

Hea koostööpartner,

20 juulil k. a. allkirjastas terviseminister Tervisekassa ravimite loetelu ja ravimite piirhindade määruste muudatused.

Tervisekassa ravimite loetellu soodustusega 100% lisatakse:

- toimeainet **abrotsitiniib** sisaldavad ravimpreparaadid CIBINQO õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N28, CIBINQO õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N28 ja CIBINQO õhukese polümeerikattega tablett 200 mg N28; ravimi väljakirjutamise õigus on allergoloog-immunoloogil, dermatoveneroloogil ja pediatril diagnooside L20.8 ja L20.9 korral mõõduka või raske haigusega (EASI \geq 16, DLQI \geq 10) patsiendile, kes ei allu süsteemsele konventsionaalsele ravile tsüklosporiiniga 8–12 nädala jooksul või kellele see on vastunäidustatud või põhjustanud talumatuid kõrvaltoimeid;
- toimeainet **berotralstaat** sisaldav ravimpreparaat ORLADEYO kõvakapsel 150 mg N28, ravimi väljakirjutamise õigus on allergoloog-immunoloogil diagnoosi D84.1 korral eksperdikomisjoni (kuhu kuulub vähemalt kolm HAE ravi kogemusega spetsialisti, kellest kaks on allergoloog-immunoloogid) otsuse alusel päriliku angioödeemi korduvate hoogude rutiinseks ennetamiseks täiskasvanutel ja vähemalt 12-aastastel noorukitel, kellel on \geq 2 kliiniliselt olulist akuutset ravi vajavat haigushoogu kuus. Ravivastust hinnatakse kolm kuud pärast ravi alustamist, seejärel iga kuue kuu tagant ning ravi lõpetatakse, kui ravi on ebaefektiivne (akuutsete atakkide arv ei vähene või suureneb võrreldes patsiendi ravieelsete atakkide arvuga);
- toimeainet **ivakaftoor** sisaldavad ravimpreparaadid KALYDECO õhukese polümeerikattega tablett 75 mg N28, KALYDECO õhukese polümeerikattega tablett 150 mg N28, KALYDECO graanulid kotikeses 59,5 mg N28 ja KALYDECO graanulid kotikeses 75 mg N28; ravimi väljakirjutamise õigus on pediatril ja pulmonoloogil diagnoosi E84 korral koos ivakaftoori/tesakaftoori/eleksakaftoori tablettidega tsüstilise fibroosi kombinatsioonraviks patsientidel, kellel on tsüstilise fibroosi transmembraanse juhtivuse regulaatorgeenis vähemalt üks F508del-mutatsioon;
- toimeaineid **ivakaftoor**, **tesakaftoor** ja **eleksakaftoor** sisaldavad ravimpreparaadid KAFTRIO õhukese polümeerikattega tablett 37,5 mg + 25 mg + 50 mg N56, KAFTRIO õhukese polümeerikattega tablett 75 mg + 50 mg + 100 mg N56, KAFTRIO graanulid kotikeses 60 mg + 40 mg + 80 mg N28 ja KAFTRIO graanulid kotikeses 75 mg + 50 mg + 100 mg N28; ravimi väljakirjutamise õigus on pediatril ja pulmonoloogil diagnoosi E84 korral koos ivakaftooriga tsüstilise fibroosi kombinatsioonraviks patsientidel, kellel on tsüstilise fibroosi transmembraanse juhtivuse regulaatorgeenis vähemalt üks F508del-mutatsioon;
- toimeainet **kannabidiool** sisaldav ravimpreparaat EPIDYOLEX suukaudne lahus 100 mg/ml 100 ml N1, ravimi väljakirjutamise õigus on neurooloogil ja neuroloogi lisapädevusega pediatril diagnoosi G40.4 korral koos klobasaamiga Lennox-Gastaut' sündroomi, Dravet' sündroomi või tuberoosse skleroosi kompleksiga seotud epileptiliste hoogude lisaraviks alates 2-aastastel patsientidel tingimusel, et raviefekti hinnatakse iga kuue kuu järel. Kui ravieelse perioodiga võrreldes ei ole epilepsiahood vähenenud vähemalt 30%, lõpetatakse ravi;
- toimeainet **migalastaat** sisaldav ravimpreparaat GALAFOLD kõvakapsel 123 mg N14, ravimi väljakirjutamise õigus on sisearstil ja neurooloogil diagnoosi E75.2 korral;
- toimeainet **opikapoon** sisaldav ravimpreparaat ONGENTYS kõvakapsel 50 mg N30; ravimi väljakirjutamise õigus on neurooloogil patsientidele, kes on saanud adekvaatses annuses entakapooni ravi, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on ravi entakapooniga vastunäidustatud;
- toimeainet **relugoliiks** sisaldav ravimpreparaat ORGOVYX õhukese polümeerikattega tablett 120 mg N30; ravimi väljakirjutamise õigus on urooloogil ja onkoloogil diagnoosi

C61 korral lokaalse või lokaalselt levinud kõrge riskiga (kliiniline staadium \geq T2c või Gleasoni skoor 8–10 või PSA \geq 20 ng/ml või regionaalsete lümfisõlmede haaratus või positiivne reseksioonipiir) multimodaalse ravi osana kuni kahe aasta vältel ja metastaseerunud eesnäärmevähiga patsientidele;

- toimeainet **tafamidis** sisaldav ravimpreparaat VYNDAQEL pehmekapsel 61 mg N30; ravimi väljakirjutamise õigus on kardioloogil diagnooside E85.0 ja E85.4 korral patsiendile, kellel on dokumenteeritud transtüretiiniga seotud amüloidoosi kardiomüopaatia, NYHA I–III klassi südamepuudulikkuse esinemine, anamneesis südamepuudulikkus või südamepuudulikkuse kliinilised nähud, mis vajasid ravi diureetikumiga;
- toimeainet **vigabatriin** sisaldavad ravimpreparaadid KIGABEQ lahustuv tablett 100 mg N100 ja KIGABEQ lahustuv tablett 500 mg N50, ravimi väljakirjutamise õigus on neuroloogil ja neuroloogi lisapädevusega pediaatril diagnoosi G40.4 korral imikutele ja lastele vanuses 1 kuu kuni 7 aastat infantilsete spasmide (Westi sündroom) raviks või kombinatsioonis teiste epilepsiaravimitega raviresistentse partsiaalse epilepsia (fokaalne epileptiline hoog) raviks, kui kõik muud sobivad ravimikombinatsioonid on osutunud ebapiisavaks või ei ole olnud talutavad.

Tervisekassa ravimite loetelus 100%-lise soodumääraga muudetakse:

- toimeainet **abirateroon** sisaldavate ravimpreparaatide ABIRATERONE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60, ABIRATERONE G.L. PHARMA õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60, ABIRATERONE MYLAN õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60, ABIRATERONE NORAMEDA õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60, ABIRATERONE RICHTER õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60, ABIRATERONE STADA õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60, ABIRATERONE ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60, ABIRATERONE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60, ABIRATERONE VIASANA õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60 ja ZYTIGA õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60 väljakirjutamise tingimusi järgmiselt: diagnoosi C61 korral kehtivat tingimust selliselt, et ravimi väljakirjutamise õigus on onkoloogil ja uroloogil metastaatilise hormoonsensitiivse eesnäärmevähi raviks ning metastaatilise kastratsiooniresistentse eesnäärmevähi raviks patsientidele, kes ei ole enne haiguse metastaseerumist saanud ravi teise põlvkonna androgeenireseptori inhibiitoriga, ja patsientidele, kelle haigus on dotsetakseelil põhineva kemoteraapia ajal või järel progresseerunud. Ravimi kasutamisele ei või eelneda metastaatilise haiguse ravi apalutamiidi, darolutamiidi, ensalutamiidi või abiraterooniga varasemas ravireas, kuid lubatud on ravimi vahetus talumatute kõrvaltoimete ilmnemisel;
- toimeainet **apalutamiid** sisaldavate ravimpreparaatide ERLEADA õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N120 ja ERLEADA õhukese polümeerikattega tablett 240 mg N30 väljakirjutamise tingimusi järgmiselt: diagnoosi C61 korral kehtivat tingimust selliselt, et ravimi väljakirjutamise õigus on onkoloogil ja uroloogil metastaatilise hormoonsensitiivse eesnäärmevähi raviks. Kõrge riskiga haiguse korral võib apalutamiidi määrata patsientidele, kellel abirateroon on vastunäidustatud või abiraterooni kasutamisel esinevad talumatud kõrvaltoimeid. Patsient ei tohi olla varem saanud ravi teise põlvkonna androgeenireseptori inhibiitoriga, välja arvatud juhul, kui ravi on katkestatud kõrvaltoimete tõttu. Soodustus ei laiene patsientidele, kelle ravi apalutamiidiga on ravimitootja vastutusel alustatud ja tagatud enne 01.01.2023;
- toimeainet **baritsitiniib** sisaldavate ravimpreparaatide OLUMIANT õhukese polümeerikattega tablett 2 mg N28, OLUMIANT õhukese polümeerikattega tablett 4 mg N28 ja toimeainet **upadatsiniib** sisaldavate ravimpreparaatide RINVOQ toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 15 mg N28 ja RINVOQ toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 30 mg N28 väljakirjutamise tingimusi selliselt, et ravimi väljakirjutamise õigus on ka allergoloog-immunoloogil;

- toimeainet **darolutamiid** sisaldava ravimpreparaadi NUBEQA õhukese polümeerikattega tablett 300 mg N112 väljakirjutamise tingimusi järgmiselt: diagnoosi C61 korral kehtivat tingimust selliselt, et ravimi väljakirjutamise õigus on onkoloogil ja uroloogil mittemetastaatilise kastratsioonresistentse eesnäärmevähi raviks heas üldseisundis (ECOG 0–1) patsientidele, kellel on kõrge risk (PSADT≤10 kuud) metastaatilise haiguse tekkeks. Metastaatilise hormoonsensitiivse eesnäärmevähi raviks ja kõrge riskiga haiguse korral võib ravi määrata patsientidele, kellel abirateroon on vastunäidustatud või abiraterooni kasutamisel esinevad talumatud kõrvaltoimeid. Kummagi näidustuse korral ei tohi patsient olla varem saanud ravi teise põlvkonna androgeenireseptori inhibiitoriga, välja arvatud juhul, kui ravi on katkestatud kõrvaltoimete tõttu;
- toimeainet **evolokumab** sisaldava ravimpreparaadi REPATHA süstelahus pen-süstlis 140 mg 1 ml N1 väljakirjutamise tingimusi järgmiselt: diagnoosi E78.0 korral kehtivat tingimust selliselt, et ravimi esmane väljakirjutamise õigus on kardioloogil kroonilise perekondliku hüperkolesteroleemia raviks dokumenteeritud ateroskleroosiga patsientidele, kui varasem ravi maksimaalselt talutavas annuses statiini ja esetimiibiga on osutunud ebapiisavaks või need ravimid on olnud vastunäidustatud ja patsiendi LDL-C väärtus on $\geq 2,6$ mmol/l. Samuti lisatakse ravimpreparaadi väljakirjutamise tingimuste hulka diagnoos I69 ning ühtlasi muudetakse diagnooside I20.0, I21, I22, I25, I63, I65, I66, I69, I70.2 ja Z95 korral kehtivat tingimust selliselt, et ravimi esmase väljakirjutamise õigus on kardioloogil, neuroloogil ja vaskulaarkirurgil ägeda koronaarsündroomi (ÄKS, STEMI, NSTEMI, ebastabiilne stenokardia), isheemilise insuldi ja revaskulariseerimise (koronaararter, karotiidarter, perifeerse arteriaalse) järel (möödunud ≤ 36 kuud) kombinatsioonis statiini ja esetimiibiga patsientidele, kelle LDL-C väärtus on $\geq 2,6$ mmol/l ja kellel vaatamata 1–3 kuud kestnud ravile maksimaalses talutavas annuses statiini ja esetimiibiga ei ole saavutatud LDL-kolesterooli eesmärkväärtust või kellele statiin/esetimiib on vastunäidustatud;
- toimeainet **inklisiraan** sisaldava ravimpreparaadi LEQVIO süstelahus süstlis 184 mg 1,5 ml N1 väljakirjutamise tingimusi ja need sõnastatakse järgmiselt: ravimi esmase väljakirjutamise õigus on kardioloogil kroonilise perekondliku hüperkolesteroleemia (E78) raviks dokumenteeritud ateroskleroosiga patsientidele, kui varasem ravi maksimaalselt talutavas annuses statiini ja esetimiibiga on osutunud ebapiisavaks või need ravimid on olnud vastunäidustatud ning patsiendi LDL-C väärtus on $\geq 2,6$ mmol/L ja lisatakse ravimpreparaadi väljakirjutamisele soodustuse protsendiga 100 diagnoos I69. Ühtlasi muudetakse diagnooside I20.0, I21, I22, I25, I63, I65, I66, I69, I70.2 ja Z95 korral kehtivat tingimust selliselt, et ravimi esmase väljakirjutamise õigus on kardioloogil, neuroloogil ja vaskulaarkirurgil ägeda koronaarsündroomi (ÄKS, STEMI, NSTEMI, ebastabiilne stenokardia), isheemilise insuldi ja revaskulariseerimise (koronaararter, karotiidarter, perifeerse arteriaalse) järel (möödunud ≤ 36 kuud) kombinatsioonis statiini ja esetimiibiga patsientidele, kelle LDL-C väärtus on $\geq 2,6$ mmol/l ja kellel vaatamata 1–3 kuud kestnud ravile maksimaalses talutavas annuses statiini ja esetimiibiga ei ole saavutatud LDL-kolesterooli eesmärkväärtust või kellele statiin/esetimiib on vastunäidustatud.
- toimeainet **kabosantiniib** sisaldavate ravimpreparaatide CABOMETYX õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N30, CABOMETYX õhukese polümeerikattega tablett 40 mg N30 ja CABOMETYX õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N30 väljakirjutamise tingimusi nii, et väljakirjutamise õigus on onkoloogil IV staadiumis heledarakulise neeru kartsinoomi raviks heas üldseisundis (ECOG 0–1) patsientidele teise rea raviks ja heas üldseisundis (ECOG 0–1) patsientidele kolmanda rea raviks, kui sunitiniib ja pasopaniib on vastunäidustatud või ebaefektiivsed;
- toimeainet **olapariib** sisaldavate ravimpreparaatide LYNPARZA õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N56 ja LYNPARZA õhukese polümeerikattega tablett 150 mg N56 väljakirjutamise tingimusi järgmiselt: diagnooside C48, C56 ja C57.0 korral kehtivat tingimust muudetakse selliselt, et väljakirjutamise õigus on onkoloogil levinud (FIGO III ja IV staadium) madalalt diferentseerunud epiteliaalse munasarja-, munajuha

või primaarse peritoneaalvähi raviks: säilitusraviks HRD positiivse staatusega patsientidel, kellel on saavutatud osaline või täielik ravivastus pärast esimese rea plaatinapõhise keemiaravi lõpetamist ja retsiveerunud haiguse korral BRCA mutatsiooniga (iduliini või somaatiline) patsientidel, keda on eelnevalt ravitud kahe või enama plaatinapõhise keemiaraviga ja kes on saanud osalise või täieliku ravivastuse viimasele plaatinapõhisele keemiaravile. Soodustus ei laiene patsientidele, kelle ravi olapariibiga on ravimitootja vastutusel alustatud ja tagatud enne 1. juulit 2020. a.

Tervisekassa ravimite loetelus 75% soodusmääraga muudetakse:

- toimeainet **dapaglifloosiin** sisaldava ravimpreparaadi FORXIGA õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30 väljakirjutamise tingimusi II tüüpi diabeedi ja kroonilise neeruhaiguse näidustustel järgmiselt: ravimi väljakirjutamise õigus on II tüüpi diabeedi (E11; E14) kombinatsioonraviks või monoraviks, kui metformiin on vastunäidustatud või kaasuvana esineb sümptomaatiline südamepuudulikkus või krooniline neeruhaigus; kroonilise neeruhaiguse (N18) korral patsiendile lisatuna standardravile (AKE- inhibiitor või ARB) või standardravi vastunäidustuse korral monoterapiiana ning toimeainet **dapaglifloosiin** sisaldava ravimpreparaadi FORXIGA õhukese polümeerikattega tablett 5 mg N30 väljakirjutamise tingimusi II tüüpi diabeedi näidustusel järgmiselt: ravimi väljakirjutamise õigus on II tüüpi diabeedi (E11; E14) kombinatsioonraviks või monoraviks, kui metformiin on vastunäidustatud või kaasuvana esineb sümptomaatiline südamepuudulikkus või krooniline neeruhaigus;
- toimeainet **esetimiib** sisaldavate ravimipreparaatide EZETIMIBE ACCORD tablett 10 mg N28, EZETIMIBE ELVIM tablett 10 mg N28, EZOLETA tablett 10 mg N28, EZOLETA tablett 10 mg N30 (TML), EZOLETA tablett 10 mg N60 (TML), EZOLETA tablett 10 mg N30 (TML), EZOLETA tablett 10 mg N60 (TML) ja EZOLETA tablett 10 mg N30 (TML), protsendiga 75 toimeaineid rosuvastatiin ja esetimiib sisaldavate ravimipreparaatide DELIPID PLUS kõvakapsel 40 mg + 10 mg N30, DELIPID PLUS kõvakapsel 20 mg + 10 mg N30, DELIPID PLUS kõvakapsel 10 mg + 10 mg N30, DELIPID PLUS kõvakapsel 20 mg + 10 mg N30 (TML), DELIPID PLUS kõvakapsel 20 mg + 10 mg N30 (TML), DELIPID PLUS kõvakapsel 10 mg + 10 mg N30 (TML), ROSAZIMIB õhukese polümeerikattega tablett 40 mg + 10 mg N30, ROSAZIMIB õhukese polümeerikattega tablett 20 mg + 10 mg N30, ROSAZIMIB õhukese polümeerikattega tablett 10 mg + 10 mg N30, ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 10 mg + 10 mg N30, ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 20 mg + 10 mg N30, ROZESTA õhukese polümeerikattega tablett 10 mg + 10 mg N30, ROZESTA õhukese polümeerikattega tablett 20 mg + 10 mg N30, ROZESTA õhukese polümeerikattega tablett 40 mg + 10 mg N30 ja protsendiga 75 kantud toimeaineid atorvastatiin ja esetimiib sisaldavate ravimipreparaatide TORZELIP tablett 80 mg + 10 mg N30, TORZELIP tablett 40 mg + 10 mg N30, TORZELIP tablett 20 mg + 10 mg N30, TORZELIP tablett 10 mg + 10 mg N30, TORZELIP tablett 80 mg + 10 mg N30 (TML), TORZELIP tablett 40 mg + 10 mg N30 (TML), TORZELIP tablett 20 mg + 10 mg N30 (TML) ja TORZELIP tablett 10 mg + 10 mg N30 (TML) väljakirjutamise tingimusi. Nimetatud ravimipreparaatide väljakirjutamise tingimustest eemaldatakse soodustuse protsendiga 75 diagnooside I21, I22, I25, I63, I65, I66, I70.2, Z45 ja Z95 korral kehtivatest tingimustest meditsiiniliste kriteeriumite piirangud (v.a diagnoosid);
- toimeaineid **metformiin ja dapaglifloosiin** sisaldavate ravimipreparaatide XIGDUO õhukese polümeerikattega tablett 850 mg + 5 mg N56 ja XIGDUO õhukese polümeerikattega tablett 1000 mg + 5 mg N56 ning toimeaineid **saksagliptiin ja dapaglifloosiin** sisaldava ravimipreparaadi QTERN õhukese polümeerikattega tablett 5 mg + 10 mg N28 väljakirjutamise tingimusi järgmiselt: ravimi väljakirjutamise õigus on II tüüpi diabeedi (E11 ja E14 raviks);
- toimeaineid **sitagliptiin, vildagliptiin, metformiin + sitagliptiin ja metformiin + vildagliptiin** sisaldavate ravimipreparaatide JANUVIA õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N28, JANUVIA õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N28, JANUVIA

õhukese polümeerikattega tablett 25 mg N28, JAZETA õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N28, JAZETA õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N28, JUZINA õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N28, SITAGLIPTIN GRINDEKS õhukese polümeerikattega tablett 25 mg N28, SITAGLIPTIN GRINDEKS õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N28, SITAGLIPTIN GRINDEKS õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N28, SITAGLIPTIN SANDOZ õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N28, SITAGLIPTIN SANDOZ õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N28, SITAGLIPTIN TEVA õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N28, SITAGLIPTIN WÖRWAG PHARMA õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N28, SITAGLIPTIN WÖRWAG PHARMA õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N98, GALVUS tablett 50 mg N60, SAXOTIN tablett 50 mg N60, GLYPVILO tablett 50 mg N60, DALMEVIN tablett 50 mg N60, JANUMET õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 1000 mg N56, JANUMET õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 850 mg N56, JAMESI õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 1000 mg N56, JAMESI õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 850 mg N56, JUZIMETTE õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 1000 mg N56, JUZIMETTE õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 850 mg N56, MAYMETSI õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 1000 mg N56, MAYMETSI õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 850 mg N56, METFORMIN HYDROCHLORIDE/SITAGLIPTIN GRINDEKS õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 1000 mg N56, METFORMIN HYDROCHLORIDE/SITAGLIPTIN GRINDEKS õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 850 mg N56, SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE SANDOZ õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 1000 mg N56, SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE SANDOZ õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 850 mg N56, SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 1000 mg N56, SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 850 mg N56, EUCREAS õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 1000 mg N60, EUCREAS õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 850 mg N60, DALTEX õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 1000 mg N60, DALTEX õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 850 mg N60, IPINZAN õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 1000 mg N60, IPINZAN õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 850 mg N60, VILDAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 1000 mg N60, VILDAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 850 mg N60, VILSPOX õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 1000 mg N60 (TML), VILSPOX õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 850 mg N60 (TML), VILSPOX õhukese polümeerikattega tablett 1000 mg + 50 mg N60, VILSPOX õhukese polümeerikattega tablett 850 mg + 50 mg N60, VILDAGLIPTIN/ METFORMIN ELVIM õhukese polümeerikattega tablett 1000 mg + 50 mg N60 ja VILDAGLIPTIN/ METFORMIN ELVIM õhukese polümeerikattega tablett 850 mg + 50 mg N60 väljakirjutamise tingimusi. Ravimite väljakirjutamise õigus on II tüüpi diabeedi diagnooside E11 ja E14 raviks;

- toimeainet **semaglutiid** sisaldavate suukaudselt manustatavate ravimpreparaatide RYBELSUS tablett 3 mg N30, RYBELSUS tablett 7 mg N30 ja RYBELSUS tablett 14 mg N30 väljakirjutamis tingimusi. Ravimpreparaatide väljakirjutamisele soodustuse protsendiga 50 lisatakse diagnooside E11 ja E14 korral tingimus, et ravimite väljakirjutamise õigus on II tüüpi diabeedi kombinatsioonraviks või monoraviks, kui metformiin on vastunäidustatud ning ravimpreparaatide väljakirjutamisele soodustuse protsendiga 75 diagnooside E11 ja E14 korral tingimus: II tüüpi diabeedi kombinatsioonraviks patsientidel, kellel metformiin ja SGLT-2 inhibiitor ei ole andnud rahuldavat efekti või on vastunäidustatud.

Tervisekassa ravimite loetelus 50% soodusmääraga täiendatakse:

- toimeainet **tenofoviirdisoproksiil** ja **emtritsitabiin** sisaldavate ravimpreparaatide EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL ACCORDPHARMA õhukese polümeerikattega tablett 245mg+200mg N30 ja EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA õhukese polümeerikattega tablett 245mg + 200mg N30 väljakirjutajate ringi günekoloogi, uroloog-androloogi ja dermatoveneroloogiga

Tervisekassa ravimite loetelu soodustuse protsendiga 50 täiendatakse järgmisi toimeaineid sisaldavate ravimpreparaatidega:

- 1) torasemiid (südamepuudulikkuse ravim);
- 2) deksametasoon+tobramütsiin (silmapõletiku ravim).

Tervisekassa ravimite loetelu soodustuse protsendiga 75 täiendatakse järgnevaid toimeaineid sisaldavate ravimpreparaatidega:

- 1) glimepiriid (suhkurtõve ravim);
- 2) teofülliin (astmaravim);
- 3) perindopriil (kõrgvererõhutõve ja südamepuudulikkuse ravim).

Tervisekassa ravimite loetelu soodustuse protsendiga 100 täiendatakse järgnevaid toimeaineid sisaldavate ravimpreparaatidega:

- 1) sekukinumab (psoriaasi ja psoriaatilise artropaatia ravim);
- 2) desmopressiin (magediabeedi ravim);
- 3) timolool+brinsolamiid (glaukoomiravim);
- 4) kvetiapiin (psühhoosiravim);
- 5) pifenedoon (kopsufibroosi ravim)
- 6) ustekinumab (psoriaasi ja psoriaatilise artropaatia ravim).

Eelnimetatud samaväärsete toimeainetega ravimeid on ka varem vastavalt 50%-lise, 75%-lise ja 100%-lise soodusmääraga hüvitatud. Lisanduvad uued ravimpreparaadid on odavamad või samaväärse hinnatasemega kui seni turustatud ravimid ega põhjusta lisakulu Tervisekassa ravimihüvitiste eelarvele. Uute soodusravimite loetellu kantud ning piirhinnast odavamate või piirhinnaga võrdsete ravimpreparaatide kohta on sõlmitud hinnalepped eesmärgiga kindlustada nende ravimite hinna püsimine ja ravimite järjepidev turustamine.

Tervisekassa ravimite loetelust arvatakse välja turustamise, müügiloa ja/või turustamise lõppemise tõttu, müügiloa hoidja teavitusel järgmised pakendid:

- 1084957 AMARYL tablett 1mg N30
- 1691962 ARIPIRAZOLE ZENTIVA tablett 15mg N28
- 1033636 ARILIN õhukese polümeerikattega tablett+vaginaalsuposiit 250mg/100mg N18
- 1614372 DICLOPRAM toimeainet modifitseeritult vabastav kõvakapsel 75mg+20mg N30
- 1735905 EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN tablett 245+200mg N30
- 1732003 EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL ZENTIVA tablett 245+200mg N30
- 1065664 FRAXIPARINE süstelahus süstlis 3800RÜ anti Xa 0,4ml N10
- 1124110 FRAXIPARINE süstelahus süstlis 5700RÜ anti Xa 0,6ml N10
- 1129496 FRAXIPARINE süstelahus süstlis 7600RÜ anti Xa 0,8ml N10
- 1129519 FRAXIPARINE süstelahus süstlis 2850RÜ anti Xa 0,3ml N10

1060399 FUROSEMIDE ORIFARM tablett 40mg N100
1833993 GONAL-F süstelahus pen-süstlis 150RÜ 0,25ml N1
1867596 HUKYNDRA süstelahus süstlis 40mg 0,4ml N1
1867620 HUKYNDRA süstelahus pen-süstlis 40mg 0,4ml N1
1385771 LATIZOLIL silmatilgad 50mcg/ml 2,5ml N1
1809884 MAYZENT õhukese polümeerikattega tablett 0,25mg N120
1118056 PRAVAHEXAL 40 MG tablett 40mg N30
1110834 PAROXETIN HEXAL 40 MG tablett 40mg N30
1034480 SOTAHEXAL 80 MG tablett 80mg N20

Moodustatakse esmakordselt piirhinnagrupp ja arvutatakse piirhinnad järgmist toimeainet sisaldavate ravimite gruppides:

- **deksametasoon+tobramütsiin**; ravimpreparaat, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on TOBRAMYCIN/DEXAMETHASONE ELVIM silmatilgad 1mg+3mg/ml 5ml N1;

- **desmopressiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on MITACLAU keelealune tablett 60mcg N30 ja MITACLAU keelealune tablett 120mcg N30;

- **rivaroksabaan (10mg)**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on RIVAROXABAN TEVA õhukese polümeerikattega tablett 10mg N30, RIVAROXABAN STADA õhukese polümeerikattega tablett 10mg N30 ja KARDATUXAN õhukese polümeerikattega tablett 10mg N28;

rivaroksabaan (15mg ja 20mg); ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on RIVAROXABAN STADA õhukese polümeerikattega tablett 15mg N28, RIVAROXABAN STADA õhukese polümeerikattega tablett 15mg/20mg N42, RIVAROXABAN STADA õhukese polümeerikattega tablett 20mg N28, RIVAROXABAN TEVA 15mg, õhukese polümeerikattega tablett N28, RIVAROXABAN TEVA 20mg õhukese polümeerikattega tablett N28, KARDATUXAN õhukese polümeerikattega tablett 15mg N28 ja KARDATUXAN õhukese polümeerikattega tablett 20mg N28;

Lisatakse uued ravimpreparaadid ja/või arvutatakse uued piirhinnad järgmiste toimeainete gruppides:

- **glimepiriid**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on AMARYL tablett 2mg N30, AMARYL tablett 3mg N30, AMARYL tablett 3mg N30, AMARYL tablett 3mg N30 ja AMARYL tablett 4mg N30 (teiseste müügiloahoidjate ravimid);

- **kvetiapiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on KVENTIAX õhukese polümeerikattega tablett 100mg N60 (teisese müügiloahoidja ravim), KETIPINOR õhukese polümeerikattega tablett 25mg N100, QUETIAPINE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 200mg N60, QUETIAPINE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 300mg N60, QUETIAPINE ACCORD toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 150mg N60, QUETIAPINE TEVA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 300mg N60, QUETIAPINE TEVA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 400mg N60, QUETIAPINE TEVA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 300mg N60 (teisese müügiloahoidja ravim), QUETIAPINE TEVA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 400mg N60 (teisese müügiloahoidja ravim), KVENTIAX õhukese polümeerikattega tablett 25mg N100 ja KVENTIAX SR toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 400mg N60;

- **perindopriil**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on PERINDOPRIL ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 5mg N30, PERINDOPRIL ZENTIVA õhukese

polümeerikattega tablett 5mg N90, PERINDOPRIL ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 10mg N30, PERINDOPRIL ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 10mg N90, PRENESSA tablett 4mg N90 (teisese müügiloahoidja ravim) ja PRENESSA tablett 8mg N90 (teisese müügiloahoidja ravim);

- **pirfenidoon**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on PIRFENIDONE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 267mg N252 ja PIRFENIDONE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 801mg N84, PIRFENIDONE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 267mg N252, PIRFENIDONE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 801mg N84 ja PIRFENIDONE ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 801mg N84;

- **timolool+brinsolamiid**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on BRINZOLAMIDE/TIMOLOL STADA silmatilgad 5mg+10mg/ml 5ml N1 ja BRINZOLAMIDE/TIMOLOL ZENTIVA silmatilgad 5mg+ 10mg/ml 5ml N1;

- **torasemiid (10mg)**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on TORASEMIDE HEXAL tablett 10mg N30, TORASEMIDE HEXAL tablett 10mg N50 (teiseste müügiloahoidjate ravimid) ja TORASEMIDE ZENTIVA tablett 10mg N30;

Arvutatakse uued piirhinnad või sõlmitakse uued hinnakokkulepped järgmiste toimeainete gruppides, kus ravimite hinnad on muutunud:

- **drospirenoon+etünnülostradiool**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on DAYLETTE 3mg+0,02mg õhukese polümeerikattega tablett N24+4, JANGEE õhukese polümeerikattega tablett 3mg + 0,02mg N21 ja JANGEE õhukese polümeerikattega tablett 3mg + 0,03mg N21;

- **kaltsipotriool+beetametasoon**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ENSTILAR nahavaht 0,5mg+50mcg/1g 60g N1 ja DAIVOBET salv 0,5mg+50mcg /1g 30g N1 (teisese müügiloahoidja ravim);

- **montelukast**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on MONKASTA õhukese polümeerikattega tablett 10mg N28, MONTELUKAST TEVA närimistablett 4mg N28, MONTELUKAST TEVA närimistablett 5mg N28 ja MONTELUKAST TEVA õhukese polümeerikattega tablett 10mg N28;

- **sitagliptiin (100mg)**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on SITAGLIPTIN SANDOZ õhukese polümeerikattega tablett 100mg N28, JAZETA õhukese polümeerikattega tablett 100mg N28 ja SITAGLIPTIN GRINDEKS õhukese polümeerikattega tablett 100mg N28 ja SITAGLIPTIN TEVA õhukese polümeerikattega tablett 100mg N28;

- **sitagliptiin+metformiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on JAMESI õhukese polümeerikattega tablett 50+1000mg N56, SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 850mg+50mg N56, SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 1000mg+ 50mg N56, METFORMIN HYDROCHLORIDE/SITAGLIPTIN GRINDEKS õhukese polümeerikattega tablett 850mg+50mg N56, METFORMIN HYDROCHLORIDE/SITAGLIPTIN GRINDEKS õhukese polümeerikattega tablett 1000mg+50mg N56, MAYMETSII õhukese polümeerikattega tablett 850mg+50mg N56, MAYMETSII õhukese polümeerikattega tablett 1000mg+50mg N56, Jamesi õhukese polümeerikattega tablett 50+850mg N56, Jamesi õhukese polümeerikattega tablett 50+1000mg N56, SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE SANDOZ õhukese polümeerikattega tablett 50+850mg N56 ja SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE SANDOZ õhukese polümeerikattega tablett 50+1000mg N56;

- **tikagreloor**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ATIXARSO õhukese polümeerikattega tablett 90mg N56 ja TILOBRASIL õhukese polümeerikattega tablett 90mg N56;

- **tsüproteroon+östrogeen**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on DIANE kaetud tablett 2mg+0,035mg N63 ja DIANE kaetud tablett 2mg+0,035mg N21 (teiseste müügiloahoidjate ravimid);

- **vildagliptiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on GLYPVILLO tablett 50mg N60, SAXOTIN tablett 50mg N60 ja DALMEVIN tablett 50mg N60;

Täiendava teabe saamiseks palume pöörduda allpool toodud meiliaadressil.

Liina Siirus
Peaspetsialist
Ravimite ja meditsiiniseadmete osakond
Tervisekassa
liina.siirus@tervisekassa.ee