

EESTI HAIGEKASSA RAVIMITE LOETELU

Lisatakse read järgmises sõnastuses:

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1695090	adalimumab, 40mg 0.4ml	L04AB04	HUMIRA, süstelahus süstlis, 0.4ml 2TK	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	100	M45-M45, M46-M46	Pediaater, Reumatoloog				vähemalt 3 kuud kestnud ravi vähemalt 2 maksimaalses annuses mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga (perifeerse artriidi korral vähemalt 4 kuu jooksul sulfasalasiini 2,0 g/die või teis(t)e sünteesilis(t)e haigust modifitseeriva(te) ravimi(te)ga adekvaatses annuses ja perifeerse artriidi ja/või entesiitide korral kahekordse lokaalse glükokortikosteroidideg a süsteraviga) on osutunud ebatõhusaks või talumatuks. Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient modifitseeritud New Yorgi diagnostika- kriteeriumidele ning järgmistele tingimustele: BASDAI skoor ≥ 4 ja hommikune alaseljavalu ja -jäikus vähemalt 1 tund ja/või vähemalt 3 turses ja valusat liigest ja/või väljendunud tendoentesopaatia vähemalt 4 enteesi piirkonnas ja/või tõsine ekstraspinnaalne ja ekstraartikulaarne

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Pediaater, Reumatoloog				<p>vähemalt 6 kuud kestnud kombineeritud ravi kokku vähemalt 3 sünteetilise haigust modifitseeriva ravimiga ja suukaudse glükokortikosteroidiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.</p> <p>Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient ACR/EULAR 2010 klassifikatsiooni kriteeriumidele ning järgmistele tingimustele: esineb I-III astme funktsionaalne liigesepuudulikkus; vähemalt 6 turses ja 6 valusat liigest, hommikune liigesjäikus vähemalt 1 tund või reumatoidartriidi liigesvistseraalne vorm; ESR vähemalt 30 mm/h Westergreni järgi ja/või CRP vähemalt 25 mg/l ja/või DAS 28 vähemalt 4,6 eeldusel, et viimasest parenteraalsest glükokortikosteroidi manustamisest on möödunud vähemalt 2 kuud</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater				<p>vähemalt 3 kuud kestnud ravi vähemalt 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga maksimaalses raviannuses või (perifeerse artriidi või entesopaatia korral) vähemalt 2 steroidi injektsiooniga ja vähemalt 2 psoriartriidi ravis kasutatava sünteetilise haigust modifitseeriva ravimiga maksimaalses annuses mono- või kombineeritud teraapiana (sh metotreksaat kuni 25 mg nädalas) on osutunud ebatõhusaks või talumatuks. Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: BASDAI skoor ≥ 4 ja/või vähemalt 3 turses ja valusat liigest ja/või vähemalt 4 tugeva valulikkusega enteesi ja/või tõsine ekstraartikulaarne ja ekstrasпинаalne haaratus</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	L73.2-L73.2	Dermatoveneroloog				ekspertkomisjoni otsusel mõõduka kuni raske (Hurley II ja III staadium) supuratiivse hidradeniidi korral tingimusel, et patsiendi haigus on resistentne senistele konventsionaalsetele ravimeetoditele (paikne klindamütsiin 3 kuud, süsteemne tetratsükliin vähemalt 10 nädalat, süsteemne atsitreiin 6 kuud) või on need talumatud või vastunäidustatud

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	H20.1-H20.1, H44.1- H44.1, H20.0-H20.0, H35.0-H35.0, H30- H30	Oftalmoloog				ekspertkomisjoni otsusel mitteinfektsioosse intermediaalse, posterioorse ja panuveiidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveiidi raviks lapsel, kelle ravivastus kortikosteroididele on ebapiisav, kes vajavad kortikosteroidi annuse vähendamist või kellele kortikosteroidravi on sobimatu ning kelle ravivastus immunosupressantidel e (tsüklosporiin, asatiopriin, metotreksaat või kloorambutsiil) on ebapiisav või on need vastunäidustatud

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	K51-K51, K50-K50	Pediaater, Gastroenteroloog				ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: mõõduka ja raske ägenemise korral, kui immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6- merkaptopuriin või metotreksaat) ja/või kortikosteroidravi on toimeta, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6- merkaptopuriin või metotreksaat) on toimeta

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	L40-L40	Dermatoveneroloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud ja senised ravimeetodid on olnud ebaefektiivsed või talumatud ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitretiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoteraapia) on vastunäidustatud; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas). PASI skoor või BSA skoor >=10 ja DLQI >=10

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M08-M08	Reumatoloog, Pediaater				<p>suukaudne metotreksaat doosis 15 mg/m² (või süsteemse glükokortikoidiga algannuses 1–2 mg/kg/die suu kaudu, ainult suukaudsest manustamisest soovitud raviefekti puudumisel vajaduse korral lisaks 10–30 mg/kg/dosi intravenoosse pulssravina süsteemsete nähtudega haigusvormi korral) ei ole 3 kuu jooksul olnud tõhus või talutav. Patsient vastab järgmistele tingimustele: süsteemne, polüartrikulaarne, laienev oligoartrikulaarne, psoriaatiline, entesopaatiline või muu artriidi (JIA klassifikatsiooni alusel artriidid, mille puhul esineb mitme haigusvormi tunnuseid) haigusvorm; viimase 6 kuu jooksul vähemalt 5 liigesel turse ning vähemalt 3 liigesel liikuvuse piiratus või</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
											valulikkus või süsteemsete nähtude esinemine

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1715251	adalimumab, 40mg 0.4ml	L04AB04	HUMIRA, süstelahus pen- süstlis, 0.4ml 2TK	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	100	L40-L40	Pediaater, Dermatoveneroloog				<p>ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud ja senised ravimeetodid on olnud ebaefektiivsed või talumatud ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitreiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoteraapia) on vastunäidustatud; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas). PASI skoor või BSA skoor ≥ 10 ja DLQI ≥ 10</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	H20.1-H20.1, H44.1- H44.1, H20.0-H20.0, H35.0-H35.0, H30- H30	Oftalmoloog				eksperikomisjoni otsusel mitteinfektsioosse intermediaalse, posterioorse ja panuveiidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveiidi raviks lapsel, kelle ravivastus kortikosteroididele on ebapiisav, kes vajavad kortikosteroidi annuse vähendamist või kellele kortikosteroidravi on sobimatu ning kelle ravivastus immunosupressantidel e (tsüklosporiin, asatiopriin, metotreksaat või kloorambutsiil) on ebapiisav või on need vastunäidustatud

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Pediaater, Reumatoloog				<p>vähemalt 6 kuud kestnud kombineeritud ravi kokku vähemalt 3 sünteetilise haigust modifitseeriva ravimiga ja suukaudse glükokortikosteroidiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.</p> <p>Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient ACR/EULAR 2010 klassifikatsiooni kriteeriumidele ning järgmistele tingimustele: esineb I-III astme funktsionaalne liigesepuudulikkus; vähemalt 6 turses ja 6 valusat liigest, hommikune liigesjäikus vähemalt 1 tund või reumatoidartriidi liigesvistseraalne vorm; ESR vähemalt 30 mm/h Westergreni järgi ja/või CRP vähemalt 25 mg/l ja/või DAS 28 vähemalt 4,6 eeldusel, et viimasest parenteraalsest glükokortikosteroidi manustamisest on möödunud vähemalt 2 kuud</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M08-M08	Pediaater, Reumatoloog				<p>suukaudne metotreksaat doosis 15 mg/m² (või süsteemse glükokortikoidiga algannuses 1–2 mg/kg/die suu kaudu, ainult suukaudsest manustamisest soovitud raviefekti puudumisel vajaduse korral lisaks 10–30 mg/kg/dosi intravenoosse pulssravina süsteemsete nähtudega haigusvormi korral) ei ole 3 kuu jooksul olnud tõhus või talutav. Patsient vastab järgmistele tingimustele: süsteemne, polüartrikulaarne, laienev oligoartrikulaarne, psoriaatiline, entesopaatiline või muu artriidi (JIA klassifikatsiooni alusel artriidid, mille puhul esineb mitme haigusvormi tunnuseid) haigusvorm; viimase 6 kuu jooksul vähemalt 5 liigesel turse ning vähemalt 3 liigesel liikuvuse piiratus või</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
											valulikkus või süsteemsete nähtude esinemine

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater				<p>vähemalt 3 kuud kestnud ravi vähemalt 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga maksimaalses raviannuses või (perifeerse artriidi või entesopaatia korral) vähemalt 2 steroidi injektsiooniga ja vähemalt 2 psoriartriidi ravis kasutatava sünteetilise haigust modifitseeriva ravimiga maksimaalses annuses mono- või kombineeritud teraapiana (sh metotreksaat kuni 25 mg nädalas) on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.</p> <p>Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: BASDAI skoor ≥ 4 ja/või vähemalt 3 turses ja valusat liigest ja/või vähemalt 4 tugeva valulikkusega enteesi ja/või tõsine ekstraartikulaarne ja ekstrasпинаalne haaratus</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M45-M45, M46-M46	Pediaater, Reumatoloog				<p>vähemalt 3 kuud kestnud ravi vähemalt 2 maksimaalses annuses mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga (perifeerse artriidi korral vähemalt 4 kuu jooksul sulfasalasiini 2,0 g/die või teis(t)e sünteetilis(t)e haigust modifitseeriva(te) ravimi(te)ga adekvaatses annuses ja perifeerse artriidi ja/või entesiitide korral kahekordse lokaalse glükokortikosteroididega süsteraviga) on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.</p> <p>Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient modifitseeritud New Yorgi diagnostika-kriteeriumidele ning järgmistele tingimustele: BASDAI skoor ≥ 4 ja hommikune alaseljavalu ja -jäikus vähemalt 1 tund ja/või vähemalt 3 turses ja valusat liigest ja/või väljendunud tendoentesopaatia vähemalt 4 enteesi piirkonnas ja/või tõsine ekstraspinaalne ja</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
											ekstraartikulaarne haaratus

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	L73.2-L73.2	Dermatoveneroloog				ekspertkomisjoni otsusel mõõduka kuni raske (Hurley II ja III staadium) supuratiivse hidradeniidi korral tingimusel, et patsiendi haigus on resistentne senistele konventsionaalsetele ravimeetoditele (paikne klindamütsiin 3 kuud, süsteemne tetratsükliin vähemalt 10 nädalat, süsteemne atsitreiin 6 kuud) või on need talumatud või vastunäidustatud
					100	K51-K51, K50-K50	Gastroenteroloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: mõõduka ja raske ägenemise korral, kui immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) ja/või kortikosteroidravi on toimeta, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimeta

Muudetakse read ja sõnastatakse järgmiselt:

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
-----------------	----------------------------------	----------	-----------------------	-----------------	------------------	----------	--------	--------	-----------	------------	----------

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1199550	adalimumab, 40mg 0.8ml	L04AB04	HUMIRA, süstelahus süstlis, 0.8ml 2TK	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	100	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater				<p>vähemalt 3 kuud kestnud ravi vähemalt 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga maksimaalses raviannuses või (perifeerse artriidi või entesopaatia korral) vähemalt 2 steroidi injektsiooniga ja vähemalt 2 psoriaatriidi ravis kasutatava sünteetilise haigust modifitseeriva ravimiga maksimaalses annuses mono- või kombineeritud teraapiana (sh metotreksaat kuni 25 mg nädalas) on osutunud ebatõhusaks või talumatuks. Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: BASDAI skoor ≥ 4 ja/või vähemalt 3 turses ja valusat liigest ja/või vähemalt 4 tugeva valulikkusega enteesi ja/või tõsine ekstraartikulaarne ja ekstraspinaalne haaratus</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	K51-K51, K50-K50	Pediaater, Gastroenteroloog				<p>ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: mõõduka ja raske ägenemise korral, kui immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) ja/või kortikosteroidravi on toimeta, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimeta</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M08-M08	Reumatoloog, Pediaater				<p>suukaudne metotreksaat doosis 15 mg/m² (või süsteemse glükokortikoidiga algannuses 1–2 mg/kg/die suu kaudu, ainult suukaudsest manustamisest soovitud raviefekti puudumisel vajaduse korral lisaks 10–30 mg/kg/dosi intravenoosse pulssravina süsteemsete nähtudega haigusvormi korral) ei ole 3 kuu jooksul olnud tõhus või talutav. Patsient vastab järgmistele tingimustele: süsteemne, polüartrikulaarne, laienev oligoartrikulaarne, psoriaatiline, entesopaatiline või muu artriidi (JIA klassifikatsiooni alusel artriidid, mille puhul esineb mitme haigusvormi tunnuseid) haigusvorm; viimase 6 kuu jooksul vähemalt 5 liigesel turse ning vähemalt 3 liigesel liikuvuse piiratus või</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
											valulikkus või süsteemsete nähtude esinemine

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M45-M45, M46-M46	Pediaater, Reumatoloog				<p>vähemalt 3 kuud kestnud ravi vähemalt 2 maksimaalses annuses mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga (perifeerse artriidi korral vähemalt 4 kuu jooksul sulfasalasiini 2,0 g/die või teis(t)e sünteetilis(t)e haigust modifitseeriva(te) ravimi(te)ga adekvaatses annuses ja perifeerse artriidi ja/või entesiitide korral kahekordse lokaalse glükokortikosteroididega süsteraviga) on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.</p> <p>Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient modifitseeritud New Yorgi diagnostika-kriteeriumidele ning järgmistele tingimustele: BASDAI skoor ≥ 4 ja hommikune alaseljavalu ja -jäikus vähemalt 1 tund ja/või vähemalt 3 turses ja valusat liigest ja/või väljendunud tendoentesopaatia vähemalt 4 enteesi piirkonnas ja/või tõsine ekstraspinaalne ja</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
											ekstraartikulaarne haaratus

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	L40-L40	Dermatoveneroloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud ja senised ravimeetodid on olnud ebaefektiivsed või talumatud ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitretiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoteraapia) on vastunäidustatud; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas). PASI skoor või BSA skoor ≥ 10 ja DLQI ≥ 10

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	H20.1-H20.1, H44.1- H44.1, H20.0-H20.0, H35.0-H35.0, H30- H30	Oftalmoloog				ekspertkomisjoni otsusel mitteinfektsioosse intermediaalse, posterioorse ja panuveiidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveiidi raviks lapsel, kelle ravivastus kortikosteroididele on ebapiisav, kes vajavad kortikosteroidi annuse vähendamist või kellele kortikosteroidravi on sobimatu ning kelle ravivastus immunosupressantidel e (tsüklosporiin, asatiopriin, metotreksaat või kloorambutsiil) on ebapiisav või on need vastunäidustatud

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	L73.2-L73.2	Dermatoveneroloog				ekspertkomisjoni otsusel mõõduka kuni raske (Hurley II ja III staadium) supuratiivse hidradeniidi korral tingimusel, et patsiendi haigus on resistentne senistele konventsionaalsetele ravimeetoditele (paikne klindamütsiin 3 kuud, süsteemne tetratsükliin vähemalt 10 nädalat, süsteemne atsitreiin 6 kuud) või on need talumatud või vastunäidustatud

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Pediaater, Reumatoloog				<p>vähemalt 6 kuud kestnud kombineeritud ravi kokku vähemalt 3 sünteetilise haigust modifitseeriva ravimiga ja suukaudse glükokortikosteroidiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.</p> <p>Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient ACR/EULAR 2010 klassifikatsiooni kriteeriumidele ning järgmistele tingimustele: esineb I–III astme funktsionaalne liigesepuudulikkus; vähemalt 6 turses ja 6 valusat liigest, hommikune liigesjäikus vähemalt 1 tund või reumatoidartriidi liigesvistseraalne vorm; ESR vähemalt 30 mm/h Westergreni järgi ja/või CRP vähemalt 25 mg/l ja/või DAS 28 vähemalt 4,6 eeldusel, et viimasest parenteraalsest glükokortikosteroidi manustamisest on möödunud vähemalt 2 kuud</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1470327	adalimumab, 40mg 0.8ml	L04AB04	HUMIRA, süstelahus pen- süstlis, 0.8ml 2TK	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Pediaater, Reumatoloog				vähemalt 6 kuud kestnud kombineeritud ravi kokku vähemalt 3 sünteetilise haigust modifitseeriva ravimiga ja suukaudse glükokortikosteroidiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks. Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient ACR/EULAR 2010 klassifikatsiooni kriteeriumidele ning järgmistele tingimustele: esineb I–III astme funktsionaalne liigesepuudulikkus; vähemalt 6 turses ja 6 valusat liigest, hommikune liigesejäikus vähemalt 1 tund või reumatoidartriidi liigesvistseraalne vorm; ESR vähemalt 30 mm/h Westergreni järgi ja/või CRP vähemalt 25 mg/l ja/või DAS 28 vähemalt 4,6 eeldusel, et viimasest parenteraalsest glükokortikosteroidi manustamisest on möödas vähemalt 2 kuud

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	H20.1-H20.1, H44.1- H44.1, H20.0-H20.0, H35.0-H35.0, H30- H30	Oftalmoloog				ekspertkomisjoni otsusel mitteinfektsioosse intermediaalse, posterioorse ja panuveiidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveiidi raviks lapsel, kelle ravivastus kortikosteroididele on ebapiisav, kes vajavad kortikosteroidi annuse vähendamist või kellele kortikosteroidravi on sobimatu ning kelle ravivastus immunosupressantidel e (tsüklosporiin, asatiopriin, metotreksaat või kloorambutsiil) on ebapiisav või on need vastunäidustatud

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater				<p>vähemalt 3 kuud kestnud ravi vähemalt 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga maksimaalses raviannuses või (perifeerse artriidi või entesopaatia korral) vähemalt 2 steroidi injektsiooniga ja vähemalt 2 psoriaatriidi ravis kasutatava sünteetilise haigust modifitseeriva ravimiga maksimaalses annuses mono- või kombineeritud teraapiana (sh metotreksaat kuni 25 mg nädalas) on osutunud ebatõhusaks või talumatuks. Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: BASDAI skoor ≥ 4 ja/või vähemalt 3 turses ja valusat liigest ja/või vähemalt 4 tugeva valulikkusega enteesi ja/või tõsine ekstraartikulaarne ja ekstrasпинаalne haaratus</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	L73.2-L73.2	Dermatoveneroloog				ekspertkomisjoni otsusel mõõduka kuni raske (Hurley II ja III staadium) supuratiivse hidradeniidi korral tingimisel, et patsiendi haigus on resistentne senistele konventsionaalsetele ravimeetoditele (paikne klindamütsiin 3 kuud, süsteemne tetratsükliin vähemalt 10 nädalat, süsteemne atsitreiin 6 kuud) või on need talumatud või vastunäidustatud

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	L40-L40	Pediaater, Dermatoveneroloog				ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud ja senised ravimeetodid on olnud ebaefektiivsed või talumatud ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitretiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoteraapia) on vastunäidustatud; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas). PASI skoor või BSA skoor ≥ 10 ja DLQI ≥ 10

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M08-M08	Reumatoloog, Pediaater				<p>suukaudne metotreksaat doosis 15 mg/m² (või süsteemse glükokortikoidiga algannuses 1–2 mg/kg/die suu kaudu, ainult suukaudsest manustamisest soovitud raviefekti puudumisel vajaduse korral lisaks 10–30 mg/kg/dosi intravenoosse pulssravina süsteemsete nähtudega haigusvormi korral) ei ole 3 kuu jooksul olnud tõhus või talutav. Patsient vastab järgmistele tingimustele: süsteemne, polüartrikulaarne, laienev oligoartrikulaarne, psoriaatiline, entesopaatiline või muu artriidi (JIA klassifikatsiooni alusel artriidid, mille puhul esineb mitme haigusvormi tunnuseid) haigusvorm; viimase 6 kuu jooksul vähemalt 5 liigesel turse ning vähemalt 3 liigesel liikuvuse piiratus või</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
											valulikkus või süsteemsete nähtude esinemine

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
					100	M45-M45, M46-M46	Pediaater, Reumatoloog				<p>vähemalt 3 kuud kestnud ravi vähemalt 2 maksimaalses annuses mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga (perifeerse artriidi korral vähemalt 4 kuu jooksul sulfasalasiini 2,0 g/die või teis(t)e sünteetilis(t)e haigust modifitseeriva(te) ravimi(te)ga adekvaatses annuses ja perifeerse artriidi ja/või entesiitide korral kahekordse lokaalse glükokortikosteroididega süsteraviga) on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.</p> <p>Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient modifitseeritud New Yorgi diagnostika-kriteeriumidele ning järgmistele tingimustele: BASDAI skoor ≥ 4 ja hommikune alaseljavalu ja -jäikus vähemalt 1 tund ja/või vähemalt 3 turses ja valusat liigest ja/või väljendunud tendoentesopaatia vähemalt 4 enteesi piirkonnas ja/või tõsine ekstraspinaalne ja</p>

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
											ekstraartikulaarne haaratus
					100	K51-K51, K50-K50	Pediaater, Gastroenteroloog				ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: mõõduka ja raske ägenemise korral, kui immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6- merkaptopuriin või metotreksaat) ja/või kortikosteroidravi on toimeta, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6- merkaptopuriin või metotreksaat) on toimeta