



SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI  
Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü  
İlaç Daire Başkanlığı

Sayı : E-89843079-104.03[104.03]-141656824  
Konu : Von Willebrand Faktör Eksikliği hk

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİNE  
Müstafa Kemal Mah 2147.Sok No:3 06510 Çankaya / ANKARA

İlgi : 05.05.2026 tarihli ve 8575 (141236085) sayılı yazımız.

İlgide kayıtlı yazımız incelenmiştir. Bilindiği üzere Kurumumuzca finansmanı sağlanan ilaçların raporlama ve reçeteleme kriterleri ile ödeme usul ve esasları; 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 63 üncü ve 72 nci maddesi gereği oluşturulan Sağlık Bakanlığı, Hazine ve Maliye Bakanlığı, Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı temsilcilerinin de yer aldığı "Ödeme Komisyonu/Alternatif Geri Ödeme Komisyonu" ve "Tıbbi ve Ekonomik Değerlendirme Komisyonları"nda klinik ve teknik veriler kullanılarak, kanıta dayalı tıp uygulamaları, maliyet-etkililik ölçütleri de dikkate alınmak suretiyle ve konusunda uzman ilgili branş hekimlerinin görüşleri de alınarak değerlendirilmekte ve alınan kararlar Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde yayımlanarak yürürlüğe girmektedir.

Sağlık Uygulama Tebliğinin, "4.2.27.A.1- Faktörler" başlıklı maddesinde yer alan,

"(7) Von Willebrand Faktör: Hastanın tanısı, Von Willebrand aktivitesi, ristosetin kofaktör aktivitesi %30 ve altı veya kanaması olup ristosetin kofaktör düzeyi % 30 ile 50 arasında olan hastalarda hedeflenen plazma faktör düzeyinin ve bu durumların belirtildiği hematoloji uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna dayanılarak, hematoloji uzman hekiminin olmadığı hastanelerde ise üç iç hastalıkları ya da üç çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından düzenlenecek 1 yıl süreli sağlık kurulu raporuna dayanılarak, hematoloji veya iç hastalıkları veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından reçetelenir.

a) Ağır tip 3 Von Willebrand hastalığı olan hastalarda ve faktör VIII düzeyi % 1 veya altında ve/veya ayda üçten fazla kanaması olan profilaksi hastalarında haftalık faktör kullanım miktarı 4500 üniteyi geçemez. Haftalık faktör kullanımının 4500 üniteyi geçmesi gerektiği durumlarda, bu duruma sebep olan gerekçelerin belirtileceği 6 ay süreli yeni rapor düzenlenir.

b) Tüm Von Willebrand hastalarında akut kanama yaşanması ya da cerrahi girişim gerekmesi halinde, bu amaçla yapılacak ilaç temini için, bu durumun belirtileceği 3 güne kadar süreli yeni bir hematoloji uzman hekim raporu düzenlenir." hükümleri doğrultusunda ağır tip 3 von willebrand hastalarında profilaksi tedavisi karşılanmakta olup bunun dışında kalan diğer Tip'lerde profilaksi tedavisi bulunmayıp sadece akut kanamalarda 3 güne kadar ödenmektedir.

Bilginizi ve gereğini rica ederim.

Ecz. Ayfer KALABALIK  
Genel Müdür a.  
Daire Başkanı

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: BF17716E-BAFB-4BC4-8664-BC5867EFA2C

Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/sgk-ebys>

Adres: Ziyabey Cad. No:6 Balgat Çankaya/Ankara  
Telefon: 0 312 207 82 41

Bilgi için: H. YEGİN  
Eczacı