



Sayı :80981279

Konu : Human Albumin Kullanımı HBYS İkazları

KAMU HASTANELER BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİNE

İlgi: 18.11.2014 tarih ve 2014.5458.578/809.99

İlgi yazıda belirtilen Human Albumin Kullanım İkazları ile ilgili olarak Sağlık Tesislerimizce tarafımıza yapılan başvurular sebebiyle, konu hakkında detaylı açıklama yapılması gereği duyulmuştur.

İlgi yazı Madde 1’de belirtilen hükümler Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından bahse konu ilacın ödenmesi için yeterli koşullardır. Madde 2’de belirtilen koşullar ise Human Albumin’in Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu tarafından ruhsatlı endikasyonlarının listesidir.

Söz konusu etken maddenin, olağanüstü durumlarda (*hastanın yoğun bakım altında tutulup endikasyon listesindeki endikasyonlara uymaması, kanser, yanık vb teşhisler*) Madde 2’de belirtilen endikasyonlar dışında kullanılması ile ilgili olarak (hipoalbuminemi dâhil) Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği, **4.2.27.Ç Human Albumin kullanım ilkelerine** aykırı bir geri ödeme koşulu durumu oluşmamaktadır. Ancak ilgili etken madde hakkında doğru ve etkili bir farmakoekonomik çalışma yapılabilmesi için, **endikasyon olarak hipoalbumineminin belirlendiği durumlarda gerekçe gösterilmesi** tarafımızca önerilmektedir.

Hastane Bilgi Yönetim Sistemleri (HBYS) üzerinde bulundurulacak kullanım ikazları ile ilgili olarak listede bulunmayan endikasyonlar için **“Diğer”** seçeneği eklenecek ve bu seçeneğin yanına **serbest metin** halinde ruhsat dışı endikasyon yazılabilmesi sağlanacaktır.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Dr. Fuar KANTARCI
Kurum Başkanı a.
Kurum Başkan Yardımcısı

DAĞITIM:

88 Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterlikleri