

**PATSIENTIDE ESINDUSORGANISATSIOONIDE ARVAMUS  
TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE ETTEPANEKU KOHTA**

<b>Patsientide esindusorganisatsioonide arvamus tervishoiuteenuste loetelu muutmise ettepaneku kohta</b>	
Organisatsiooni või ühenduse nimi	<b>Eesti Põletikulise Soolehaiguse Selts MTÜ</b>
Postiaadress	
E-posti aadress	poletikuline.soolehaigus@gmail.com
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed	
Kas Teie esindatav organisatsioon või selle liikmed on saanud <b>viimase kahe aasta jooksul</b> tasu või toetusi, uurimisgrante, stipendiume jms äriettevõttelt või mõnelt muult organisatsioonilt, kellel on huvi käsitleva taotluse vastu? <b>Palun teatage ka kõigist tulevast tööd puudutavatest tegevustest.</b>	<i>[„Jah“ korral loetlege kõik seotud ettevõtted ja organisatsioonid, omandatud väärtpaberid jms]</i>  Takeda Pharma AS AbbVie Biopharmaceuticals GmbH Estonian Oriola Estonia OÜ

*Järgnevatele küsimustele vastamisel palume lähtuda eelkõige patsientide reaalsest kogemusest. Kui seisukohad põhinevad teaduslikel kirjandusallikatel või muudel publitseeritud dokumentidel, siis tuua viide vastavale allikale ja edastada selle veebilink või täisteksti koopia.*

Kommenteeritava teenuse/ravimi nimi: Remicade – Remsima (bioloogiline ravi -biosimilarid)
Teenuse/ravimi näidustus: Haavandiline koliit ja Crohni tõbi
Palun kirjeldage, kuidas teie esitatud informatsioon patsientide ja/või nende hooldajate kogemuste kohta on kogutud? Isiklik kogemus, seltsi liikmete ehk patsientidega suheldes.
Nimetage tähtsuse järjekorras olulisemad kõnealuse haigusseisundiga seotud patsiendi igapäevaelu mõjutavad sümptomid:
Kui hästi on patsiendi seisund kontrollitav Eestis hetkel kättesaadavate ravivõimalustega? Millises osas on Teie hinnangul eelkõige arenguruumi? Uusi ravimeid võiks kanda nimekirja kiiremini.
Kas antud teenus/ravim parandab patsiendi elukvaliteeti ja/või vähendab tema hooldamisvajadust (toimetulek igapäevaeluga, töövõime, sotsiaalsus)? Kui jah, siis kuidas?

Vahetusega mitte nõustumisel võib tekkinud psühholoogiline olukord mõjuda patsiendi soolele ärritavalt ja muuta olukorra väga kiiresti hullemaks (ägenemine).

Milline mõju on antud teenuse/ravimi kasutamisel patsiendi perekonnale ja/või hooldajale? Kui olukord muutub hullemaks, siis on tagajärjed nii patsiendile endale, lähedastele ja riigile kurnavad/koormavad.

Kas antud teenuse/ravimi kasutamisel võib võrreldes praeguse standardraviga kaasneda puudusi (nt kõrvaltoimed, kasutamise/manustamise keerukus, rahaline mõju patsiendile ja/või hooldajale)? Kui jah, siis milliseid?

Kas on patsientide gruppe, kes saaksid antud teenuse/ravimi kasutamisest võrreldes teistega enam kasu (väikelapsed, vanurid jne)? Palun põhjendage.

Kokkuvõtte esitatud arvamuse põhipunktidest (maksimaalselt 200 sõna):

Arst peab enne igat ravimivahetust patsiendile seletama uue biosimilari mõju ja vahetuse vajadust põhjendama koos näidetega (NOR\_SWITCH). Vajadusel jagama meie seltsi kohta infot, et ka meie saaksime erapooletuna patsiendile kinnitada, et vahetus on OK. Automaatselt ravimit vahetada ei tohi! Iga juhtumiga tuleb eraldi tegeleda. Kui patsient ei saa vahetuse põhjustest aru, miks talle tahetakse uut ravimit määrata, siis tuleks talle selle põhjust korralikult seletada, vastasel juhul võib see viia patsiendi haiguses seisundi ägenemisele, kuna haige ise "kütab" ennast teadmatuses üles.

Odavama ravimi kasutamise tagajärjel ülejääv raha tuleks kasutada Crohni tõve ja haavandilise koliidi patientide muude ravivõimaluste toetamiseks.

Palume ühe tervishoiuteenuste loetelu muutmise ettepaneku kohta esitada organisatsiooni ühine arvamus, mis esindab koondatult organisatsiooni ühiseid seisukohti.

Täidetud vormi palume saata aadressil [info@haigekassa.ee](mailto:info@haigekassa.ee)