TBMM
HALKLARIN EŞİTLİK VE DEMOKRASİ PARTİSİ
GRUP BAŞKANLIĞI
Sayı : 2125
Tarih : 09.11.2026

52889

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 tedavisinde kullanılan insülin pompaları ve otomatik insülin iletim sistemleri, hekim tarafından gerekli görülen kişiler açısından tedavinin düzenli ve kesintisiz sürdürülmesini sağlayan önemli tıbbi teknolojilerdir. Bu sistemler, insülinin kişinin tedavi planına uygun biçimde iletilmesine olanak tanımakta; bazı teknolojilerde sürekli glikoz izlem sistemleriyle birlikte çalışarak diyabet yönetimini desteklemektedir. Hangi cihazın kullanılacağı kişinin yaşı, hastalığın seyri, tedavi biçimi ve tıbbi ihtiyaçları doğrultusunda hekim tarafından belirlenmelidir.

Ancak insülin pompasına erişimin güvence altına alınması, tek başına tedavinin sürdürülebilmesi için yeterli değildir. Bu cihazların çalışabilmesi için rezervuar, infüzyon seti, bağlantı birimleri, batarya ve diğer zorunlu sarf malzemelerinin düzenli aralıklarla temin edilmesi gerekmektedir. Cihazın bedelinin karşılanıp kullanımını mümkün kılan parçaların veya sarf malzemelerinin karşılanmaması, hastanın cihazdan yararlanmasını fiilen olanaksız hale getirebilir. Bu nedenle geri ödeme uygulamasının cihazın yanı sıra sistemin bütününü ve kesintisiz kullanımını esas alması zorunludur.

Geri ödeme tutarlarının cihaz ve sarf malzemelerinin gerçek temin bedelini karşılamaması halinde aradaki fark hastaların üzerine bırakılmaktadır. Yaşam boyu tedavi gerektiren bir hastalıkta, düzenli olarak yenilenmesi gereken malzemelerin maliyetinin hastanın veya ailesinin gelirine bağlı hale gelmesi, sağlık hizmetlerine eşit erişim ilkesini zedelemektedir. Ekonomik imkânları sınırlı olan hastaların ihtiyaç duydukları malzemeleri zamanında temin edememesi, tedavi sürecinin aksaması riskini de beraberinde getirmektedir.

Kamusal sağlık güvencesi, bir cihazın bedelinin belirli bir bölümünün karşılanmasıyla yerine getirilmiş sayılamaz. Hekim tarafından gerekli görülen cihazın ve kullanımını mümkün kılan bütün zorunlu malzemelerin, hastaya ek bir mali yük getirmeden ve tedaviyi kesintiye uğratmadan temin edilmesi gerekmektedir. Bu kapsamda SGK geri ödeme tutarlarının nasıl belirlendiği, gerçek temin bedellerini karşılayıp karşılamadığı ve cihazların yenilenmesi ile bakım ve onarım süreçlerinin nasıl güvence altına alındığı açıklığa kavuşturulmalıdır.

Bu bağlamda;

1. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından insülin pompaları ve otomatik insülin iletim sistemleri için uygulanan geri ödeme tutarları nelerdir?
2. Cihaz, rezervuar, infüzyon seti, bağlantı birimleri, batarya ve diğer zorunlu sarf malzemeleri için karşılanan tutarlar ayrı ayrı ne kadardır?
3. Söz konusu geri ödeme tutarları en son hangi tarihte güncellenmiştir?
4. Güncelleme yapılırken cihaz ve sarf malzemelerinin gerçek temin bedelleri, piyasa fiyatları ve ithalat maliyetleri hangi ölçütlerle dikkate alınmaktadır?
5. Son üç yılda insülin pompası ve bu sistemlerin zorunlu sarf malzemeleri için yapılan geri ödeme başvurularının sayısı kaçtır?
6. Bu başvuruların kaçı karşılanmış, kaçı reddedilmiştir?
7. Red gerekçeleri nelerdir?
8. İnsülin pompası kullanan hastaların cihaz arızası, kullanım ömrünün sona ermesi veya hekim tarafından gerekli görülen cihaz değişikliği durumlarında tedavilerinin kesintiye uğramaması için bakım, onarım, yenileme ve değiştirme giderleri hangi koşullarda karşılanmaktadır?