



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Rize Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü
Rize Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi

Sayı : 15312550-103.02-E.14297665
Konu :Hasta alt bezi primer tanılar Hk.

26/10/2018

18.BÖLGE TRABZON ECZACI ODASI BAŞKANLIĞI'NA
TRABZON

25.10.2018 tarih ve 14258863 sayılı Genel Müdürlüğümüz yazısında Sağlık Uygulama Tebliği eki EK-3/C-4 "Tıbbi Sarf Malzemeler" listesinde yer alan A10049 SUT kodlu "Hasta Alt Bezi/ Külotlu Hasta Alt Bezi" ile A10118 SUT kodlu "Çocuk Hasta Alt Bezi/ Çocuk Külotlu Hasta Alt Bezi" isimli tıbbi malzemelerin geri ödeme kriterleri arasında yer alan "*Uzman hekim raporu ile mesane veya rektum kontrolü olmaması (raporda idrar veya gaita inkontinansına neden olan primer tanının belirtilmesi kaydı ile) nedeni ile hasta alt bezi/ külotlu hasta alt bezi kullanması gerekli görülen hastalar için günde 4 (dört) adedi geçmemek üzere en fazla 2 (iki) aylık miktarlarda, rapora istinaden tüm hekimlerce reçetelendirilmesi durumunda Kurumca bedelleri karşılanır.*" hüküm nedeni ile söz konusu malzemelerin geri ödeme işlemlerinde idrar veya gaita inkontinansına neden olan primer tanılar hakkında tereddüte düşüldüğü bildirilmektedir.

Bahse konu malzemelerin geri ödeme kriterleri arasında yer alan idrar veya gaita inkontinansına neden olan primer tanılar ile bu tanılara ilişkin ICD-10 kodları Sağlık Bakanlığı'ndan istenmiş olup, anılan Bakanlığın ilgede kayıtlı cevabi yazısı ekte gönderilmektedir.

Bu itibarla geri ödeme işlemlerinde uygulamada birlikteliğin sağlanması için Odanıza mail olarak gönderilen excel tablosundaki teşhislerin primer teşhis olarak kabul edileceğini Rize Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğüne bağlı Rize ve Artvin ilindeki eczanelere duyurulmasını

Rica ederim.

Behire ÖKSÜZ
Merkez Müdürü V.

Bu belge, 5070 sayılı Elektronik İmza Kanununun 5'inci maddesi gereğince güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Adres : Sgk İl Müdürlüğü 1.kat RİZE Ayrıntılı bilgi için irtibat: Ecz.K.MEYDAN

Tel : (0464)213 05 72 Faks: (0464) 223 34 03 e-posta : rizessgm@sgk.gov.tr

ALO
170

KAYIT DIŞI ÇALIŞMAYIN
GELECEĞİNİZİ RİSKE ATMAYIN

Evrakın e-imzalı haline <https://uyg.sgk.gov.tr/DYSEvrakDogrulamaWEB/> adresinden 37a1-8f2c-3e92-a2da-9a34 kodu ile teyit edilebilir.

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü

Sayı : 74955854-104.04-E.14258863
Konu : Hasta Alt Bezi Primer Tanılar

25/10/2018

SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

İlgi: 22/10/2018 tarihli ve 13903177 sayılı yazı.

Genel Müdürlüğümüze gelen yazılarda; Sağlık Uygulama Tebliği eki EK-3/C-4 "Tıbbi Sarf Malzemeler" listesinde yer alan A10049 SUT kodlu "Hasta Alt Bezi/ Külotlu Hasta Alt Bezi" ile A10118 SUT kodlu "Çocuk Hasta Alt Bezi/ Çocuk Külotlu Hasta Alt Bezi" isimli tıbbi malzemelerin geri ödeme kriterleri arasında yer alan *"Uzman hekim raporu ile mesane veya rektum kontrolü olmaması (raporda idrar veya gaita inkontinansına neden olan primer tanının belirtilmesi kaydı ile) nedeni ile hasta alt bezi/ külotlu hasta alt bezi kullanması gerekli görülen hastalar için günde 4 (dört) adedi geçmemek üzere en fazla 2 (iki) aylık miktarlarda, rapora istinaden tüm hekimlerce reçetelendirilmesi durumunda Kurumca bedelleri karşılanır."* hüküm nedeni ile söz konusu malzemelerin geri ödeme işlemlerinde idrar veya gaita inkontinansına neden olan primer tanılar hakkında tereddüte düşüldüğü bildirilmektedir.

Bahse konu malzemelerin geri ödeme kriterleri arasında yer alan idrar veya gaita inkontinansına neden olan primer tanılar ile bu tanılara ilişkin ICD-10 kodları Sağlık Bakanlığı'ndan istenmiş olup, anılan Bakanlığın ilgide kayıtlı cevabi yazısı ekte gönderilmektedir.

Bu itibarla geri ödeme işlemlerinde uygulamada birlikteliğin sağlanması için anılan Bakanlığın ilgide kayıtlı cevabi yazısı ekinde yer alan ICD-10 kodlarının dikkate alınarak iş ve işlemlerin yürütülmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Dr. Mustafa ÖZDERYOL
Kurum Başkanı a.
Genel Müdür V.

EK: Yazı ve ekleri (6 Sayfa)

Dağıtım:
81 Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü