

25.11.2025 TARİHLİ VE 33088 SAYILI RESMİ GAZETE'DE "SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ" KAPSAMINDA YAPILAN DEĞİŞİKLİKLER

4.2.1.C-Biyolojik ajanlar (Anti-TNF ilaçlar)kullanım ilkeleri (Geçerlilik tarihi 03.12.2025)

"5-Tanı değişikliğinin oluşması halinde yeni tanıda idame kriterleri geçerlidir" maddesi ilave edilmiştir.(Aynı ilacı kullanmakta iken, tedaviye farklı bir tanı ile devam edilecekse, rapor ve reçetede başlangıç kriterleri aranmaz idame kriterleri ile devam edilir)

4.2.1.C-5-6-9 -Tosilizumab (Actemra), Upadasitinib (Rinvoq tb), Abrositinib (Cibinqo tb) ve Barisitinib (Unamity tb) Sekukinumab (Verxant) (Geçerlilik tarihi 03.12.2025)

Etken maddeli ilaçlarda bazı ekleme ve değişiklikler yapılmıştır.

4.2.2 - Antidepresanlar ve antipsikotiklerin kullanım ilkeleri (Geçerlilik tarihi 03.12.2025)

"Vortioksetin (Fonksera) etkin maddeli ilaçlar için major depresif epizotların tedavisinde kullanılır" ibaresi eklenmiştir.(orta veya ağır depresif bozukluk tanısı tebliğden çıkarılmıştır)

4.2.7 - Düşük molekül ağırlıklı heparinlerin kullanım ilkeleri (Geçerlilik tarihi 03.12.2025)

Uzman hekimler tarafından raporsuz olarak 3 aya kadar reçete edilebilmekte iken, yeni düzenleme ile raporsuz olarak yalnızca acil durumlarda ve yatan hasta reçetesi ile tüm hekimler tarafından reçete edilmesi halinde ödenmeye devam edecek olup, bu durumların dışında **yalnızca uzman hekimler tarafından**

düzenlenecek rapor ile tedaviye başlanabilecektir, belirtilen istisnalar haricinde raporsuz olarak ödenmeyecektir.

-Başlangıç raporları en fazla 3 ay süreli düzenlenebilmekte iken, yeni düzenleme ile başlangıç raporları 6 aya kadar düzenlenebilecektir.

-Gebelikte rapor süresi 9 ay ile kısıtlı iken, yeni düzenleme ile gebelik durumunda rapor süresi 10 aya çıkarılmıştır.

4.2.14.C - Özel düzenleme yapılan ilaçlar

Kabazitaksel (Cabatax,Jevtana), Enzalutamid (Xtandi), Darolutamid (Nubeqa) ve Abirateron (Abetyl)

İksazomib (Ninlaro), Pomalidomid (İmnovid), Karfilzomib (Kyprolis),Daratumumab (Darzalex), Selineksor (Nexpovio),Elranatamab (Elrexfio)

Etken maddeli ilaçlarda yeni düzenlemeler ve ilaveler yapılmıştır.

4.2.30.A- Pulmoner hipertansiyonda,

Bosentan (Diamond,Tracleer) etkin maddesi için yeni düzenlemeler yapılmıştır.

4.2.38 - Diyabet tedavisinde ilaç kullanım ilkeleri (Geçerlilik tarihi 03.12.2025)

Empagliflozin + Linagliptin etken maddelerini kombine olarak içeren preperatlar (henüz geri ödeme listesinde bir müstahzar bulunmamaktadır) metformin ve/veya sülfonilüre ve Empagliflozin (Jardiance) veya Linagliptinden (Linatin,Sn maxx,Trajenta) biri ile birlikte kullanılmasına rağmen yeterli glisemik kontrol sağlanamamış hastalarda, endokrinoloji uzman hekimleri ile iç hastalıkları uzman hekimlerince veya bu hekimlerce düzenlenen uzman hekim raporu ile tüm hekimlerce reçete edilebilecektir.

-Linagliptin + empagliflozin kombine olarak içeren ilaçlar, diğer DPP-4 antagonistleri, SGLT2 inhibitörleri ve GLP-1 analogları ile birlikte kullanılması halinde bedelleri Kurumca karşılanmayacaktır.

4.4.2 - İç Referans Fiyatlandırma Uygulaması (Geçerlilik tarihi 26.11.2025)

İç referans fiyatlandırma uygulaması kapsamında yer alan, yani medulada eşdeğer bandında bulunan ve birbirinin yerine kullanılabilen ilaçların kamu ödenen fiyatının belirlenmesinde, gruptaki en ucuz ilacın bedelinin %10 fazlasına kadar olan tutar dikkate alınmaktaydı. Yeni düzenleme ile bu oran %6 olarak değiştirilmiştir.

Hasta katılım payından muaf ilaçlar listesi (EK-4/D)

İsatuksimab (Sarclisa) etken maddesi eklenmiştir.

10-Antifungal antibiyotikler (Geçerlilik tarihi 03.12.2025)

Siklopiroksolamin (Sebiox) içeren şampuan formları yalnızca dermatoloji hekimleri tarafından reçete edilmesi halinde ödenmekte iken, yeni düzenleme ile dermatoloji hekimlerinin yanı sıra **ara vermeksizin en fazla 3 aya kadar** ayda bir kutu olmak üzere aile hekimleri tarafından reçete edilmesi halinde de ödenecektir.