

### 案例三

#### 案情摘要

黃斑部中央窩下顯現瀰散性脈絡膜、視網膜退化及疤痕組織，申請使用系爭「Eylea aflibercept (rch) 40 mg/mL solution for intravitreal injection v (KC00936248)」項目，核與規定不符。

衛部爭字第 1093405513 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。

附表						
衛部爭字第 1093405513 號						
序 號	複核受理編號		爭 議 量	審定結果		理 由
	姓名	項目名稱 (醫令代碼)		撤 銷	駁 回	
1	○○ ○○○ 女 眼科	Eylea aflibercept (rch) 40 mg/mL solution for intravitrea	4		4	一、 相關規定 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 規定之 14. 9. 2. Anti-VEGF 如 aflibercept(Eylea) 「4. 已產生中央窩下(subfoveal) 結痂者不得申請使用。」

附表						
衛部爭字第 1093405513 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	
	續前頁	l injection v (KC00936248)				<p>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)：            II. 必須排除下列情況：            i. 血管新生型 wAMD 進展至視網膜下纖維化或 advanced geographic atrophy 者反應不佳。」。</p> <p>二、 健保署審核意見            (一)初核：central thickness was below 300 um.            (二)複核：            1. 109 年 9 月 9 日：The color fundus and OCT reveal scar on macular area. If FAG can proves the neovascularization or leaking on macular area, then repeat IVI should be considered.            2. 109 年 9 月 29 日：The FAG showed only window defect of post pole of macula, no evident dye leaking. The OCT showed thick preretinal fibrotic membrane over macular area. So there is no indication for additional IVI.</p> <p>三、 病歷記載、病情部分</p>

附表

衛部爭字第 1093405513 號

序 號	複核受理編號	項 目 名 稱 (醫令代碼)	爭 議 量	審 定 結 果		理 由
	姓 名 性 別 科 別			撤 銷	駁 回	
	續前頁					<p>(一) 申請書所載傷病名稱為「H35.32」 (老年性滲出性黃斑退化)。</p> <p>(二) 查所附資料，申請理由雖略稱： 「左眼之 wAMD 導致視力模糊」，惟依病情記載及 FAG、OCT 影像資料顯示，病人左眼黃斑部中央窩下顯現瀰散性脈絡膜、視網膜退化及疤痕組織，申請使用系爭藥品，不符首揭規定。</p> <p>四、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>