

T-Rezept: neuer Vordruck ab 15.04.2020

Im Bundesanzeiger (BAnz AT 01.04.2020 B4) hat das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte den aktualisierten Vordruck des T-Rezeptes bekannt gemacht. Die Bekanntmachung erfolgt nach § 3a Abs. 1, 6 AMVV. Die bisher ausgegebenen T-Rezepte behalten ihre Gültigkeit.

Das zweiteilige T-Rezept ist ein Sonderrezept für die Verschreibung von Arzneimitteln mit den Wirkstoffen Thalidomid, Lenalidomid und Pomalidomid.

Durch die Überarbeitung des T-Rezept-Vordrucks wird auf Teil II des Rezeptvordrucks ein Feld für den Apothekenstempel ergänzt, um die Dokumentationspflichten nach § 17 Abs. 6 Satz 1 Nr. 1 ApBetrO zu erleichtern.

§ 17 Erwerb und Abgabe von Arzneimitteln und Medizinprodukten

[...]

(6) Bei der Abgabe der Arzneimittel sind auf der Verschreibung und, falls es sich um eine Verschreibung nach § 3a Absatz 1 Satz 1 der Arzneimittelverschreibungsverordnung handelt, auf der Durchschrift der Verschreibung, anzugeben oder im Falle der Verschreibung in elektronischer Form der elektronischen Verschreibung hinzuzufügen

1. der Name oder die Firma des Inhabers der Apotheke und deren Anschrift, zu erleichtern.

[...]



Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte

Bekanntmachung zur Arzneimittelverschreibungsverordnung

Vom 11. Februar 2020

In Übereinstimmung mit § 3a Absatz 6 der Arzneimittelverschreibungsverordnung (AMVV) vom 21. Dezember 2005 (BGBl. I S. 3632) wird nachfolgend ein Muster des amtlichen Vordrucks nach § 3a Absatz 1 Satz 1 AMVV in einer geänderten Form bekannt gemacht:

Eine ärztliche Verschreibung von Arzneimitteln, welche die Wirkstoffe Lenalidomid, Pomalidomid oder Thalidomid enthalten, hat auf einem nummerierten zweiteiligen amtlichen Vordruck (T-Rezept, Original und Durchschrift) zu erfolgen.

Das T-Rezept besteht aus einem zweifachen Belegsatz des Formates 148 x 106 mm. Das erste Blatt (Teil I) dient der Apotheke zur Verrechnung. Das zweite Blatt (Teil II) dient der Auswertung durch das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM). Die beiden Blätter sind linksseitig geleimt. Das erste Blatt ist durchschreibend, wobei die nicht für das BfArM bestimmten Angaben nicht auf Blatt II abgebildet werden.

Auf der Rückseite von Teil II des T-Rezeptes wurde ein Feld für den Apothekenstempel ergänzt, um die Umsetzung der Anforderungen aus § 17 Absatz 6 Satz 1 Nummer 1 Apothekenbetriebsordnung zu erleichtern. Die neuen Vordrucke des T-Rezeptes werden ab dem 15. April 2020 vom BfArM ausgegeben.

Die entsprechend den Mustern in der Bekanntmachung des BfArM vom 6. Januar 2016 (BAnz AT 21.01.2016 B5), vom 17. Juni 2011 (BAnz. S. 2415) und vom 8. Dezember 2008 (BAnz. S. 4818) ausgegebenen T-Rezepte behalten ihre Gültigkeit.

Die inhaltlichen Modalitäten für die Verschreibung und Abgabe von lenalidomid-, pomalidomid- und thalidomidhaltigen Arzneimitteln, die Bedingungen und Anforderungen des damit verbundenen Schwangerschafts-Präventionsprogramms sowie die sonstigen Ausführungen laut der Bekanntmachung des BfArM vom 8. Dezember 2008 (BAnz. S. 4542) behalten ihre Gültigkeit und sind unbedingt zu beachten.

Die Bekanntmachung tritt am Tag nach der Bekanntmachung im Bundesanzeiger in Kraft.

Bonn, den 11. Februar 2020
81.1 - 4160-04

Bundesinstitut
für Arzneimittel und Medizinprodukte

In Vertretung
Prof. Dr. W. KnöB



Anlage

Vorderseite T-Rezept Teil I

TEIL I für die Apotheke zur Verrechnung																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">Krankenkasse bzw. Kostenträger</td> <td style="width: 90%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Name, Vorname des Versicherten</td> <td style="text-align: right;">geb. am</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Kostenträgerkennung</td> <td style="text-align: center;">Versicherten-Nr.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Betriebsstätten-Nr.</td> <td style="text-align: center;">Arzt-Nr.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">Datum</td> </tr> </table>	Krankenkasse bzw. Kostenträger		Name, Vorname des Versicherten	geb. am	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.		Datum	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">BVG</td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Apotheken-Nummer / IK</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Zuzahlung</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Gesamt-Brutto</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Pharmazentralnummer</td> <td style="text-align: center;">Faktor</td> <td style="text-align: center;">Taxe</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Verordnung</td> </tr> </table>	BVG		Apotheken-Nummer / IK	Zuzahlung	Gesamt-Brutto		Pharmazentralnummer	Faktor	Taxe	Verordnung		
Krankenkasse bzw. Kostenträger																							
Name, Vorname des Versicherten	geb. am																						
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.																						
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.																						
	Datum																						
BVG		Apotheken-Nummer / IK																					
Zuzahlung	Gesamt-Brutto																						
Pharmazentralnummer	Faktor	Taxe																					
Verordnung																							
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)																							
Arztstempel																							
<input type="checkbox"/> auf idem																							
<input type="checkbox"/> Alle Sicherheitsbestimmungen gemäß der Fachinformation entsprechender Fertigarzneimittel werden eingehalten <input type="checkbox"/> Dem/der Patient(in) wurde vor Beginn der Behandlung medizinisches Informationsmaterial gemäß den Anforderungen der Fachinformation entsprechender Fertigarzneimittel sowie die aktuelle Gebrauchsinformation des entsprechenden Fertigarzneimittels ausgehändigt																							
444 r	Abgabedatum in der Apotheke: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																						
T -Rezeptnummer:	T 0 1 2 3 4 5 6																						
Unterschrift des Arztes																							
<input type="checkbox"/> Behandlung erfolgt <u>innerhalb</u> der zugelassenen Anwendungsgebiete (In-Label) <input type="checkbox"/> Behandlung erfolgt <u>außerhalb</u> der zugelassenen Anwendungsgebiete (Off-Label)																							

Rückseite T-Rezept Teil I

<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; height: 100px;"></div> <p style="text-align: center;">Stempel der Apotheke</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; height: 150px;"></div> <p style="text-align: center;">Vermerke der Krankenkasse</p>
<p>Wird das Arzneimittel innerhalb der Zeiten gemäß § 6 Arzneimittelverordnung (Notdienst) abgeholt, so hat der Patient eine Gebühr (2,50 Euro) zu zahlen, sofern der Arzt nicht einen entsprechenden Vermerk noctu anbringt.</p>	

