

25 KASIM 2025 TARİHLİ SUT DEĞİŞİKLİĞİ

BİLGİ NOTU

- “4.2.1.C-Biyolojik ajanlar” başlıklı maddesine; “(5) Tanı değişikliğinin oluşması halinde yeni tanıda idame kriterleri geçerlidir.” fıkrası eklenmiştir.
- “4.2.1.C-5 -Tosilizumab” etkin maddesiyle (ACTEMRA) ilgili olarak Dev hücreli arteriti tanısında;

-“Yüksek doz kortikosteroidle birlikte Sağlık Bakanlığından onaylı olması halinde methotreksat, leflunomid, azatioprinin herhangi birinin 3 ay süre ile kullanılmış olmasına rağmen yanıt alınamaması durumunda.” maddesi eklenmiştir.
- Rapor ve reçete düzenleyebilen hekimler arasından, “Alerji uzman hekimleri” çıkarılmıştır.
- 4.2.1.C-6 maddesinde, upadasitinib etkin maddesinin (RINVOQ) “Upadasitinibin Dev Hücreli Arteriti (DHA) hastalığında” kullanımında geri ödenme koşulları düzenlenmiştir.
- 4.2.1.C-9- Sekukinumab (VERXANT) maddesinde, “Aktif orta ilâ şiddetli hidradenitis süpürativalı (akne inversa) erişkin hastalarda” kullanımına yönelik geri ödeme koşulları belirlenmiştir.
- “vortioksetin” etkin maddeli ilaçlar (FONKSERA, SORDENA); “yalnızca orta veya ağır depresif bozukluk tedavisinde” karşılanırken, yapılan değişiklik ile geri ödeme koşulu “major depresif epizotların tedavisinde” şeklinde düzenlenmiştir.
- 4.2.2 maddesinden “Breksipirazol etkin maddeli ilaçlar (REXULTI) majör depresif bozukluk (MDD) endikasyonunda ödenmez.” İfadesi kaldırılmıştır.
- DMAH’ların raporsuz olarak reçete edilme koşulu kaldırılmış olup, başlangıç rapor süresi 3 aydan 6 aya çıkarılmıştır. 1 yıl rapor süreli devam tedavisi koşulu kaldırılmış olup, 1 yıldan uzun süreli kullanıma ilişkin olan düzenleme 6 aya indirilmiştir. Gebelikte geri ödenme koşuluna ilişkin rapor süresi 9 aydan 10 aya çıkarılmıştır. Raporsuz acil ve yatan hastalarda tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde ödenmeye devam edecektir.
- Abirateron etkin maddesinin (ABIRATEX) geri ödeme koşulu düzenlenmiştir.
- İksazomib(NINLARO), karfilzomib(KYPROLIS), daratumumab(DARZALEX), isatuksimab(SARCLISA), elranatamab(ELREXFIO), selineksor(NEXPOVIO) ve

pomalidomid(**IMNOVID**) etken maddeli ilaçların özel hükümleri dışında birbirleri ile kombine olarak kullanılması halinde bedelleri Kurumca karşılanmayacağı düzenlenmiştir.

- **Daratumumab direnci olan hastalarda isatuksimabın, isatuksimab direnci olan hastalarda daratumumabın kullanılması halinde bedelleri Kurumca karşılanmayacağı** düzenlenmiştir.
- “**isatuksimab**”, “**elranatamab**”, “**selineksor**” ve “**fedratinib**”(INREBIC) etkin maddelerinin geri ödenme koşulları düzenlenmiştir.
- İki yaşına kadar inek sütü ve/veya çoklu gıda protein alerjisi olan bebeklerde kullanılan tıbbi mamalar için rapor düzenleyebilecek hekimlere **çocuk alerji** uzman hekimleri eklenmiştir.
- Danıştay 10. Dairesinin 30.10.2024 tarih ve 2023/4913 esas sayılı kararı ile yürütümü durdurulan madde yeniden düzenlenerek; Mepolizumab(**NUCALA**) ve benralizumab(**FASENRA**) etkin maddelerinin astım tanısında kullanılmasına ilişkin rapor ve reçete düzenleyebilecek hekimler arasına **alerji** uzman hekimleri eklenmiştir.
- “Kombine koagülasyon faktörü/protrombinkompleksi konsantreleri” geri ödeme koşulları düzenlenmiştir.
- Bosentan etkin maddesini 32 mg dozunda içeren ilaçların pulmoner arteriyel hipertansiyonda ve Dijital ülseri olan sistemik skleroz hastalarında kullanımına ilişkin geri ödeme koşulları düzenlenmiştir.
- Empagliflozin ve linagliptin etkin maddelerini kombine şekilde içeren ilaçların (**GLYXAMBI**) geri ödeme koşulu düzenlenmiş olup; **Linagliptin ve empagliflozin kombinasyonunun, diğer DPP-4 antagonistleri, SGLT2 inhibitörleri ve GLP-1 analogları ile birlikte kullanılması halinde bedelleri Kurumca karşılanmayacağı** belirtilmiştir.
- İç referans fiyatlandırma uygulamasındaki, grubun en ucuz ilaç bedelinin %10 fazlasına kadarki dikkate alınması hususundaki oran, %6 olarak güncellenmiştir.
- Katılım Payından Muaf İlaçlar listesine **İsatuksimab** ve **Sekukinumab** etkin maddeleri eklenmiştir.
- Siklopiroks olamin şampuan formları (**LOPROX ŞAMPUAN**) için Ek-4/E’de yer alan reçete edilme koşulu, aile hekimlerinin de reçete edebileceği şekilde düzenlenmiştir.

- EK-4/F Listesinde Paliperidonun 6 aylık depo parenteral formları için geri ödeme koşulu düzenlenmiştir.
- 28.02.2022 tarihli Danıştay Kararı ile yürütümü durdurulan madde yeniden düzenlenerek; EK-4/F Listesinde solifenasin, tolterodine-L, trospiyum, darifenasin, propiverin, fesoterodin, mirabegron, transdermal oksibutinin ile duloksetin etkin maddeleri için rapor şartı getirilmiş ve rapor düzenleyebilen hekimlere geriatri uzman hekimi eklenmiştir.
- İç referans fiyatlandırma ve eşdeğer bandı uygulaması 27.11.2025 tarihinde yürürlüğe girmiş olup, diğer değişiklikler 03.12.2025 tarihinde yürürlüğe girecektir.

