



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 (Ritüksimab 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](mailto:gssgm_jdb@sgk.gov.tr) İnternet Adresi: [www.sgk.gov.tr](http://www.sgk.gov.tr)  
Kep Adres: [sgk@hs01.kep.tr](mailto:sgk@hs01.kep.tr)

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

Telefon No: (0312) 207-8241 / 8241

