

衛生福利部全民健康保險爭議審定書

衛部爭字第 1143404214 號

審 定			
主 文	申請審議駁回。		
事 實	申請人以其請求事項不服健保署之複核為由，申請審議，本部依申請人檢附到部之現有相關病歷資料審議。		
理 由	依據	全民健康保險法第 6 條及全民健康保險爭議事項審議辦法第 23 條之規定。	
	卷證	申請書及所附相關文件資料【該所附相關文件資料，若係於申請爭議審議階段始提出者，該新提出之資料，本部依全民健康保險醫療費用審查注意事項總則貳、一、(四) 5. 前段規定意旨，不予認列。】	
	審定理由	如附表。	

中 華 民 國 114 年 月 日

本件申請人如有不服，得提起給付訴訟，訴訟標的金額新臺幣 150 萬元以下者向臺北高等行政法院地方行政訴訟庭提起(地址：111044 臺北市士林區福國路 101 號)；逾新臺幣 150 萬元者向臺北高等行政法院高等行政訴訟庭提起(地址：111044 臺北市士林區福國路 101 號)

附表 衛部爭字第 1143404214 號						
序 號	複核受理編號 姓名 性別 科別	項 目 名 稱 (醫令代碼)	爭 議 量	審定結果		理 由
				撤銷	駁回	
1	○○○○○○○○○○ ○○○ 女 眼科	Eylea aflibercept (rch) 40 mg/mL solution for intravitreal injection vial (KC009362 48)	8		8	<p>一、相關規定</p> <p>(一) 行為時全民健康保險藥物給付項目及支付標準第 83 條附件六藥品給付規定 14.9.2. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents): aflibercept (如 Eylea)</p> <p>「本類藥品使用須符合下列條件： 7. 依疾病別另規定如下： (1) 50 歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(wAMD)」。</p> <p>(二) 行為時全民健康保險醫療費用審查注意事項總則貳、一、(四)送審檢送資料 5. 前段：「申請爭議審議應檢送原送審查之病歷資料」。</p> <p>二、本部就保險人在健保給付專業審查結果之判斷，需依據醫療專家意見為基礎，從而申請人所提病歷及相關資料是否符合健保給付規範，爭議審議階段僅就保險人依申請人原提供資料為專業審查後之原核定範圍進行審查。爰對申請人未於保險人初核、複核階段提出之病歷資料，於爭議審議階段始提出者，不予認定，先予敘明。</p> <p>三、健保署審核意見</p> <p>(一) 初核：中央視網膜厚度為 192 μm(小於 300 μm)，不符給付規定。</p> <p>(二) 複核：左側 wAMD：OCT、FAG 未見明顯 NV。</p> <p>四、病歷記載、病情部分</p> <p>(一) 申請書所載傷病名稱為「H353290」(老年性滲出性黃斑退化，未明示期別，未明示側性)。</p>

附表

衛部爭字第 1143404214 號

序 號	複核受理編號 姓名 性別 科別	項 目 名 稱 (醫令代碼)	爭 議 量	審定結果		理 由
				撤銷	駁回	

						<p>(二) 查卷附資料，申請人所附光碟片影像檔案資料，其中 114 年 7 月 2 日多張 FAG 影像資料，經比對健保署透過本部「全民健康保險爭議審議會醫療費用爭議案件系統」所交換之資料，係屬爭議審議階段始提出之事項，依前揭審查注意事定項規定及審議意旨，不予認定。</p> <p>(三) 復依原送審資料，依病歷紀錄，病人民國○年生，申請理由雖略稱：「OCT 有 Subfoveal RPED，FAG 也有螢光滲漏」，惟依 114 年 6 月 30 日 OCT、7 月 2 日 FAG 影像資料顯示，病人左眼無明顯螢光滲漏，也無明顯黃斑水腫，申請使用系爭藥品，不符前揭「血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變」規定。</p> <p>五、綜上，無法顯示本案申請當時需以健保給付系爭項目之正當理由，原核定並無不合，應予維持。</p> <p>六、另建請申請人倘有新事證，應重新送健保署審核，以維護病人權益，併予敘明。</p>
--	--	--	--	--	--	--