

18.Mayıs.2024 Cumartesi Resmî Gazete Sayı: 32550

Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ ile İlgili
Odamız Değerlendirmeleri.

Odamız Değerlendirmesi;

Yapılan SUT değişikliği ile iki farklı maddede değişiklik yapılmıştır.

*** Bir madde ile Aile hekimlerinin yazabileceği reçetelerde ilaç kapsamı genişletilmiştir.

Uygulamanın yürürlük tarihi olan 29.05.2024 öncesi düzenlenmiş olan eski raporlarda da geçerli olacağı değerlendirilmektedir.

*** Diğer madde ile aşağıda ayrıca belirtilmiş olan belli grup ilaçlar hariç olmak üzere, ilgili raporu düzenleyen branştaki hekimlere 12 ay süre ile geçerli olacak şekilde (SUT özel düzenlemeleri saklı kalmak üzere en fazla 3 aylık dozda ilaç verilmesi şartı ile) reçete yazma olanağı sağlanacaktır.

Uygulamada Medula provizyon sisteminin yürürlük tarihine dek kurgulanarak sistemin kontrolleri yapacağı değerlendirilmekte olup yürürlük tarihinde sistemdeki uygulama kurgusu anlaşılacaktır.

MADDE 1- 24/3/2013 tarihli ve 28597 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinin 4.1.1 numaralı maddesinin sekizinci fıkrasına aşağıdaki cümle eklenmiştir.

“SUT’un 4.2.13.1, 4.2.13.2, 4.2.15.B, 4.2.15.C, 4.2.15.Ç, 4.2.15.D-1, 4.2.15.D-2, 4.2.15.E, 4.2.15.F, 4.2.20 ve 4.2.38 maddelerinde yer alan ve sağlık raporuna istinaden iç hastalıkları veya çocuk hastalıkları uzman hekimlerince reçete edilebilen ilaçların, SUT’ta yer alan genel ve özel hükümler saklı kalmak kaydıyla sağlık raporuna istinaden Sağlık Bakanlığınca aile hekimliği sözleşmesi yapılan veya yetkilendirilen hekimlerce de reçete edilmesi halinde bedelleri Kurumca ödenir.”

Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ’in 1. maddesi kapsamında;

Sağlık Uygulama Tebliği metninin;

4.2.13.1-Kronik Hepatit B tedavisi

4.2.13.2-Kronik Hepatit D (=Delta) tedavisi

4.2.15.B-Silostazol;

4.2.15.C-Ivabradin;

4.2.15.Ç-Prasugrel;

4.2.15.D-1-Dabigatran, rivaroksaban, edoksaban ve apiksaban;

4.2.15.D-2-Rivaroksaban, Dabigatran, Apiksaban ve Edoksaban;

4.2.15.E-Tikagrelor;

4.2.15.F-Ranolazin;

4.2.20-Palivizumab kullanım ilkeleri

4.2.38-Diyabet tedavisinde ilaç kullanım ilkeleri

maddelerinde yer alan ve sağlık raporuna istinaden **iç hastalıkları veya ocuk hastalıkları uzman hekimlerince reçete edilebileceği belirtilen ilaçlar**, SUT'ta yer alan genel ve özel hükümler saklı kalmak kaydıyla sağlık raporuna istinaden **Sağlık Bakanlığınca aile hekimliği sözleşmesi yapılan veya yetkilendirilen hekimlerce de reçete edilebilecektir.**

MADDE 2- Aynı Tebliđin 4.1.6 numaralı maddesinin birinci fıkrasına aşağdaki cmler eklenmiştir.

“SUT'ta yer alan genel ve özel hükümler ve sreler saklı kalmak kaydıyla; EK-4/D Listesinde yer alan ilaçların SUT hükümlerine göre rapor düzenleyebilen uzmanlık dallarındaki branş hekimlerince en fazla 1 yıllık kullanım dozunda reçete edilmesi ve bu reçeteye istinaden söz konusu ilaçların reçete süresi boyunca en fazla üçer aylık dozda sözleşmeli eczanelerden temin edilmesi halinde Kurumca bedelleri ödenir. Bu uygulamadan; renkli reçeteli ilaçlar, endikasyon dışı kullanım onayı ile kullanılan ilaçlar; yurt dışından temin edilen ilaçlar ve 4.2.1, 4.2.10, 4.2.14 maddelerinde yer alan ilaçlar ile Kurumca belirlenecek ilaçlar hariç tutulur.”

2. maddesinde belirtilen uygulamaya;

Renkli reçeteli ilaçlar,

Endikasyon dışı kullanım onayı ile kullanılan ilaçlar,

Yurt dışından temin edilen ilaçlar,

4.2.1 – Leflunomid, altın preparatları, Anti-TNF ilaçlar, rituksimab (romatoid artrit), abatasept, ustekinumab, tofacitinib, kanakinumab, tosilizumab, sekukinumab, iksekizumab, barisitinitib, guselkumab, risankizumab, upadacitinib, abrositinib, apremilast ve vedolizumab kullanım ilkeleri

4.2.10 - Lizozomal hastalıklar için tedavi ilkeleri

4.2.14 - Kanser tedavisinde ilaç kullanım ilkeleri

Kurumca belirlenecek ilaçlar dahil deđildir.

MADDE 3- Bu Tebliđin;

a) 1. ve 2. maddeleri yayımı tarihinden 7 iř günü sonra (29.05.2024),

b) Diğer hükümleri yayımı tarihinde,

yürürlüđe girer.