

18.06.2016 Tarihli SUT Düzenlemeleri	14.07.2016 Tarihli Değişiklerle SUT Düzenlemeleri
<p>1.9.3 - İlave ücret alınmayacak sağlık hizmetleri</p> <p>Aşağıda belirtilen sağlık hizmetleri için hiçbir ilave ücret alınmaz. Ancak; Yükseköğretim kurumlarına ait sağlık hizmeti sunucularında (vakıf üniversiteleri hariç) öğretim üyesi tarafından verilen 18 yaşını doldurmamış çocuklar hariç olmak üzere; SUT eki EK-2/B ve EK-2/C Listesindeki 618200-P618200 kodlu “Koklear implant yerleştirilmesi” işlemi için ilave ücret alınabilir. Ayrıca Yükseköğretim kurumlarına ait sağlık hizmeti sunucularında öğretim üyesi tarafından verilen SUT’un 2.1.1 numaralı maddesi kapsamındaki sağlık hizmetleri ve (vakıf üniversiteleri hariç) kardiyovasküler cerrahi branşında yapılan cerrahi işlemler için de ilave ücret alınabilir.</p>	<p>1.9.3 - İlave ücret alınmayacak sağlık hizmetleri</p> <p>Aşağıda belirtilen sağlık hizmetleri için hiçbir ilave ücret alınmaz. Ancak; Yükseköğretim kurumlarına ait sağlık hizmeti sunucularında (vakıf üniversiteleri hariç) öğretim üyesi tarafından verilen 18 yaşını doldurmamış çocuklar hariç olmak üzere; SUT eki EK-2/B ve EK-2/C Listesindeki 618200-P618200 kodlu “Koklear implant yerleştirilmesi” işlemi için ilave ücret alınabilir. Ayrıca Yükseköğretim kurumlarına ait sağlık hizmeti sunucularında öğretim üyesi tarafından verilen SUT’un 2.1.1 numaralı maddesi kapsamındaki sağlık hizmetleri ve (vakıf üniversiteleri hariç) kardiyovasküler cerrahi branşında yapılan cerrahi işlemler için de ilave ücret alınabilir.</p>
<p>1.9.3 - İlave ücret alınmayacak sağlık hizmetleri</p> <p>ğ) Kardiyovasküler cerrahi branşında yapılan cerrahi işlemler. (İstisnai sağlık hizmetlerinde belirtilen işlemler hariç)</p>	<p>1.9.3 - İlave ücret alınmayacak sağlık hizmetleri</p> <p>ğ) Kardiyovasküler cerrahi branşında yapılan cerrahi işlemler. (İstisnai sağlık hizmetlerinde belirtilen işlemler hariç)</p>
<p>2.2 - Finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerinin sağlanma yöntemleri ve ödeme kuralları</p> <p>(7) Sağlık Bakanlığı dışındaki birinci basamak resmi sağlık kuruluşları ile kamu idareleri bünyesindeki kurum hekimlikleri tarafından verilen sağlık hizmetleri için Kurumdan herhangi bir ücret talep edilemez. Bu birimlerde görevli hekimler tarafından SUT ve eki listelerde yer alan usul ve esaslar dâhilinde reçete edilmiş ilaç ve görmeye yardımcı tıbbi malzeme bedelleri Kurumca karşılanır.</p>	<p>2.2 - Finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerinin sağlanma yöntemleri ve ödeme kuralları</p> <p>(7) Sağlık Bakanlığı dışındaki birinci basamak resmi sağlık kuruluşları ile kamu idareleri bünyesindeki kurum hekimlikleri tarafından verilen sağlık hizmetleri için Kurumdan herhangi bir ücret talep edilemez. Bu birimlerde görevli hekimler tarafından SUT ve eki listelerde yer alan usul ve esaslar dâhilinde reçete edilmiş ilaç ve görmeye yardımcı tıbbi malzeme bedelleri Kurumca karşılanır.</p>
<p>2.2.1.B-2 - Hizmet başına ödeme yöntemi ile faturalandırılacak ayakta tedaviler</p> <p>YENİ</p>	<p>2.2.1.B-2 - Hizmet başına ödeme yöntemi ile faturalandırılacak ayakta tedaviler</p> <p>(4) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından SUT eki EK-2/A-2 Listesinde yer alan işlemler, işlem puanlarına %10 oranında ilave edilerek faturalandırılır</p>
<p>2.2.2.B-1 - Taniya dayalı işlemlerin kapsamı</p> <p>(1) Taniya dayalı ödeme listesi işlem puanlarına yatarak tedaviler kapsamında takip alındıktan sonraki, özel hükümler saklı kalmak kaydıyla;</p> <p>a) Yatak bedeli, b) Muayeneler ve konsültasyonlar, c) Operasyon ve girişimler, ç) Anestezi ilaçları, d)Yatış dönemindeki ilaçlar (kan ürünleri ayrıca faturalandırılır,kanama durdurma, sızdırmazlık sağlama doku yapıştırma)</p>	<p>2.2.2.B-1 - Taniya dayalı işlemlerin kapsamı</p> <p>(1) Taniya dayalı ödeme listesi işlem puanlarına yatarak tedaviler kapsamında takip alındıktan sonraki, özel hükümler saklı kalmak kaydıyla;</p> <p>a) Yatak bedeli, b) Muayeneler ve konsültasyonlar, c) Operasyon ve girişimler, ç) Anestezi ilaçları, d)Yatış dönemindeki ilaçlar (kan ürünleri ayrıca faturalandırılır,kanama durdurma, sızdırmazlık sağlama doku yapıştırma)</p>

<p>kullanılan ilaçlar bu kapsamda değerlendirilmez),</p> <p>e) Kan bileşenleri (eritrosit süspansiyonu, tam kan, trombosit, plazma, ve benzeri),</p> <p>f) Sarf malzemesi,</p> <p>g) Anestezi bedeli,</p> <p>ğ) Laboratuvar, patoloji ve radyoloji tetkikleri,</p> <p>h) Refakatçi bedeli (tıbbi zorunluluk halinde), gibi tanı ve tedavi kapsamında yapılan tüm işlemler dahil olup ayrıca faturalandırılmaz.</p>	<p>kullanılan ilaçlar bu kapsamda değerlendirilmez),</p> <p>e) Kan bileşenleri (eritrosit süspansiyonu, tam kan, trombosit, plazma, ve benzeri) (Ancak 705371, 705430 ve 705440 kodlu kan bileşenlerinin tanıya dayalı işlemler kapsamında kullanılması halinde bu kan bileşenlerinin puanının %30'u sağlık hizmeti sunucusunca ayrıca faturalandırılır. Tüm kan bileşenlerinin MEDULA sistemine kaydedilmesi zorunludur.),</p> <p>f) Sarf malzemesi,</p> <p>g) Anestezi bedeli,</p> <p>ğ) Laboratuvar, patoloji ve radyoloji tetkikleri,</p> <p>h) Refakatçi bedeli (tıbbi zorunluluk halinde), gibi tanı ve tedavi kapsamında yapılan tüm işlemler dahil olup ayrıca faturalandırılmaz.</p>
<p>2.4.4.D-1 - Hemodiyaliz tedavileri</p> <p>(7) Kronik böbrek yetmezliği için yapılan hemodiyaliz tedavi giderleri SUT eki EK-2/C Listesinde yer alan işlem puanı üzerinden faturalandırılır. Akut böbrek yetmezliği tanısıyla hemodiyaliz tedavisi görmesi gerektiğine dair rapor düzenlenmeksizin uygulanan hemodiyaliz tedavileri de SUT eki EK-2/C Listesi "P704230" işlem kodundan faturalandırılır.</p>	<p>2.4.4.D-1 - Hemodiyaliz tedavileri</p> <p>(7) Kronik böbrek yetmezliği için yapılan hemodiyaliz tedavi giderleri SUT eki EK-2/C Listesinde yer alan işlem puanı üzerinden faturalandırılır. Sağlık hizmeti sunucusunca bir faturalandırma döneminde verilen toplam hemodiyaliz tedavilerinden 700 seansa kadar verilen hemodiyaliz tedavileri SUT eki EK-2/C Listesi "P704230" işlem kodundan, 701 seans ve üzeri hemodiyaliz tedavileri SUT eki EK-2/C Listesi "P704234" işlem kodundan faturalandırılır. Akut böbrek yetmezliği tanısıyla hemodiyaliz tedavisi görmesi gerektiğine dair rapor düzenlenmeksizin uygulanan hemodiyaliz tedavileri de SUT eki EK-2/C Listesi "P704230" işlem kodundan faturalandırılır. Böbrek yetmezliği tanısıyla acil hemodiyaliz tedavisi görmesi gerektiğine dair rapor düzenlenmeksizin uygulanan hemodiyaliz tedavileri de SUT eki EK-2/C Listesi "P704210" işlem kodundan faturalandırılır.</p>
<p>2.4.4.F-2 - Fizik tedavi ve rehabilitasyon işlemlerinin faturalandırılması</p> <p>(7) SUT eki EK-2/B Listesindeki "7.5 Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon" başlığı altında yer alan "Değerlendirmeler" alt başlığındaki işlemler hariç olmak üzere, fizik tedavi ve rehabilitasyon uygulamaları; sağlık raporunun düzenlenme tarihinden itibaren 15 (on beş) gün içerisinde tedaviye başlanmış olması kaydıyla SUT eki EK-2/D-2 Listesinde yer alan gruplar dikkate alınmak suretiyle SUT eki EK-2/C Listesinde yer alan puanlar esas alınarak bedelleri Kurumca karşılanır. SUT eki EK-2/A-1 Listesinde U1 ve U3 kodu ile yer alan hastanelerce, SUT eki EK-2/C Listesinde P915033 kodlu "Fizik tedavi ve rehabilitasyon A</p>	<p>2.4.4.F-2 - Fizik tedavi ve rehabilitasyon işlemlerinin faturalandırılması</p> <p>(7) SUT eki EK-2/B Listesindeki "7.5 Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon" başlığı altında yer alan "Değerlendirmeler" alt başlığındaki işlemler hariç olmak üzere, fizik tedavi ve rehabilitasyon uygulamaları; sağlık raporunun düzenlenme tarihinden itibaren 15 (on beş) gün içerisinde tedaviye başlanmış olması kaydıyla SUT eki EK-2/D-2 Listesinde yer alan gruplar dikkate alınmak suretiyle SUT eki EK-2/C Listesinde yer alan puanlar esas alınarak bedelleri Kurumca karşılanır. SUT eki EK-2/A-1 Listesinde U1 ve U3 kodu ile yer alan hastanelerce, SUT eki EK-2/C Listesinde P915033 kodlu "Fizik tedavi ve rehabilitasyon A</p>

<p>Grubu” ile P915032 kodlu “Fizik tedavi ve rehabilitasyon B Grubu” işlemleri için belirlenen puanlara %35 ilave edilerek faturalandırılır. Sağlık raporunun düzenlenme tarihinden itibaren 15 gün içerisinde tedaviye başlanamaması halinde hastaya yeni sağlık raporu düzenlenecektir. Ancak hastaya sadece SUT eki EK-2/B listesinde “7.5 Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon” başlığı altında yer alan “Değerlendirmeler” alt başlığındaki işlemlerin yapılması halinde tedavi, hizmet başı ödeme yöntemi ile faturalandırılır.</p>	<p>Grubu” ile P915032 kodlu “Fizik tedavi ve rehabilitasyon B Grubu” işlemleri için belirlenen puanlara %35 ilave edilerek faturalandırılır. Sağlık raporunun düzenlenme tarihinden itibaren 15 gün içerisinde tedaviye başlanamaması halinde hastaya yeni sağlık raporu düzenlenecektir. Ancak hastaya sadece SUT eki EK-2/B listesinde “7.5 Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon” başlığı altında yer alan “Değerlendirmeler” alt başlığındaki işlemlerin yapılması halinde tedavi, hizmet başı ödeme yöntemi ile faturalandırılır.</p>
<p>3.1.2 - Ayakta tedavilerde kullanılan tıbbi malzemeler</p> <p>(17) 3713 sayılı Kanuna göre aylık bağlanmış maluller, 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanununun 56 ncı maddesi veya 2330 sayılı Kanunun 2 nci maddesinin birinci fıkrasının (e) ve (f) bentlerinde sayılanlardan 3713 sayılı Kanun kapsamına giren olaylar sebebiyle aylık bağlananlar ile 3713 sayılı Kanun kapsamına girmese dahi başkasının yardımı ve desteği olmaksızın yaşamak için gereken hareketleri yapamayacak derecede malul olan vazife ve harp malullerinin sağlık kurulu raporuyla ihtiyaç duydukları her türlü ortez/protez ve diğer iyileştirici araç ve gereçlerin bedelleri herhangi bir kısıtlama getirilmeksizin Kurumca karşılanır. Ancak bu kapsamdaki kişilerin;</p>	<p>3.1.2 - Ayakta tedavilerde kullanılan tıbbi malzemeler</p> <p>(17) 3713 sayılı Kanuna göre aylık bağlanmış maluller, 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanununun 56 ncı maddesi veya 2330 sayılı Kanunun 2 nci maddesinin birinci fıkrasının (e) ve (f) bentlerinde sayılanlardan 3713 sayılı Kanun kapsamına giren olaylar sebebiyle aylık bağlananlar ile 3713 sayılı Kanun kapsamına girmese dahi başkasının yardımı ve desteği olmaksızın yaşamak için gereken hareketleri yapamayacak derecede malul olan vazife ve harp malullerinin sağlık kurulu raporuyla ihtiyaç duydukları her türlü ortez/protez ve diğer iyileştirici araç ve gereçlerin bedelleri herhangi bir kısıtlama getirilmeksizin Kurumca karşılanır. Ancak bu kapsamdaki kişilerin;</p> <p>g) Tetrapleji veya parapleji tanılı hastalarda manuel tekerlekli sandalye ile akülü tekerlekli sandalyenin aynı anda reçete edildiği durumlarda, her iki malzeme bedeli de Kurumumuzca karşılanır.</p>
<p>3.3.8 - Ayakta dik pozisyonlama ve yürütme cihazları</p> <p>3.3.8.A - Çocuklar için (parapodium, standing table)</p> <p>(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarının fizik tedavi ve rehabilitasyon kliniklerinde yatırılarak uygulama ve eğitiminin yapılması sonucunda nöroloji, fiziksel tıp ve rehabilitasyon ve ortopedi uzman hekimlerinin bulunduğu sağlık kurulu raporuna dayanılarak, fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzman hekimlerince;</p> <p>a) Bilinci açık ve kognitif fonksiyonları yerinde olan,</p> <p>b) Baş kontrolü ve oturma dengesi olan,</p> <p>c) Üst ekstremit motor fonksiyonları yerinde olan,</p> <p>ç) Progresif hastalığı olmayan,</p> <p>d) Herhangi bir nedene bağlı yerleşmiş parapleji klinik tablosu olan; 2 yaş ve üzerindeki hastalara (8 yaş üstü hastalara standing table bedeli karşılanmaz),</p> <p>reçete edilmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır.</p>	<p>3.3.8 - Ayakta dik pozisyonlama ve yürütme cihazları</p> <p>3.3.8.A - Çocuklar için (parapodium, standing table)</p> <p>(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarının fizik tedavi ve rehabilitasyon kliniklerinde yatırılarak uygulama ve eğitiminin yapılması sonucunda; ortopedi ve travmatoloji veya fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya nöroloji uzman hekimlerinin bulunduğu sağlık kurulu raporuna dayanılarak, fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzman hekimlerince; uzman hekimlerinden herhangi üç uzman hekimin (Aynı branştan üçünün veya farklı branştan birer kişinin veya bir branştan iki, diğer branştan bir olmak üzere toplam üç uzman hekimin) yer aldığı üçüncü basamak sağlık kurumlarınınca düzenlenecek sağlık kurulu raporunda;</p> <p>a) Bilinci açık ve kognitif fonksiyonları yerinde olan,</p> <p>b) Baş kontrolü ve oturma dengesi olan,</p> <p>c) Üst ekstremit motor fonksiyonları</p>

<p>(2) Parapodium, standing table cihazları birlikte temin edilmez.</p> <p>(3) Ayrıca bu hastalara tekerlekli sandalye bedeli Kurumca karşılanmaz.</p> <p>3.3.8.B - Erişkinler için (stand up wheelchair)</p> <p>(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarının fiziksel tıp ve rehabilitasyon kliniklerinde yatırılarak uygulama ve eğitiminin yapılması sonucunda nöroloji, fiziksel tıp ve rehabilitasyon ve ortopedi uzman hekimlerinin bulunduğu sağlık kurulu raporuna dayanılarak fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzman hekimlerince;</p> <p>a) Bilinci açık ve kognitif fonksiyonları yerinde olan,</p> <p>b) Üst ekstremit motor fonksiyonları yerinde olan,</p> <p>c) Progresif hastalığı olmayan,</p> <p>ç) Herhangi bir nedene bağlı yerleşmiş parapleji klinik tablosu olan,</p> <p>d) Mesleğini devam ettiren ve mesleki olarak ayakta durması gereken hastalara (bu durumun Kurum sosyal güvenlik kontrol memurlarınca tespiti halinde), reçete edilmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır.</p> <p>(2) Bu hastalara ayrıca tekerlekli sandalye (özelliksiz, özellikli, akülü), ayakta dik durma, parapodium cihazı bedeli ödenmez.</p> <p>(3) Stand up wheelchair yenilenme süresi 5 yıldır. Bu süreden önce yenilenmesi halinde bedeli Kurumca karşılanmaz.</p>	<p>yerinde olan,</p> <p>e) Progresif hastalığı olmayan,</p> <p>d) Herhangi bir nedene bağlı yerleşmiş parapleji klinik tablosu olan; 2 yaş ve üzerindeki hastalara (8 yaş üstü hastalara standing table bedeli karşılanmaz);</p> <p>a) Bilinci açık olan,</p> <p>b) Kısmen baş kontrolü olan,</p> <p>c) Herhangi bir nedene bağlı tetrapleji veya parapleji klinik tablosu olan veya diğer nörolojik defisitlere bağlı olarak ayakta durmanın tedaviye katkı sağlayacağını belirtilmesi ve 2-18 yaş arası hastalara bu hekimlerce reçete edilmesi halinde Kurumca bedeli karşılanır.</p> <p>(2) Parapodium, standing table cihazları birlikte temin edilmez.</p> <p>3.3.8.B - Erişkinler için (stand up wheelchair)</p> <p>(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarının fizik tedavi ve rehabilitasyon kliniklerinde yatırılarak uygulama ve eğitiminin yapılması sonucunda; ortopedi ve travmatoloji veya fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya nöroloji uzman hekimlerinin bulunduğu sağlık kurulu raporuna dayanılarak, fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzman hekimlerince; uzman hekimlerinden herhangi üç uzman hekimin (Aynı branştan üçünün veya farklı branştan birer kişinin veya bir branştan iki, diğer branştan bir olmak üzere toplam üç uzman hekimin) yer aldığı üçüncü basamak sağlık kurumlarınca düzenlenecek sağlık kurulu raporunda;</p> <p>a. Bilinci açık ve kognitif fonksiyonları yerinde olan,</p> <p>b. Üst ekstremit motor fonksiyonları yerinde olan,</p> <p>c. Progresif hastalığı olmayan,</p> <p>ç) Herhangi bir nedene bağlı yerleşmiş parapleji klinik tablosu olan olduğunun belirtilmesi ve bu hekimlerce reçete edilmesi halinde aktif çalışan ve/veya öğrenci olan hastalarda Kurumca bedeli karşılanır.</p> <p>(2) Bu hastalara ayrıca tekerlekli sandalye (özelliksiz, özellikli, akülü), ayakta dik durma, parapodium cihazı bedeli ödenmez.</p> <p>(3) Stand up wheelchair yenilenme süresi 5 yıldır. Bu süreden önce yenilenmesi halinde bedeli Kurumca karşılanmaz."</p>
<p>4.2.1.C-5 -Tosilizumab</p> <p>(1) Romatoid artritli erişkin hastalarda;</p> <p>a) Aktif romatoid artriti bulunan, biri</p>	<p>4.2.1.C-5 -Tosilizumab</p> <p>(1) Romatoid artritli erişkin hastalarda;</p> <p>a) Aktif romatoid artriti bulunan, biri</p>

<p>methotrexat olmak üzere en az 3 farklı hastalık modifiye edici antiromatizmal ilacı, en az üçer ay kullanmış olmasına veya en az bir anti TNF tedavisine rağmen hastalığı kontrol edilemeyen (DAS 28 SKORU >5.1 olan) erişkin hastalarda methotrexat ile birlikte, tüm romatoloji uzman hekimleri veya üniversite hastaneleri ile eğitim ve araştırma hastanelerinde klinik immunoloji veya fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzman hekimlerinden birinin yer aldığı 3 ay süreli sağlık kurulu raporuna dayanılarak bu uzman hekimler tarafından reçetelenir.</p>	<p>methotrexat olmak üzere en az 3 farklı hastalık modifiye edici antiromatizmal ilacı, en az üçer ay kullanmış olmasına veya en az bir anti TNF tedavisine rağmen hastalığı kontrol edilemeyen (DAS 28 SKORU >5.1 olan) erişkin hastalarda methotrexat ile birlikte, tüm romatoloji uzman hekimleri veya üniversite hastaneleri ile eğitim ve araştırma hastanelerinde klinik immunoloji veya fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzman hekimlerinden birinin yer aldığı 3 ay süreli sağlık kurulu raporuna dayanılarak bu uzman hekimler tarafından reçetelenir.</p>			
<p>4.2.14.C - Özel düzenleme yapılan ilaçlar</p> <p>YENİ</p>	<p>4.2.14.C - Özel düzenleme yapılan ilaçlar</p> <p>ee) İpilimumab;</p> <p>1) Daha önce en az bir seri sistemik tedavi kullanmış ve sonrasında progresyon göstermiş rezeke edilemeyen erişkin relaps veya metastatik erişkin malign melanom tedavisinde; tıbbi onkoloji uzman hekiminin yer aldığı 3 ay süreli sağlık kurulu raporuna dayanılarak tıbbi onkoloji uzman hekimlerince reçete edilebilir.</p> <p>2) En fazla 4 doz (1 doz = 3 haftada bir uygulanan 3mg/kg dozunda uygulanan tedavi) tedavi bedeli karşılır.</p> <p>3) Dabrafenib, vemurafenib ve ipilimumab kombine olarak kullanılmaz</p>			
<p>YENİ</p>	<p>4.2.45 - Duchenne Müskiiler Distrofi (DMD) hastalığında Ataluren kullanım ilkeleri</p> <p>(1) Distrofin geninde nonsense (anlamsız) mutasyonlar olduğunun genetik test (DNA analizi) ile ortaya konulması ve altı dakika yürüme testi sonuçlarına göre üç yüz metre ve üzeri yürüyebilen yedi yaş ve üzeri hastalarda, üçüncü basamak resmi sağlık kuruluşlarında en az bir pediatrik/erişkin nöroloji uzmanının yer aldığı en fazla altı ay süreli sağlık kurulu raporuna dayanılarak pediatrik/erişkin nörologlar tarafından reçetelenir.</p>			
<p>Ayrıca;</p>				
<p>EK-2/B</p>				
<p>Aynı Tebliğin Hizmet Baş İşlem Puan Listesi (EK-2/B)'nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.</p>				
<p>a) Listede yer alan “700470” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.</p>				
<p>2797</p>	<p>700470</p>	<p>Ambulatuvar kan basıncı ölçümü (24 saat)</p>	<p>Herhangi bir sarf malzemesi faturalandırılmaz. En az 22 saatlik kaydın olması durumunda faturalandırılır.</p>	<p>90,05</p>
<p>b) Listede yer alan “70540” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.</p>				
<p>2806</p>	<p>700540</p>	<p>24 saat EKG kaydı (Holter)</p>	<p>En az 22 saatlik kaydın olması durumunda faturalandırılır.</p>	<p>101,18</p>

c) Listede yer alan “704210” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir

	704210	Acil hemodiyalizi	SUT'un 2.4.4.D.1-1 numaralı maddesine bakınız.	201,23
--	--------	-------------------	--	--------

ç) Listede yer alan “704230” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir

3256	704230	Hemodiyaliz, 700 seansa kadar (700. seans dahil)	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.	201,23
------	--------	--	--	--------

d) Listede yer alan “704233” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir

3259	704233	Ev hemodiyalizi	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. 704.230 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.	188,76
------	--------	-----------------	---	--------

e) Listede yer alan “704234” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir

	704234	Hemodiyaliz, 701 seans ve üzeri	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.	188,76
--	--------	---------------------------------	--	--------

f) Listede yer alan “705370” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir

3393	705370	Eritrosit Süspansiyonu	705.130, 705.140, 906.290, 906.610, 906.620, 906.630, 906.640, 906.660, 906.670, 906.680, 906.690, 907.430, 907.440, 907.450, 907.460, 907.470, 907.480, 907.590, 907.600, 907.610, 705.240, 705.280 işlemleri ve lökosit filtresi (İn-line vb.) dahil.	157,17
------	--------	------------------------	---	--------

g) Listede yer alan “705371” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir

	705371	Eritrosit Süspansiyonu, Kızılay'dan temin edilen	705.130, 705.140, 905.090, 906.290, 906.610, 906.620, 906.630, 906.640, 906.660, 906.670, 906.680, 906.690, 907.430, 907.440, 907.450, 907.460, 907.470, 907.480, 907.590, 907.600, 907.610, 705.240, 705.280 işlemleri ve lökosit filtresi (İn-line vb.) dahil.	335,24
--	--------	--	--	--------

ğ) Listede yer alan “705430” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir

3399	705430	Taze donmuş plazma	705.130, 705.140, 905.090, 906.290, 906.610, 906.620, 906.630, 906.640, 906.660, 906.670, 906.680, 906.690, 907.430, 907.440, 907.450, 907.460, 907.470, 907.480, 907.590, 907.600, 907.610 işlemleri dahil.	106,56
------	--------	--------------------	--	--------

h) Listede yer alan "705440" SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir

3400	705440	Trombosit süspansiyonu (1 ünite random donör trombosit)	705.130, 705.140, 905.090, 906.290, 906.610, 906.620, 906.630, 906.640, 906.660, 906.670, 906.680, 906.690, 907.430, 907.440, 907.450, 907.460, 907.470, 907.480, 907.590, 907.600, 907.610 işlemleri dahil.	106,56
------	--------	--	--	--------

EK-2/C

Aynı Tebliğin Tanıya Dayalı İşlem Puan Listesi (EK-2/C)'nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır,

a) Listeye "P704230" SUT kodlu işlemden önce gelmek üzere aşağıdaki SUT kodlu işlem eklenmiştir.

	P704210	Acil hemodiyalizi	SUT'un 2.4.4.D.1-1 numaralı maddesine bakınız. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu (bazik ve asidik), Sağlık Bakanlığınca yayımlanan Diyaliz Merkezleri Hakkındaki Yönetmelik gereğince yapılması zorunlu olan tetkikler ile kullanılan her türlü serum ve seans sırasında gelişen komplikasyonların tedavisinde kullanılan ilaçlar dahildir.	*	303,54
--	---------	-------------------	--	---	--------

b) Listede yer alan "P704230" SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir

2405	P704230	Hemodiyaliz, 700 seansa kadar (700. seans dahil)	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.		303,54
------	---------	--	--	--	--------

c) Listede yer alan "P704233" SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir

2408	P704233	Ev hemodiyalizi	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. 704.230 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.		286,68
------	---------	-----------------	---	--	--------

ç) Listeye "P704230" SUT kodlu işlemden önce gelmek üzere aşağıdaki SUT kodlu işlem eklenmiştir.

	P704234	Hemodiyaliz, 701 seans ve üzeri	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.		286,68
--	---------	---------------------------------	--	--	--------

d) Listede yer alan "P915030" SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir

2393	P915030	Fizik tedavi ve rehabilitasyon D Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi D grubunda yer alan hastalıklar için		26,98
------	---------	--	---	--	-------

e) Listede yer alan "P915031" SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir

2394	P915031	Fizik tedavi ve rehabilitasyon C Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi C grubunda yer alan hastalıklar için			50,59
------	---------	--	---	--	--	-------

EK 3/A

Aynı Tebliğin Birden Fazla Branşta Kullanılan Tıbbi Malzemeler Listesi (EK 3/A)' nde "OR2410" SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

OR2410	SİTOLOJİ FIRÇASI			30,00
--------	------------------	--	--	-------

EK-3/C-2

Aynı Tebliğin Eksternal Alt ve Üst Ekstremitte/Gövde Protez Ortezler Listesi (EK-3/C-2)'nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) Listenin sonunda yer alan "Özel Koşullar" bölümünün 4. Maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

4	Reamputasyona bağlı olarak farklı tip protez (amputasyon seviyesindeki değişiklik nedeni ile örneğin diz altı protez kullanan hastanın diz dezartikülasyon veya diz üstü protez kullanması gibi) kullanması gerekliliğinin sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmesi halinde yenilenme süresine bakılmaksızın hastanın yeni protez hakkı doğar.
---	--

b) Listenin sonunda yer alan "Özel Koşullar" bölümüne aşağıdaki maddeler eklenmiştir

24	Bu listenin "Aktivite Skoru" başlıklı bölümünde aktivite skoru belirtilen tıbbi malzemeler için düzenlenecek sağlık kurulu raporlarında aktivite skorlarının listede olduğu gibi K1-K2, K2-K3 veya K3-K4 şeklinde belirtilmesi gerekmektedir.
25	Aktif-Pasif-Düşük Distal Vakum Soket Sistemli Protezlerin Soket Değişimi, Liner Değişimi, Dizlik Değişimi ve Ventil değişimlerine ilişkin sağlık kurulu raporlarının, fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı üçüncü basamak sağlık kurumlarınca düzenlenmesi gerekmektedir.

c) Listede yer alan C- DİZ EKLEMİ MİKROİŞLEMCİ KONTROLLÜ ALT EKSTERMİTE PROTEZLERİ başlıklı bölümünün altında yer alan DİZ EKLEMİ MİKROİŞLEMCİ KONTROLLÜ ALT EKSTREMİTE PROTEZLERİ başlığının birinci fıkrasının (j) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"j) İlk kez protez alacak hastalarda öngörülmesi halinde, (geçici protezler hastaların ilk protezleri olarak değerlendirilmez.)"

ç) Listede yer alan "OP1527", "OP1528", "OP1529", "OP153ö", "OP1531", "OP1532" ve "OP1533" SUT kodlu tıbbi malzemelerin (c) sütunlarında yer alan "D" ibareleri "D*" olarak değiştirilmiştir.

EK-3/C-4 - Tıbbi Sarf Malzemeler Listesi

A10093	Kan Şekeri Ölçüm Çubuğu	0,32	A10093	Kan Şekeri Ölçüm Çubuğu	0,36
--------	-------------------------	------	--------	-------------------------	------

A10094	Şekeri Ölçüm Cihazı	20	KALDIRILDI.
YENİ			
A10114	Kalem İğne Ucu	0,255	
EK-3/C-5			
Aynı Tebliğin Özel Hallerde Karşılanan Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/C-5)'nin sonuna aşağıdaki madde eklenmiştir.			
8	Bu listenin "Aktivite Skoru" başlıklı bölümünde aktivite skoru belirtilen tıbbi malzemeler için düzenlenecek sağlık kurulu raporlarında aktivite skorlarının listede olduğu gibi K1-K2, K2-K3 veya K3-K4 şeklinde belirtilmesi gerekmektedir.		
EK-3D			
Aynı Tebliğin Görmeye Yardımcı Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3D)'nde yer alan NİTELİKLİ GÖRMEYE YARDIMCI TIBBİ MALZEMELER başlığından önce gelmek üzere aşağıdaki satır eklenmiştir.			
13/9/2014 tarihli ve 29118 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Yerli Malı Tebliği (SGM 2014/35)'ne uygun olarak yerli malı belgesi almış görmeye yardımcı tıbbi malzemelerden Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (TİTUBB)'nda yerli malı olduğuna ilişkin bilginin olması şartıyla GZ.11110 SUT Kodlu "Çerçeve" alan tanımını ile yer alan görmeye yardımcı tıbbi malzemenin fiyatı 5 TL artırılarak ödenir.			
EK-3/E-1			
Tebliğin Omurga Cerrahisi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/E-1)'nde "103107" SUT kodlu tıbbi malzemenin ödeme kural ve/veya kriterlerinin birinci fıkrasında yer alan "spinal stenoz dekompresyonu amacı ile laminektomi," ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.			
EK-3/I			
Aynı Tebliğin Kalp Damar Cerrahisi Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/I)'nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.			
a) "KV1087" SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.			
KV1087	GÖĞÜS TÜPÜ, SİLİKON		5,00
b) "KV1088" SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.			
KV1088	GÖĞÜS TÜPÜ, PVC		3,00
c) "KV1089" SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.			
KV1089	GÖĞÜS SUALTI DRENAJ SİSTEMLERİ		11,00
ç) "KATETER, BALON, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI" başlığının altına ödeme kural			

ve/veya kriterleri olarak aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"(1) İnvasküler stentleme ile kombine edilmeyen yalnızca PTA uygulanan hastalar ve daha önce PTA ya da stentleme yapılmış ancak restenoz gelişmiş hastalarda kullanılması halinde Kurumca bedeli karşılır." d) "KV1281" SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir..

d) "KV1281" SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

KV1281	KATETER, İNTRAVASKÜLER ULTRASON	690,00
--------	---------------------------------	--------

e) "KV1322" SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

KV1322	EMBOUZAN, SIVI, ADHEZİV, AKRİLAT, NBKA / MODİFİYE	320,00
--------	---	--------

EK-3/M

Aynı Tebliğin Radyoloji Branşı ve Endovasküler/Nonvasküler Girişimsel İşlemlere Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/M)' nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) KATETER, BALON, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI başlığının altına ödeme kural ve/veya kriterleri olarak aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"(1) İnvasküler stentleme ile kombine edilmeyen yalnızca PTA uygulanan hastalar ve daha önce PTA ya da stentleme yapılmış ancak restenoz gelişmiş hastalarda kullanılması halinde Kurumca bedeli karşılır."

b) "GRİ 048" SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

GR1048	KATETER, İNTRAVASKÜLER ULTRASON	690,00
--------	---------------------------------	--------

c) ABLASYON, TÜMÖR başlığı altında yer alan ödeme kural ve/veya kriterlerinin (a) bendinde yer alan "Gastroenteroloji" ibaresinden sonra gelmek üzere ", Üroloji ve Kulak Burun Boğaz Hastalıkları" ibaresi eklenmiştir.

EK-3/P

Aynı Tebliğin Nefroloji Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/P)'nde "NF1000" SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

NF1000	KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, PEDİATRİK	60,00
--------	---	-------

EK-3/S

Aynı Tebliğin Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Branşlarına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/S)'nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) "GHC1620" SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

GHC1620	GÖĞÜS TÜPÜ, PVC	3,00
---------	-----------------	------

b) "GHC1630" SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

GHC1630	GÖĞÜS SUALTI DRENAJ SİSTEMLERİ	11,00
---------	--------------------------------	-------

Bu Tebliğin;

- a) 8 inci maddesi 1/6/2016 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
- b) 9 uncu maddesi 25/6/2016 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
- c) 1 inci maddenin (a) bendi ile 13 üncü maddenin (e) bendi 13/7/2016 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
- d) 1 inci maddenin (b) bendi, 2 ila 6,12,13 üncü maddenin (a) ila (d) bentleri yayımı tarihinden 10 gün sonra,
- e) 11,19, 20 nci maddenin (ç) bendi ile 21 inci maddenin (a) ve (c) bentleri yayımı tarihinde,
- f) 10 uncu maddesi yayımı tarihinden 5 iş günü sonra,
- g) 16 ncı maddenin (a) bendi 11/7/2016 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
- h) Diğer maddeleri yayımı takip eden ayın ilk günü, yürürlüğe girer.