



**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ  
MERKEZ HEYETİ**



Ankara 2019  
**FIP BÖLGESEL KONFERANSI**  
Avrupa Bölgesi  
23-25 Ekim



Sayı : 41.A.00/

Konu : Antidepresan ve Antipsikotiklerin Altı Aydan Uzun Süreli  
Kullanımları Hakkında

Ankara,

**BÖLGE ECZACI ODASI  
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA**

4 Eylül 2019 tarih ve 30878 sayılı Mükerrer Resmi Gazete'de yayımlanan "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ" ile Tebliğin "4.2.2. Antidepresan ve antipsikotiklerin kullanım ilkeleri" başlıklı maddesinin 1. fıkrasına "*6 aydan uzun süre kullanılması gereken durumlarda ise psikiyatri uzman hekimlerince reçete edilmesi veya psikiyatri uzman hekimlerince düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde bedelleri Kurumca karşılanır.*" hükmü eklenmiştir.

Düzenlemede; SNRI, SSRE, RIMA, NASSA grubu antidepresanların psikiyatri, nöroloji veya geriatri uzman hekimlerinden biri tarafından reçete edilebileceği veya bu uzman hekimlerden biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilebileceğine değinilmekle birlikte; 6 aydan uzun süre kullanılması gereken durumlarda ise psikiyatri uzman hekimlerince reçete edilmesi veya psikiyatri uzman hekimlerince düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilmesi koşulu getirilmiştir.

Değişiklik sonucunda anılan maddenin uygulanması ile ilgili olarak;

Bu grup ilaçlar ile tedavide "6 aydan uzun süre"nin ne şekilde değerlendirilmesi gerektiği; 6 aylık tedavi süresi ile ifade edilenin aralıksız ilaç kullanımı olup olmadığı, şayet bu değil ise tedavideki ara verme dönemlerinin ve ara verme sürelerinin ne şekilde değerlendirmesi gerektiği konusunda tereddütler oluştuğuna değinilerek, Birliğimiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan konuya açıklık getirilmesi talep edilmiştir.

Kurum tarafından Birliğimize iletilen 14.10.2019 tarihli yazıda;

İlaçlar arası geçişin her grup için ayrı ayrı değerlendirileceği, 6 aylık kullanım ile ilgili olarak ise Kurumun 12.06.2018 tarih ve 5821529 sayılı yazısı kapsamında işlem yapılması gerektiği bildirilmektedir.

Evrakı Doğrulamak için : [http://213.74.103.250/envision/validate\\_doc.aspx?V=BEKA3SSU4](http://213.74.103.250/envision/validate_doc.aspx?V=BEKA3SSU4)



TS-EN ISO 9001:2008 Belge No: KY-2570-03/10-R

Formatı: 43/02

Mustafa Kemal Mah. 2147. Sk. No: 3 06510 Çankaya/ANKARA Tel: (0312) 409 81 00 • Faks: (0312) 409 81 09  
e-posta: [teb@teb.org.tr](mailto:teb@teb.org.tr) • [www.teb.org.tr](http://www.teb.org.tr)



\* B D 0 2 6 2 4 2 5 4 1 1 \*



## TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ



Ankara 2019  
FIP BÖLGESEL KONFERANSI  
Avrupa Bölgesi  
23-25 Ekim



Kurumun 10.05.2018 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan ve 18.05.2018 tarihinde yürürlüğe giren SUT değişikliğine ilişkin 12.06.2018 tarihli yazısında 6 aylık kullanım ile ilgili olarak;

"...Bu kapsamda 18.05.2018 tarihi itibari ile trisiklik, tetrasiklikve SSRI grubu antidepressanların psikiyatri uzman hekimidışındaki hekimlerce ayaktan reçete edilebilme süresi 6 aydır. 18.05.2018 tarihinden önce ilaç kullanmakta (raporlu/raporsuz) olan hastaların bu kullanımları dikkate alınmaksızın bu tarihten sonra reçetelenen ilaçlar açısından 6 aylık süre değerlendirmeye alınacaktır. Psikiyatri uzman hekimi dışındaki branşlarca 18.05.2018 tarihinden önce düzenlenmiş ve bu tarih itibariyle 6 aydan fazla süresi kalmış raporlar 6 ay süre ile geçerli olacaktır.

6 aydan daha uzun süreli kullanımlarda ve/veya tedaviye başlandıktan sonraki herhangi bir zamanda yapılan grup değişikliği sonucunu doğuran ilaç değişiminde psikiyatri uzman hekimlerince reçete edilme şartı bulunmaktadır.

Psikiyatri uzman hekimleri dışında başlanılan tedavide ara verme süreleri bulunmamakta, aynı grupta yer alan ilaçların kombine olarak kullanımı gereken durumlarda da reçetelemenin psikiyatri uzman hekimleri tarafından yapılması gerekmektedir." denilmektedir.

Kurumun 14.10.2019 ve 12.06.2018 tarihli yazıları ekte yer almakta olup bilgilerinizi ve üyelerinizin konu hakkında bilgilendirilmesini saygılarımla rica ederim.

Ecz.Arman ÜNEY  
Genel Sekreter

EKLER :

- 1- Sosyal Güvenlik Kurumu'nun 14.10.2019 tarih ve 15462884 sayılı yazısı
- 2- Sosyal Güvenlik Kurumu'nun 12.06.2018 tarih ve 5821529 sayılı yazısı

B.CAN  
R.HİMMET

Evrakı Doğrulamak İçin : [http://213.74.103.250/envision/validate\\_doc.aspx?V=BEKA3SSU4](http://213.74.103.250/envision/validate_doc.aspx?V=BEKA3SSU4)



TS-EN ISO 9001:2008 Belge No: KY-2570-03/10-R

Formatı: 43/02

Mustafa Kemal Mah. 2147. Sk. No: 3 06510 Çankaya/ANKARA Tel: (0312) 409 81 00 • Faks: (0312) 409 81 09  
e-posta: [teb@teb.org.tr](mailto:teb@teb.org.tr) • [www.teb.org.tr](http://www.teb.org.tr)



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

Sayı : 89843079-104.03-E.15462884  
Konu : Antidepresanlar ve Antipsikotiklerin  
Kullanım İlkeleri Hak.

14/10/2019

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

- İlgi: a) 12/06/2018 tarih, 5821529 sayılı yazımız  
b) 26/09/2019 tarih, 14296573 sayılı Kayseri Eczacı Odası yazısı  
c) 04/10/2019 tarih, 14866145 sayılı yazımız

İlgi (b) ve (c)'de kayıtlı aynı konu hakkındaki yazılar incelenmiştir. Bilindiği üzere Sağlık Uygulama Tebliğinin "4.2.2 - Antidepresanlar ve antipsikotiklerin kullanım ilkeleri" başlıklı maddesinde;

"(1) Trisiklik, tetrasiklik ve SSRI grubu antidepresanlar tüm hekimlerce reçete edilebilir. Bu gruplar arasında ilaç değişimi gereken hallerde ve/veya bu ilaçların 6 aydan uzun süre kullanılması gereken durumlarda psikiyatri uzman hekimlerince veya psikiyatri uzman hekimlerince düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde bedelleri Kurumca karşılanır. SNRI, SSRE, RIMA, NASSA grubu antidepresanların psikiyatri, nöroloji veya geriatri uzman hekimlerinden biri tarafından reçete edilmesi veya bu uzman hekimlerden biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde, 6 aydan uzun süre kullanılması gereken durumlarda ise psikiyatri uzman hekimlerince reçete edilmesi veya psikiyatri uzman hekimlerince düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde bedelleri Kurumca karşılanır. Bupropiyon HCl, vortiksetin ve agomelatin içeren ürünlerin yalnızca orta-ağır depresif bozukluk tedavisinde, psikiyatri uzman hekimleri tarafından veya psikiyatri uzman hekimlerince düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde bedelleri Kurumca karşılanır." hükmü bulunmakta olup ilaçlar arası geçişin her bir grup için ayrı ayrı değerlendirileceği, 6 ay kullanım ile ilgili olarak ise ilgi (a)'da kayıtlı yazımız kapsamında işlem yapılması gerekliliği hususunda,

Bilginizi ve gereğini rica ederim.

Dr. Mustafa ÖZDERYOL  
Kurum Başkanı a.  
Genel Müdür



Bu belge 5070 sayılı Elektronik İmza Kanununa göre Güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Ziyabey Cad. No: 6 Balgat/Ankara  
Telefon No: (0312) 207-8241 / 8241 Faks No: (0312) 207-8165  
E-Posta: [gssgm\\_idb@sgk.gov.tr](mailto:gssgm_idb@sgk.gov.tr) İnternet Adresi: [www.sgk.gov.tr](http://www.sgk.gov.tr)

Bilgi için: Dr.İ.Tuncay ALKAN  
Şube Müdürü V.  
Telefon No: (0312) 207-8241 / 8241



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

Sayı : 89843079-104.03-E.5821529  
Konu : Antidepresanlar Hk.

12/06/2018

TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİNE  
Willy Brandt Sk. No:9 06690  
Çankaya/ANKARA

İlgi: 24/05/2018 tarih, 4808700 sayılı yazınız.

İlgide kayıtlı yazınız incelenmiştir. Bilindiği üzere 10/05/2018 tarih ve 30417 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak 18/05/2018 tarihinden itibaren geçerli olan Sağlık Uygulama Tebliğinin "4.2.2 - Antidepresanlar ve antipsikotiklerin kullanım ilkeleri" başlıklı maddesinde düzenleme yapılmıştır.

Bu kapsamda 18/05/2018 tarihi itibari ile trisiklik, tetrasiklik ve SSRI grubu antidepresanların psikiyatri uzman hekimi dışındaki hekimlerce ayaktan reçete edilebilme süresi 6 aydır. 18/05/2018 tarihinden önce ilaç kullanmakta (raporlu/raporsuz) olan hastaların bu kullanımları dikkate alınmaksızın bu tarihten sonra reçetelenen ilaçlar açısından 6 aylık süre değerlendirilmeye alınacaktır. Psikiyatri uzman hekimi dışındaki branşlarca 18/05/2018 tarihinden önce düzenlenmiş ve bu tarih itibari ile 6 aydan daha fazla süresi kalmış olan raporlar 6 ay süre ile geçerli olacaktır.

6 aydan daha uzun süreli kullanımlarda ve/veya tedaviye başladıktan sonraki herhangi bir zamanda yapılan grup değişikliği sonucunu doğuran ilaç değişikiminde psikiyatri uzman hekimlerince reçete edilme şartı bulunmaktadır.

Psikiyatri uzman hekimleri dışında başlanılan tedavide ara verme süreleri bulunmamakta, aynı grupta yer alan ilaçların kombine olarak kullanımı gereken durumlarda da reçetelemenin psikiyatri uzman hekimleri tarafından yapılması gerekmektedir.

Bilginizi ve gereğini rica ederim.

Dr. Mustafa ÖZDERYOL  
Kurum Başkanı a.  
Genel Müdür V.

Bu belge, 5070 sayılı Elektronik İmza Kanununun 5 inci maddesi gereğince güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.  
Ziyabey Cad. No:6 Pk:06520 Balgat/ANKARA  
Telefon No: (312) 207 89 39 Faks No:(312) 207 81 65  
E-Posta:gssgm\_idb@sgk.gov.tr İnternet Adresi: www.sgk.gov.tr

Bilgi için: Dr.İ.Tuncay ALKAN  
Şube Müdürü V.  
Telefon No: (312) 207 82 41

LOGO

KAYIT DIŞI ÇALIŞMAYIN  
GELECEĞİNİZİ RİSKE ATMAYIN