

Massiad SUT Raporu
Ek: 2010/2507
Sayfa 1/6

Öneri 1:

2010 SUT kapsamında, fiyatı olmayan ürünler

(2) SUT ve eki listelerde yer almayan tıbbi malzemeler; Kamu ihale Kurumu ihale Sonuç Formu Ekranında (son bir yıl içerisinde farklı en az 5 (beş) hastanenin fiyatı olmalı) tespit edilen ve Kurum taşra teşkilatı inceleme birimlerince benzer nitelikte, aynı işlevsel özellikte ve aynı tıbbi sonucu verdiği kabul edilen malzemenin işlem tari- hinden itibaren son bir yıl içerisinde en ucuz 5 (beş) fiyatın ortalaması alınır, KDV dahil fiyatı, fatura tutarını geçmemek üzere ödenir.

SUT 2010 inceleme/gerekçe:

2010 SUT 'ta, T.C. Emekl Sandığı (devredilen) protokol fiyatlarına atıfta bulunulmamakta, ve fiyatı olmayan cihaz ve malzemelerin bedellerinin yukarıdaki paragrafta izah edildiği gibi ödeneceği belirtilmektedir. Ayrıca, 2008 yılından sonra yatan hastalarda kullanılan tıbbi malzemelerin sağlık kurum ve kuruluşlarınca temin edilmesi uygulamasına geçildiğinden ve 2005 yılından sonraki dönemlerde T.C. Emekli Sandığı (devredilen) protokol fiyatlarında güncelleme yapılamamasından dolayı sözleşme yenilemesinin de uygulanabilirliği kalmamıştır.

Ancak SUT 2010 da , aşağıdaki maddede HALEN Emekli Sandığı PROTOKOL KODLARINA atıfta bulunulmakta;

9.Faturalandırma ve ödeme

9.3 Sağlık Hizmet sunucuları için fatura eki belgeler;

9.3.2. Sağlık Kurumları için Fatura Eki Belgeler;

9.3.2.Ç- Hizmet detay belgesi

Tıbbi malzemelerin adı, adetleri, birim fiyatları, SUT'ta yer alanların SUT kodları, varsa **devredilen Emekli Sandığı protokol kodları**, onaylanmış ürün numarası,denmektedir.

Sonuç

SUT tebliğinde , aynı kategori malzeme olmasına rağmen tedavi sürecinde avantaj sağlayacak özelliklere sahip ürünler için, **aynı Ortopedi Branş kodlandırmasındaki detaylandırılmış liste gibi**, fiyata esas teşkil edecek ürün sınıflandırması yapılması gerekmektedir.Bu konuda oluşturulacak uzmanlar Komitesinin Sektör tarafında MASSİAD temsilcileri olarak memnuniyetle bulunabiliriz.

Massiad SUT Raporu
Ek: 2010/2507
Sayfa 2/6

Öneri 2 :

“Akülü tekerlekli sandalye” ürününün SUT 2010 kapsamında,Ortez Protez kapsamında değerlendirilmesinden dolayı **sadece Ortez-Protez firmalarına geri ödeme yapıldığı** ve bu ürün grubunu piyasaya arz eden gerçek üreticiler hastaya veya kuruma doğrudan satış yapamamaktadırlar.

SUT 2010 inceleme/gerekçe:

SUT 2010 tebliğinde ,**7.3.12.F- Akülü tekerlekli sandalye temini** maddesi altında “Akülü araba temini için sözleşmeli Ortez Protez merkezlerinden bahsedilmemektedir.

SUT 2008 kapsamında, akülü sandalye temini 10 yıl ve fiyatı ise 1.700 TL
SUT 2010 kapsamında , akülü sandalye temini 5 yıla indirilmiş ve fiyatı 2.200-TL olarak belirlenmiştir.

SUT 2010 ‘da Ek-5/C listesinin en altında, ürün temini ile ilgili olarak, aşağıdaki madde bulunmaktadır.

“H ile işaretli ürünler, hazır olarak protez ve ortez uygulayıcısı tarafından hastaya uygulanması gerekli olan protez ve ortezler olup, bu grup protez ve ortezler yalnızca Kurumla sözleşmeli protez ve ortez uygulayıcısı tarafından Kuruma fatura edilecektir.”

(24) EK-5/C’de yer alan fiyatlar tavan fiyat olarak ülkemizde faaliyet gösteren protez ve ortez uygulayıcı merkezlerin Sağlık Bakanlığınca 3 Aralık 2008 tarih ve 27073 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan ortez ve protezleri ısmarlama olarak üreten ve/veya uygulayan merkezler ile işitme cihazı satış ve uygulaması yapan merkezler hakkında yönetmelik kapsamında Sağlık Bakanlığınca ruhsatlandırılıncaya kadar, TSE 13181:2006’ya (protez-ortez yapım ve uygulama merkezlerinin fiziksel yapı, işletmecilik, teknik donanım, çalışanların özellikleri, protez-ortezin uygulanması ve belgelendirme ile ilgili kurallar) sahip protez ve ortez uygulayıcısı merkezler ile Kurumumuz arasında 01/05/2010 tarihine kadar sözleşme yapılacaktır. EK-5/C listesindeki fiyatlar, ancak bu merkezler ve Resmi Sağlık Kurum niteliğinde faaliyet gösteren merkezler için geçerli olacaktır. Protez ve ortez uygulayıcısı merkezler ile sözleşme yapılana kadar EK-5/C’de yer alan eski fiyat ve uygulamalar devam edecektir.

Sonuç :

Akülü Tekerlekli Araba üreticisi kapsamındaki tüzel kişilerin, “Ortez /Protezleri İsmarlama üreten ve/veya uygulayan merkezler yönetmeliği “kapsamında olmadığından gerekli düzenlemenin Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yapılması talep edilmektedir. Bu konuda oluşturulacak uzmanlar Komitesinin Sektör tarafında MASSİAD olarak memnuniyetle bulunabiliriz.

Massiad SUT Raporu
Ek: 2010/2507
Sayfa 3/6

Öneri 3:

Bayi veya Alt bayi statüsündeki firmalar

UBB KAYIT

Aralık 2009 tarihinde, Ankara'da EKAP-Elektronik Kamu Alım Platformu- eğitim seminerinde UBB ile ilgili bilgilendirme yapılırken, bayi ve alt bayi konumundaki firmaların , tüm alt yapı çalışmaları tamamlandığında, UBB kayıt işlemlerinin kendileri tarafından yapılacağı ve ithalatçı ya da üretici konumundaki firmalarla “Bayilik Sözleşmesi” imzalayarak bu firmaların kayıtları altında görünecekleri bilgisi verilmiştir. Bu düzenlemenin asıl amacı halihazırda mevcut kayıtlardaki mükerrer bayi kayıtlarının giderilmesidir.

Öneri 4:

ORTEZ/PROTEZ Listesindeki Ürünlerin Satışı

Bayi konumundaki medikal market firmalarının, SUT 2010 EK5-C kapsamındaki ürünlerin bir kısmını (örn: Tekerlekli Sandalye,İmmobilizer Dizlik,Boyunluk vs.) Sosyal Güvenlik Kurumu mensubu hastalara satamadıkları ve bu ürünlerin satış yetkisinin Ortez-Protez firmalarına verildiği belirtilmektedir.

2010 SUT inceleme/gerekçe:

Halihazırda 2010 SUT EK5-C kapsamında HB kategorisi altında bulunan ürünler için EK5-C listesi sonunda ,aşağıdaki açıklama mevcuttur.

“HB ile işaretli ürünler, hazır olarak medikal marketler tarafından hastaya temin edilmesi gereken tıbbi malzemeler olup bu grup malzemeler medikal marketler tarafından hasta adına fatura edilecektir. Bu grup malzemeler içerisinde yer alan hazır protez ve ortezleri Kurumla sözleşmeli protez ve ortez uygulayıcısı da Kuruma fatura edebilecektir. Bu grup malzemeler için TSE 13181:2006 (protez-ortez yapım ve uygulama merkezlerinin fiziksel yapı, işletmecilik, teknik donanım, çalışanların özellikleri, protez-ortezin uygulanması ve belgelendirme ile ilgili kurallar) şartı aranmayacaktır.”

Sonuç :

EK5-C listesindeki her ürün sözleşmeli kurumlar ve/veya uygulama merkezleri tarafından satılacakların tekraren gözden geçirilmesi özellikle tek ürün üreten firmalarımızın yaşamasını sağlayacaktır.

Massiad SUT Raporu
Ek: 2010/2507
Sayfa 4/6

Öneri 5:

Lökositin Arındırılmış Eritrosit:

Endikasyonu nedeniyle lökositin arındırılmış kan komponentleri (tam kan, eritrosit, plazma) kullanıldığı zaman SGK kurumlara;

- Ek 8’de belirtilen: 705.300 Kod Numaralı Lökositin Arındırılmış Kan Ürünü Hazırlama (filtre hariç) maliyeti **2,40 TL**
- Ek 8’de belirtilen: 705.330 Kod Numaralı Steril Tüp Birleştirme (her bir bağlantı için) **7,20 TL**
- Ek- 5 A’da belirtilen: 300010 Kod Numaralı Lökosit Filtresi Eritrosit süspansiyonu için **37,84 TL**.

Bunun maliyeti **47,44TL**.TL dir ve depolama öncesi lökosit arındırma işlemi yapılmadığı için verilen komponentin etkinliği sınırlıdır. **Bakınız ekli literatürler.**

Bunun yerine Tam Kan, Eritrosit, plazma komponentleri için nasıl bir fiyat oluşturulmuş ve işlem maliyetine ve kullanılan torba sistemine karışılmıyorsa Lökositin arındırılmış Eritrosit için de “Lökositin arındırılmış Eritrosit” kodu oluşturulmalıdır.

SGK, malzeme ve işlem gideri gibi maliyetleri ekstra ödemedi sadece ürün parası ödeyerek kurumların lökosit Filtreli Kan torbası kullanımına imkân sağlayarak hastaya sunulan hizmetin bilimsel olarak daha etkili ve daha doğru bir hizmet haline getirilmesine imkan verir, böylece hem ürün kalitesi ve etkinliği artar hem de hastanın yatış sürecinin uzamasına sebep olabilecek reaksiyonlar ortadan kaldırılmış olur hem de faturalandırma işlemi kolaylaşır,

Örnek olarak, Bugün için endikasyonu olan yerde filtre edilmiş Eritrosit kullanılacağı zaman SGK nın ödeyeceği ücret;

- Ek 8’de belirtilen; 705.370 Kod Numaralı Eritrosit süspansiyonu **93,20 TL**
- Ek 8’de belirtilen; 705.300 Kod Numaralı Lökositin Arındırılmış Kan Ürünü Hazırlama (filtre hariç) maliyeti **2,40 TL**
- Ek 8’de belirtilen; 705.330 Kod Numaralı Steril Tüp Birleştirme (her bir bağlantı için) **7,20 TL**
- Ek 5/A’da belirtilen; 300010 Kod Numaralı Lökosit Filtresi Eritrosit süspansiyonu için **37,84 TL**.

Toplam: 140,64 TL dir.

Bunun yerine yeni bir kod açılarak “Lökositi arındırılmış Eritrosit süspansiyonu” 130 TL dediğimiz zaman SGK tasarruf etmiş olur.

Massiad SUT Raporu
Ek: 2010/2507
Sayfa 5/6

2010 SUT inceleme/gerekçe:

A- Ürün Ayakta tedavi kapsamında ise;

4.2. Finansmanı Sağlanan Sağlık Hizmetlerinin Sağlanma Yöntemleri ve Ödeme Kuralları

4.2.1.B.1- Ayaktan tedavilerde ödeme uygulaması

(16) Kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetleri için Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu tarafın-dan belirlenen Kurumca ödenecek bedeller SUT ve eki listelerde yer almaktadır. Ancak Komisyonca SUT eki EK-7, EK-8 ve EK-9 Listelerinde yer alan işlemler için ödemeye esas puanlar ile katsayı (0,593) belirlenmiş olup işlem bedeli, ilgili puan ile katsayının çarpımı sonucu bulunacak tutardır.

b) İşlemin sadece SUT eki EK-8 Listesinde yer alması halinde, SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlara ilave olarak; işlem bedeli ve bu işlemle ilgili **ilaç ve tıbbi malzeme bedelleri** ayrıca faturalandırılabilir.

B- Bu ürün tanıya dayalı ise ;

4.2.2.B- Tanıya dayalı işlem üzerinden ödeme yöntemi

(1) Tanıya dayalı işlem üzerinden ödeme yönteminde, sağlık hizmeti bedelleri SUT eki EK-9 listesi esas alınarak faturalandırılır.

(2) Tanıya dayalı işlem üzerinden ödeme yöntemine dâhil olmayan faturalandırılabilir sağlık hizmeti bedelleri, hizmet başına ödeme yöntemi ile faturalandırılır.

(3) Birden fazla kesi ve birden fazla işlemin yapıldığı durumlarda;

c) Aynı seansta aynı kesi ile EK-9 Listesinde yer alan bir işlem ile birlikte EK-9 Listesinde yer almayan bir işlem yapılması halinde tanıya dayalı işlem puanı tam olarak, EK-8 Listesinde yer alan işlem puanının %30'u,

ç) Aynı seansta ayrı kesi ile EK-9 Listesinde yer alan bir işlem birlikte EK-9 Listesinde yer almayan bir işlem yapılması halinde tanıya dayalı işlem puanı tam olarak, EK-8 Listesinde yer alan işlem puanının %50'si,

faturalandırılır. Yukarıdaki işlemler farklı branşlarda yapılmışsa yüzdelik oranlar 25 puan artırılarak uygulanır.

Massiad SUT Raporu
Ek: 2010/2507
Sayfa 6/6

4.2.2.B-1- Taniya dayalı işlemlerin kapsamı

(1) Taniya dayalı ödeme listesi işlem puanlarına;

6- **Kan bileşenleri (eritrosit süspansiyonu)**, tam kan, trombosit, plazma vb
7- Sarf malzemesi,
gibi tedavi kapsamında yapılan tüm işlemler dâhildir.

(2) Ancak puanlar, her taniya dayalı işlem puanı için ayrı ayrı belirtilen istisnaları kapsamaz. Bu istisnalar, ayrıca faturada gösterilerek faturalandırılır.

(5) **Taniya dayalı işlem kapsamında olan ilaç ve/veya tıbbi malzemelerin hastalara temin ettirildiğinin tespiti halinde ilaç ve/veya tıbbi malzemeler için Kurumca ödenen tutar ilgili sağlık kurumundan mahsup edilir. Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık hizmeti sunucuları için Bakanlığa yapılan global ödemedan mahsup edilir.**

Sonuç :

Bu konuda her iki atfın birleştirilerek tek bir işlem halinde paket olarak değerlendirilmesi ve geri ödemeye alınması.

Öneri 6:

2010 SUT kapsamında ISO13485 belgelendirmesi

2010 Sağlık Uygulama Tebliğinin – maddesinde medikal tedarikçilerden aranan ISO13485 Kalite Sistem Belgesi ibrazının zorunluluğu konusundaki muğlak ifade sektörel kamuoyunda yanlış algılamalara yol açmıştır. ISO13485 belgesi sadece üreticilerin sahip olması gereken bir belgedir. İthalatçı firmaların bu belgeye sahip olma şansı ve şartları yoktur. Dolayısıyla *'ithalatçılar, yurtdışındaki üretici firmalarının belgelerini sunacaklardır'* şeklinde düzenleme yapılmasında yarar vardır. Bu muğlak durumdan vaziyet çıkarmak isteyen bazı Danışmanlık ve Belgelendirme firmaları sektörümüzdeki ithalatçı firmalarımızı yanlış yönlendirmektedirler.

Kalp Pilleri – Cardioverter Defibrilator(ICD) Ürünleri Teknik Raporu

Ek: 2010/2507

Sayfa 1/3

Önceki Sağlık Uygulama Tebliğlerinde yer alan Emekli Sandığı protokollerine olan atıf bu SUT ta kaldırılmış **(7.2.1.B.1)**, halen sürmekte olan Emekli Sandığı protokollerinin durumu ile ilgili herhangi bir bilgilendirme yapılmamıştır. Piyasada bugüne kadar bulunan tek referans fiyat olan bu protokollere dayanarak ithalatını yaptığımız Implantable Cardioverter Defibrilator (ICD) cihazları yüksek maliyetleri nedeniyle ihalelerde zarar etmeden satılamamakta, stoklarımızda beklemektedir. Nitekim Şubat ayında Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayınlanan 2010 SUT Taslağında **(Taslak 7.2.1.B.2.a)** bu protokol listelerine atıf bulunmakta idi. Protokoller feshedilmeden ya da kullanılırlığı ortadan kaldırılmadan belli bir süre önce ithalatçı, protokol sahibi firmalara bunun duyurusunun yapılmış olması gerektiğini düşünmekteyiz. Taslakta bulunan ES protokol atfının bu ürünler kullanılabilece kadar tekrar yürürlüğe girmesi gerektiğini düşünmekteyiz. Yürürlük için en az 3 ay verilmeli böylece eldeki stoklar eritilmeli. Nitekim ilaç firmalarına bu hak tanınmıştı. İhalelerde oluşmuş en düşük 5 fiyatın ortalamasının alınması uygulaması **(7.2.1.B.2)** ile ilgili olarak; Yoğun ve yerinde teknik takip gerektiren Kalp pili ve ICD uygulamalarında, Özel sağlık kuruluşlarına yapılacak geri ödemelerde, yılda 300-400 Pil-ICD alımı yapan bir Ankara-İstanbul merkezinde verilen fiyatların, yılda 2-3 alım yapan Diyarbakır, Gaziantep, Samsun'daki merkezlerde geri ödeme için referans alınmaması gerektiğinin önemle altını çizmek isteriz. Yüksek miktarlarda alım yapan ve ofislerimizin ve teknik elemanlarımızın yaşadığı şehirlerde yer alan bu hastanelerde, alımın büyüklüğü ve hastaya 3-6 ayda bir yapılacak pil-ICD kontrollerinin hastane tarafından yapılmakta olması nedeniyle verilen ve en düşük 5 fiyat ortalamasında kullanılan fiyatların, teknik ekibimizin pil ömrü boyunca 3-6 ayda bir gitme zorunluluğunun bulunduğu perifer şehirlerdeki düşük miktarlarda pil-ICD kullanan merkezlerde de kullanılıyor olmasının mutlaka revize edilmesi gerektiğini düşünmekteyiz. Ayrıca hastanelerimizde ücretlendirilen ve SGK tarafından da karşılanan **(Ek 8 – 2682 – 700.580)** ve ödemesi hastanelere yapılan Kalp pili ve ICD kontrolü işlemlerinin çoğu hastanede firma teknisyenleri tarafından yapıldığına da dikkat çekmek isteriz. En düşük ihalelerden toplanılarak oluşturulan genel cihaz fiyatlandırmasının ömrü 10 yıla kadar varan bu cihazlar için yerinde verilen teknik servisin maliyetlerini içermediğini önemle vurgulamak isteriz.

Çok az ihtiyaç olan, geniş bir boy/çap portföyü bulunan ve/veya muadili olmayan ürünlerde, değişen UBB numaralarına sahip modellerde 5 fiyat noktası aranmasının sıkıntı yaratmaktadır. Özellikle piyasaya yeni sürülen, yüksek teknolojiye sahip Kalp Yetmezliği Takip Sistemine Sahip ICD lerde, Bioabsorbable Septal Kapama Cihazları, vb. hayati öneme haiz ve muadili bulunmayan ürünlerin çok eksik Branş Kodu Listesi güncellenmeden muadil ürün uygulamasıyla ödemelerinin yapılamayacağını tekrar belirtmek isteriz. Çok geniş bir şekilde kalp pili ya da ICD diye yapılacak sınıflandırmaların ve muadillik sorgulamalarının hastalarımızın sağlıklarını ve yaşam kalitelerini etkileyecek ürün özelliklerini gözardı edeceğine dikkat çekmek isteriz. Yeni ve/veya üstün teknoloji ürünleri için yeni sınıflama ve geri ödeme için referans fiyat çalışması acilen yapılmalı.

Kalp Pilleri – Cardioverter Defibratör(ICD) Ürünleri Teknik Raporu
Ek: 2010/2507
Sayfa 2/3

Ayrıca yüksek teknolojiye sahip ürünlerin eşleştirilmesinde/muadillığının saptanmasında FDA/CE, GMP belgesi vb. üretim yeri uyumluluğu ile beraber (**7.1.22**) daha detaylı, hasta iyiliğine ve yaşam kalitesine etkide bulunan algoritmaların ve çok merkezli klinik çalışmalarla kanıtlanmış parametrelerin kullanılması gerektiğini düşünmekteyiz. SUT kurallarının , vücutta aktif iş görmeyen, fakat Sosyal Güvenlik Sisteminde ekonomik büyüklüğü fazla olan Ortodedi vb. pasif implantları düzenleme amaçlı oluşunun , özellikle Kalp pili, ICD ve Resenkronizasyon Sistemi vb. hasta yaşamını kurtardığı ve devamını sağlamasını sağladığı ispatlanmış ürünleri ikinci plana atmış olduğunu gözlemekte, bu tür ürünler için farklı bir tasnif sistemi oluşturulması gerektiğini önemle arz ederiz.

İleride Taniya Dayalı Geri Ödeme Sisteminin belkemiği olacak Branş Kodu listesi çok eksik ve hatalarla doludur. OrDer'in çabaları ve SGK ile eşgüdümü sayesinde Ortopedi Branş Kodlarının düzenlenmesi çalışmasının Kardiyoloji ve Kalp Damar Cerrahisi için de yapılması şarttır. Bu haliyle yürürlüğe girecek Branş Kodları hastalarımızı ve hekimleri birçok yeni tedaviden mahrum bırakacak, ileri teknolojiye sahip ürünleri üreten ve dağıtan şirketleri ise cezalandıracaktır. Ekte 2011 yılı sonuna kadar kapsayabilecek Aritmi Teknolojileri ve Kalp Damar Cerrahisi Branş Kodu revizyonlarına sahip liste çalışmamız mevcuttur. SGK ile birlikte yapılacak her tür çalışmada, objektif uluslar arası klinik ve ekonomik çalışmalara dayanan, kanıta dayalı tıp tarafından etkinliği ve faydası gösterilmiş ürün ve özelliklerin Branş Kodu listesine eklenmesi için taraf olmak isteriz. **(Ayrı bir tıbbi literatür listesi de sunulmak üzere hazırdr)**

SUT'ta ödenmeyeceği belirtilen Implantable Loop Recorder (**7.1.18**) cihazları uzun süreli Holter ve Event Recorder takiplerinin alternatifi olan, tanımlanamayan bayılmaların ve aritmilerin tespitinde çok daha kesin tanı konmasını sağlayan, 3 yıllık EKG takibi yapması sayesinde uzun süreli Holter ve Event Recorder'dan çok daha ekonomik olabilen bir tanı aracıdır. Bu cihazların uluslar arası kılavuz kurallar çerçevesinde kullanımının hem bayılmalarına tanı konamayan hastalarımız hem de Sosyal Güvenlik Sistemimiz için büyük fayda sağlayacağını düşünüyoruz. **(ekte Medicare ILR ödeme kılavuzunu bulabilirsiniz)**

Kifoplasti tedavisi için SUT ta yer alan tanımlamanın **(Ek 5.e)** balon kifoplasti dışında kalan , balona göre daha düşük komplikasyon oranlarına sahip Radyofrekans Kifoplasti tedavisini kapsamıyor olmasının, kamu hastaneleri ve özel hastanelerin bu tedaviyi faturalandırmalarında yanlış beyanı da kapsayan sorunlar yaratacağına dikkat çekmek isteriz. Balon kifoplastide kullanılan 2 adet Inflatable Bone Tamp yerine, RF kifoplastide kullanılan Activation Element ve Osteotom araçlarının faturalandırılması için bir revizyon yapılması gerektiğine dikkat çekmek isteriz.

Kalp Pilleri – Cardioverter Defibrilator(ICD) Ürünleri Teknik Raporu

Ek: 2010/2507

Sayfa 3/3

Kompleks Haritalama Yöntemiyle yapılan RF Ablasyon işleminde 3 boyutlu haritalamanın referansını oluşturan “Aktif” patch ürününün de faturalanması ile ilgili bir açıklama olmaması bu işlemin faturalandırmasında sıkıntılar yaratacaktır. Bu ürün koterizasyon ya da ablasyon işlemlerinde kullanılan “Pasif” patch’lerin aksine yalnızca akım yolunda toplayıcı elektrod görevi görmemekte, 3 boyutlu haritanın yaratılmasında referans noktası oluşturacak aktif bir bileşendir. İşlem kodunun “RF Ablasyon kateteri, 3 boyutlu haritalama kateteri ve Referans Aktif Patch” hariçtir, olarak değiştirilmesi gerekmektedir.

(Ek 9 – 2307 - P701061)

Septal kapatma işlemlerinde kullanılan , yapıldığı Bioabsorbable materyal sayesinde hastanın vücudunda yoğun metal bırakmayan, enfeksiyon ve migrasyon komplikasyonlarını ortadan kaldıran ve ileride yapılacak septostomi gerektiren işlemlere izin veren “Bioabsorbable Septal Kapatma” ile ilgili bir işlem kodu SUT’ta Ek 9 listesinde yer almamaktadır. Eklenmesi özellikle çocuk hastalarımızın ömür boyu zorluklarını çekecekleri masif metal kafeslerle yaşamlarının önüne geçecektir.

Özellikle çocuk hastalarda ve hastanın doğal ileti yolunu tehdit edecek kritik aksesuar yolların ablasyonunda kullanılan Cryo Ablasyon (Dondurmalı Ablasyon) işlemi Branş kodu listesinde olmasına rağmen SUT Ek 9 listesinde yer almamaktadır. RF Ablasyon işlemi **(Ek 9 – 2303 - P701030)** yanında mutlaka Cryo Ablasyon işlem kodunun bulunması gerekmektedir.

Not: İş bu rapor , bakhsekonu ürünlerde üretim/ithalat yapan dernek üyesi firmalar tarafından , SGK Sosyal Güvenlik Kurumunun yeniden bu maddeleri değerlendirmesi amacıyla hazırlanmıştır.