

12.08.2015 Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ Hakkında

39.A.00002015-3653

12.08.2015

BÖLGE EÇZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,

T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından 12.08.2015 tarihli bir duyuru yayımlanmış olup, duyuruda;

"Birinci üze; 05.08.2015 tarih, 29436 sayılı Resmi Gazetede yayımlanmış olan "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ" ile Sağlık Uygulama Tebliğinin çeşitli maddelerinde değişiklik yapılmıştır.

Sağlık Uygulama Tebliğinin (SUT) "4.1.3 - İlaç kullanımı"na esas sağlık raporları'nın düzenlenmesi" başlıklı maddesinin 9 uncu fıkrasında; "Sağlık raporları", SUT de'ğişikliği olması halinde yeni hükümlere uygun olması kaydıyla süresi sonuna kadar geçerlidir. Değişiklik sonrası SUT hükümlerine uygun olmayan raporlar, SUT'un 4.1.3(6) fıkrası kapsamında yeni hükümlere uygun hale getirilebilir. (Kuruma süresi sonuna kadar geçerli olacağı) hükmü yer almakla birlikte, olu'abilecek hasta mağduriyetlerini önlemek amacıyla bu Tebliğ ile düzenleme yapılmış olan ilaç grupları'na ait a'ra'da yer alan a'çıklamalar dikkate alınacaktır.

1) Sağlık Uygulama Tebliğinin 4.2.33.A numarası altı maddesinin ikinci ve üçüncü fıkralarında yapılan değişiklik ile yaşı 75 ya'şa ulaşmış makula degenerasyonu ve diyabetik maküler ödem (DMO)'den kaynaklanan görme bozukluğu tedavilerinde ilaç de'ğişimi düzenlenmiştir olup,

Bu düzenlemenin yürürlük tarihinden önce randevuzab veya aflibersepti etken maddeli ilaçları'nı birisi ile tedaviye kullanmış ve yükleme dozunun üzerinde ilaç kullanmış hastalarda tedavide ilaç de'ğişiminin söz konusu maddede kapsamında yapılması mümkündür.

2) Sağlık Uygulama Tebliğinin 4.2.27.A numarası altı maddesinde yapılan değişiklik ile faktör kullanımı için düzenlenen sağlık kuruu raporları'nın süresi 1 yıl olarak de'ğişirimi' olup, bu düzenlemenin yürürlük tarihinden önce düzenlenen sağlık kuruu raporları Sağlık Uygulama Tebliğ hükümlerine uygun olmak kaydıyla süresi sonuna kadar geçerlidir.

3) Sağlık Uygulama Tebliği eki (EK-4/E) "Sistemik Antimikrobiyal ve Diğer İlaçların Reçetelene Kuralları" Listesi'nde yer alan Modafinil etken maddesi ile ilgili değişiklik yapılmış olup, bu düzenlemenin yürürlük tarihinden önce bu etken maddeli ilaçları'nı kullanmış il'kin düzenlenen raporlar süresi sonuna kadar geçerlidir.

4) Kuruma katılmış pay'ından muaf tutulan hasta'lar, hasta'ların ICD-10 kodları ve bu hasta'larda kullanılabacak ilaçları'nı yer almıştır (EK-4/D) "Hasta Katılımı Pay'ından Muaf İlaçlar Listesi"nde yapılan değişiklik ile söz konusu listenin "Oral beslenmenin mümkün olmadık' kronik nöromusküler hasta'lar" başlıklı (10.8.) numarası maddesi yürürlükten kaldırılmış olup, söz konusu de'ğişiklik'in yürürlük tarihinden önce bu te'şis ile düzenlenen raporlar süresi sonuna kadar geçerlidir.

5) Kuruma katılmış pay'ından muaf tutulan hasta'lar, hasta'ların ICD-10 kodları ve bu hasta'larda kullanılabacak ilaçları'nı yer almıştır (EK-4/D) "Hasta Katılımı Pay'ından Muaf İlaçlar Listesi"nde yapılan değişiklik ile ilgili Kurum resmi internet sitesinde 07.08.2015 tarihinde duyuru yapılmış olup, söz konusu duyuruda yer alan 19.maddede a'ra'da yer almıştır. Teklidir.

MADDE 19 - "Sevrebilgisi" başlıklı (10.9) numarası maddesine a'ra'da düzenleme (10.9.5) numarası altı maddede eklenmiştir.

"10.9.5. Enteral beslenme ünitesi (malnütrisyon gelişimi) hastalarda muayene kapsamındadır."

6) Daha önce EK-4/C listesinde yer alan ve yurt dışından temin edilen terifunomid, pasireotid ve sodyum oksibut etken maddeli ilaçlar ile 13.08.2015 tarihinden önce tedavisi başlatılmış hastalara altı raporlar süresi sonuna kadar geçerlidir.

7) Ödeme kapsamında yer alan montelukast etken maddesini içeren ilaçlardan "kronik idiyopatik ürtiker" endikasyonuna sahip olan ilaçları'nı bu endikasyonda reçetelenmesi halinde; 4 mg dozda olanlar için E327E, 5 mg dozda olanlar için E327F, 10 mg dozda olanlar için E327D e'de'her grubu seçilmesi gerekmektedir. Di'ğer endikasyonlarda reçetelenmesi halinde ise EK-4/A listesinde tanımı e'de'her gruplar seçilecektir.

Ayrıca, montelukast içeren pediatrik granül formda bulunan ilaçları'nı 1-2 yaşı arasında bulunan çocuklar için E327G e'de'her grubunun seçilmesi gerekmektedir. 2-5 yaşı arasında bulunanlar için ise E327A e'de'her grubu seçilecektir. denilmektedir.

Kurumun duyurusu ekte iletilmekte olup, bilgilerinizi ve konunun tüm b'ylemlerine duyurulmasını saygılarımla rica ederim.

Dr.Ecz.Harun KIZILAY
Genel Sekreter

Kurum duyurusu için tıklayınız.