

## 21/04/2022 Tarihli Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) Hakkında

### Bilgi Notu

1- SUT'un 4.2.1.C-1 maddesinde yapılan düzenleme ile, romatoid artritli, aksiyel tutulumlu ankilozan spondilitli ve radyografik olarak ankilozan spondilit (AS) kanıtı olmayan aksiyel spondilartritli, periferik eklem tutulumlu ankilozan spondilit tedavileri basamaklandırılmış olup, İnfliksimab (Remicade, Remsima) kullanımından önce, en az bir anti-TNF (Humira, Cimzia) müstahzarı kullanım şartı getirilmiştir.

Dirençli gastrointestinal tutulumunun veya Beden Kitle İndeksinin (BMI)≥35 olduğunun raporda belirtilmesi halinde, İnfliksimab kullanımı için, daha önceden diğer anti-TNF ilaçlardan birinin kullanım şartı aranmayacaktır.

**Yürürlük Tarihi: 29/04/2022 (Cuma)**

2- Biyolojik ajanların, SUT'un 4.2.1.C-1 maddesinde belirtilen hastalıkların tedavisinde kullanımında, tedaviye 6 ay ve daha uzun süre ara verilmesi durumunda başlangıç kriterleri üzerinden başlangıç raporu düzenlenmesi gerekmekte olup, bu süre Rituksimab (Mabthera) için 12 ay olarak düzenlenmiştir.

**Yürürlük Tarihi: 29/04/2022 (Cuma)**

3- SUT'un 4.2.10.A maddesinde, Tip I Gaucher olan yetişkin hastalarda Eliglustat (Eluxat) geri ödeme koşulları düzenlenmiştir.

**Yürürlük Tarihi: 29/04/2022 (Cuma)**

4- SUT'un 4.2.14.C maddesinde, Gemtuzumab ozogamisin (Mylotarg) geri ödeme koşulları düzenlenmiştir.

**Yürürlük Tarihi: 29/04/2022 (Cuma)**

5- SUT'un 4.2.15 maddesine eklenen 4.2.15.G alt maddesi ile, klopidogrel (Baclan), silostazol (Pletal), ivabradin (Coralan), prasugrel (Effient), dabigatran (Pradaxa), rivaroksaban (Xarelto), apiksaban (Eliquis), edoksaban (Lixiana) veya tikagrelor (Brilinta) etkin maddeli müstahzarların kombine kullanımları halinde bedellerinin Kurum tarafından karşılanmayacağı düzenlenmiştir.

**Yürürlük Tarihi: 29/04/2022 (Cuma)**

6- SUT'un "Astım tedavisinde" başlıklı 4.2.24.A maddesinde, Mepolizumab (Nucala) isimli müstahzarın, "Eozinofilik Ağır Persistan Astım" tanısında, yetişkinler ile birlikte 6 yaş ve üzeri çocuklarda da kullanımı için düzenleme yapılmıştır. Yapılan değişikliğe göre; raporların, 3. basamak resmi sağlık kurumlarında (Eğitim Araştırma Hastaneleri, Devlet Üniversiteleri Hastaneleri, Vakıf Üniversiteleri Hastaneleri ile 3.basamak yetkisi almış Şehir Hastaneleri) düzenlenmesi gerekmektedir.

**Yürürlük Tarihi: 29/04/2022 (Cuma)**

7- SUT'un "Kronik obstrüktif akciğer hastalığı (KOAH) tedavisinde" başlıklı 4.2.24.B maddesine, "İndakaterol+glikopironyum" eklenmiştir.

**Yürürlük Tarihi: 29/04/2022 (Cuma)**

8- SUT'un "Uygulanacak İndirim Oranları" başlıklı 4.4.1 maddesinde yapılan değişiklik ile, Kamu Kurum İskontosu uygulaması için, depocuya satış fiyatlarında baremler;

0 - 11,34

11,35 - 21,71

21,72 - 32,70

32,71 ≥

olarak güncellenmiştir.

**Yürürlük Tarihi: 21/04/2022 (Perşembe)**

9- EK-4/D Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi'ne betain anhidroz (Homosistinex);

EK-4/E Sistemik Antimikrobik ve Diğer İlaçların Reçeteleme Kuralları Listesi'ne foskarnet (Frecit) eklenmiştir.

**Yürürlük Tarihi: 29/04/2022 (Cuma)**

10- EK-4/F Ayakta Tedavide Sağlık Raporu (Uzman Hekim Raporu/Sağlık Kurulu Raporu) ile Verilebilecek İlaçlar Listesi'nde İdebenon etken maddesini içeren İdebex vb. müstahzarların Demans ve Alzheimer tanılarında karşılanmayacağı; intratekal baklofen (Baclorex) kullanacak olan 4 yaş üzeri hastalar için başlangıç kriteri, betain anhidroz (Homosistinex) için geri ödeme koşulları düzenlenmiştir.

EK-4/G Sadece Yatarak Tedavilerde Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi'nde adozin (Adozin) için geri ödeme koşulları genişletilmiştir.

**Yürürlük Tarihi: 29/04/2022 (Cuma)**

