



29 AĞUSTOS RESMİ GAZETE'DE YAYIMLANAN

SUT DEĞİŞİKLİĞİ

5 EYLÜL 2026 İTİBARI İLE YÜRÜRLÜĞE GİRECEKTİR

ECZANELER İÇİN ÖNEMLİ - DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN NOKTALAR

LEFLUNOMİD (ARAVA vb.)

Geçerli uzman hekim raporuna dayanarak
aile hekimleri de reçete edebilecek.
Uzman hekim raporu şartı devam ediyor.

ABATACEPT (ORENCIA KON. PERFÜZYONLUK ÇÖZ.)

En az 1 anti-TNF tedavisine rağmen
hastalığın kontrol edilememesi ve
DAS28 >5,1 kriteri esas alınacaktır.
Önceki 3 DMARD + metotreksat şartı kaldırıldı.

TOSİLİZUMAB (ACTEMRA)

En az 1 anti-TNF tedavisine rağmen
hastalığın kontrol edilememesi ve
DAS28 >5,1 kriteri esas alınacaktır.
Önceki 3 DMARD + metotreksat şartı kaldırıldı.

ENTERAL BESLENME ÜRÜNLERİ

- Genel hastalarda rapor süresi: 6 ay
- Nörolojik hastalığı olanlarda rapor süresi:
1 yıl olarak düzenlendi.

DABİGATRAN - RİVAROKSABAN - EDOXABAN - APIKSABAN (LİXİANA - PRADAXA - XARELTO vb.)

Rapor düzenleyebilecek branşlara;
girişimsel radyoloji işlemi yapan radyoloji
ve beyin ve sinir cerrahisi eklendi.

SGLT2 İNHİBİTÖRLERİ (FORZİGA - JARDIANCE vb.)

"Yeterli glisemik kontrol sağlanamamış
Tip 2 Diyabet Hastalarında" ödeme kapsamındadır.
Tip 1 diyabet hastalarında SUT kapsamı dışıdır.

ORAL İZOTRETİNOİN (AKNETRENT - ACNEGEN - ZORETANİN vb.)

Oral izotretinoin yalnızca
dermatoloji uzman hekimlerince
reçete edilmesi halinde bedeli ödenir.



Yayınlanan SUT değişikliğinin tamamına
www.teb.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

