TBMM
HALKLARIN EŞİTLİK VE DEMOKRASİ PARTİSİ
GRUP BAŞKANLIĞI
Sayı :21123
Tarih :09.11.2026

52891

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Vedat Işıkhan tarafından Anayasa'nın 98'inci ve TBMM İçtüzüğü'nün 96'ncı ve 99'uncu maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını arz ederim.

Gülüstan Kılıç Koçyiğit
Kars Milletvekili
DEM Parti Grup Başkanvekili

Diyabet, yaşam boyu takip ve düzenli tedavi gerektiren bir hastalık olduğundan tedavide kullanılan cihaz ve malzemelere erişimin sürekliliği büyük önem taşımaktadır. Sürekli glikoz izlem sistemleri, insülin pompaları ve bunların zorunlu sarf malzemeleri, hekim tarafından gerekli görüldüğünde tedavi sürecinin ayrılmaz parçalarıdır. Bu ürünlere erişimin geri ödeme listesinde yer almalarıyla güvence altına alınması mümkün değildir. Başvuru, rapor, reçete ve yenileme süreçlerinin de hastaların ihtiyaçlarını karşılayacak, erişimi kolaylaştıracak ve tedavinin kesintiye uğramasını önleyecek biçimde düzenlenmesi gerekmektedir.

Geri ödeme uygulamalarında aranan koşulların gereğinden fazla karmaşık veya sınırlayıcı olması, tıbben ihtiyaç duyan kişilerin cihaz ve malzemelere erişimini zorlaştırabilmektedir. Rapor sürelerinin sona ermesi, yeniden başvuru zorunlulukları, belirli uzmanlık alanlarından rapor alınması veya bürokratik işlemlerin uzaması nedeniyle hastaların tedavilerinde kesinti yaşaması kabul edilemez. Özellikle sürekli kullanılması gereken cihaz ve sarf malzemelerinde başvuru süreçlerinin uzaması, hastanın sağlık durumunu ve günlük yaşamını doğrudan etkileyebilmektedir.

Öte yandan diyabetin seyri ve tedavi ihtiyacı kişiden kişiye değişmektedir. Bu nedenle hangi cihazın ve malzemenin kullanılacağına ilişkin değerlendirmede kişinin tıbbi durumu ve hekim kararı esas alınmalıdır. Geri ödeme koşullarının belirli marka, ürün veya üreticiye yönlendirme yaratması; hastanın klinik ihtiyacına uygun teknolojiye erişimini engellemesi, sağlık hakkı

bakımından sorun oluşturacaktır. İdari ve bürokratik koşulların tıbbi gerekliliğin önüne geçmemesi, cihaz ve malzeme temininin kesintisiz sürdürülmesi gerekmektedir.

Bu kapsamda SGK tarafından uygulanan rapor, reçete ve başvuru koşullarının neler olduğunun; bu koşullar nedeniyle kaç kişinin başvurusunun reddedildiğinin veya geciktiğinin; hastaların tedavi sürekliliğini korumak için hangi güvencelerin bulunduğunun açıklığa kavuşturulması gerekmektedir.

Bu bağlamda;

1. Sürekli glikoz izlem sistemleri, insülin pompaları ve bunların zorunlu sarf malzemelerinin geri ödemesinde hangi uzmanlık alanlarından alınmış rapor ve reçeteler kabul edilmektedir?
2. Raporların geçerlilik süreleri ve yenileme koşulları nelerdir?
3. Son üç yılda söz konusu cihaz ve malzemeler için yapılan geri ödeme başvurularının kaçı rapor, reçete, başvuru koşulu veya diğer idari gerekçelerle reddedilmiştir?
4. Red gerekçeleri ayrı ayrı nelerdir?
5. Rapor yenileme, reçete düzenleme veya diğer idari işlemlerin uzaması nedeniyle hastaların cihaz ve sarf malzemelerine erişiminde kesinti yaşanmasını önlemek amacıyla hangi tedbirler uygulanmaktadır?
6. Geri ödeme süreçlerinde kişinin tıbbi ihtiyacını ve hekim değerlendirmesini esas alan, marka veya ürün sınırlaması yaratmayan, bürokratik işlemler nedeniyle tedavinin aksamasını önleyen bir düzenleme yapılması planlanmakta mıdır?