



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

.../.../2018

DUYURU

**2017/1. DÖNEM İLAÇ GERİ ÖDEME KOMİSYONU KARARLARINA İSTİNADEN
BEDELİ ÖDENECEK İLAÇLAR LİSTESİNDE YAPILAN DÜZENLEMELER HAKKINDA**

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sosyal Güvenlik Kurumu İlaç Geri Ödeme Yönetmeliği'nin 5-(g) ve 7-(e) maddelerine dayanılarak İlaç Geri Ödeme Komisyonu çalışmaları sonucu alınan kararlara yönelik "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi" nde yapılan düzenlemeler ekte yer almaktadır.

Bu düzenlemelerde yer alan "lenalidomit" etken maddesini içeren ilaçlar;

-MM (Multipl Miyelom) ve MDS (Miyelodisplastik Sendrom) tanılarında E735A, E735B, E735C ve E735D gruplarında sırasıyla 5mg, 10mg, 15mg ve 25mg dozları,

-MHL(Mantle Hücreli Lenfoma) tanısında E735E, E735F, E735G ve E735H eşdeğer gruplarında sırasıyla 5mg, 10mg, 15mg ve 25mg dozları tanımlanmıştır.

Bu düzenlemeler 31.01.2018 tarihinde yürürlüğe girecektir.

Tüm ilgililere önemle duyurulur.

- EK-1:Ek-4/A listesine ilave edilen ilaçlar listesi
- EK-2:Ek-4/A listesinde düzenlenen ilaçlar listesi
- EK-3:Ek-4/B listesine ilave edilen ilaçlar listesi
- EK-4:Ek-4/B listesinde düzenlenen ilaçlar listesi
- EK-5:Ek-4/H listesine ilave edilen ilaçlar listesi