

A belügyminiszter

.../2026. (...) BM rendelete

egyes gyógyszerek társadalombiztosítási támogatásáról

[1] Az egészségpolitika alapvető célja, hogy minden állampolgár számára elérhetővé váljanak a legmodernebb, leghatékonyabb terápiás lehetőségek. Az új gyógyszerek befogadása csökkenti az ellátási különbségeket, biztosítja a kezelések pénzügyi hozzáférhetőségét és erősíti a lakosság bizalmát az egészségügyi ellátórendszerben.

[2] A jelzett cél elérése érdekében a szükséges miniszteri rendeletek módosításával elérhetővé válnak új, korszerű gyógyszerek.

[3] A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés k) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 25. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva,

a 2. alcím, valamint a 2-4. melléklet tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (3) bekezdés c) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 25. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva – a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 103. § (1) bekezdés 22. pontjában meghatározott feladatkörében eljáró nemzetgazdasági miniszterrel egyetértésben –,

a 3. alcím tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés c) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 25. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva

a következőket rendelem el:

1. Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet módosítása

1. §

Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet (a továbbiakban: R1.) 2/B. §-a a következő (3a) és (3b) bekezdéssel egészül ki:

„(3a) Ha új tételes elszámolás alá eső hatóanyag, vagy korábban már tételes elszámolás alá eső hatóanyag új vagy módosított indikációja kerül kihirdetésre, ezek vonatkozásában az elszámolásra jogosult intézetek körét a NEAK az (1) bekezdés szerinti közleményben teszi közzé. Az elszámolásra jogosult intézet a hatóanyag tételes elszámolás keretében történő alkalmazhatóságától jogosult az elszámolásra.

(3b) A NEAK a (3a) bekezdés szerinti intézményi kör megállapítása érdekében az új tételes elszámolás alá eső hatóanyag, vagy korábban már tételes elszámolás alá eső hatóanyag új vagy módosított indikációjának kihirdetését követően kérelmében továbbítja az egészségbiztosításért felelős miniszter részére a befogadási eljárás során az egészségügyi szakmai kollégium által javasolt elszámolásra jogosult intézetek körét. Az egészségbiztosításért felelős miniszter a kérelem kézhezvételét követő 15 napon belül értesíti a NEAK-ot az intézményi körre vonatkozó döntéséről, amelyet a NEAK 15 napon belül közleményében közzétesz.”

2. §

Az R1. a következő 38. §-sal egészül ki:

„38. § Az egyes gyógyszerek társadalombiztosítási támogatásáról szóló .../2026. (...) BM rendelettel (a továbbiakban: Módr7.) módosított 1/A. számú melléklet rendelkezéseit azon hatóanyagok vonatkozásában, amelyek a Módr7.-tel módosított 1/A. számú melléklet hatálybalépése előtt nem tartoztak a tételes elszámolás alá eső hatóanyagok körébe, az érintett hatóanyag természetben történő biztosítása érdekében lefolytatott eredményes közbeszerzési eljárás eredményeként megkötésre kerülő szerződés hatálybalépésétől, de legkésőbb a Módr7.-tel módosított 1/A. számú melléklet hatálybalépését követő negyedik hónap első napjától kell alkalmazni.”

3. §

Az R1. 1/A. számú melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

4. §

Hatályát veszti az R1. 1/A. számú melléklet

- a) 7/b12. pontja,
- b) 7/b13. pontja,
- c) 8/c4. pontja.

2. A törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet módosítása

5. §

(1) A törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: R2.) 2. számú melléklete a 2. melléklet szerint módosul.

(2) Az R2. 3. számú melléklete a 3. melléklet szerint módosul.

(3) Az R2. 4. számú melléklete a 4. melléklet szerint módosul.

6. §

Hatályát veszti az R2. 2. számú melléklet EÜ100 8/i1., EÜ100 8/i2., EÜ100 8/i3., EÜ100 8/i4., EÜ100 67. és EÜ100 68. pontja.

3. Az egyes főbb betegségcsoportok finanszírozási eljárásrendjének szerkesztése és szakmai egyeztetése lefolytatásának egységes szabályairól szóló 13/2009. (IV. 22.) EüM rendelet módosítása

7. §

Az egyes főbb betegségcsoportok finanszírozási eljárásrendjének szerkesztése és szakmai egyeztetése lefolytatásának egységes szabályairól szóló 13/2009. (IV. 22.) EüM rendelet a következő 9. §-sal egészül ki:

„9. § Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet 1/A. számú mellékletének, valamint a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet 2. számú mellékletének és 3. számú mellékletének az egyes gyógyszerek társadalombiztosítási támogatásáról szóló ... /2026 .(...) BM rendelettel (a továbbiakban: Módr.) módosított rendelkezései vonatkozásában az e rendelet szerinti rendelkezéseket azzal az eltéréssel kell alkalmazni, hogy az egyeztetésre bocsátott finanszírozási eljárásrend tervezeteket az egészségügyért felelős miniszter jóváhagyását követően a NEAK honlapján a Módr. kihirdetését követő hónap első napján teszi közzé.”

4. Záró rendelkezések

8. §

(1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.

(2) Az 1-6. §, valamint az 1-4. melléklet az e rendelet kihirdetését követő hónap első napján lép hatályba.

Dr. Pintér Sándor
belügyminiszter

Egyetérttek:

Nagy Márton István
nemzetgazdasági miniszter

1. Az R1. 1/A. számú melléklet 1/a1. pont **„OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:”** megjelölésű része a következő sorokkal egészül ki:

„06084 upadacitinib
06083 rizankizumab
06074 guszelkumab”

2. Az R1. 1/A. számú melléklet 1/a2. pont **„OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:”** megjelölésű része a következő sorokkal egészül ki:

„06084 upadacitinib
06083 rizankizumab
06074 guszelkumab”

3. Az R1. 1/A. számú melléklet 2/a. pont **„OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:”** megjelölésű része a következő sorokkal egészül ki:

„06100 filgotinib
06084 upadacitinib
06101 mirikizumab
06083 rizankizumab
06074 guszelkumab”

4. Az R1. 1/A. számú melléklet 3. pont **„OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:”** megjelölésű része a következő sorokkal egészül ki:

„06095 bimekizumab
06068 ixekizumab”

5. Az R1. 1/A. számú melléklet 4. pont **„OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:”** megjelölésű része a következő sorral egészül ki:

„06095 bimekizumab”

6. Az R1. 1/A. számú melléklet 5. pont **„OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:”** megjelölésű része a következő sorral egészül ki:

„06111 deukravacitinib”

7. Az R1. 1/A. számú melléklet 5/a1. pont **„OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:”** megjelölésű része a következő sorral egészül ki:

„06126 dupilumab”

8. Az R1. 1/A. számú melléklet 5/a2. pont **„OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:”** megjelölésű része a következő sorral egészül ki:

„06126 dupilumab”

9. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 5/a3. ponttal egészül ki:

„5/a3.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Közepesen súlyos, illetve súlyos ($EASI \geq 21,1$ vagy $IGA \geq 3$ és $DLQI > 10$) atópiás dermatitisz kezelésére olyan 6 hónapos és betöltött 12 éves kor közötti gyermekeknél, akiket szisztémás kezelésre jelöltek.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06126 dupilumab”

10. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 5/b. ponttal egészül ki:

„5/b.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Olyan primér, kétoldali, diffúz orrpolippal járó CRS-szes (CRSwNP) betegek részére, aki korábban legalább egyszer endoszkópos orr-, és melléküregműtéten (ESS) átestek (kivétel, ha a műtét kontraindikált), valamint legalább fél éve alkalmaznak naponkénti orrirrigációt sóoldattal és intranazális kortikoszteroidot, valamint az alábbi öt feltétel közül legalább háromnak megfelelnek:

1. Szisztémás szteroidigény áll fenn ($> 2 \times$ /év vagy három hónapos kisdózisú szteroidot kap vagy a szisztémás szteroid kontraindikált);
2. A Sino-Nasal Outcome Test-22 (SNOT22) több, mint 40 pontot értek el;
3. Szaglástesztrel igazolt hyposmia/anosmia, és a szaglósscore ≥ 2 (három pontos skálán);
4. Fennálló asthma bronchiale (folyamatos inhalatív szteroidigény);
5. Igazolt 2-es típusú gyulladás (eozinofil sejtszám szérumban ≥ 150 vagy szövetben/kenetben ≥ 10 /látómező vagy szérum össz-IgE ≥ 100 IU/ml vagy asthma bronchiale és NERD együttes fennállása).

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06126 dupilumab”

11. Az R1. 1/A. számú melléklet 6/a1. pont „**OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:**” megjelölésű része a következő sorral egészül ki:

„06100 filgotinib”

12. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 6/e. ponttal egészül ki:

„6/e.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Kiegészítő kezelésként a közepesen súlyos vagy súlyos, a standard terápia ellenére aktív, autoantitest-pozitív szisztémás lupus erythematosusban (SLE) szenvedő betegek kezelésére.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06122 anifrolumab”

13. Az R1. 1/A. számú melléklet 7/b9. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„7/b9.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Krónikus lymphocytás leukaemia (CLL) kezelésére felnőtt betegeknél, a 2/C. § (2) bekezdés szerinti intézményi kvóta kiközlésekor meghatározott finanszírozási rendelkezés szerint.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06028 ibrutinib
06078 venetoklax
06088 akalabrutinib
06112 zanubrutinib”

14. Az R1. 1/A. számú melléklet 7/b10. pont „***OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:***” megjelölésű része a következő sorral egészül ki:

„06123 pirtobrutinib”

15. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 7/b18. ponttal egészül ki:

„***7/b18.***

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Philadelphia-kromoszóma-negatív, CD19-pozitív, éretlen B-sejtes ALL-ben szenvedő, olyan 1 hónaposnál idősebb betegek monoterápiában alkalmazott kezelésére, akiknél a kemoterápiás kezelés után legalább 10^{-4} szintű maradék reziduális betegség (MRD) áll fenn, vagy a kemoterápiás kezelésre intoleránsak.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06106 blinatumomab”

16. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 7/b19. ponttal egészül ki:

„***7/b19.***

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Monoterápiában Waldenström-féle makroglobulinaemiában (WM) szenvedő, legalább egy korábbi kezelésen átesett felnőtt betegek kezelésére, vagy kemo-immunterápiára alkalmatlan betegek első vonalbeli kezelésére.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06112 zanubrutinib”

17. Az R1. 1/A. számú melléklet 8/a4. pont „***OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:***” megjelölésű része a következő sorral egészül ki:

„06049 osimertinib”

18. Az R1. 1/A. számú melléklet 8/a7. pont „***OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:***” megjelölésű része a következő sorral egészül ki:

„06119 tiszlelizumab”

19. Az R1. 1/A. számú melléklet 8/a11. pont „***OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:***” megjelölésű része a következő sorral egészül ki:

„06119 tiszlelizumab”

20. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 8/a13. ponttal egészül ki:

„8/a13.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Etopoziddal és platina alapú kemoterápiával kombinálva elsővonalbeli kezelésként felnőtteknél kiterjedt stádiumú kissejtes tüdőrák (ES-SCLC – extensive-stage small cell lung cancer) kezelésére.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06002 atezolizumab

06048 durvalumab

06118 szerplulimab”

21. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 8/a14. ponttal egészül ki:

„8/a14.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Platinaalapú kemoterápiával kombinálva, olyan reszekálható, nem kissejtes tüdőcarcinómában szenvedő felnőtt betegek neoadjuváns kezelésére, akiknél magas a kiújulás kockázata, és akiknél a daganat $\geq 1\%$ -ban mutat PD-L1 expressziót.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06024 nivolumab”

22. Az R1. 1/A. számú melléklet 8/c3. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„8/c3.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

HER2 génamplifikációt mutató metasztatikus emlőcarcinoma kezelésére, a finanszírozási eljárásrend szerint.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06008 pertuzumab

06010 trastuzumab

06061 lapatinib

06009 trastuzumab emtanzine

06102 trastuzumab deruxtekán

06109 tukatinib

06810 pertuzumab és trastuzumab”

23. Az R1. 1/A. számú melléklet 8/c5. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„8/c5.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Tripla negatív emlőkarinómában szenvedő felnőttek kezelésére a finanszírozási eljárásrend alapján.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06025 pembrolizumab”

24. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 8/d7. ponttal egészül ki:

„8/d7.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Platina- és fluoropirimidintartalmú kemoterápiával kombinációban olyan lokálisan előrehaladott nem reszekábilis vagy metasztatizáló nyelőcső-carcinomában szenvedő felnőttek első vonalbeli kezelésére, akiknél a daganat CPS ≥ 10 pontszám mellett expresszál PD-L1-et.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06025 pembrolizumab”

25. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 8/d8. ponttal egészül ki:

„8/d8.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Platinaalapú kemoterápiával kombinálva olyan nem reszekálható, lokálisan előrehaladott vagy metasztatizáló laphámsejtes nyelőcső-carcinomában szenvedő felnőtt betegek első vonalbeli kezelésére, akiknél a tumor a PD-L1-et TAP pontszám $\geq 5\%$ értékkel expresszálja, vagy monoterápiában alkalmazva korábbi platinaalapú kemoterápiát követően.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06119 tislelizumab”

26. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 8/e2.4. ponttal egészül ki:

„8/e2.4.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Monoterápiában MSI-H vagy MMR-d colorectalis carcinomában szenvedő felnőttek kezelésére, metasztatizáló colorectalis carcinoma első vonalbeli kezelése.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06025 pembrolizumab”

27. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 8/e2.5. ponttal egészül ki:

„8/e2.5.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Ipilimumabbal kombinálva a mismatch repair deficiens (dMMR) vagy magas mikroszatellita-instabilitású (MSI-H), nem reszekábilis vagy metasztatikus colorectalis carcinomában szenvedő felnőtt betegek első vonalbeli kezelése.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06024 nivolumab”

28. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 8/f2. ponttal egészül ki:

„8/f2.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Fluoropirimidin- és platinatartalmú kemoterápiával vagy trasztuzumab-, fluoropirimidin- és platinatartalmú kemoterápiával kombinációban olyan lokálisan előrehaladott nem reszekábilis vagy metasztatizáló, a gyomor vagy a gastrooesophagealis junctio területén kialakult adenocarcinomában szenvedő felnőttek első vonalbeli kezelésére, akiknél a daganat CPS ≥ 1 pontszám mellett expresszál PD-L1-et.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06025 pembrolizumab”

29. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 8/f3. ponttal egészül ki:

„8/f3.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Platina- és fluoropirimidin-alapú kemoterápiával kombinálva olyan HER-2 negatív, lokálisan előrehaladott, nem reszekálható vagy metasztatizáló gyomor- vagy gyomor-nyelőcső átmenet (G/GEJ) adenocarcinomában szenvedő felnőtt betegek első vonalbeli kezelésére, akiknél a tumor a PD-L1-et tumorterület pozitivitás (TAP) pontszám $\geq 5\%$ értékkel expresszálja.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06119 tislelizumab”

30. Az R1. 1/A. számú melléklet 8/g. pont „**OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:**” megjelölésű része a következő sorral egészül ki:

„06025 pembrolizumab”

31. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 8/i2. ponttal egészül ki:

„8/i2.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Ciszpaltinnal és gemcitabinnal kombinációban alkalmazva nem reszekábilis vagy metasztatikus urotheliális carcinoma elsővonalbeli kezelésére felnőtt betegeknél. A nivolumab-kezelés a betegség progressziójáig, elfogadhatatlan toxicitásig, illetve az első dózistól számított legfeljebb 24 hónapig adandó.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06024 nivolumab”

32. Az R1. 1/A. számú melléklet 8/j. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„8/j1.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Előrehaladott (FIGO III. és IV. stádium), BRCA1/2-mutációt hordozó (csíravonal és/vagy szomatikus), vagy újonnan diagnosztizált HRD pozitív, high grade epithelialis ovarium, petevezeték vagy primer peritoneális carcinomában szenvedő, felnőtt betegek fenntartó kezelésére, akik a platina-alapú kemoterápia befejezése után reagálnak a terápiára (teljes vagy részleges remisszió).

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06086 olaparib

06036 bevacizumab

06094 niraparib”

33. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 8/j2. ponttal egészül ki:

„8/j2.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Bevacizumabbal vagy anélkül adva, kemoterápiával kombinálva olyan perzisztens, kiújuló vagy metasztatizáló cervix carcinomában szenvedő felnőttek kezelésére, akiknél a daganat CPS ≥ 1 pontszám mellett expresszál PD-L1-et

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06025 pembrolizumab”

34. Az R1. 1/A. számú melléklet 9/a. pont „***OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:***” megjelölésű része a következő sorral egészül ki:

„06124 tenekteplase”

35. Az R1. 1/A. számú melléklet 11. pont „***OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:***” megjelölésű része a következő sorokkal egészül ki:

„06103 migalastat hydrochloride
06120 pegunigalsidase- alfa”

36. Az R1. 1/A. számú melléklet 14. pont „***OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:***” megjelölésű része a következő sorokkal egészül ki:

„06104 nivolumab és relatlimab
06105 encorafenib
06110 binimetinib”

37. Az R1. 1/A. számú melléklet 14/a. pontja helyébe a következő 14/a1. pont lép, és az R1. 1/A. számú melléklete a következő 14/a2. ponttal egészül ki:

„14/a1.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

A nyirokcsomókat érintő vagy metasztatikus melanomában szenvedő, teljes tumorreszekción átesett felnőttek adjuváns kezelésére.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06024 nivolumab
06025 pembrolizumab
06019 dabrafenib
06007 trametinib

14/a2.

Monoterápiában a IIB vagy IIC stádiumú melanomában szenvedő, teljes tumor-reszekción átesett felnőttek adjuváns kezelésére.

06024 nivolumab
06025 pembrolizumab”

38. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 16/a. ponttal egészül ki:

„16/a.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Az 5q kromoszómához kötött spinalis izomatrophia kezelésére.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06107 nusinersen”

39. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 16/b. ponttal egészül ki:

„16/b.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Olyan, 5q spinalis muscularis atrophiaiban (SMA) szenvedő betegek kezelésére, akik biallélikus SMN1-gén mutációval rendelkeznek, és akiknél 1-es típusú SMA klinikai diagnózisát állították fel, vagy olyan, 5q SMA-ban szenvedő betegek kezelésére, akik biallélikus SMN1-gén mutációval és legfeljebb 3 SMN2 gén kópiával rendelkeznek.

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06108 onaszemnogen abeparvovek

06107 nusinerszen

06121 riszdiplám”

40. Az R1. 1/A. számú melléklete a következő 17. ponttal egészül ki:

„17.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Hemopoetikusőssejt-transzplantációban (HSCT) vagy szolidszerv-transzplantációban (SOT) részesült felnőttek citomegalovírus (CMV)-fertőzésének kezelésére, amely egy vagy több korábbi terápiára – beleértve a ganciklovir-, valganciklovir-, cidofovir- vagy foszkarnet-terápiát – refrakternek bizonyult (rezisztenciával vagy anélkül).

OENO KÓD ÉS GYÓGYSZER HATÓANYAGÁNAK NEVE:

06125 maribavir”

1. Az R2. 2. számú melléklet EÜ 100 7/a. pont „TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:” megjelölésű része helyébe a következő rendelkezés lép:

„TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Transzplantált vagy a központi transzplantációs várólistán szereplő beteg részére az adott készítmény alkalmazási előírásában szereplő javallatokban”

2. Az R2. 2. számú melléklete a következő EÜ100 8/i. ponttal egészül ki:

„EÜ100 8/i.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Hormonreceptor pozitív emlődaganat kezelésére a finanszírozási eljárásrend alapján

A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet	Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet	Sugártherápia	írhat

”

3. Az R2. 2. számú melléklet EÜ100 62. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„EÜ100 62.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Idiopathiás pulmonalis fibrosisban (IPF) szenvedő felnőttek kezelésére a kijelölt tüdőgyógyászati centrumban ILD multidiszciplináris konzultációt (tüdőgyógyász, radiológus és patológiai minta esetén patológus) követően.

A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény	Tüdőgyógyászat	írhat

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)

J84

Kijelölt intézmények:

Város	Intézmény neve
Budapest	Országos Korányi Pulmonológiai Intézet
Budapest	Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika
Debrecen	Debreceni Egyetem Klinikai Központ, Tüdőgyógyászati Klinika

Győr	Petz Aladár Megyei Oktató Kórház
Mátraháza	Mátrai Gyógyintézet
Miskolc	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház
Pécs	Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ, I. sz. Belgyógyászati Klinika, Tüdőgyógyászat
Szeged	Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ
Székesfehérvár	Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Pulmonológia
Szombathely	Markusovszky Egyetemi Oktatókórház
Törökbálint	Református Pulmonológiai Centrum
Gyula	Békés Megyei Központi Kórház
Szolnok	Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet
Zalaegerszeg	Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház

”

4. Az R2. 2. számú melléklete a következő EÜ100 88. ponttal egészül ki:

„EÜ100 88.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Cisztaképződésnek, illetve a veseelégtelenség kialakulásának lassítására felnőtteknél a kezelés megkezdésekor fenálló 2-3. stádiumú krónikus veseelégtelenséggel (CKD) járó autoszómális domináns policisztás vesebetegség (ADPKD) esetén (a bGFR-vesztés éves mértéke ≥ 3 ml/perc/1,73m², ≥ 4 év átlagában legalább 5 mérés alapján és/vagy 1C vagy 1D osztály a MAYO klasszifikáció szerint), amennyiben bizonyított a betegség gyors progressziója.

A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg gyógyintézet	szakrendelés/Fekvőbeteg Nefrológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE: 12 hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot): Q6120”

5. Az R2. 2. számú melléklete a következő EÜ100 89. ponttal egészül ki:

„EÜ100 89.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

A rosszindulatú lágyszöveti sarcomák kezelésére az adott készítmény alkalmazási előírásában foglaltak szerint.

A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg gyógyintézet	szakrendelés/Fekvőbeteg Klinikai onkológia	írhat
Járóbeteg gyógyintézet	szakrendelés/Fekvőbeteg Sugárterápia	írhat

Járóbeteg gyógyintézet	szakrendelés/Fekvőbeteg	Hematológia	írhat
---------------------------	-------------------------	-------------	-------

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)
C49”

6. Az R2. 2. számú melléklete a következő EÜ100 90. ponttal egészül ki:

„EÜ100 90.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Egyéb, krónikus fibrotizáló, progresszív fenotípusú interstitialis tüdőbetegségek (ILD) esetén (progresszív pulmonális fibrózis) kijelölt tüdőgyógyászati centrumbanILD multidiszciplináris konzultációt (tüdőgyógyász, radiológus és patológiai minta esetén patológus) követően.

A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény	Tüdőgyógyászat	írhat

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)
J84

Kijelölt intézmények:

Város	Intézmény neve
Budapest	Országos Korányi Pulmonológiai Intézet
Budapest	Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika
Debrecen	Debreceni Egyetem Klinikai Központ, Tüdőgyógyászati Klinika
Győr	Petz Aladár Megyei Oktató Kórház
Mátraháza	Mátrai Gyógyintézet
Miskolc	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház
Pécs	Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ, I. sz. Belgyógyászati Klinika, Tüdőgyógyászat
Szeged	Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ
Székesfehérvár	Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Pulmonológia
Szombathely	Markusovszky Egyetemi Oktatókórház
Törökbálint	Református Pulmonológiai Centrum
Gyula	Békés Megyei Központi Kórház
Szolnok	Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet
Zalaegerszeg	Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház

”

7. Az R2. 2. számú melléklete a következő EÜ100 91. ponttal egészül ki:

„EÜ100 91.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Felnőtteknél glomerulációkkal vagy Hunner-léziókkal, illetve közepesen erős, erős fájdalommal, valamint sürgető és gyakori vizelési ingerrel jellemezhető, cisztoszkópos vizsgálat segítségével diagnosztizált hólyagfájdalom szindróma kezelésére olyan betegeknél, akiknél a hólyag malignus betegségeit vizeletcitológiával és szövettani mintavétellel dokumentáltan kizárták. Továbbá endometriózis, colitis, chron betegség a beteg panasza és

klinikai vizsgálatok alapján nem igazolható. A kezelésre adott válasz 6 havonta újraértékelendő. Amennyiben nem történik javulás a fájdalom, sürgető vizeleti inger, gyakoriság és nycturia vonatkozásában a kezelés megkezdése után 6 hónappal, a terápiát le kell állítani. A kezelésre pozitívan reagálók esetében a terápia krónikus jelleggel addig folytatandó, ameddig a kezelésre adott pozitív válasz tart. A javulás tényét és mértékét a beteg által dokumentáltan rögzíteni kell.

A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés/Fekvőbeteg gyógyintézet	Urológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE: 12 hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)
N3010”

8. Az R2. 2. számú melléklete a következő EÜ100 92. ponttal egészül ki:

„EÜ100 92.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Nem fertőzőes eredetű, intermedier, posterior és panuveitis kezelésére olyan felnőtt betegeknél, akik nem megfelelően reagálnak a kortikoszteroid-kezelésre, illetve olyan betegeknél, akiknél kortikoszteroid-mentes kezelés szükséges.

Krónikus, nem fertőzőes eredetű anterior uveitis kezelésére olyan 2 évnél idősebb gyermekeknél, akik nem megfelelően reagáltak a hagyományos kezelésre vagy nem tolerálták azt, illetve akiknél a hagyományos kezelés nem alkalmazható.

A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény	Szemészet	írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE: 12 hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: H4411 (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)

Kijelölt intézmények:

Város	Intézmény neve
Budapest	Semmelweis Egyetem
Debrecen	Debreceni Egyetem
Pécs	Pécsi Tudományegyetem
Szeged	Szegedi Tudományegyetem

”

9. Az R2. 2. számú melléklete a következő EÜ100 93. ponttal egészül ki:

„EÜ100 93.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Olyan primér, kétoldali, diffúz orrpolippal járó CRS-szes (CRSwNP) betegek részére, aki korábban legalább egyszer endoszkópos orr-, és melléküregműtéten (ESS) átestek (kivétel, ha a műtét kontraindikált), valamint legalább fél éve alkalmaznak naponkénti orrirrigációt sóoldattal és intranazális kortikoszteroidot, valamint az alábbi öt feltétel közül legalább háromnak megfelelnek:

1. Szisztémás szteroidigény áll fenn (>2 x/év vagy három hónapos kisdózisú szteroidot kap vagy a szisztémás szteroid kontraindikált);
2. A Sino-Nasal Outcome Test-22 (SNOT22) több, mint 40 pontot értek el;
3. Szaglástesztrel igazolt hyposmia/anosmia, és a szaglásscore ≥ 2 (három pontos skálán);
4. Fennálló asthma bronchiale (folyamatos inhalatív szteroidigény);
5. Igazolt 2-es típusú gyulladás (eozinofil sejtszám szérumban ≥ 150 vagy szövetben/kenetben ≥ 10 /látómező vagy szérum össz-IgE ≥ 100 IU/ml vagy asthma bronchiale és NERD együttes fennállása).

A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény	Fül-orr-gégészet	írhat

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)
J3240, J3280, J3290, J3300, J3290

Kijelölt intézmények:

Város	Intézmény neve
Budapest	Semmelweis Egyetem
Budapest	Észak- Budai Szent János Centrumkórház
Budapest	Észak-Pesti Centrumkórház-Honvédkórház
Budapest	Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet
Budapest	Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház
Budapest	Szent Imre Egyetemi Oktatókórház
Szeged	Szegedi Tudományegyetem
Pécs	Pécsi Tudományegyetem
Debrecen	Debreceni Egyetem
Szombathely	Markusovszky Egyetemi Oktatókórház
Győr	Petz Aladár Megyei Oktatókórház
Miskolc	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház

”

1. Az R2. 3. számú melléklete a következő EÜ70 35. ponttal egészül ki:

„EÜ 70 35.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

NYHA besorolás szerint II–IV funkcionális osztályú, tünetekkel járó, enyhén csökkent és megtartott ejekciós frakciójú krónikus szívelégtelenségben (LVEF>40%) szenvedő felnőttek kezelésére, diuretikus kezelés mellett emelkedett NT-pro BNP szint esetén (sinus ritmusban 300 pikomol/l és pitvarfibrillációban 900 pikomol/l felett).

JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Járóbeteg szakrendelés / Fekvőbeteg gyógyintézet	Kardiológia	javasolhat és írhat
Háziorvos	Megkötés nélkül	javaslatra írhat

SZAKORVOSI JAVASLAT ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE: 12 hónap

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot) I5092, I5093, I5094”

2. Az R2. 3. számú melléklete a következő EÜ90 42. ponttal egészül ki:

„EÜ90 42.

TÁMOGATOTT INDIKÁCIÓK:

Migrén profilaxisára olyan felnőtteknél, akiknek legalább 15 fejfájás napja van havonként és legalább 3 megelőző profilaktikus kezelésben részesültek. A kezelést 12 hét után le kell állítani, ha az epizodikus migrén (havi<15 fejfájás-nap) rohamainak gyakorisága nem csökken legalább 50%-kal, illetve ha a krónikus migrén (havi ≥ 15 fejfájásnap, ebből legalább 8 napon migrénes jellegű fejfájás) rohamainak gyakorisága nem csökken legalább 30%-kal rendszeresen vezetett fejfájás naplóval igazolva, mely tartalmazza a migrénes napok havi számát (monthly migraine days, MMD), fejfájós napok havi számát (monthly headache days, MHD) illetve azon napok havi számát, amikor a beteg fájdalomcsillapítót (vagy triptánt) vett be.

A JAVASLATOT KIÁLLÍTÓ ÉS A GYÓGYSZERT RENDELŐ ORVOS MUNKAHELYÉRE ÉS SZAKKÉPESÍTÉSÉRE VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK:

MUNKAHELY:	SZAKKÉPESÍTÉS:	JOGOSULTSÁG:
Kijelölt intézmény	Neurológia	írhat

Kijelölt intézmények:

Város	Intézmény neve
Budapest	Semmelweis Egyetem, Neurológiai Klinika, Fejfájás Ambulancia
Budapest	Országos Klinikai Idegtudományi Intézet, Fejfájás Ambulancia
Szeged	Szegedi Tudományegyetem, Neurológiai Klinika, Fejfájás Ambulancia
Pécs	Pécsi Tudományegyetem, Neurológiai Klinika, Fejfájás Ambulancia
Debrecen	Debreceni Egyetem, Klinikai Központ, Neurológiai Klinika, Fejfájás szakrendelés
székesfehérvár	Székesfehérvári Szent György Kórház, Fejfájás Ambulancia

Esztergom	Esztergomi Vaszary Kolos Kórház, Fejfájás Ambulancia
Győr	Győri Petz Aladár Megyei Oktatókórház, Fejfájás Ambulancia
Miskolc	Miskolci Borsod-Abaúj-Zemplén megyei Kórház, Fejfájás Ambulancia
Kaposvár	Kaposvári Kaposi Mór Kórház, Fejfájás Ambulancia

ELFOGADHATÓ BNO KÓDOK: (beleértve az összes azonosan kezdődő kódot)
G4300, G4310”

4. melléklet a/2026.(....) BM rendelethez

1. Az R2. 4. számú melléklet 1. pont 1.24) alpontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(A veleszületett vérzékenység kezelésére:)

„1.24) emicizumab (FVIII elleni inhibitorral rendelkező és FVIII elleni inhibitorral nem rendelkező betegek kezelésére szolgáló monoklonális antitest)”

2. Az R2. 4. számú melléklet 1. pontja a következő 1.29) alponttal egészül ki:

(A veleszületett vérzékenység kezelésére:)

„1.29) efanezoktokog-alfa [Vérzések kezelésére és megelőzésére nem-inhibitoros hemofília A-ban (veleszületett VIII-as faktorhiány) szenvedő betegeknél, bármely korcsoportban]”