

## 2. számú melléklet a 32/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelethez

### A kiemelt indikációhoz kötött támogatási kategóriába tartozó betegségcsoportok, indikációs területek és a felírásra jogosultak köre

Kiemelt, indikációhoz kötött támogatással rendelheti:

1. Inszulinkezelésre szoruló (önmagában vagy orális antidiabetikum mellett) cukorbeteg (BNO: E10, E11, E12, O24) részére fekvőbeteg-gyógyintézet, járóbeteg-szakrendelés belgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvosa, vagy diabetológiai szakrendelés szakorvosa, vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket\*:
2. Humán intenzifikált inzulinkezelés alatt álló (naponta három vagy több alkalommal inzulinkezelésre szoruló) cukorbeteg (BNO: E10, E11, E12) részére, amennyiben a beállított terápia ellenére megfelelő vércukoranyagcsere-háztartást ( $HbA_{1c} < 7.0\%$ ) nem lehetett elérni, illetve a posztprandriális vércukorszint többszöri mérés alkalmával meghaladja a 10,0 mmol/l értéket, vagy dokumentáltan gyakori tüneteket okozó hypoglikæmia jelentkezik, a diabetológiai szakrendelés szakorvosa, fekvőbeteg-gyógyintézet belgyógyász szakorvosa, járóbeteg-szakrendelés vagy fekvőbeteg-gyógyintézet csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvosa vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket\*:
3. Humán intenzifikált inzulinkezelés alatt álló (naponta három vagy több alkalommal inzulinkezelésre szoruló) cukorbeteg (BNO: E10, E11, E12) részére, amennyiben a beállított terápia ellenére megfelelő vércukoranyagcsere-háztartást ( $HbA_{1c} < 7.0\%$ ) nem lehetett elérni, vagy dokumentáltan gyakori tüneteket okozó hypoglikæmia jelentkezik, a diabetológiai szakrendelés szakorvosa, fekvőbeteg-gyógyintézet belgyógyász szakorvosa, járóbeteg-szakrendelés vagy fekvőbeteg-gyógyintézet csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvosa vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket\*:
4. Myasthenia gravisban (BNO: G70) szenvedő beteg részére a neurológus vagy gyermek neurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:
5. Dokumentáltan szükséges esetben (BNO: Z29.8) a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:
6. a) Házi oxigénellátásban részesülő beteg (BNO: J95-J99) részére - dokumentáltan szükséges esetben, a beteg részére történő betanítással és átadással - a tüdőgyógyász, gyermektüdőgyógyász, csecsemő- és gyermek kardiológus vagy kardiológus szakorvos javaslata alapján a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:
6. b) Azon tartós házi oxigénellátásban részesülő beteg (BNO: J95-J99) részére, akinek életvitelében dokumentáltan jelentős javulást eredményez az oxigéngázhoz képest - a beteg részére történő betanítással és átadással - a regionális szakfőorvos engedélyével a tüdőgyógyász szakorvos javaslatára - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:
7. a) Transzplantált beteg részére (BNO: Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.4; Z94.8) az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a beavatkozást végző intézmény szakorvosa, az adott terület szakorvosa vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:
7. b) Transzplantált (BNO: Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.4; Z94.8) betegek részére a CMV betegség megelőzésére, fenyegető rejectio (GVH) esetén a transzplantációt végző intézmény szakorvosa vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított száz napig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:

8. a) Rosszindulatú daganatos betegség miatt végzett kemoterápia/irradiáció során fellépő súlyos lázas neutropénia esetén, vagy olyan esetben, ha a lázas neutropénia (BNO: R72) kockázata a 20%-ot meghaladja, vagy csontvelő-átültetésben részesülő betegek részére, akik hosszan tartó, súlyos neutropeniának lehetnek kitéve, vagy perifériás őssejt gyűjtés esetén a kijelölt intézmény klinikai onkológus, sugárterápiás vagy haematológus szakorvosa és a transplantációs központok haematológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket:
8. b) 1. Rosszindulatú daganatos betegek fájdalomcsillapításában (BNO: C00-C97, R52.0) WHO szerint I. fájdalomcsillapító lépcsőbe tartozó szerként az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a kezelőorvos, háziorvos vagy a házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:
8. b) 2. Rosszindulatú daganatos betegek fájdalomcsillapításában (BNO: C00-C97; R52.0; R52.2) WHO szerint II. fájdalomcsillapító lépcsőbe tartozó szerként az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a kezelőorvos, háziorvos vagy a házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:
8. b) 3. Rosszindulatú daganatos betegek fájdalomcsillapításában (BNO: C00-C97; R52.0; R52.1) WHO szerint III. fájdalomcsillapító lépcsőbe tartozó szerként az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a kezelőorvos, háziorvos vagy a házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:
8. c) Rosszindulatú daganatos betegségekben (BNO: C00-C97), az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a klinikai onkológus, sugárterápiás, haematológus, gasztroenterológus, endokrinológus vagy urológus szakorvos az alábbi gyógyszereket:
8. d) 1. Malignus tumor következtében fellépő osteolitikus vagy kevert csontmetasztázisok (BNO: C79.5), myeloma multiplex (BNO: C90.0) ossealis manifestációi, valamint tumoros hypercalcaemia kezelésére a fekvőbeteg-gyógyintézeti háttérrel rendelkező klinikai onkológiai, sugárterápiás, haematológiai, tüdőgyógyászati vagy urológiai szakambulanciák szakorvosa az alábbi gyógyszereket:
8. d) 2. Malignus tumor következtében fellépő csontmetasztázisok (BNO: C79.5), myeloma multiplex (BNO: C90.0) ossealis manifestációi, valamint tumoros hypercalcaemia (BNO: C79.5) kezelésére a fekvőbeteg-gyógyintézeti háttérrel rendelkező klinikai onkológiai, sugárterápiás, haematológiai, tüdőgyógyászati vagy urológiai szakambulancia szakorvosa az alábbi gyógyszereket:
8. e) Szövettanilag igazolt emlőrák (BNO: C50.9) csontáttétek (BNO: C79:5), valamint hypercalcaemia (BNO: C79.5) kezelésére a fekvőbeteg-gyógyintézeti háttérrel rendelkező klinikai onkológiai vagy sugárterápiás szakambulancia szakorvosa az alábbi gyógyszereket:
8. f) A 8. d) 1., 8. d) 2. és 8. e) pont alatti infúziós kezelések hatásának fenntartására vagy önálló terápiaként - ha a betegnél nem szükséges parenterális biszfoszfonát kezelés, akkor anélkül is - a fekvőbeteg-gyógyintézeti háttérrel rendelkező klinikai onkológiai, sugárterápiás, tüdőgyógyászati, urológiai vagy haematológiai szakambulancia szakorvosa az alábbi gyógyszereket:
8. g) 1. Meghatározott endokrinológiai tünetek [hyperprolactinaemia (BNO: E22.1), infertilitás (BNO: N97), acromegalia (BNO: E22.0), galaktorrhoea (BNO: N64)], illetve prolactinoma (BNO: D35.2) kezelésére az érintett szerv vagy szervrendszer lokalizációja szerint illetékes szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:
8. g) 2. A 8. g) 1. pont szerinti esetekben, dokumentált bromocriptin rezisztencia, illetve intolerancia esetén az érintett szerv vagy szervrendszer lokalizációja szerint illetékes szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:
8. h) Hormon-dependens prosztatatarák (BNO: C61) kezelésére a totális androgén blokádnak

elérésére a klinikai onkológus, urológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. i) 1. Tamoxifen kezelés után kialakult relapsus vagy tamoxifen intolerancia esetén dokumentált hormonreceptor pozitív emlődaganatban (BNO: C50.9) szenvedő, postmenopauzában levő betegek kezelésére a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. i) 2. Postmenopauzában lévő, hormonreceptor pozitív korai emlőrákban szenvedő beteg (BNO: C50.9) adjuváns kezelésére klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. i) 3. Postmenopauzában lévő, hormonreceptor pozitív korai emlőrákban szenvedő beteg (BNO: C50.9) adjuváns kezelésére standard tamoxifen terápiát követő szekvenciális kezelésként klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. i) 4. Lokálisan, lokoregionálisan előrehaladott vagy metasztatikus, hormonreceptor pozitív emlőrákban (BNO: C50.9) szenvedő betegek részére tamoxifen és aromatase-gátló - vagy ha a beteg korábban tamoxifent nem kapott, aromatase-gátló - kezelés után bekövetkező progresszió (elváltozások méretének 25%-os növekedése, vagy új góccok megjelenése) esetén a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. j) Fej-nyaki területen rosszindulatú daganatok (BNO: C00-14) miatt végzett sugárkezeléshez csatlakozó xerostomia (BNO: R68.2) kezelésére a klinikai onkológus, sugárterápiás, fül-orr-gégész vagy dento-alveoláris sebész szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

8. k) Prostata carcinoma (BNO: C61) kezelése során dokumentált flutamid rezisztencia, illetve intolerancia esetén a klinikai onkológus, urológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. l) 1. Hólyagtumor (BNO: C67.9) alacsony és közepes kockázatú eseteiben az intravesicalis instilláció céljára a klinikai onkológus, urológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. l) 2. Hólyagtumor (BNO: C67.9) magas kockázatú eseteiben intravesicalis instilláció céljára és in situ carcinómában a klinikai onkológus, urológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. m) Rosszindulatú daganatos betegségek (BNO: C00-C14) sugár- és kemoterápiás kezelése (BNO: Z92.3, Z51.2) során fellépő vaginális nyálkahártya-károsodás esetén a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. n) 1. Rosszindulatú daganatos betegségben (BNO: C00-C97) a daganatellenes kezelés (kemoterápia, sugárkezelés) okozta hányás (BNO: R11) csillapítására a klinikai onkológus, sugárterápiás, haematológus vagy tüdőgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. n) 2. Ha a citosztatikus kezelés okozta hányás (BNO: C00-C97, R11) a 8. n) 1. pont szerinti gyógyszerekkel nem befolyásolható a klinikai onkológus, sugárterápiás, haematológus vagy tüdőgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. o) Emlő (BNO: C50.9) vagy endometrium (BNO: C54.1) rosszindulatú daganatában szenvedő beteg részére daganatellenes oki terápiaként az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. p) Malignus folyamatokhoz (BNO: C00-97) társuló anorexia-cachexia szindrómában (BNO: R63, R64) szenvedő beteg részére cytostitikus, illetve sugaras kezelés alatt vagy ennek előkészítése céljából, vagy ha a beteg eredeti testtömegének 10%-át 3 hónap alatt elvesztette, vagy ha a beteg más szerekkel 3 hónapig végzett kezelése nem eredményezte a testtömeg szükséges növekedését a klinikai onkológus, sugárterápiás vagy haematológus szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. q)

8. r) III-IV. stádiumú folliculáris lymphomás (BNO: C82) beteg indukciós vagy fenntartó kezelésére és CD20 pozitív, diffúz, nagy B-sejtes non-Hodgkin lymphomás (BNO: C83.3) beteg kezelésére a kijelölt intézmény haematológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket:

8. s) Rituximabbal kezelt visszaeső vagy terápiarezisztens CD20+follicularis B-sejtes non-Hodgkin lymphomás (BNO: C83.3) betegek részére a kijelölt intézmény haematológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket:

8. sz) 1. B-sejtes chronicus lymphoid leukemiában (CLL) (BNO: C91.1) szenvedő beteg kezelésére, ha az alkiláló szerre, majd fludarabin tartalmú kezelésre refrakter, és ha fludarabin kezelés utáni relapsusban a remisszió 6 hónapnál rövidebb ideig állt fenn a kijelölt intézmény haematológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket:

8. sz) 2. B-sejtes chronicus lymphoid leukemiában (CLL) (BNO: C91.1) szenvedő beteg részére, aki elégséges csontvelő-tartalékkal rendelkezik, előzetesen már legalább egy alkiláló ágenszt tartalmazó terápiában részesült és erre a terápiára nem reagált, vagy betegsége a kezelés alatt, illetve azt követően súlyosbodott a haematológus szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. t) Kit (CD117) pozitív, nem műthető, illetve metasztatikus malignus gastrointestinalis stromalis daganatban (GIST) (BNO: C15-C26) szenvedő beteg részére a kezelésére kijelölt intézményben dolgozó klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. u) Olyan előrehaladott myeloma multiplexben (BNO: C90.0) szenvedő beteg részére, aki korábban legalább egy kezelésen (kemoterápián, őssejt transzplantáción vagy egyéb kezelésen) átesett és már részesült csontvelő transzplantációban, vagy arra alkalmatlan, a kijelölt intézmények haematológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket:

9. a) Cisztás fibrózisban (mucoviscidosisban) (BNO: E84) szenvedő beteg részére a tüdőgyógyász, gyermek tüdőgyógyász, gasztroenterológus vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket és tápszereket:

9. b) Cisztás fibrózis (mucoviscidosis) (BNO: E84) dokumentált középsúlyos és súlyos tüdőmanifesztáció esetén a kijelölt intézmény tüdőgyógyász, gyermektüdőgyógyász szakorvosa az alábbi gyógyszereket\*:

10. a) 1. Schizophrenia, schizotipias és paranoid (delusiv) rendellenességek (BNO F20-29) diagnózisa esetén a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:

10. a) 2. Schizophrenia, schizotipias és paranoid (delusiv) rendellenességek (BNO: F20-29) diagnózisa esetén a 10. a) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló betegek részére monoterápiában - kivéve, ha az orvos a kombinált antipszichotikus terápia szükségességét megfelelően dokumentálja - a pszichiáter szakorvos az alábbi gyógyszereket:

10. a) 3. Schizophrenia, schizotipias és paranoid (delusiv) rendellenességek (BNO: F20-29) diagnózisa esetén a 10. a) 7.-10. a) 2. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló betegek részére monoterápiában - kivéve, ha az orvos a kombinált antipszichotikus terápia szükségességét megfelelően dokumentálja - a pszichiáter szakorvos az alábbi gyógyszereket:

10. a) 4. Schizophrenia, schizotipias és paranoid (delusiv) rendellenességek (BNO: F20-29) diagnózisa esetén - a 10. a) 1.-10. a) 3. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan per os kezeléssel nem kooperáló, csak második generációs antipszichotikumra reagáló pszichotikus beteg fenntartó kezelésére monoterápiában - kivéve, ha az orvos a kombinált antipszichotikus terápia szükségességét megfelelően dokumentálja - a pszichiáter szakorvos az alábbi gyógyszereket:

10. b) 1. Mánia (BNO: F30.1, F30.2, 31.1, 31.2, 31.6) diagnózisa esetén a pszichiáter

szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

10. b) 2. Mánia (BNO: F30.1, F30.2, 31.1, 31.2, 31.6) diagnózisa esetén a 70. b) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

10. b) 3. Mánia (BNO: F30.1, F30.2, 31.1, 31.2, 31.6) diagnózisa esetén a 70. b) 7.-70. b) 2. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére a pszichiáter szakorvos az alábbi gyógyszereket:

10. b) 4. Mánia (BNO: F30.1, F30.2, 31.1, 31.2, 31.6) diagnózisa esetén a 70. b) 7.-70. b) 3. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére a pszichiáter szakorvos az alábbi gyógyszereket:

10. c) 1. Organikus hallucinózis, katatónia, illetve paranoid zavar (BNO: F06.0, F06.1, F06.2) diagnózisa esetén a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

10. c) 2. Organikus hallucinózis, katatónia, illetve paranoid zavar (BNO: F06.0, F06.1, F06.2) diagnózisa esetén a 10. c) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

10. d) 1. Mentális retardáció (BNO: F70-79) diagnózisa esetén a magatartászavarok kezelésére a pszichiáter vagy gyermekpszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

10. d) 2. Mentális retardáció (BNO: F70-79) diagnózisa esetén a magatartászavarok kezelésére a 10. d) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére a pszichiáter vagy gyermekpszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

11. Epilepsziában (BNO: G40.9) szenvedő beteg részére a neurológus, vagy gyermekneurológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

12. Amyotrophiás lateral sclerosis (BNO: G12.2) klinikailag és electromyographias (EMG) vizsgálattal dokumentált eseteiben a kijelölt intézmény neurológus szakorvosa vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

13. a) 1. Diabetes insipidusban (BNO: E23.2) szenvedő beteg részére a belgyógyász, endokrinológus vagy csecsemő-és gyermekgyógyász szakorvos vagy javaslata alapján a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

13. a) 2. Diabetes insipidusban (BNO: E23.2) szenvedő beteg részére - desmopressin hatóanyagú orrcsepp igazolt hatástalansága esetén - a belgyógyász, endokrinológus vagy csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos vagy javaslata alapján a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

14. Veleszületett mellékvese hypoplasiában (BNO: Q89.1) szenvedő beteg részére 18 éves korig a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket:

15. a) Kortikoszteroid kezelésre rezisztens gyermekkori nephrosis szindróma (BNO: N04) esetén a csecsemő- és gyermekgyógyász vagy nephrológus szakorvos, vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

15. b) Kortikoszteroid kezelésre rezisztens nephrosis szindróma (BNO: N04) esetén a belgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász, allergológus és klinikai immunológus vagy nephrológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

16. Veleszületett aminosav anyagcserezavarokban szenvedő (BNO: az alapbetegség kódja) beteg részére a belgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket és gyógyszeranyagokat:
17. Phenylketonuria (BNO: E70.0), valamint hyperphenylalaninaemia (BNO: E70.1) dokumentált eseteiben a belgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket:
18. Igazolt és dokumentált galactosaemiában (BNO: E74.2) szenvedő gyermek részére 6 éves korig a csecsemő- és gyermekgyógyász, klinikai genetikus vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket:
19. Szövettanilag igazolt és dokumentált glutén túlérzékenységben (BNO: K90.0) szenvedő beteg részére 18 éves korig a gyermek gasztroenterológus vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszert és gyógyszeranyagokat:
20. Glucose-galactose malabsorptioban (BNO: E74.3) szenvedő beteg részére a csecsemő- és gyermekgyógyász vagy belgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszeranyagokat:
21. a) Anyatej hiánya esetén, annak pótlására 2500 g testsúly alatti kis testtömegű újszülöttnak, illetve koraszülöttnak (BNO: P07.1) a 3000 g testsúly eléréséig a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos vagy javaslata alapján - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket:
21. b) Extenziven hidrolizált tápszerekkel, illetve több (legalább öt) táplálék összetevővel szemben fennálló allergia rövidbél szindróma, kizárólagos anyatejes táplálás esetén anyai diéta ellenére fennálló allergia, illetve motilitási zavarok egyes esetei esetén (BNO: K52.2), a csecsemő kizárólagos táplálására a csecsemő- és gyermekgyógyász, gyermeksebész vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos az alábbi tápszereket:
22. Szerológiailag igazolt toxoplasmosisban (BNO: B58.9) szenvedő terhes anyák részére a szülész-nőgyógyász vagy infektológus szakorvos az alábbi gyógyszereket:
23. a) 1. Krónikus aktív hepatitis B-ben (BNO: B18.0, B18.1) szenvedő beteg részére a koordináló központ javaslata alapján a szakmai protokollnak megfelelően a kijelölt intézmény szakorvosa az alábbi gyógyszereket:
23. a) 2. Krónikus aktív hepatitis B-ben (BNO: B18.0, B18.1) szenvedő beteg részére, a 23. a) 1. pontban szereplő gyógyszerekre nem reagáló beteg részére a kijelölt intézmény szakorvosa az alábbi készítményeket:
23. a) 3. Krónikus hepatitis B-ben (BNO: B18.0, B18.1) szenvedő, a 23. a) 1.-23. a) 2. pontban szereplő gyógyszerekre nem reagáló és lamivudin rezisztens beteg részére a kijelölt intézmény szakorvosa az alábbi készítményeket:
23. b) 1. Krónikus aktív hepatitis C-ben (BNO: B18.2) szenvedő beteg részére a koordináló központ javaslata alapján, a szakmai protokollnak megfelelően a kijelölt intézmény szakorvosa az alábbi gyógyszereket:
23. b) 2. Krónikus aktív hepatitis C-ben (BNO: B18.2) szenvedő beteg részére, a 23. b) 1. pontban lévő készítményre nem reagáló beteg részére a koordináló központ javaslata alapján a szakmai protokollnak megfelelően a kijelölt intézmény szakorvosa az alábbi gyógyszereket:
24. Szövettanilag igazolt, más gyógyszeres kezelésre nem reagáló endometriosisban (BNO: N80.9) szenvedő beteg részére a kijelölt intézményben dolgozó szülész-nőgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket:
25. Hereditár angiooedéma akut rohamainak megelőzésére (BNO: D84.1) a kijelölt intézmény szakorvosa vagy javaslatára a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

26. a) Rheumatoid arthritis (BNO: M06.9) azon eseteiben, melyek legalább 3 hónapig tartó alapgyógykezelés (methotrexat, vagy leflunomid, illetve elfogadott kombinációk) ellenére is aktívak (aktivitási index 5,1 DAS 28 érték felett), vagy szignifikáns radiológiai progressziót mutatnak (10% felett), vagy az alapgyógykezelés toxicitása miatt nem volt kivitelezhető (BNO: M05, M06) a kijelölt intézmény reumatológus szakorvosa három havonta, megfelelő klinikai válaszkészség esetén legalább egy évig az alábbi gyógyszereket:

26. b) Juvenilis idiopáthiás arthritis (BNO: M08.0) poliartikuláris típusainak azon eseteiben, amelyek legalább három hónapig tartó alapgyógykezelés ellenére aktívak, vagy az alapgyógykezelés toxicitása miatt nem volt kivitelezhető a kijelölt intézmény reumatológus szakorvosa három havonta, megfelelő klinikai válaszkészség esetén legalább egy évig az alábbi gyógyszereket:

26. c) Rheumatoid arthritisben (BNO: M05.9, M06.0, M06.9) szenvedő beteg részére, akinek betegsége aktivitása nem csökkent a betegség progresszióját befolyásoló rheuma-ellenes (DMARD) szerrel történő kezelést követő TNF-gátló alkalmazása ellenére sem a meghatározott mértékben három hónap alatt - (legalább 1.2 DAS 28, illetve aktivitása magasabb, mint 3,2 DAS 28) -, a kijelölt intézmény reumatológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket\*:

27. Igazolt Paget kór (BNO: M88.9) kezelésére a reumatológus szakorvos két évente egy alkalommal az alábbi gyógyszereket:

28. 12-45 éves kor között, súlyos allergiás etiológiájú asthma bronchialeban (BNO: J45.0) szenvedő betegeknek, akiknek asztmája nagy dózísú inhalációs szteroid és hosszú hatású beta-2-agonista terápia ellenére nem kontrollált, és gyakoriak (dokumentáltan legalább 4/év) a súlyos, szisztémás szteroid kezelésre szoruló exacerbációik (IgE-szintjük >76 IU/ml, és bőrpróbával vagy in vitro meghatározással szérumban specifikus IgE detektálható környezeti, inhalatív allergének ellen) - azzal, hogy a terápia eredményességét az asthma-kontroll mértékének ellenőrzésével a szteroidra szoruló exacerbációk számának csökkenése alapján értékelni kell - a regionális szakfőorvos engedélyével négy hónapig a fekvőbeteg-gyógyintézet gyermek-tüdőgyógyász vagy tüdőgyógyász szakorvosa az alábbi gyógyszereket:

29. a) A terápiás haemoglobin célérték (13 g/dl) eléréséig: a heretumoros (BNO: C62) beteg kezelése idején, valamint a myeloma multiplexben (BNO: C90.0) és mérsékelt malignitású non-Hodgkin lymphomában (BNO: C82-85, C88, C90-91) szenvedő beteg kezelése során fellépő klinikai tünetekkel járó anaemiában (BNO: D63.0), az ovarium tumoros beteg (BNO: C56-57) kemoterápiája mellett kialakuló, klinikai tünetekkel járó anaemiában (BNO: D63.0), az emlődaganatos beteg (BNO: C50) adjuváns, neoadjuváns vagy első vonalú kemoterápiás kezelése mellett kialakuló, klinikai tünetekkel járó anaemia (BNO: D63.0) kezelésére, a kijelölt intézmény meghatározott hematológus vagy klinikai onkológus szakorvosa; a FIGOII/B-III/B stádiumú cervix daganatos (BNO: C53) betegeknel a radioterápia, radiochemoterápia előtt és alatt, klinikai tünetekkel járó anaemia (BNO: D63.0), valamint a II. és III. stádiumú fej-nyakidaganatban (BNO: C00-14, C32) szenvedő betegeknel a radioterápia, radiochemoterápia előtt és alatt, klinikai tünetekkel járó anaemia (BNO: D63.0) kezelésére a kijelölt intézmény meghatározott sugárterápiás szakorvosa; a kissejtes tüdődaganatban (BNO: C34) szenvedő beteg citosztatikus kezelése következtében kialakult, klinikai tünetekkel járó anaemiában a kijelölt intézmény meghatározott klinikai onkológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket:

29. b) A terápiás haemoglobin célérték (13 g/dl) eléréséig: a heretumoros (BNO: C62) beteg kezelése idején, valamint myeloma multiplexben (BNO: C90.0) és mérsékelt malignitású non-Hodgkin lymphomában (BNO: C82-85, C88, C90-91) szenvedő beteg kezelése során fellépő, klinikai tünetekkel járó anaemiában (BNO: D63.0), az ovarium tumoros beteg (BNO: C56-57) kemoterápiája mellett kialakuló, klinikai tünetekkel járó anaemiában (BNO: D63.0); az emlődaganatos beteg (BNO: C50) adjuváns, neoadjuváns vagy első vonalú kemoterápiás

kezelése mellett kialakuló, klinikai tünetekkel járó anaemia (BNO: D63.0) kezelésére, a kijelölt intézmény meghatározott klinikai onkológus vagy haematológus szakorvosa; kissejtes tüdődaganatban (BNO: C34) szenvedő beteg citosztatikus kezelése következtében kialakult, klinikai tünetekkel járó anaemiában a kijelölt intézmény meghatározott klinikai onkológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket:

30. a) Diálizált beteg (BNO: Z49.1) részére, ha lágyszűzmeszesedése, 1,86 mmol/l-nál magasabb foszfor szintje, 2,5 mmol/l-nél magasabb korrigált kalcium szintje, 4,4 mmol<sup>2</sup>/l<sup>2</sup>-nél magasabb a kalcium és foszfor szorzata, 150-300 pg/ml közötti intakt parathormon szintje van, a csontanyagcsere-zavar, illetve életet veszélyeztető lágyszűzmeszesedés megelőzésére a kijelölt intézmény szakorvosának javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a nephrológus szakorvos az alábbi gyógyszereket:

30. b)

31. A felnőttkori idiopátiás pulmonalis arteriás hipertónia (IPAH) (BNO: 127.0) perzisztáló NYHA/WHO III-as funkcionális stádiumú eseteiben és sclerodermában kialakuló pulmonalis arteriás hipertóniában (BNO: J99.1) előzetesen szupportív szerekkel (antikoaguláns, diuretikummal, digoxinnal) kezelt, vazoreaktivitást vazodilatátor teszttel nem mutató, vagy vazoreaktív, de kalcium csatorna-blokkoló kezelésre nem reagáló eseteiben a kijelölt intézmény tüdőgyógyász vagy kardiológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket:

32. Essentialis thrombocytaemia kezelésére, ha más kezeléssel nem érhető el a megfelelő thrombocytaszám-csökkenés, vagy gyógyszer okozta súlyos mellékhatás (lábszárfekély, bőrfekély), vagy túlérzékenység jelentkezik, a haematológus szakorvos az alábbi gyógyszereket:

33. Krónikus veseelégtelenség (BNO: N18, N19) mellett fellépő táplálkozási fehérjehiány esetén, amennyiben a GFR 25 ml/perc értéknél kevesebb, és az előírt fehérjebevitel maximum napi 40 g, a diéta kiegészítéseként a kijelölt intézmény nephrológus szakorvosa az alábbi gyógyszert:\*

34. a) McDonald kritériumok által meghatározott, 18 év feletti, relapszó-remittáló Sclerosis multiplexben (BNO: G35) szenvedő beteg részére, amennyiben a terápia szándékolt megkezdése előtt - a gyógyszer alkalmazási előírása szerint - két vagy három éven belül legalább két dokumentált, jelentős klinikai relapszus volt igazolható, és állapota a Kiterjesztett Rókkantsági Skálán (EDSS) kevesebb mint 5,5 (segítség nélkül legalább 100 m a járástávolság), a kijelölt intézmény neurológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket:\*

34. b) Relapszusokkal járó, szekunder progresszív formájú sclerosis multiplexben (BNO: G35) szenvedő 18 év feletti beteg részére, amennyiben a neurológiai tünetek progressziója észlelhető, és az elmúlt két évben legalább kettő, mozgáskorlátozottságot okozó dokumentált relapszus volt igazolható és a járástávolság legalább 10 m, a kijelölt intézmény neurológus szakorvosa az alábbi gyógyszert:\*

35. Auxológiai, biokémiai és radiológiai vizsgálattal igazolt, és többszöri GH provokációs teszttel (a csúcskoncentráció 7 ng/ml, azaz 21 mE/l alatt van) megerősített gyermekkori GH-hiány (BNO: E23) kezelésére; vagy kromoszóma-vizsgálattal vagy molekuláris genetikai vizsgálattal (FISH) igazolt Turner-szindróma (BNO: Q96) kezelésére; vagy operált craniopharyngeomás (BNO: D35.3; E89.3) gyermek kezelésére; vagy a pubertás kor előtt, optimalizált táplálkozási és anyagcsere státusz mellett fennálló krónikus veseelégtelenséggel (BNO: N18, N19) összefüggő növekedési zavar kezelésére a vese-transzplantáció elvégzéséig, vagy a gyermek végső magasságának eléréséig (csontkor), vagy a kezelésre adott nem megfelelő válaszig (egy év alatt kevesebb, mint 2 cm növekedés); vagy felnőttkorban (>18 éves életkor) kórismézett, hypothalamus-hypophysis betegség, vagy annak kezelése következtében létrejövő súlyos GH hiányban szenvedő beteg (BNO: E23.0) részére, amennyiben provokációs tesztekkel (inzulin hypoglikémiás teszt, arginin teszt, arginin-GHRH teszt, glucagon teszt) 3 ng/ml (<3 ?g/l) alatti szérumszám GH csúcskoncentráció igazolható (GH



hiány mellett - prolactint leszámítva - még legalább egy hypophysis mellsőlebeny hormon-elégtelenség kimutatható, vagy gyermekkorban kezdődő GH-hiány újraértékelése esetén egy provokációs teszt, felnőttkori izolált GH-hiány esetén második stimulációs teszt elvégzése szükséges) és a GH-hiányhoz társuló egyéb hypophysis hormonhiány pótlása megkezdődött (a kortizol, illetve a nemi hormonok adagjának stabilizálása három, a tiroxin adagjának stabilizálása egy hónappal a GH kezelés megkezdése előtt szükséges), a kijelölt intézmény endokrinológus vagy nephrológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket\*:

36. Philadelphia kromoszóma (bcr-abl átrendeződés) pozitív (Ph+) krónikus myeloid leukaemiás (CML) beteg (BNO: C92.1) részére - a kezdő dózis 3 hónap elteltével emelhető, amennyiben haematológiai remisszió nem volt elérhető, további dózis emelés lehetséges 12 hónap elteltével, ha megfelelő citogenetikai válasz nem volt - a kijelölt intézmény hematológus szakorvosa az alábbi gyógyszereket\*:

37. a) Gastrointestinális stromából kiinduló (GIST) (BNO: C15-C26), nem rezekálható vagy metasztatikus malignus tumorok kezelésére, amennyiben az imatinib kezeléssel szemben bizonyítottan rezisztencia vagy intolerancia áll fenn, a kijelölt intézmény klinikai onkológus szakorvosa a következő készítményeket\*:

37. b) Metasztatizáló vesesejtes karcinóma (MRCC) (BNO: D41.0) kezelésére - interferon vagy IL-2 kezelést követően - a kijelölt intézmény urológus vagy klinikai onkológus szakorvosa a következő készítményeket\*:

38. Krónikus vastúlterhelés kezelésére 6 éves és idősebb, béta-thalassaemia majorban (BNO: D56.1) szenvedő betegnek, aki több mint 7 ml/kg/hónap vörösvértest-koncentrátumot kap, illetve a 2-5 év közötti beteg számára, akinél a vastúlterhelés nem transzfúziós okú, hanem a vérszegénységgel együtt járó tartós haemolysis miatt alakul ki, vagy a nagy mennyiségű (7 ml/tskg/hó-t elérő vagy meghaladó) vörösvértest-koncentrátumot igénylő, transzplantációs listára került myelodysplasia (MDS) (BNO: D46) szindrómában szenvedő beteg részére haemosiderosis kivédése céljából, amennyiben a deferoxamin-kezelés ellenjavallt vagy elégtelen, a kijelölt intézmény hematológus szakorvosa az alábbi gyógyszert\*:

### **3. számú melléklet a 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelethez**

#### **Az emelt indikációhoz kötött támogatási kategóriába tartozó betegcsoportok, indikációs területek és a felírásra jogosultak köre**

Emelt, indikációhoz kötött támogatással rendelheti:

A) Eü 90 százalékos támogatási kategória

1. a)-c)

1. d) Igen nagy kardiovaszkuláris rizikójú beteg számára, aki kardiovaszkuláris betegségben (ACS, STEMI, nonSTEMI) szenved, vagy bizonyítottan cerebrovaszkuláris esemény (TIA, stroke) vagy perifériás érbetegség miatt rekonstrukciós beavatkozáson esett át és hyperlipidaemiája van (BNO: E78.0, E78.2, E78.4, E78.5) (LDL célértékük 1,8 mmol/l, össz. Ch.: 3,5 mmol/l), vagy a III. terápiás konszenzus alapján nagy kardiovaszkuláris rizikójú beteg számára, akinél képzővizsgálattal kardiovaszkuláris, cerebrovaszkuláris, perifériás érbetegség igazolható, és egyéb sztatín-kezeléssel a célérték nem volt elérhető (LDL célérték: 2,5 mmol/l, össz. Ch. 4,5 mmol/l), a járóbeteg-szakellátás vagy fekvőbeteg-gyógyintézet kardiológus, neurológus vagy belgyógyász szakorvosa, vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket\*:

1. e) Igen nagy kardiovaszkuláris rizikójú beteg számára, aki kardiovaszkuláris betegségben (ACS, STEMI, nonSTEMI) szenved, vagy bizonyítottan cerebrovaszkuláris eseményen (TIA,

stroke) vagy perifériás érbetegség miatt műtéten esett át és hyperlipidaemiája van (BNO: E78.0, E78.2, E78.4, E78.5) és teljes dózisú sztatin monoterápiával a célérték (LDL 1,8 mmol/l, össz. Chol. 3,5 mmol/l) nem volt elérhető, vagy amennyiben bizonyíthatóan sztatin intolerancia (CK emelkedés, egyértelműen sztatin terápiára visszavezethető szignifikáns májfunkció eltérés) áll fenn, a járóbeteg-szakrendelés vagy fekvőbeteg-gyógyintézet kardiológus, belgyógyász, neurológus szakorvosa vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket\*:

1. f) Azon hyperlipidaemiás (BNO: E78.0, E78.2, E78.4, E78.5) betegek részére, akiknél egyéb statinterápia mellett dokumentáltan mellékhatás lépett fel - súlyos fokú myopathia, hepatotoxicitás, gyógyszerinterakció - a járóbeteg-szakrendelés és fekvőbeteg-gyógyintézet belgyógyász és kardiológus szakorvosa vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi készítményeket:

2. a) Inzulin kezelésben részesülő cukorbeteg (BNO: E10, E11, E12) részére ismétlődő eszméletvesztéssel járó hypoglycaemia esetén a diabetológus szakrendelés szakorvosa az alábbi gyógyszereket:

2. b) Felnőtt cukorbeteg részére (BNO: E10.4, E11.4, E12.4), aki fájdalmas neuropathiában (BNO: G59.0, G63.2) szenved a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy neurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

3. a) 1. Kontrollált asthma bronchialeban (BNO: J45), (ha az alábbiak mindegyike megvalósul: nappali tünetek <2/hét, nincs fizikai aktivitási korlátozottság, éjszakai tünetek nincsenek, rohamoldó szükséglet <2/hét, FEV>80%), ha a kontroll ICS terápia legkisebb napi dózisa mellett egy éve fennáll, a tüdőgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász, gyermek-tüdőgyógyász, gyermek-allergológus, belgyógyász-allergológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi szereket:

3. a) 2. Kontrollált asthma bronchialeban (BNO: J45), (ha az alábbiak mindegyike megvalósul: nappali tünetek <2/hét, nincs fizikai aktivitási korlátozottság, éjszakai tünetek nincsenek, rohamoldó szükséglet <2/hét, FEV>80%), ha a kontroll ICS+LABA terápia mellett legalább három hónapja fennáll, a tüdőgyógyász, gyermek-tüdőgyógyász, gyermek-allergológus, belgyógyász-allergológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos a 3 a) 1. pontban felsorolt, valamint az alábbi szereket:

3. a) 3. Asthma bronchiale (BNO: J45) részlegesen kontrollált (az alábbiak közül bármelyik megléte: nappali tünetek legalább hetente kétszer, fizikai aktivitás korlátozottsága, éjszakai felébredés, rohamoldó szükséglet több mint kétszer egy héten, FEV<80% alatt) vagy nem kontrollált formájában (a részlegesen kontrollált asthma jellemzőiből három vagy több megléte) a beteg részére a tüdőgyógyász, gyermek-tüdőgyógyász, gyermek-allergológus, belgyógyász-allergológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos, a kontroll elérése (nappali tünet <2/hét, nincs fizikai aktivitás korlátozottság, nincsenek éjszakai tünetek, rohamoldó szükséglet <2/hét, FEV<80%) után további hat hónapig a 3. a) 1. és a 3. a) 2. pontban felsorolt, valamint az alábbi gyógyszereket:

3. a) 4. Gyermekkori asthma bronchialeban (BNO: J45) (14 éves korig, az életkorra vonatkozó rendelési előírások szigorú figyelembevételével) gyermek-tüdőgyógyász, gyermek-allergológus vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

3. b) 1. Krónikus obstruktív tüdőbetegségben (COPD) (BNO: J44) (a FEV/FVC kisebb, mint 70%, FEV1 a kívánt érték 80%-a felett) szenvedő beteg részére a tüdőgyógyász, gyermekgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat

hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

3. b) 2. Krónikus obstruktív tüdőbetegségben (COPD) (BNO: J44) (a FEV/FVC kisebb, mint 70%, FEV1 a kívánt érték 50-80%-a között) szenvedő beteg részére a tüdőgyógyász, gyermekgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos a 3. b) 1. pontban felsorolt, valamint az alábbi gyógyszereket:

3. b) 3. Krónikus obstruktív tüdőbetegségben (COPD) (BNO: J44) (a FEV/FVC 70%, FEV1 a kívánt érték 50%-a alatt) szenvedő beteg részére a tüdőgyógyász, gyermekgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos a 3. b) 1. és a 3. b) 2. pontban felsorolt készítmények mellett az alábbi gyógyszereket:

4. a) Közepes thromboemboliás kockázattal járó műtéti beavatkozások esetén a vénás thromboembolia (BNO: Z29.8) elsődleges megelőzésére profilaktikus dózisban a kockázat fennállásának idejére, de maximum tíz napig a sebész, traumatológus, ortopéd sebész, idegsebész, fej-nyak sebész, urológus, szülész-nőgyógyász vagy belgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

4. b) Traumatizált beteg részére, valamint a nagy és az igen nagy műtéti kockázattal járó műtéti beavatkozások esetén a vénás thromboemboliás esemény (BNO: Z29.8) elsődleges megelőzésére profilaktikus dózisban maximum három hónapig a sebész, traumatológus, ortopéd sebész, urológus, szülész-nőgyógyász, idegsebész vagy belgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

4. c) A vénás thromboemboliák (BNO: Z29.8) elsődleges megelőzésére ágyhoz kötött belgyógyászati beteg részére közepesnél nagyobb thromboemboliás kockázat esetén, valamint thromboemboliás szövődményekhez vezető veleszületett vagy szerzett, dokumentált thrombophilia (BNO: D689) halmozott kockázattal járó eseteiben, profilaktikus dózisban a kockázat fennállásának idejére a belgyógyász, onkológus, neurológus, hematológus, tüdőgyógyász, traumatológus vagy szülész-nőgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

4. d) Thromboemboliás szövődmények szempontjából halmozott kockázattal járó kórkép (BNO: D68.8, D68.9, Z29.8) esetén vagy vénás thromboembolia másodlagos megelőzésére (BNO: I82.9, Z29.8) - amennyiben az orális K-vitamin antagonisták (acenocumarol, warfarin) ellenjavalltak - a belgyógyász, haematológus vagy onkológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket\*:

4. e) A kialakult vénás trombózis (BNO: I82.9), illetve tüdőembolia (BNO: I26.9) kezelésére - az adott készítmény alkalmazási előírása szerinti terápiás dózisban és időtartamban az orális antikoaguláns kezelésre való átállásig a belgyógyász vagy tüdőgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

5. a) 1. Epilepsziában (BNO: G40.9) szenvedő beteg részére a neurológus vagy gyermekneurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

5. a) 2. Epilepsziában (BNO: G40.9) szenvedő az 5. a) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan rezisztens beteg részére a neurológus vagy gyermekneurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

5. a) 3. Epilepsziában szenvedő (BNO: G40.9) az 5. a) 1.-5. a) 2. pontokban felsorolt szerekre dokumentáltan rezisztens beteg részére a neurológus vagy gyermekneurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

5. b) 1. Lennox-Gastaut szindróma (BNO: G40.4) kezelésére a neurológus vagy gyermekneurológus szakorvos maximum hat hónapig az alábbi gyógyszereket:

5. b) 2. Lennox-Gastaut (BNO: G40.4) szindróma kezelésére a biperidenre és procyclidinre dokumentáltan terápia rezisztens beteg részére a neurológus vagy gyermekneurológus szakorvos maximum hat hónapig az alábbi gyógyszereket:
6. a) Parkinson-kórban (BNO: G20) vagy Parkinson-szindrómában (másodlagos parkinsonismus) (BNO: G21.9) szenvedő beteg részére a neurológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:
6. b) Parkinson kórban (BNO: G20) az alkalmazási előírásban szereplő monoterápiában, illetve L-DOPA és selegilinnel, illetve amantadinnal való kombinált kezelésben kiegészítő kezelésként is, ha súlyos motoros fluktuáció jelentkezik a kijelölt intézmény neurológus szakorvosa vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:
6. c) Parkinson-kórban (BNO: G20) kialakuló motoros fluktuáció minden esetében a kijelölt intézmény neurológus szakorvosa vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:
7. a) 1. Hangulatzavarok (BNO: F06.3, F20.4, F25.1, F31-F39), neurotikus, stresszhez társuló és szomatiform rendellenességek (BNO: F40-F48), valamint bulimia nervosa (BNO: F50.2-50.3) diagnózisa esetén, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:
7. a) 2. Hangulatzavarok (BNO: F06.3, F20.4, F25.1, BNO: F31-F39), neurotikus, stresszhez társuló és szomatiform rendellenességek (BNO: F40-F48), valamint bulimia nervosa (BNO: F50.2-50.3) diagnózisa esetén, a 7. a) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:
7. a) 3. Hangulatzavarok (BNO: F06.3, F20.4, F25.1, F31-F39), neurotikus, stresszhez társuló és szomatiform rendellenességek (BNO: F40-F48), valamint bulimia nervosa (BNO: F50.2-50.3) diagnózisa esetén a 7. a) 1.-7. a) 2. pontokban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy ezeket a szereket nem toleráló beteg részére, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos - az alábbi gyógyszereket:
7. b) 1. Bipoláris affektív zavar (BNO: F30-31) és szkizoaffektív zavar (BNO: F25) diagnózisa esetén, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos - az alábbi gyógyszereket:
7. b) 2. Bipoláris affektív zavar (BNO: F30-31) és szkizoaffektív zavar (BNO: F25) diagnózisa esetén a 7. b) 1. pontban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy azt nem toleráló beteg részére, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos - az alábbi gyógyszereket:
7. b) 3. Bipoláris affektív zavar (BNO: F30-31) és szkizoaffektív zavar (BNO: F25) diagnózisa esetén a 7. b) 1.-7. b) 2. pontokban felsorolt szerekre dokumentáltan nem reagáló, vagy azt nem toleráló beteg részére, de kizárólag az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a pszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:
7. c) Tic zavar (BNO: F95.2) diagnózisa esetén a pszichiáter vagy gyermekpszichiáter szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:
8. Az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő neurológiai javallatokban (BNO: G00-G99) a neurológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat

hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

9. a) Gastrointestinalis reflux betegség szövédményes esetei [erozív oesophagitis (BNO: K22.1), ulcus oesophagi (BNO: K22.1), Barrett oesophagus (BNO: K22.7), strictura oesophagi (BNO: K22.2), extraoesophagealis manifesztáció], ulcus ventriculi (BNO: K25.0), ulcus duodeni (BNO: K26.0), Zollinger-Elison szindróma (BNO: E16.8) konzervatív kezelésére, amennyiben az Eü 70 százalékos támogatási kategória 3. pontja alatti készítményekkel történt kezelés dokumentáltan eredménytelen, a gasztroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:\*

9. b) Gyermekkorban kialakult gastroesophagealis reflux betegség (BNO: K21.9) esetén az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplők szerint a gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermek orvos az alábbi gyógyszereket:

10. A primer biliaris cirrhosisban (BNO: K74.3) vagy primer sclerotizáló cholangitisben (BNO: K83.0) vagy közvetlen epekőzúzás előtt és sikeres epekőzúzás után, továbbá terhességi cholestasis esetén a harmadik trimeszterben, maximum egy évig a gasztroenterológus vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

11. a) Colitis ulcerosában (BNO: K51.9) vagy Crohn-betegségben (BNO: K50.9) a gasztroenterológus vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy rheumatoid arthritisben (BNO: M05, M06.0, M06.1, M06.8, M06.9, M08.0, M08.2, M08.3, M08.4) szenvedő betegek részére a reumatológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

11. b) Colitis ulcerosában (BNO: K51.9) salazopyrin intolerancia, illetve jelentős szisztémás szteroid mellékhatás esetén az életkorra vonatkozó indikációs megkötések alapján a gasztroenterológus vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

11. c) Crohn-betegségben (BNO: K50.9) salazopyrin intolerancia, illetve jelentős szisztémás szteroid mellékhatás esetén az életkorra vonatkozó indikációs megkötések alapján a gasztroenterológus vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

12. A szervtranszplantált (BNO: az adott szervtranszplantáció kódja), vagy más patogenetikussok miatt immunszupprimált (BNO: D84.9) beteg részére vírus és gombafertőzés esetén a diagnózis szerint illetékes szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

13. Paget-kór (BNO: M88) kezelésére reumatológus, belgyógyász vagy ortopéd szakorvos az alábbi gyógyszereket:

14. Arthropathia psoriatica (BNO: M40.5), illetve súlyos, terápia rezisztens psoriasis vulgaris (BNO: L40.0) diagnózisa esetén az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a bőrgyógyász vagy reumatológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

15. Dokumentáltan aktív rheumatoid arthritis (BNO: M05.9, M06.9) diagnózisa esetén az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő feltételek szerint a reumatológus szakorvos az alábbi gyógyszereket:

16. Endometriosis fibrocystica (BNO: N80.9) esetén a szülész-nőgyógyász szakorvos, hereditár angiooedémában (BNO: D84.1) szenvedő beteg részére a belgyógyász, a bőrgyógyász vagy allergológus és klinikai immunológus szakorvos az alábbi gyógyszereket:

17. T3-hyperthyreosis (BNO: E05.9) esetében, hyperthyreotikus terhes és szoptató anyáknak, valamint thiamazollal (Metothylin) szemben kialakult dokumentált intolerancia esetén az endokrinológus vagy belgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket:

18. Hypadreniában (BNO: E27.1, E27.2, E27.3, E27.4) szenvedő beteg részére az endokrinológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:
19. Hormonális szint vizsgálatával dokumentált hypogonadizmus (BNO: E23.0, E29.1) súlyos eseteiben - az életkorból adódó csökkent tesztoszteron-képzést kivéve - az andrológus, endokrinológus vagy urológus szakorvos az alábbi gyógyszereket:
20. a) Autoimmun betegségben (BNO: az alapbetegség kódja) - beleértve a Crohn-betegséget (BNO: K50.9), colitis ulcerosát (BNO: K51.9), rheumatoid arthritist (BNO: M05, M06.0, M06.1, M06.8, M06.9, M08.0, M08.2, M08.3, M08.4) - szenvedő beteg részére az adott szakterület szakorvosa vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:
20. b) Psoriasis (BNO: L40.9), atopiás dermatitis (BNO: L20.9), Bechet-kór syndroma (BNO: M35.2), endogén uveitis (BNO: H44.1) vagy rheumatoid arthritis (BNO: M05.9, M06.0, M06.9) egyéb terápiára dokumentáltan rezisztens súlyos eseteiben az adott szakterület szakorvosa az alábbi gyógyszereket:
21. A kórelőzményben szereplő, dokumentált darázs-, méhméreg vagy fűkeverék allergia okozta generalizált anaphylaxiás reakció (BNO: T78.2) esetén azzal, hogy a kezelés csak intenzív osztályos háttérrel rendelkező intézetben végezhető az allergológus, klinikai immunológus, tüdőgyógyász, csecsemő- és gyermekgyógyász, gyermektüdőgyógyász, fül-orr-gégész vagy bőrgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket:
22. Nyílt-zugú glaukoma (BNO: H40.1) egyéb terápiára rezisztens dokumentált eseteiben a szemész szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:
23. Dializált vesebetegek uraemiás osteodystrophiájában, krónikus veseelégtelenséget kísérő osteopathiában, tubularis osteopathiákban, vagy D-vitamin-rezisztens osteomaláciában (BNO: N25.0) szenvedő vesebeteg részére a nephrológus szakorvos vagy javaslata alapján a házi orvos az alábbi gyógyszereket:
24. a) Tehéntejfehérje iránti túlérzékenységben (BNO: K52.2) szenvedő, 0-12 hónapos csecsemő részére, továbbá tehéntej és szójafehérje iránti együttes túlérzékenységben szenvedő 0-6 éves gyermek részére, 1 éves korig a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos - vagy javaslata alapján - a házi orvos, 1 évesnél idősebb gyermek esetén a fekvőbeteg-gyógyintézet csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvosa - vagy javaslata alapján a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket:
24. b) Tehéntejfehérje iránti túlérzékenységben (BNO: K52.2) szenvedő, 6 hónapos és 6 éves életkor közötti gyermek részére, 1 éves korig a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos - vagy javaslata alapján - a házi orvos, 1 évesnél idősebb gyermek esetén a fekvőbeteg-gyógyintézet csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvosa - vagy javaslata alapján a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket:
24. c) Tartós lactose intoleranciában (BNO: E73.9) szenvedő, 0-6 éves gyermek részére, 1 éves korig a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos - vagy javaslata alapján - a házi orvos, 1 évesnél idősebb gyermek esetén a fekvőbeteg-gyógyintézet csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvosa - vagy javaslata alapján a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket:
25. Degeneratív nagyízületi (BNO: M16.9, M17.9, M19.9), illetve gerincbetegségek (BNO: M47, M48, M54.4, M51.0, M51.1) súlyos, más szerekllel nem befolyásolható fájdalmának kezelésére a reumatológus, ortopéd, traumatológus vagy idegsebész szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:
26. Táplálékfelvétel és utilizáció súlyos károsodásával járó kórképek esetén (BNO: az alap betegség BNO kódja) szonda- vagy orális táplálásra - beleértve a rosszindulatú betegségeket

is - a gasztroenterológus, gyermek gasztroenterológus, sebész, gyermeksebész, klinikai onkológus és sugárterápiás, tüdőgyógyász, neurológus, vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított három hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket:

27. Cisztás fibrózisban (mucoviscidosisban) (BNO: E84) szenvedő beteg részére a tüdőgyógyász, gyermek tüdőgyógyász, gasztroenterológus vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket és tápszereket:

28. Microsporia capitisben és trichophytia profundában (BNO: B35.0) szenvedő beteg részére a bőrgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket:

29. Osteoporoticus csigolyatörések szekunder prevenciója céljából, igen súlyos osteoporosisal élő (T-score  $\leq$  -4,0 SD) és osteoporoticus csonttöréssel már átesett nőknek (BNO: M80.0-M80.9 és M82.0-M82.8), ha a biszfoszfonát kezelés ellenjavallt vagy a biszfoszfonát kezeléssel szemben dokumentált intolerancia - súlyos mellékhatás, úgymint megfelelő kezeléssel nem kontrollálható nyelőcsőfekély, illetve nyelőcsőgyulladás, nyombélfekély, illetve nyombélgulladás, hasmenés - lép fel, vagy az Eü 70 százalékos támogatási kategória 9. a) 5. pontjában leírt kezelés legalább egy éven át történő alkalmazása eredménytelen (a T-score értéke csökken, illetve újabb osteoporoticus csonttörés következik be), továbbá súlyos osteoporosisal élő (T-score  $\leq$  -3,0 SD) és osteoporoticus csonttöréssel már átesett nőknek (BNO: M80.0-M80.9 és M82.0-M82.8), ha már legalább két osteoporoticus csonttöréssel estek át és az Eü 70 százalékos támogatási kategória 9. a) 2. pontjában felsorolt specifikus kockázati tényezők legalább egyike által veszélyeztetettek, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) további biztosításával a reumatológus, endokrinológus szakorvos vagy a "menopausa és osteoporosis szakrendelés" szakorvosa legfeljebb 18 hónapig az alábbi gyógyszereket:

30. Humán előkevert inzulinkezelés alatt álló cukorbeteg (BNO: E10, E11, E12) részére kétszeri, vagy intenzív mix terápia (IMT) részeként háromszori adagolás formájában, amennyiben a posztprandiális vércukorszint dokumentáltan többszöri mérés alkalmával meghaladja a 10,0 mmol/l értéket, vagy dokumentáltan gyakori, tüneteket okozó hypoglikæmia jelentkezik, illetve az intenzifikált inzulinkezelés (bázis/bólus, ICT) nem preferált, a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy fekvőbeteg-gyógyintézet belgyógyász szakorvosa vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket\*:

## B. Eü 70 százalékos támogatási kategória

1. Dokumentált 2-es típusú cukorbeteg (BNO: E11) részére, amennyiben diétával, testsúly-csökkenéssel, életmód-változtatással és metforminnal történő kezeléssel megfelelő vércukoranyagcsere-háztartás (HbA1c $\leq$ 7.0%) nem volt elérhető, metforminnal kombinálva (kombinációs készítmény önmagában is teljesíti a kritériumot) vagy metformin-intolerancia, kontraindikáció esetén szulfanilureával kombinálva (kombinációs készítmény önmagában is teljesíti a kritériumot) a belgyógyász szakorvos vagy diabetológiai szakrendelés szakorvosa, vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket\*:

2. a) 1. Lezajlott tranzienst ischemias attack (TIA) (BNO: G45), illetve stroke (BNO: I63) után halmozott atherothrombotikus rizikóval rendelkező beteg részére secunder stroke prevenció céljából a neurológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:

2. a) 2. Akut koronária szindróma (instabil angina, NSTEMI, STEMI) (BNO: I20.0-I21.0-I21.4, I22.0-I22.8, I24.0, I24.9), percután endovasculáris intervencióját követően (BNO: Z95.5), amennyiben a clopidogrel terápia nem preferált vagy agyi és végtagi artériás keringési

zavarban szenvedő betegek cerebro- és cardiovascularis akut ischémias komplikációinak prevenciója céljából, illetve cerebrovascularis betegségek (BNO: I63, I64, G45), perifériás artériás obstrukció (BNO: I74.0-I74.8, I77.1) sekunder prevenciójára dokumentált ASA allergia, ASA rezisztencia, műszeres vizsgálattal igazolt ASA-non-responsio, valamint ASA alkalmazása mellett kialakult endoscoppal, vagy Weber-vizsgálattal igazolt gastrointestinalis vérzés, ASA-indukálta asthmaroham esetén a neurológus, belgyógyász, érsebész szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

2. a) 3. Akut koronária szindróma (instabil angina, NSTEMI, STEMI) (BNO: I20.0-I22.9) perkután endovasculáris intervencióját követően (BNO: Z95.5) egy évig ASA-val kombinálva, ST-eleváció nélküli akut coronaria szindrómában (instabil angina vagy NSTEMI/non-Q myo-cardialis infarctus) egy évig ASA-val kombinálva, illetve STEMI-ben thrombolitikus kezelést követően ASA-val kombinálva maximum négy hétig a kardiológus, belgyógyász vagy radiológus szakorvos, vagy javaslatuk alapján a háziorvos; továbbá ischaemiás eredetű cerebrovascularis betegségek (BNO: I63, I64, G45), instabil angina, non-QMI, NSTEMI, AMI (BNO: I20.0-I22.9, I25.2), perifériás artériás obstrukció (BNO: I74.0-I74.8, I77.1) angiográfiával, vagy egyéb képalkotó vizsgálattal igazolt eseteiben, szekunder prevenció céljára, dokumentált ASA-allergia, ASA-rezisztencia, műszeresen igazolt ASA-non-responsio, valamint ASA adása mellett kialakult endoscoppal, vagy Weber-vizsgálattal igazolt gastrointestinalis vérzés, ASA-indukálta asthmaroham esetén a neurológus, kardiológus, belgyógyász, érsebész szakorvos, vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig a háziorvos - az alábbi gyógyszereket:

3. Gastrointestinalis reflux betegség szövődmény nélküli (BNO: K21.9) és szövődményes esetei [erozív oesophagitis (BNO: K21.0), ulcus oesophagii (BNO: K22.1), Barrett oesophagus (BNO: K22.7), strictura oesophagii (BNO: K22.2) extraoesophagealis manifesztáció], ulcus ventriculi (BNO: K25.0), ulcus duodeni (BNO: K26.0), Zollinger-Ellison szindróma (BNO: E16.8) indikációval, valamint NSAID-gastropathia kialakulása szempontjából nagy kockázattal járó (<65 év, korábbi dokumentált ulcus) csoportba tartozó beteg részére, ha a beteg tartósan szteroid, antikoaguláns, trombocita aggregáció gátló, illetve NSAID kezelésre szorul, megelőzési céllal a felsorolt készítmények alkalmazási előírásában szereplő indikációkban a gasztroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:\*

4. Congenitalis megacolon (BNO: Q43.1) fennállása esetén, valamint portalis szisztémás encephalopathia (BNO: K72.9) profilaxisa és kezelése céljából, valamint rosszindulatú daganatos betegségben szenvedő betegek (BNO: az alapbetegség kódja) részére a csecsemő- és gyermekgyógyász, gyermeksebész, belgyógyász, gasztroenterológus, gyermek-gasztroenterológus, onkológus, onkoradiológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

5. Teljes vagy részleges hasnyálmirigy-eltávolítás után (BNO: K91.9), dokumentáltan súlyos maldigestioban (BNO: K90.3; K90.9) a gasztroenterológus, klinikai onkológus, sugárterápiás, sebész vagy gyermek gasztroenterológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

6. Tartós vagy intermittáló katéterkezelésre (BNO: R33.0) szoruló beteg részére az urológus vagy gyermeksebész szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

7. A rosszindulatú daganatos betegségek dokumentált ossealis manifesztációja (BNO: C79.5, R52. esetén a klinikai onkológus vagy sugárterápiás szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított három hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

8. a) Rheumatoid arthritis (BNO: M05.9, M06.9), spondylitis ankylopoetica (BNO: M45), arthritis psoriatica (BNO: M07.3), akut arthritis urica vagy krónikus arthritis urica akut



exacerbatioja (BNO: M10.9) esetén, az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a reumatológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított három hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

8. b) NSAID kezelésre nem reagáló felnőttkori súlyos aktív rheumatoid arthritis (BNO: M05.9, M069) esetén reumatológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított három hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

8. c) Fiatalkori rheumatoid arthritis (BNO: M08.0) esetén - az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő életkori korlátozások figyelembe vételével - a reumatológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított három hónapig - a háziorvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

8. d) Rheumatoid arthritis (BNO: M05.9, M06.9), spondylitis ankylopoetica (BNO: M45), vagy súlyos nagyízületi arthrosis (BNO: M16.9, M17.9, M19.9) fennállása esetén, ha a beteg 65 évnél idősebb, vagy gyomor-bélnyálkahártya sérülés nagy kockázata áll fenn (előzetes ulcus dokumentált eseteiben, NSAID okozta gastrointestinalis vérzés dokumentált eseteiben), vagy tartósan szteroidot szed, vagy vérzékenységben szenved, vagy antikoaguláns kezelésben részesül (ideértve a salicilat profilaxist is) az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatok és kardiovaszkuláris kockázati tényezők figyelembevételével, de a kockázatok tartós fennállása esetén ismételten rendelve a reumatológus vagy gasztroenterológus szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

9. a) 1. Osteoporosis és következményes csonttörések kialakulásának kockázata esetén 50 éves kor felett és legalább három további kockázati tényező [felnőttkori, nem erős traumával összefüggő csonttörés az anamnézisben, osteoporotikus csonttörés az elsőfokú rokonok között, alacsony testsúly- vagy testtömeg-index (<58 kg, vagy <22 kg/m<sup>2</sup>), három hónapnál hosszabb kortikoszteroid-kezelés] együttes megléte esetén, megelőzési céllal a dokumentáltan gondozott beteg (BNO: Z82.6, Z50.8, Z50.9, Z51.8, Z51.9, Z09.4, Z09.7, Z09.8) részére, valamint osteoporosisban (T-score ? -2,5 SD) (BNO: M80.0-M80.9, M81.0-M 81.9, M82.0-M82.8) az osteoporotikus csonttörések primer- és szekunder prevencióját célzó gyógyszeres kezelések eredményessége érdekében szükséges gyógyszeres kalcium és D-vitamin pótlás biztosítására (amennyiben nem kontraindikált), e kezelések teljes tartamára a reumatológus, endokrinológus szakorvos, a "menopausa és osteoporosis szakrendelés" szakorvosa, vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

9. a) 2. Osteoporotikus csonttörések primer prevenciója céljából, postmenopausában, osteoporosisal élő (T-score ? -2,5 SD), de osteoporotikus csonttörést még nem szenvedett nőknek (BNO: M81.0-M81.9 és M82.0-M82.8) egy vagy több specifikus kockázati tényező (comb-törés a szülői anamnézisben, testtömeg-index <22 kg/m<sup>2</sup>, kezeletlen korai menopauza, bizonyos egyéb betegségek és állapotok - úgymint RA, vékonybél felszívódási zavar, krónikus gyulladós bélbetegség, spondylitis ankylopoetica, hyperthyreosis, hypogonadismus, hypopituitarismus, anorexia nervosa, Cushing szindróma, glukokortikoid-kezelés, műtéttel nem kezelhető hyperparathyreosis, szervtranszplantáció utáni állapot -, COPD, ITDM, immobilitással járó állapotok) fennállása esetén, a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin pótlás (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt a reumatológus, endokrinológus szakorvos, a "menopausa és osteoporosis szakrendelés" szakorvosa, vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a háziorvos az alábbi gyógyszereket:

9. a) 3. Osteoporotikus csonttörések szekunder prevenciója céljából, osteoporosisal élő (T-score ? -2,5 SD) és osteoporotikus csonttörésen már átesett nőknek (BNO: M80.0-M80.9 és M82.0-M82.8), valamint 75 éves vagy annál idősebb osteoporotikus csonttörést szenvedett nőknek szekunder prevenció céljából a T-score érték meghatározása nélkül is, a megfelelő

gyógyszeres kalcium és D-vitamin pótlás (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt a reumatológus, endokrinológus szakorvos, a "menopausa és osteoporosis szakrendelés" szakorvosa, vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:

9. a) 4. Osteoporoticus csonttörések primer prevenciója céljából a 9. a) 2. pontban felsorolt betegek számára, ha a biszfoszfonát kezelés ellenjavallt, vagy a biszfoszfonát kezeléssel szemben dokumentált intolerancia - súlyos mellékhatás, úgymint megfelelő kezeléssel nem kontrollálható nyelőcsőfekély, illetve nyelőcsőgyulladás, nyombélfekély, illetve nyombélgulladás, hasmenés - lép fel, vagy a 9. a) 2. pontban leírt kezelés legalább egy éven át történő alkalmazása eredménytelen (a T-score értéke csökken), akkor a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin pótlás (amennyiben nem kontraindikált) további biztosításával reumatológus, endokrinológus szakorvos, a "menopausa és osteoporosis szakrendelés" szakorvosa vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:

9. a) 5. Osteoporoticus csonttörések szekunder prevenciója céljából a 9. a) 3. pont alatt felsorolt betegeknek, ha a biszfoszfonát kezelés ellenjavallt, vagy a biszfoszfonát kezeléssel szemben dokumentált intolerancia - súlyos mellékhatás, úgymint megfelelő kezeléssel nem kontrollálható nyelőcsőfekély, illetve nyelőcsőgyulladás, nyombélfekély, illetve nyombélgulladás, hasmenés - lép fel, vagy a 9. a) 3. pontban leírt kezelés legalább egy éven át történő alkalmazása eredménytelen (a T-score értéke csökken, illetve újabb osteoporoticus csonttörés következik be), akkor a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel további biztosításával (amennyiben nem kontraindikált) a reumatológus, endokrinológus szakorvos, a "menopausa és osteoporosis szakrendelés" szakorvosa, vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:

9. a) 6. Osteoporosisban élő (T-score  $\leq -2,5$  SD) férfiaknak (BNO: M80.0-M80.9, M81.0-M81.9 és M82.0-M82.8) a megfelelő gyógyszeres kalcium és D-vitamin bevitel (amennyiben nem kontraindikált) biztosításával együtt a reumatológus, endokrinológus szakorvos, a "menopausa és osteoporosis szakrendelés" szakorvosa vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:

10. Acne conglobata (BNO: L70.1) több régióra kiterjedő eseteiben a bőrgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket:

11.

12. Erythropoetin kezelésben részesülő predializált vagy dializált vesebetegek (BNO: N18.9) részére vashiányos anaemia (BNO: D63.8) megelőzésére vagy kezelésére a nephrológus szakorvos vagy javaslata alapján a házi orvos az alábbi gyógyszereket:

13. Táplálékfelvétel és utilizáció súlyos károsodásával járó kórképek esetén orális táplálásra (BNO: az alap betegség BNO kódja) - beleértve a rosszindulatú betegségeket is - a gasztroenterológus, gyermek gasztroenterológus, sebész, gyermeksebész, klinikai onkológus és sugárterápiás, tüdőgyógyász, neurológus, fül-orr-gégész vagy gyermek tüdőgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított három hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi tápszereket:

14. Kiterjedt ulcus cruris (BNO: L97), krónikus sipoly, valamint tracheostoma (BNO: Z43.0) esetén a sebész, érsebész, gyermeksebész, bőrgyógyász, urológus vagy fül-orr-gégész szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

15. Meniere-szindrómában (BNO: H81.0) szenvedő beteg részére a fül-orr-gégész vagy neurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított három hónapig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:

16. Amyotrophias lateralsclerosisban (ALS) (BNO: G12.2), paralysis spinalis spasticában (BNO: G11.4), spasticus tetraplegiában (BNO: G82.4) és sclerosis multiplexben (BNO: G35)

szenvedő beteg részére, valamint stroke (BNO: I69.4) után (centrális izomtónus-fokozódással járó állapotokban) a neurológus vagy gyermekneurológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

17. Invazív pneumococcus fertőzés megelőzésére az 5 éves kor alatti kiemelten magas rizikójú betegeknek az immunrendszer veleszületett vagy szerzett zavara [lépbetegségek (BNO: D73.9), immunhiányos állapotok (BNO: D80-D89), visszamaradt magzati növekedés és alultápláltság (BNO: P05), koraszülött csecsemő (BNO: P07.3), méhen belül kialakult légúti megbetegedések (BNO: P28), a szív veleszületett rendellenességei (BNO: Q24.9), a tüdő hypo- és dysplasiaja (BNO: Q33.6), a tüdő veleszületett rendellenessége (BNO: Q33.9), a lép veleszületett rendellenességei (BNO: Q89.0)] esetén a csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos az alábbi gyógyszereket:

18. Bizonyítottan meddő nők in vitro fertilizációs kezeléséhez (BNO: N97) a meddőség kezelésére kijelölt intézmény szülész-nőgyógyász szakorvosa az alábbi gyógyszereket:

19. Myocardialis infarctust követő teljes medikáció (ACE gátló, béta-receptor blokkoló, diuretikum, nitrát) mellett fennálló symptomás szívelégtelenség (NYHA, III-IV. LVEF ? 30%) kiegészítő terápiájaként, amennyiben igazolható spironolacton mellékhatás áll fenn, kardiológus szakorvos az alábbi gyógyszereket:

### C. Eü 50 százalékos támogatási kategória

1. a) 1. Dokumentált rhinitis allergiában (BNO: J30.1; J30.2; J30.4) vagy krónikus idiopathiás urticariában (BNO: L50.1) szenvedő beteg részére az allergológus és klinikai immunológus, fül-orr-gégész, fekvőbeteg- és járóbeteg-ellátó szakrendelés csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvosa, tüdőgyógyász vagy gyermek-tüdőgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket\*:

1. a) 2. Dokumentált rhinitis allergiában (BNO: J30.1; J30.2; J30.4), és krónikus idiopathiás urticariában (BNO: L50.1) szenvedő beteg részére az 1. a) 1. pontban meghatározott egyes hatóanyagokra rezisztencia, intolerancia, allergia esetén allergológus és klinikai immunológus, fül-orr-gégész, tüdőgyógyász, gyermek tüdőgyógyász vagy bőrgyógyász szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

2. Ischaemiás szívbetegség (BNO: I20.0-I22.9, I24.9, I25.0, I25.1, I25.2, I25.5, I25.6, I25.9), perifériás artériás érbetegség (BNO: I74.0-I74.8, I77.1), ischaemiás eredetű cerebrovaszkuláris kórképek (BNO: I63, I64, G45) esetén a kezelőorvos az alábbi gyógyszereket\*:

3. a) Enyhe és közép súlyos Alzheimer-betegségben (BNO: G30.9) szenvedő beteg részére, akinél a szakmai protokoll szerinti átvizsgálás dokumentáltan megtörtént, és akinek a Mini-Mental Teszt értéke 10-26 pont között van, abban az esetben, ha a Mini-Mental Teszt pontérték csökkenése egy éven belül nem haladja meg a 3 pontot a kijelölt demencia központ neurológus vagy pszichiáter szakorvosa vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:

3. b) Közép súlyos és súlyos Alzheimer-betegségben (BNO: G30.9) szenvedő beteg részére, akinél a szakmai protokoll szerinti átvizsgálás dokumentáltan megtörtént, és akinek a Mini-Mental Teszt értéke 20 pont alatt van a kijelölt demencia központ neurológus vagy pszichiáter szakorvosa vagy javaslatuk alapján - javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket:

4.

5. Az otthoni szakápolás bizonyítottan meglévő feltételei esetén (BNO: Z76) az adott

készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban a fekvőbeteg-gyógyintézet szakorvosa vagy a házi orvos az alábbi gyógyszereket:

6. a) Dokumentált 2-es típusú cukorbeteg (BNO: E11) részére, orális antidiabetikus kezelés kiegészítésére bázisinzulin terápiaként, amennyiben orális antidiabetikum kezelés mellett a beállított medikáció ellenére a megfelelő anyagcserehelyzet (HbA1c<7.0%) nem volt elérhető, a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy a fekvőbeteg-gyógyintézet belgyógyász szakorvosa vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket\*:

6. b) Dokumentált 2-es típusú cukorbeteg (BNO: E11) részére, amennyiben diétával, testsúly-csökkenéssel, életmód-változtatással és metformin terápiával a megfelelő vércukoranyagcsere-háztartás (HbA1c<7.0%) nem volt elérhető, metforminnal kombinálva vagy metformin-intolerancia, kontraindikáció esetén monoterápiában, amennyiben éhomi <8,0 mmol/l vércukor mellett a posztprandriális vércukorérték emelkedés meghaladja a 30%-ot és a szulfanilureával történő kombinációs terápiától fokozott hypoglycaemia veszélye várható, a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy belgyógyász szakorvos, vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket\*:

6. c) Dokumentált 2-es típusú cukorbeteg (BNO: E11) részére, amennyiben diétával, testsúly-csökkenéssel, életmód-változtatással és metformin terápiával megfelelő vércukoranyagcsere-háztartás (HbA1c<7.0%) nem volt elérhető, metforminnal kombinálva vagy metformin-intolerancia, kontraindikáció esetén szulfonilureával kombinálva, amennyiben éhomi <8,0 mmol/l vércukor mellett a posztprandriális vércukorérték emelkedése meghaladja a 30%-ot, és az inzulinkezelés nem preferált a diabetológiai szakrendelés szakorvosa vagy belgyógyász szakorvos, vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított egy évig - a házi orvos az alábbi gyógyszereket\*:

7. Térdízületi arthrosis (BNO: M17.9) súlyos, folyadékgyülemmel járó eseteiben a reumatológus, traumatológus vagy ortopéd szakorvos az alábbi gyógyszereket:

8. Herpes simplex (BNO: B00.5) és herpes zooster (BNO: B02.3) dokumentáltan súlyos ophtalmicus szövődményei esetén a szemész szakorvos az alábbi gyógyszereket:

9. a) 1. Az asthmabronchiale (BNO: J45) ICS+LABA kombinációjával nem kontrollált formájában (az alábbi jellemzők közül három vagy több megléte: nappali tünetek legalább hetente kétszer, fizikai aktivitás korlátozottsága, éjszakai felébredés dyspnoe miatt, rohamoldó szükséglet több mint kétszer egy héten, FEV1<80% alatt) a tüdőgyógyász, gyermek-tüdőgyógyász, gyermek-allergológus, belgyógyász-allergológus szakorvos vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított három hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos, a kontroll elérése (nappali tünet <2/hét, nincs fizikai aktivitás korlátozottság, nincsenek éjszakai tünetek, rohamoldó szükséglet <2/hét, FEV1<80%) után további három hónapig az alábbi gyógyszereket:

9. a) 2. Krónikus obstruktív tüdőbetegségben (COPD) (BNO: J44) szenvedő beteg részére (ha a FEV1 kisebb mint a kívánt érték 80%-a), egy vagy több elhúzó hatású hörgőtágító kiegészítőjeként a tüdőgyógyász szakorvos vagy javaslata alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos, házi gyermekorvos az alábbi gyógyszereket:

10. Coronariascleroticus stabil angina pectorisban (BNO: I20.8, I20.9, I20.1) szenvedő betegek részére komplex antianginás kezelés mellett ismétlődő anginiform panaszok fennállása esetén járóbeteg-szakrendelés és fekvőbeteg-gyógyintézet belgyógyász és kardiológus szakorvosa vagy javaslatuk alapján - a javaslat keltétől számított hat hónapig - a házi orvos az alábbi készítményeket: