazul prescripției în formă electronică - 365 de zile;
- 2) 7 zile de la data emiterii acesteia sau data „de la” marcată pe prescripție pentru o rețetă de antibiotice sub formă de preparate de uz intern și parenteral;
- 3) 120 de zile de la data emiterii acesteia pentru:
 - a) medicamente, produse de uz alimentar special importate din străinătate pentru pacient (...),
 - b) produse imunologice fabricate individual pentru pacient;
- 4) 30 de zile de la data emiterii acesteia pentru rețete de stupefiante, substanțe psihotrope, preparate care conțin aceste medicamente sau substanțe și precursori de categoria 1.

7a. În cazul unei rețete electronice:

- 1) după 30 de zile de la data eliberării sau data „de la” înscrisă pe prescripție, prescripția se completează excluzând zilele de utilizare care au trecut deja, socotindu-le de la data eliberării rețetei sau „de la” data marcată pe rețetă;
- 2) din ziua în care se eliberează rețeta, pacientul poate primi o cantitate maximă dintr-un produs medicamentos, produs pentru anumite utilizări nutriționale sau un dispozitiv medical necesar pacientului pentru o perioadă de utilizare de 120 de zile calculată pe baza metodei de dozare specificate; în cazul unui medicament, al unui produs pentru uz nutrițional special sau al unui dispozitiv medical eliberat în ambalaje a căror dimensiune face imposibilă eliberarea acestuia în cantitatea necesară utilizării pentru perioada calculată, acesta poate fi eliberat într-o formă depășind această cantitate, dar nu mai mult decât cu unul dintre cele mai mici pachete.

7aa. În cazul în care în prescripția la care se face referire la secțiunea 7a pct. 2 a fost prescrisă o cantitate mai mare decât pentru o utilizare de 120 de zile, pacientul poate primi următoarea cantitate de medicament, produs pentru anumite utilizări nutriționale sau dispozitiv medical necesar pentru următoarea perioadă de utilizare de 120 de zile după 3 /4 din perioada pentru care a fost eliberată prescripția.

7b. Pe perioada anunțării unei stări de amenințare epidemică sau a unei stări de epidemie, termenul de îndeplinire a prescripției menționate la secțiunea 7 poate fi prelungit cu cel mult 150 de zile de la data emiterii acesteia (...).

7c. Ministrul sănătății poate stabili, prin regulament, o listă a medicamentelor pentru care se prelungește termenul de eliberare a prescripției menționat la alineatul (1). 7, alături de precizarea perioadei de prelungire, ținând cont de necesitatea asigurării siguranței medicamentoase a pacienților pe perioada declarării amenințării epidemice sau a stării epidemice.

(...)

9. O rețetă pe hârtie prescrie până la cinci medicamente sau produse pentru anumite utilizări nutriționale sau dispozitive medicale sau un medicament eliberat pe bază de rețetă și o rețetă eliberată în formă electronică - un medicament sau produs pentru anumite utilizări nutriționale sau dispozitiv medical. Dacă se eliberează mai mult de o rețetă în formă electronică, persoana emitentă poate combina aceste rețete într-un pachet pentru a îmbunătăți implementarea lor.

9a. O rețetă eliberată în formă electronică este salvată în SIM.

9b. Conținutul rețetei salvate în SIM nu poate fi modificat. O rețetă eliberată în formă electronică, al cărei conținut necesită modificare, este anulată în SIM de către persoana care eliberează rețeta, iar conținutul unei astfel de rețete se modifică prin emiterea unei noi rețete.

9c. Dacă o rețetă pe hârtie a fost eliberată incorect, incomplet sau cu nerespectarea legii, persoana care eliberează rețeta va face corecturi. Fiecare corectură necesită o semnătură olografă suplimentară și ștampilare (...).

9d. Farmacia păstrează rețetele pe o perioadă de 5 ani, începând cu sfârșitul anului calendaristic în care:

1) a avut loc rambursarea - în cazul prescripțiilor pentru medicamente compensate, produse pentru utilizări nutriționale speciale sau dispozitive medicale;

2) au fost îndeplinite.

(...)

Din 8 ianuarie 2020, rețetele în Polonia sunt eliberate, cu puține excepții, doar în formă electronică. Majoritatea cabinetelor au deja disponibil un modul de prescriere electronică. Cabinetele medicale care nu au sisteme corespunzătoare pot folosi [aplicații online specifice](#), inclusiv pe cea oferită de [Ministerul Sănătății](#). Pentru a emite rețete electronice, fiecare cabinet medical trebuie să se înregistreze pe platforma [e-sănătate](#).

Resurse:

- Legea privind digitalizarea în sistemul de sănătate, <https://lexlege.pl/ustawa-o-systemie-informacji-w-ochronie-zdrowia/>
- Legea farmaciei, <https://lexlege.pl/prawo-farmaceutyczne/>
- Regulamentul Ministrului Sănătății privind eliberarea rețetelor, <https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/recepty-19065564>
- Reguli generale de eliberare a prescripțiilor, Fondul Național de Sănătate, <http://www.nfz-warszawa.pl/dla-swiadczeniodawcow/recepty-leki-apteki/informacje-ogolne/ogolne-zasady-wystawiania-recept/>
- Legea privind serviciile de sănătate finanțate din fonduri publice, <https://lexlege.pl/ustawa-o-swiadczeniach-opieki-zdrowotnej-finansowanych-ze-srodkow-publicznych/dzial-i-przepisy-ogolne/5633/>
- Lege privind rambursarea costurilor medicamentelor, produselor pentru uz nutrițional și dispozitivelor medicale, <https://lexlege.pl/ustawa-o-refundacji-lekow-srodkow-spozywczych-specjalnego-przeznaczenia-zywniowego-oraz-wyrobow-medycznych/>
- Reguli generale de eliberare a prescripțiilor medicale, <http://www.nfz-warszawa.pl/dla-swiadczeniodawcow/recepty-leki-apteki/informacje-ogolne-ogolne-zasady-wystawiania-recept/>

Spania

[Decretul Regal 1718/2010 privind prescripția medicală și ordinul de eliberare](#) reglementează simultan rețetele în format hârtie și în format electronic. Rețeta (în orice format) trebuie să fie însoțită de o fișă de informații pentru pacient care va colecta informațiile de tratament indicate de prescriptor și trebuie livrată pacientului.

Legea 29/2006 privind garanțiile și utilizarea rațională a medicamentelor și dispozitivelor medicale (aprobată prin [Decretul Regal 1/2015](#)) introduce elemente importante privind rețetele electronice și un model de prescripție unic întreg teritoriul spaniol, atât în sectorul public, cât și în cel privat. Acest model unic garantează că rețeta poate fi eliberată la orice farmacie de pe teritoriul național.

În plus, utilizarea comenzilor de eliberare pentru medicamente și produse medicale este avută în vedere atât în spitale, cât și pentru asistente.

În ceea ce privește definiția prescripției și domeniul de aplicare, podologul este, de asemenea, inclus ca profesionist din domeniul sănătății autorizat să prescrie medicamente și dispozitive medicale, alături de medici și stomatologii, iar activitatea acestor profesioniști este extinsă și la centrele de sănătate socială și la penitenciare, fără a aduce atingere particularităților care pot fi stabilite acolo unde este cazul.

Noile date privind pacientul, medicamentul și medicul prescriptor au fost incluse în prescripția medicală, atât în sistemul public, cât și în cel privat. În cazul în care pacientul este cetățean UE și nu deține un card de sănătate, pe rețeta de asistență medicală publică trebuie să se înscrie codul cardului european de asigurări de sănătate sau al certificatului provizoriu de substitut (PSC), sau numărul pașaportului, dacă pacientul nu este cetățean UE.

Pentru prima dată, codul unic al pacientului (DNI sau NIE) este inclus pe rețeta pentru asistența medicală privată. În cazul în care aceste informații nu sunt disponibile, în cazul minorilor, se va atribui DNI sau NIE al unuia dintre părinți sau, dacă este cazul, al tutorelui, iar pentru cetățenii străini se va atribui numărul pașaportului.

Detaliile privind medicamentele au fost extinse, atât în cazul rețetelor publice, cât și al celor private, la următoarele puncte:

- Dozaj și formă farmaceutică și, după caz, menționarea destinatarilor: sugari, copii și adulți.
- Format: numărul de unități pe ambalaj sau conținutul ambalajului în greutate sau în volum. Numărul de ambalaje sau numărul de unități specifice de medicament care urmează să fie eliberate.

Formatul și numărul de ambalaje sunt obligatorii numai pentru prescripțiile eliberate pe suport de hârtie, iar în format electronic prescripțiile se completează de către prescriptor numai în cazul în care sistemul electronic nu le generează automat.

În ceea ce privește datele privind medicul prescriptor, este necesară o semnătură electronică atunci când rețeta este în format electronic.

Alte informații obligatorii care trebuie să apară pe rețeta în format hârtie sunt data preconizată a eliberării (ziua, luna și anul), precum și numărul de ordine al eliberării rețetei, în cazul eliberărilor succesive de tratamente cronice sau al medicamentelor cu eliberare reînnoibilă.

Rețetele publice și private nu trebuie să conțină modificări sau ștersături în informațiile obligatorii, cu excepția cazului în care acestea au fost suprasemnate de prescriptor.

În ceea ce privește caracteristicile rețetelor medicale oficiale ale Sistemului Național de Sănătate pe suport de hârtie, trebuie menționat că administrațiile și organismele competente ale Sistemului Național de Sănătate pot conveni să elimine diferențierea prin culoare a diferitelor regimuri pentru aceste rețete oficiale în format informatizat,

garantând în orice caz identificarea pacientului în scopul eliberării, al încasării contribuției corespunzătoare și al facturării.

Se poate prescrie doar un singur medicament și un singur ambalaj pe rețetă, cu excepțiile prevăzute la art.5(2) punctul 5, pentru medicamente autorizate în recipiente monodoză. Conform prevederilor [Rezoluției din 23 martie 2011 a Direcției Generale pentru Farmacie și Produse Sanitare](#), se poate prescrie un număr maxim de șase ambalaje pe rețetă sau pe ordin de eliberare pentru medicamente în monodoză, al căror ambalaj exterior coincide cu ambalajul lor primar.

Perioada de valabilitate a prescripției medicale oficiale poate fi mai mică de zece zile în cazul medicamentelor care fac obiectul unor dispoziții specifice. În cazul rețetelor pe suport de hârtie și pentru eliberarea succesivă a tratamentelor cronice sau a medicamentelor cu eliberare reînnoibilă, este obligatorie înregistrarea datei prevăzute pentru eliberarea acestora, atunci când se eliberează mai multe rețete cu aceeași dată de prescriere; în plus, se înregistrează numărul de ordine de eliberare pentru fiecare rețetă. Durata tratamentului poate fi prelungită de la 3 la maximum 6 luni, atunci când autoritățile sanitare competente stabilesc acest lucru. Aceeași dată a prescripției și data preconizată de eliberare corespunzătoare fiecărei prescripții se notează pe rețetele necesare pentru tratament. Prelungirea nu se aplică în cazul prescrierii de narcotice pentru pacienții cronici.

Unul dintre marile avantaje ale prescripției electronice este posibilitatea de a prescrie unul sau mai multe medicamente sau dispozitive medicale pentru un tratament cu durata maximă de un an, stabilindu-se că fiecare eliberare nu poate depăși tratamentul necesar pentru o lună de zile. În momentul eliberării rețetei, se tipărește și se înmânează pacientului un document de informare privind tratamentul prescris. În cazul pacienților care nu au posibilitatea de a accesa fișa de informații, acestea le vor fi eliberate în format digital.

Farmacistul va avea acces la rețeta electronică doar de pe echipamentul instalat în biroul din farmacie. Accesul la sistemul electronic se va face prin intermediul cardului de sănătate al pacientului, iar farmacistul trebuie să se identifice în sistemul electronic prin intermediul certificatului electronic al titularului farmaciei sau, după caz, al farmacistului responsabil, asistent sau înlocuitor. Accesul farmacistului va fi întotdeauna înregistrat în sistem.

Cu toate acestea, administrația sanitară va avea, prin intermediul datelor de eliberare, identificarea unității farmaceutice, folosind NIF/CIF al titularului, precum și numărul de identificare al unității farmaceutice emis de administrația sanitară competentă. Informațiile din datele de eliberare vor rămâne, în scopul facturării, în cadrul organizației farmaceutice colegiale, atât timp cât aceasta este responsabilă de acestea, și vor fi puse la dispoziția administrațiilor sanitare competente, în

conformitate cu reglementările în vigoare. Perioada de valabilitate a prescripției electronice este de zece zile.

Rețeta privată poate fi eliberată pe suport de hârtie sau în format electronic și trebuie să respecte aceleași criterii stabilite pentru rețetele medicale oficiale ale sistemului național de sănătate. Medicamentele și dispozitivele medicale nu pot fi prescrise împreună pe o rețetă medicală privată pe suport de hârtie. În prescripția medicală privată în format electronic se pot prescrie unul sau mai multe medicamente și dispozitive medicale, sub rezerva limitărilor reglementate pentru stupefiante. Rețeta va respecta criteriile specificate în rețeta medicală electronică. Accesul la sistem se va face prin intermediul certificatului electronic DNI al pacientului/părintelui sau tutorelui, în plus față de certificatul electronic al prescriptorului. Medicul prescriptor va putea tipări formularul de medicație activă, iar tratamentele prescrise pot fi eliberate la orice farmacie din Spania.

În ceea ce privește eliberarea rețetelor, o dată ce rețeta a fost eliberată, farmacistul trebuie să înscrie pe rețetă datele de identificare ale oficiului de farmacie, data eliberării și semnătura personală. În cazul unei înlocuiri a medicamentului, farmacistul nu este obligat să semneze de două ori; o singură semnătură în caseta de pe rețetă este suficientă. În plus, farmacistul va furniza pacientului o chitanță care să indice identificarea farmaciei și data eliberării, denumirea medicamentului eliberat și, dacă este cazul, unitățile specifice ale medicamentului, prețul de vânzare cu amănuntul al acestuia și contribuția pacientului, dacă este cazul. În cazul în care farmacistul are suspiciuni cu privire la autenticitatea sau valabilitatea rețetei, acesta nu este obligat să o elibereze, iar dacă nu poate verifica legitimitatea rețetei, trebuie să informeze autoritatea sanitară. Farmacistul este obligat să verifice identitatea persoanei care ridică medicamentul și trebuie să noteze pe rețetă DNI sau un document similar, atunci când eliberează medicamente care conțin substanțe psihotrope incluse în listele II, III, IV din anexa I la Decretul regal 2829/1977.

Anumite medicamente trebuie să fie înregistrate în registrul de rețete al oficiului de farmacie; acesta poate fi întocmit pe suport de hârtie, pentru completare manuală, sau în format electronic și trebuie să fie autorizat de autoritatea sanitară competentă. Pentru eliberarea medicamentelor care conțin substanțe psihotrope enumerate în anexa 2 la Decretul regal 2829/1977 nu este necesară înregistrarea în registrul de prescripții.

Toate informațiile prevăzute la articolul 15 alineatul (7) se înscriu în carnetul de prescripții. O informație obligatorie în noul model de prescripție medicală SNS care trebuie introdusă de către farmacist pentru a putea factura aceste rețete este numărul/codul de identificare fiscală (CIF) și numărul de identificare al farmaciei (NIF), emise de administrația sanitară competentă, care vor fi aplicate pe cupoanele de sigilare sau pe dovada de eliberare. Procedura de colectare a cupoanelor de sigilare

pentru medicamentele eliberate prin prescripție electronică poate fi convenită între autoritățile competente și asociațiile profesionale ale farmaciștilor.¹⁴

Sistemul spaniol de prescriere electronică a rețetelor private ([eRecetaPrivada](#)) este un proiect promovat și condus de consiliile generale ale medicilor, stomatologilor, podologilor și farmaciștilor. Sistemul reprezintă un progres important în ceea ce privește siguranța pacienților, deoarece garantează că toți profesioniștii implicați în prescrierea unui medicament - atât cei care prescriu, cât și cei care îl distribuie - sunt profesioniști înregistrați și autorizați să își exercite profesia. De asemenea, sistemul spaniol de prescripție electronică privată este un model de pionierat în Europa și constituie un progres incontestabil în lupta împotriva fraudei, deoarece trasabilitatea și unicitatea chitanței electronice împiedică falsificarea sau duplicarea acesteia. Lansarea acestei inițiative a avut loc la 19 decembrie 2019; în prezent, sistemul de prescripție electronică privată acoperă 9,2 milioane de pacienți din Spania.

Resurse:

- Agenția Spaniolă a Medicamentului, <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>
- Prețul medicamentelor în Spania, https://www.farmaindustria.es/web/pregunta_y_respuesta/el-precio-de-los-medicamentos/
- Document informativ al Ministerului Sănătății privind finanțarea și stabilirea prețurilor în Spania, https://www.sanidad.gob.es/areas/farmacia/precios/docs/20220526_Doc_Infor_Financiacion_Med_Esp.pdf
- Comisia interministerială pentru stabilirea prețurilor medicamentelor, <https://www.sanidad.gob.es/areas/farmacia/precios/comisionInterministerial/home.htm>
- Ghiduri privind prescrierea medicamentelor de către asistenții medicali, <https://www.sanidad.gob.es/areas/farmacia/consumoMedicamentos/home.htm>
- Planuri de optimizare a utilizării medicamentelor, <https://www.sanidad.gob.es/areas/farmacia/publicaciones/planOptimizacion/home.htm>
- Sistemul informațional de sănătate, <https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/portada/home.htm>
- Institutul Național de Management în Sănătate, <https://ingesa.sanidad.gob.es/quienesSomos/origenes.htm>
- Strategia privind digitalizarea Sistemului Național de Sănătate, <https://www.sanidad.gob.es/areas/saludDigital/home.htm>
- Legea privind asigurările obligatorii de sănătate, <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1942-11840>
- Legea privind rețeta medicală și ordinul de eliberare, <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2011-1013>
- Decretul Regal 1/2015 de aprobare a Legii privind garanțiile și utilizarea rațională a medicamentelor și dispozitivelor medicale, <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2015-8343>

¹⁴ Rețeta medicală, <https://www.farmaceuticos.com/farmaceuticos/recursos-farmaceuticos/receta-medica/>

- Centrul online de informații despre medicamente, <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html#>

Ungaria

Rețetele medicale sunt utilizate de către medicii aflați în contract cu Fondul Național de Asigurări de Sănătate din Ungaria (NEAK) în vederea prescrierii medicamentelor și ajutoarelor medicale, cele din urmă reprezentând dispozitive tehnice medicale sau de asistență medicală furnizate pentru uzul personal al unei persoane cu o deficiență sau un handicap temporar sau permanent, a cărui achiziție este subvenționată de NEAK.

Rețetele sunt disponibile pe suport de hârtie sau în format electronic, sub forma ePrescription (prescripție electronică) prin intermediul Infrastructurii naționale de e-sănătate (EESZT, Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér). Sistemul ePrescription nu acoperă întreaga gamă de produse cu prescripție medicală, de la 1 noiembrie 2017 putând fi prescrise prin intermediul sistemului, medicamentele care necesită prescripție medicală și cele subvenționate din fondul de asigurările sociale. Pentru a se conecta la infrastructură, sistemele informatice ale medicului prescriptor (medicul de familie, clinica de specialitate, spital etc.) și ale farmaciei trebuie să dețină, de asemenea, o interfață de servicii web. Menționăm că atunci când interoghează rețetele, asistenții farmaciști pot accesa doar rețetele active, în timp ce farmaciștii titulari pot accesa toate rețetele eliberate de farmacie. Medicii pot, de asemenea, conform legii, să acceseze informațiile cu privire la medicația pacienților pe care îi tratează.

Toți medicii și stomatologii au dreptul să prescrie medicamente. Medicilor, veterinarilor și farmaciștilor (care pot face dovada profesiei), le poate fi vândută medicație eliberată doar pe bază de rețetă fără prescripție medicală în cantitatea suficientă pentru maximum 30 de zile, cu excepția medicamentelor din următoarele categorii: narcotice (K1, K2) și psihotrope (P2, P4).

În afară de tipurile speciale de prescripții ("pro familia"¹⁵, "pro me" etc.), prescripțiile trebuie să conțină următoarele informații: numele medicului care prescrie medicamentul, adresa și numărul de telefon al locului de muncă al medicului, numărul licenței de operare a medicului, data eliberării și numele, locul de reședință și data nașterii pacientului. În cazul rețetelor electronice prescrise prin intermediul EESZT, în afară de detaliile menționate mai sus, trebuie să fie furnizate informații privind sexul pacientului și TAJ -ul său, iar dacă acesta din urmă lipsește, trebuie furnizat numărul cărții de identitate.

Rețetele trebuie să conțină instrucțiuni și informații clare privind dozajul medicamentului. Medicul indică denumirea și forma medicamentului (pastile, capsule, injecție, unguent, cremă, supozitor), numărul de bucăți pe care le conține medicamentul în cifre arabe și în latină, precum și doza exactă și forma de utilizare. Rețetele trebuie să conțină semnătura pacientului și/sau a persoanei care răscumpără medicamentul, precum și semnătura și parafa medicului prescriptor.

¹⁵ Potrivit Ordinului 44/2004 privind prescrierea și eliberarea medicamentelor de uz uman, medicii și stomatologii, inclusiv cei care nu desfășoară activități curativ-preventive, cu excepția cazurilor urgente, beneficiază de dreptul de a prescrie pentru ei sau rudele lor medicamente, prescripția medicală purtând indicativul "pro familia".

În cazul cetățenilor străini (non-UE) sau al cetățenilor UE, rețeta trebuie să conțină codul țării, codul alfabetic și numeric al formularului care atestă eligibilitatea pacientului la serviciul medical, numărul/codul de identificare al asigurării străine și data nașterii pacientului.

Pe fiecare rețetă poate fi prescris câte un singur medicament. Medicamentele aferente prescripției medicale pot beneficia de o compensare/acoperire de 80, 55, 25 sau 0%, în funcție de tipul de boală, NEAK determinând valoarea compensării. Unii pacienți pot beneficia de sprijin acordat individual în vederea achiziționării medicamentelor, suplimentelor nutritive și altor ajutoare medicale, care în mod normal nu pot fi acoperite prin intermediul fondurilor de asigurări sau nu dețin autorizație de comercializare în Ungaria, dar care sunt necesare pentru tratarea cu succes a pacientului. În acest caz, trebuie solicitat sprijinul Fondului național de asigurări de sănătate din Ungaria (NEAK).

Unele rețete medicale beneficiază de acoperire din partea asigurărilor publice de sănătate, dar numai pe baza unui buget prestabilit. Asigurarea publică de sănătate oferă un sprijin financiar suplimentar pentru medicamentele subvenționate, în vederea reducerii și mai mult a taxelor de coplată. Gradul de acoperire este stabilit la nivelul birourilor districtuale potrivit bugetului alocat pentru subvenționarea medicamentelor.

Angajații civili și soldații care lucrează pentru Forțele de Apărare Maghiare beneficiază de acoperire în cazul prescripțiilor medicale. Persoanele care suferă accidente la locul de muncă beneficiază de acoperire 100% pentru achiziția de medicamente, ajutoare medicale și suplimente nutritive.

Pacienții care efectuează o coplată de 300 HUF (aprox. 0,8 euro) pentru fiecare tranșă de medicamente (intitulată "taxa per cutie") beneficiază de o acoperire accentuată de 100% în cazul medicației administrate în mod continuu sau pe tot parcursul vieții, pentru boli cronice sau în cazul prevenției afecțiunilor cronice. Această coplată nu se efectuează în cazul bolilor profesionale.

O altă categorie o reprezintă medicamentele administrate pe un timp mai scurt în cazul bolilor cronice sau moderat de grave/ grave și care beneficiază de o acoperire ridicată de 90, 70 sau 50% din prețul stabilit.

Unele dintre medicamentele aparținând categoriilor de compensare descrise mai sus sunt disponibile doar pentru tratamentele spitalicești sau în ambulatoriu și sunt acoperite în proporție de 100% din fondul asigurărilor sociale.

Pacienții care nu beneficiază de asigurare socială și care au nevoie de medicamente eliberate doar pe bază de prescripție medicală, le pot achiziționa la preț întreg.

Pentru medicamentele generice care beneficiază de acoperire din partea NEAK, se organizează o licitație oarbă, în cadrul căreia societățile farmaceutice, în calitate de operatori pe piață, propun prețuri pentru propriile produse fără să cunoască prețurile altor companii. Prin această tehnică, prețurile medicamentelor administrate în mod obișnuit pot fi menținute la un nivel scăzut. Pe scurt, scopul licitației oarbe este de a reduce prețurile medicamentelor generice și, prin urmare, de a diminua cheltuielile NEAK cu acoperirea medicamentelor.

WEBOGRAFIE

Resurse din baza de date DSDL:

- Aspecte privind livrarea medicamentelor cu prescripție la domiciliu
<https://www.cdep.ro/infoparl/DIP2015.studiu?par1=2022&par2=13513>
- Dosarul medical electronic,
<https://www.cdep.ro/infoparl/DIP2015.studiu?par1=2021&par2=13291>
- Sisteme de sănătate în unele state membre UE, cu precădere din spațiul ex-comunist,
<https://www.cdep.ro/infoparl/DIP2015.studiu?par1=2021&par2=13288>
- Reglementarea serviciilor de telemedicină,
<https://www.cdep.ro/infoparl/DIP2015.studiu?par1=2021&par2=13276>
- Aspecte legislative privind farmacia cu circuit deschis,
<https://www.cdep.ro/infoparl/DIP2015.studiu?par1=2020&par2=13390>

Solicitări lansate în cadrul Centrului European pentru Cercetare și Documentare Parlamentară (ECPRD):

- ECPRD Request No.4721 – The legal framework for the reimbursement of medicinal products, <https://ecprd.secure.europarl.europa.eu/ecprd/private/request-details/617273>
- ECPRD Request No.3748 – Prescription drug delivery by mail,
<https://ecprd.secure.europarl.europa.eu/ecprd/private/request-details/346170>

Belgia

- Prescrierea medicamentelor, <https://www.riziv.fgov.be/nl/thema-s/verzorging-kosten-en-terugbetaling/wat-het-ziekenfonds-terugbetaalt/geneesmiddelen/geneesmiddel-voorschrijven>
- Compensarea medicamentelor, <https://www.riziv.fgov.be/nl/thema-s/verzorging-kosten-en-terugbetaling/wat-het-ziekenfonds-terugbetaalt/geneesmiddelen/geneesmiddel-terugbetalen>
- <https://www.health.belgium.be/en/health/taking-care-yourself/patient-related-themes/cross-border-health-care/healthcare-another-eu-1>
- Rețeta electronică, <https://www.riziv.fgov.be/nl/thema-s/verzorging-kosten-en-terugbetaling/wat-het-ziekenfonds-terugbetaalt/geneesmiddelen/geneesmiddel-voorschrijven/geneesmiddelen-verplicht-elektronisch-voorschrijven>

Danemarca

- Farmaciile și vânzarea de medicamente, <https://laegemiddelstyrelsen.dk/en/pharmacies/pharmacies/>
- Prescripțiile și eliberarea medicamentelor, <https://min.medicin.dk/indledningsafsnit/afsnit/3710>
- Subvenții la medicamente, <https://sum.dk/sundhed/medicin-og-apoteker/medicintilskud-og-medicinpriser>

Finlanda

- Prescripțiile medicale, <https://www.eu-healthcare.fi/medicines/finnish-prescriptions/>

Irlanda

- Prescrierea medicamentelor, <https://www.citizensinformation.ie/en/health/drugs-and-medicines/prescribed-drugs-and-medicines/>

Italia

- Rețeta pentru medicamente, <https://www.issalute.it/index.php/la-salute-dalla-a-alla-z-menu/r Ricetta-medica-per-i-farmaci> ; <https://www.fondoasim.it/ricette-mediche/>
- Rețeta electronică,
<https://www.salute.gov.it/portale/ehealth/dettaglioContenutiEHealth.jsp?lingua=italiano&id=2514&area=eHealth&menu=vuoto>
- Rețeta medicală eliberată de chirurghi, <https://www.ordine-medici-firenze.it/professione/strumenti-operativi/faq-domande-frequenti?view=article&id=175&catid=22>
- Prescripțiile medicale,
<https://www.salute.gov.it/portale/cureUE/dettaglioContenutiCureUE.jsp?lingua=italiano&id=3795&area=cureUnioneEuropea&menu=vuoto>

Suedia

- Rețeta medicală, <https://www.lakemedelsverket.se/sv/behandling-och-forskrivning/forskrivning>
- Reguli de prescripție a medicamentelor, https://lakemedelsboken.se/kapitel/regelverket_och_it-stod/receptskrivningsregler.html
- Reglementările Agenției Suedeze a Medicamentului privind prescrierea și eliberarea medicamentelor, <https://www.lakemedelsverket.se/sv/lagar-och-regler/foreskrifter/2021-75>

Țările de Jos

- Institutul Național de Sănătate, <https://english.zorginstituutnederland.nl/about-us/healthcare-in-the-netherlands>
- Prețurile medicamentelor, <https://www.government.nl/topics/medicines/keeping-medicines-affordable>
- Eliberarea medicamentelor, <https://www.government.nl/topics/medicines/question-and-answer/what-do-i-pay-for-prescription-drugs>
- Compensarea medicamentelor, <https://www.medicijnkosten.nl/>
- Informații despre medicamente, https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/ords/f?p=111:1:0::NO:RP,1:P0_DOMAIN,P0_LANG:H,NL
- Medicamente cu și fără prescripție medicală, <https://www.cbg-meb.nl/onderwerpen/medicijninformatie-medicijnen-met-en-zonder-recept>

Ungaria

- Prescripțiile medicale, <https://egeszsegvonat.gov.hu/en/health-care-system/health-cards-and-documents/2007-medical-prescriptions.html>