



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ



Sayı : 44.A.00/

Ankara,

Konu : Anti-TNF Grubu İlaçlar Hakkında

BÖLGE ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Sağlık Uygulama Tebliği kapsamında Birliğimiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü ile gerçekleştirilen görüşmelerde ve ayrıca yazılı olarak, Anti-TNF grubu ilaçların ara verme kriterleri ile, ilgili grup kapsamındaki ilaç değişimlerinde hastalarımızın ve eczacılarımızın mağduriyetine sebep olan durumlar iletilerek, Anti-TNF grubu ilaçlar ile tedavi gören hastaların, idame tedaviden yarar sağlayıp sağlamadıklarının değerlendirilmesinde, tedavi başlangıcında düzenlenen raporda belirtilen değerin mi yoksa düzenlenen bir önceki raporda belirtilen değerin mi dikkate alınacağı konusunda bilgi talep edilmiştir.

Talebimiz doğrultusunda, 2.11.2024 tarihli ve 32710 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ" ile, Anti-TNF grubu ilaçların geri ödenme koşullarında düzenleme yapılmıştır.

Tebliğ değişikliği metninin 3. maddesi ile, Tebliğin 4.2.1.C numaralı madde başlığı "*Biyolojik ajanlar (Anti-TNF ilaçlar, rituksimab, abatasept, ustekinumab, kanakinumab, tosilizumab, sekukinumab, iksekizumab, guselkumab, risankizumab, vedolizumab, bimekizumab), tofacitinib, barisitinib, upadasitinib, abrositinib ve apremilast kullanım ilkeleri*" şeklinde değiştirilerek, maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

- (1) *Tedaviye uzun süre ara veren (Rituksimab için 12 ay diğer etkin maddeler için 6 ay ve daha uzun süre) hastalarda özel düzenlemeler saklı kalmak kaydıyla yeniden başlangıç kriterleri aranır.*
- (2) *Ara vermeden; etkisizlik veya yan etki nedeniyle ilaç değişiminin yapılması halinde özel düzenlemeler saklı kalmak kaydıyla tedaviye başlangıç dozu ile başlanır.*
- (3) *Aynı hasta için iki farklı tanı ile iki farklı anti-TNF veya anti-TNF dışındaki iki farklı biyolojik ajanın birlikte kullanılması halinde bedelleri Kurumca karşılanmaz.*
- (4) *Tedavi basamaklarında değişiklik yapılması halinde tedavinin başlandığı tarihteki Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan başlangıç kriterleri geçerlidir."*

Konu ile ilgili olarak, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü tarafından Birliğimize gönderilen ve ekte yer alan cevabi yazıda, yukarıda belirtilen 2 Kasım 2024 tarihli SUT değişikliği ile, Anti-TNF grubu ilaçlar için düzenleme yapıldığı bildirilmekte olup; 15 Kasım 2024 tarihli Kurum duyurusu ile, 2 Kasım 2024 tarihli SUT değişikliği yayım tarihi öncesi ilgili ilaçların Sağlık Uygulama Tebliği hükümleri çerçevesinde düzenlenmiş olan raporlarının süresi sonuna kadar geçerli olduğu duyurulmuştur.

Bilgilerinizi ve üyelerinizin bilgilendirilmesini saygılarımla rica ederim.

Ecz.Ali Erdem
Genel Sekreter

EKLER :

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'nün Yazısı (1 Sayfa)

Evrakı Doğrulamak İçin : https://dys.teb.org.tr/enVision/validate_doc.aspx?eD=BS54UP5BRC

TS-EN ISO 9001:2015 Belge No: KY-2570-03/10-R15

Mustafa Kemal Mah. 2147. Sk. No: 3 06510 Çankaya/ANKARA Tel: 0312 409 81 00 • Fax: 0312 409 81 09
e-posta: teb@teb.org.tr internet sayfası: www.teb.org.tr





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

Sayı : E-89843079-104.03-106579139
Konu : Anti-TNF Grubu İlaçlar Hakkında

21.11.2024

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

İlgi : a) 02.08.2024 tarih 99420058 sayılı yazınız.
b) 15.08.2024 tarih 100137483 sayılı yazınız.

İlgi (a) ve (b)'de kayıtlı Anti-TNF grubu ilaçların ara verme kriterleri, yan etki gelişmesi durumu ve ilgili ilaç değişimleri hususundaki yazınız ve ekleri incelenmiştir.

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 komisyonlarda 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 (SUT) yayımlanarak yürürlüğe girmektedir.

Bilindiği üzere, Anti-TNF grubu ilaçlar Sağlık Uygulama Tebliğinin "4.2.1.C-Biyolojik ajanlar (Anti-TNF ilaçlar, rituksimab, abatacept, ustekinumab, kanakinumab, tosilizumab, sekukinumab, iksekizumab, guselkumab, risankizumab, vedolizumab, bimekizumab), tofacitinib, barisitinib, upadasitinib, abrositinib ve apremilast kullanım ilkeleri" maddesinde;

"(1) Tedaviye uzun süre ara veren (Rituksimab için 12 ay diğer etkin maddeler için 6 ay ve daha uzun süre) hastalarda özel düzenlemeler saklı kalmak kaydıyla yeniden başlangıç kriterleri aranır.

(2) Ara vermeden; etkisizlik veya yan etki nedeniyle ilaç değişiminin yapılması halinde özel düzenlemeler saklı kalmak kaydıyla tedaviye başlangıç dozu ile başlanır.

(3) Aynı hasta için iki farklı tanı ile iki farklı anti-TNF veya anti-TNF dışındaki iki farklı biyolojik ajanın birlikte kullanılması halinde bedelleri Kurumca karşılanmaz.

(4) Tedavi basamaklarında değişiklik yapılması halinde tedavinin başlandığı tarihteki Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan başlangıç kriterleri geçerlidir." hükümleri yer alıp 02.11.2024 tarihli ve 32710 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin 3' üncü maddesi ile yeniden düzenleme sağlanmıştır.

Bilgilerinizi rica ederim.

Ecz. Fatih BALABAN
Kurum Başkanı a.
Genel Müdür V.



Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 256a-2ddb-336d-bee0-8e19

Belge Doğrulama Adresi: <https://uyg.sgk.gov.tr/DYSEvrakDogrulamaWEB>

Ziyabcy Cad. No:6 Balgat Çankaya/Ankara
Telefon No: (0312) 207-8241 / 8241 Faks No: (0312) 207-8165
e-Posta: gssgm_jdb@sgk.gov.tr İnternet Adresi: www.sgk.gov.tr
Kep Adres: sgk@hs01.kep.tr

Bilgi için: Ecz. M ERGİN ALTUN
Şb. Md. Sor.

Telefon No: (0312) 207-8241 / 8241

