

Sotsiaalministri 11. juuni 2019. a määrus nr 42  
"Sotsiaalministri 24. septembri 2002. a määruse nr  
112 "Eesti Haigekassa ravimite loetelu" muutmise"

Lisa

Sotsiaalministri 24. septembri 2002. a määrus nr  
112 "Eesti Haigekassa ravimite loetelu"

Lisa

## 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
1199550	adalimumab, 40mg 0.8ml	L04AB04	HUMIRA, süstelahus süstlis, 0.8ml 2TK	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Reumatoloog, Pediaater				<p>vähemalt 6 kuud kestnud kombineeritud ravi 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</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	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 <math>\geq 4</math> 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	M08-M08	Pediaater, Reumatoloog				<p>suukaudne metotreksaat doosis 15 mg/m<sup>2</sup> (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	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	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 <math>\geq 4</math> 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	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	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	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 $\geq 10$ ja DLQI $\geq 10$

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	Reumatoloog, Pediaater				<p>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</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	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

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 <math>\geq 4</math> 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	M08-M08	Pediaater, Reumatoloog				<p>suukaudne metotreksaat doosis 15 mg/m<sup>2</sup> (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	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	Pediaater, Reumatoloog				<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 sünteesilise 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 <math>\geq 4</math> 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	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 $\geq 10$ ja DLQI $\geq 10$

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1742251	adalimumab, 40mg 0.8ml	L04AB04	AMGEVITA, süstelahus süstlis, 0.8ml 2TK	Amgen Europe B.V.	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	M45-M45, M46-M46	Reumatoloog, Pediaater				<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 <math>\geq 4</math> 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	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 <math>\geq 4</math> 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	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	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	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	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

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/m<sup>2</sup> (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	Müügiloo hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1742295	adalimumab, 40mg 0.8ml	L04AB04	AMGEVITA, süstelahus pen-süstlis, 0.8ml 2TK	Amgen Europe B.V.	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	M07.0-M07.3	Pediaater, Reumatoloog				<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 <math>\geq 4</math> 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	M08-M08	Pediaater, Reumatoloog				<p>suukaudne metotreksaat doosis 15 mg/m<sup>2</sup> (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	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	M45-M45, M46-M46	Reumatoloog, Pediaater				<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 <math>\geq 4</math> 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	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	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Reumatoloog, Pediaater				<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	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 $\geq 10$ ja DLQI $\geq 10$

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1777305	adalimumab, 40mg 0.8ml	L04AB04	HYRIMOZ, süstelahus süstlis, 0.8ml 2TK	Sandoz GmbH	100	K51-K51, K50-K50	Gastroenteroloog, Pediaater				<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	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	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	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 <math>\geq 4</math> 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	M07.0-M07.3	Pediaater, Reumatoloog				<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 sünteesilise 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 <math>\geq 4</math> 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	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Reumatoloog, Pediaater				<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	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/m<sup>2</sup> (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
1777338	adalimumab, 40mg 0.8ml	L04AB04	HYRIMOZ, süstelahus pen- süstlis, 0.8ml 2TK	Sandoz GmbH	100	M08-M08	Pediaater, Reumatoloog				suukaudne metotreksaat doosis 15 mg/m <sup>2</sup> (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 valulikkus või

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
											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	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	M07.0-M07.3	Pediaater, Reumatoloog				<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 sünteesilise 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 <math>\geq 4</math> 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	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	H20.1-H20.1, H44.1- H44.1, H20.0-H20.0, H35.0-H35.0, H30- H30					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	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 <math>\geq 4</math> 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	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	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Reumatoloog, Pediaater				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
1704260	alfaefmoroktokog, 1000RÜ	B02BD83	ELOCTA, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Swedish Orphan Biovitrum AB	100	D66-D66	Hematoloog, Pediaater				

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1704271	alfaefmoroktokog, 1500RÜ	B02BD83	ELOCTA, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Swedish Orphan Biovitrum AB	100	D66-D66	Hematoloog, Pediaater				
1704282	alfaefmoroktokog, 2000RÜ	B02BD83	ELOCTA, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Swedish Orphan Biovitrum AB	100	D66-D66	Pediaater, Hematoloog				
1704237	alfaefmoroktokog, 250RÜ	B02BD83	ELOCTA, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Swedish Orphan Biovitrum AB	100	D66-D66	Pediaater, Hematoloog				
1704293	alfaefmoroktokog, 3000RÜ	B02BD83	ELOCTA, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Swedish Orphan Biovitrum AB	100	D66-D66	Pediaater, Hematoloog				
1704248	alfaefmoroktokog, 500RÜ	B02BD83	ELOCTA, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Swedish Orphan Biovitrum AB	100	D66-D66	Hematoloog, Pediaater				
1633519	alfaturoktokog, 1500RÜ	B02BD80	NOVOEIGHT, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Novo Nordisk A/S	100	D66-D66	Hematoloog, Pediaater				
1633485	alfaturoktokog, 250RÜ	B02BD80	NOVOEIGHT, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Novo Nordisk A/S	100	D66-D66	Hematoloog, Pediaater				
1633496	alfaturoktokog, 500RÜ	B02BD80	NOVOEIGHT, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Novo Nordisk A/S	100	D66-D66	Pediaater, Hematoloog				
7017780	aminohapped,		Neocate Junior, pulber, 400g N4	Nutrimedical OÜ	75	K52.2-K52.2, L20.8- L20.8, K90.4-K90.4, L27.2-L27.2	Pediaater		1,00	2,00	lehmapiimavalgu talumatusega 1-2- aastastele lastele, kes on esimesel eluaastal tarvitanud aminohapete segu ning kes täielikult hüdrolüüsitud piimasegu ei talu. Jätkuv vajadus aminohapete segule peab olema tõestatud preparaadi esmasel määramisel ja 6 kuu möödues
1113398	asitromütsiin, 500mg	J01FA10	AZITROX 500 MG, õhukese polümeerikattega tablett, 3TK	Zentiva k.s.	50						
					100	E84-E84	Pulmonoloog, Pediaater	esmane			
1765784	emitsizumab, 150mg 1ml	B02BX06	HEMLIBRA, süstelahus, 0.4ml 1TK	Roche Registration GmbH	100	D66-D66	Hematoloog, Pediaater				hüübimisfaktori inhibiitorite esinemise korral



Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1765795	emitsizumab, 150mg 1ml	B02BX06	HEMLIBRA, süstelahus, 0.7ml 1TK	Roche Registration GmbH	100	D66-D66	Hematoloog, Pediaater				hüübimisfaktori inhibiitorite esinemise korral
1765807	emitsizumab, 150mg 1ml	B02BX06	HEMLIBRA, süstelahus, 1ml 1TK	Roche Registration GmbH	100	D66-D66	Pediaater, Hematoloog				hüübimisfaktori inhibiitorite esinemise korral
1716207	febüksostaat, 120mg	M04AA03	FEBUXOSTAT TEVA, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Teva B.V.	50						
					75	M10-M10					juhul, kui allopurinool on vastunäidustatud või talumatu (põhjustab ravi katkestama sündivaid või annuse tõstmist takistavaid kõrvaltoimeid)
1721753	febüksostaat, 120mg	M04AA03	DRUNILER, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Sandoz Pharmaceuticals d.d.	75	M10-M10					juhul, kui allopurinool on vastunäidustatud või talumatu (põhjustab ravi katkestama sündivaid või annuse tõstmist takistavaid kõrvaltoimeid)
					50						
1791581	febüksostaat, 120mg	M04AA03	FEBUXOSTAT KRKA, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	KRKA d.d., Novo mesto	75	M10-M10					juhul, kui allopurinool on vastunäidustatud või talumatu (põhjustab ravi katkestama sündivaid või annuse tõstmist takistavaid kõrvaltoimeid)
					50						

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1716140	febuksostaat, 80mg	M04AA03	FEBUXOSTAT TEVA, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Teva B.V.	50						
					75	M10-M10					juhul, kui allopurinool on vastunäidustatud või talumatu (põhjustab ravi katkestama sundivaid või annuse tõstmist takistavaid kõrvaltoimeid)
1721696	febuksostaat, 80mg	M04AA03	DRUNILER, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Sandoz Pharmaceuticals d.d.	50						
					75	M10-M10					juhul, kui allopurinool on vastunäidustatud või talumatu (põhjustab ravi katkestama sundivaid või annuse tõstmist takistavaid kõrvaltoimeid)
1791547	febuksostaat, 80mg	M04AA03	FEBUXOSTAT KRKA, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	KRKA d.d., Novo mesto	50						
					75	M10-M10					juhul, kui allopurinool on vastunäidustatud või talumatu (põhjustab ravi katkestama sundivaid või annuse tõstmist takistavaid kõrvaltoimeid)

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1748156	lenalidomiid, 10mg	L04AX04	LLENALIDOMIDE AUXILIA, kõvakapsel, 21TK	Auxilia Pharma OÜ	100	C90-C90	Hematoloog				kuni haiguse progresseerumiseni patsiendile, kelle ravi alustamise lenalidomiidiga on hinnanud konsilium (vähemalt 3 hematoologi) vastavaks järgmistele tingimustele: vereloome tüvirakkude siirdamise näidustusega patsiendile kombinatsioonis steroidiga juhul, kui bortesomiib on vastunäidustatud või osutunud ebaefektiivseks, ning siirdamise näidustusega patsiendile kombinatsioonis steroidiga juhul, kui bortesomiib ja talidomiid on vastunäidustatud või osutunud ebaefektiivseks ning patsient on heas üldseisundis (funktsionaalne klass 0-2 ECOG järgi)

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1748257	lenalidomiid, 25mg	L04AX04	LLENALIDOMIDE AUXILIA, kõvakapsel, 21TK	Auxilia Pharma OÜ	100	C90-C90	Hematoloog				kuni haiguse progresseerumiseni patsiendile, kelle ravi alustamise lenalidomiidiga on hinnanud konsilium (vähemalt 3 hematoologi) vastavaks järgmistele tingimustele: vereloome tüvirakkude siirdamise näidustusega patsiendile kombinatsioonis steroidiga juhul, kui bortesomiib on vastunäidustatud või osutunud ebaefektiivseks, ning siirdamise näidustusega patsiendile kombinatsioonis steroidiga juhul, kui bortesomiib ja talidomiid on vastunäidustatud või osutunud ebaefektiivseks ning patsient on heas üldseisundis (funktsionaalne klass 0-2 ECOG järgi)

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1636602	matsitentaan, 10mg	C02KX04	OPSUMIT, õhukese polümeerikattega tablett, 30TK	Janssen-Cilag International N.V.	50						
					100	I27.0-I27.0	Reumatoloog, Pediaater, Pulmonoloog, Kardioloog				NYHA III-IV kl idiopaatilise või päriliku, süsteemse sidekoehaiguse või kaasasündinud südamerikkega seotud pulmonaalse arteriaalse hüpertensiooni raviks patsientidele konsiiliumi (vähemalt 3 vastava eriala spetsialisti) otsuse alusel, kui sildenafili ja bosentaan on vastunäidustatud, osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud olulisi kõrvaltoimeid

Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1418914	metotreksaat, 20mg 1ml	L04AX03	EBETREX 20MG/ML, süstelahus süstlis, 1ml 5TK	Sandoz Pharmaceuticals d.d.	75	M08.0-M08.8, M46.8-M46.8, M05.8-M05.8, M07.0-M07.6, M05.3-M05.3, M45- M45, M06.0-M06.0	Pediaater, Reumatoloog			5,00	
					75	L40-L40	Pediaater, Dermatoveneroloog				ravile allumatu raske psoriaasiga patsientidele, kellel eelnev suukaudne ravi, sh adekvaatses annuses suukaudse metotreksaadiga on olnud ebaefektiivne või tekitanud ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed
					75	M08.0-M08.8, M46.8-M46.8, M05.8-M05.8, M07.0-M07.6, M05.3-M05.3, M45- M45, M06.0-M06.0	Pediaater, Reumatoloog				patsientidele, kellel eelneva 3 kuu jooksul kombineeritud haiguse kulgu mõjutav ravi, sh adekvaatses annuses suukaudse metotreksaadiga ja glükokortikosteroidiga madalas annuses on olnud ebaefektiivne või on tekkinud ravi katkestama sundivad või annuse tõstmist takistavad seedetrakti poolsed kõrvaltoimed

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1418925	metotreksaat, 20mg 1ml	L04AX03	EBETREX 20MG/ML, süstelahus süstlis, 1.25ml 5TK	Sandoz Pharmaceuticals d.d.	75	M08.0-M08.8, M46.8-M46.8, M05.8-M05.8, M07.0-M07.6, M05.3-M05.3, M45- M45, M06.0-M06.0	Pediaater, Reumatoloog			5,00	
					75	M08.0-M08.8, M46.8-M46.8, M05.8-M05.8, M07.0-M07.6, M05.3-M05.3, M45- M45, M06.0-M06.0	Reumatoloog, Pediaater				patsientidele, kellel eelneva 3 kuu jooksul kombineeritud haiguse kulgu mõjutav ravi, sh adekvaatses annuses suukaudse metotreksaadiga ja glükokortikosteroidiga madalas annuses on olnud ebaefektiivne või on tekkinud ravi katkestama sundivad või annuse tõstmist takistavad seedetrakti poolsed kõrvaltoimed
					75	L40-L40	Dermatoveneroloog, Pediaater				ravile allumatu raske psoriaasiga patsientidele, kellel eelnev suukaudne ravi, sh adekvaatses annuses suukaudse metotreksaadiga on olnud ebaefektiivne või tekitanud ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1547074	metotreksaat, 20mg 1ml	L04AX03	EBETREX 20MG/ML, süstelahus süstlis, 0.5ml 5TK	Sandoz Pharmaceuticals d.d.	75	L40-L40	Dermatoveneroloog, Pediaater				ravile allumatu raske psoriaasiga patsientidele, kellel eelnev suukaudne ravi, sh adekvaatses annuses suukaudse metotreksaadiga on olnud ebaefektiivne või tekitanud ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed
					75	M08.0-M08.8, M46.8-M46.8, M05.8-M05.8, M07.0-M07.6, M05.3-M05.3, M45- M45, M06.0-M06.0	Reumatoloog, Pediaater		5,00		
					75	M08.0-M08.8, M46.8-M46.8, M05.8-M05.8, M07.0-M07.6, M05.3-M05.3, M45- M45, M06.0-M06.0	Reumatoloog, Pediaater			patsientidele, kellel eelneva 3 kuu jooksul kombineeritud haiguse kulgu mõjutav ravi, sh adekvaatses annuses suukaudse metotreksaadiga ja glükokortikosteroidiga madalas annuses on olnud ebaefektiivne või on tekkinud ravi katkestama sundivad või annuse tõstmist takistavad seedetrakti poolset kõrvaltoimed	



Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1547120	metotreksaat, 20mg 1ml	L04AX03	EBETREX 20MG/ML, süstelahus süstlis, 0.75ml 5TK	Sandoz Pharmaceuticals d.d.	75	L40-L40	Pediaater, Dermatoveneroloog				ravile allumatu raske psoriaasiga patsientidele, kellel eelnev suukaudne ravi, sh adekvaatses annuses suukaudse metotreksaadiga on olnud ebaefektiivne või tekitanud ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed
					75	M08.0-M08.8, M46.8-M46.8, M05.8-M05.8, M07.0-M07.6, M05.3-M05.3, M45- M45, M06.0-M06.0	Pediaater, Reumatoloog		5,00		
					75	M08.0-M08.8, M46.8-M46.8, M05.8-M05.8, M07.0-M07.6, M05.3-M05.3, M45- M45, M06.0-M06.0	Reumatoloog, Pediaater			patsientidele, kellel eelneva 3 kuu jooksul kombineeritud haiguse kulgu mõjutav ravi, sh adekvaatses annuses suukaudse metotreksaadiga ja glükokortikosteroidiga madalas annuses on olnud ebaefektiivne või on tekkinud ravi katkestama sundivad või annuse tõstmist takistavad seedetrakti poolset kõrvaltoimed	

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1745939	naatriumenoksapariin, 2000RÜ 0.2ml	B01AB05	LOSMINA, süstelahus süstlis, 0.2ml 10TK	Laboratorios Farmaceuticos ROVI, S.A.	75	M17-M17, S72.7- S72.7, S72.1-S72.1, S72.2-S72.2, M16- M16, S72.0-S72.0					kuni 30 päevaks
					50						
					100	O99.8-O99.8					
					100	I26-I26, I80-I82, I67.6-I67.6				kuni 10 päevaks	
1781489	naatriumenoksapariin, 4000RÜ 0.4ml	B01AB05	LOSMINA, süstelahus süstlis, 0.4ml 10TK	Laboratorios Farmaceuticos ROVI, S.A.	100	O99.8-O99.8					
					100	I26-I26, I80-I82, I67.6-I67.6				kuni 10 päevaks	
					50						
					75	M17-M17, S72.7- S72.7, S72.1-S72.1, S72.2-S72.2, M16- M16, S72.0-S72.0				kuni 30 päevaks	

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1695630	pregabaliin, 150mg	N03AX16	PREGABALIN ACCORD, kõvakapsel, 14TK	Accord Healthcare S.L.U.	75	G63.2-G63.2	Neuroloog, Endokrinoloog	esmane			ravimi esmase väljakirjutamise õigus neuroloogil, endokrinoloogil ja valuravi arstil juhul, kui eelistatud ravi tritsüklilise antidepressandiga on vastunäidustatud, põhjustab ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või ei ole vähemasti 3-kuulise kasutamise järel andnud piisavat raviefekti
					50						
					100	G40-G40	Neuroloog	esmane			kui vana põlvkonna ravimid on vastunäidustatud, ebaefektiivsed või põhjustavad olulisi kõrvaltoimeid

Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1695438	pregabaliin, 75mg	N03AX16	PREGABALIN ACCORD, kõvakapsel, 14TK	Accord Healthcare S.L.U.	50						
					75	G63.2-G63.2	Neuroloog, Endokrinoloog	esmane			ravimi esmase väljakirjutamise õigus neuroloogil, endokrinoloogil ja valuravi arstil juhul, kui eelistatud ravi tritsüklilise antidepressandiga on vastunäidustatud, põhjustab ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või ei ole vähemasti 3-kuulise kasutamise järel andnud piisavat raviefekti
					100	G40-G40	Neuroloog	esmane		kui vana põlvkonna ravimid on vastunäidustatud, ebaefektiivsed või põhjustavad olulisi kõrvaltoimeid	
1661105	takroliimus, 0,75mg	L04AD02	ENVARUSUS, toimeainet prolongeeritult vabastav tablett, 30TK	CHIESI Farmaceutici S.p.A.	100	Z94-Z94, T86-T86					patsientidele, kellel esineb kõrge immunoloogiline risk (PRA>20%), korduvsirdamise puhul, maksasiirdamise puhul, kopsusiirdamise puhul, steroidresistentse ägeda äratõukereaktsiooni ravi järgselt ning müokardiinfarkti või müokardi revaskulariseeriva protseduuri järgselt

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1661149	takroliimus, 1mg	L04AD02	ENVARBUS, toimeainet prolongeeritult vabastav tablett, 60TK	CHIESI Farmaceutici S.p.A.	100	Z94-Z94, T86-T86					patsientidele, kellel esineb kõrge immunoloogiline risk (PRA>20%), korduvsiirdamise puhul, maksasiirdamise puhul, kopsusiirdamise puhul, steroidresistentse ägeda äratõukereaktsiooni ravi järgselt ning müokardiinfarkti või müokardi revaskulariseeriva protseduuri järgselt
1661161	takroliimus, 4mg	L04AD02	ENVARBUS, toimeainet prolongeeritult vabastav tablett, 30TK	CHIESI Farmaceutici S.p.A.	100	Z94-Z94, T86-T86					patsientidele, kellel esineb kõrge immunoloogiline risk (PRA>20%), korduvsiirdamise puhul, maksasiirdamise puhul, kopsusiirdamise puhul, steroidresistentse ägeda äratõukereaktsiooni ravi järgselt ning müokardiinfarkti või müokardi revaskulariseeriva protseduuri järgselt
1736513	tenofoviiralafenamiid, 25mg	J05AF13	VEMLIDY, õhukese polümeerikattega tablett, 30TK	Gilead Sciences Ireland UC	100	B18.0-B18.1	Gastroenteroloog, Infektsionist				kroonilise progressseeruva kuluga B-viirushepatiidi raviks
1552856	VIII hüübimisfaktor, 1000RÜ	B02BD02	ADVATE, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Baxter AG	100	D66-D66	Pediaater, Hematoloog				

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1762499	VIII hüübimisfaktor, 1000RÜ	B02BD02	ADYNOVI, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Baxalta Innovations GmbH	100	D66-D66	Pediaater, Hematoloog				
1552867	VIII hüübimisfaktor, 1500RÜ	B02BD02	ADVATE, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Baxter AG	100	D66-D66	Pediaater, Hematoloog				
1762501	VIII hüübimisfaktor, 2000RÜ	B02BD02	ADYNOVI, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Baxalta Innovations GmbH	100	D66-D66	Pediaater, Hematoloog				
1552834	VIII hüübimisfaktor, 250RÜ	B02BD02	ADVATE, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Baxter AG	100	D66-D66	Pediaater, Hematoloog				
1552845	VIII hüübimisfaktor, 500RÜ	B02BD02	ADVATE, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Baxter AG	100	D66-D66	Pediaater, Hematoloog				
1762477	VIII hüübimisfaktor, 500RÜ	B02BD02	ADYNOVI, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Baxalta Innovations GmbH	100	D66-D66	Hematoloog, Pediaater				

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
1734768	abirateroon, 500mg	L02BX03	ZYTIGA, õhukese polümeerikattega tablett, 60TK	JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV	100	C61-C61	Uroloog, Onkoloog				metastaseerunud kastratsioonresistentse eesnäärmevähi raviks patsientidele, kes on asümptomaatilised või kergelt sümptomaatilised peale ebaõnnestunud androgeenide deprivatsioonravi, ning kellel kemoteraapia ei ole veel kliiniliselt näidustatud ning heas üldseisundis (ECOG 0- 1 või valusündroomist tingitud ECOG 2) patsientidele, kelle haigus on eelneva dotsetakseeli sisaldava kemoteraapia vältel või pärast seda progresseerunud. Ravimi kasutamisele ei või eelneda ravi ensalutamiidiga või abiraterooniga varasemas ravireas. Soodustus ei laiene patsientidele, kelle ravi abiraterooniga on ravimitootja vastutusel alustatud ja tagatud enne 1.07.2019. a

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1004500	asatiopriin, 50mg	L04AX01	IMURAN, õhukese polümeerikattega tablett, 100TK	Aspen Pharma Trading Limited	75	N00-N08	Nefroloog, Pediaater				
					100	G70-G70	Pediaater, Neuroloog	esmane			
					75	L12-L12, L13.0-L13.0, L10-L10	Allergoloog-immunoloog, Dermatoveneroloog, Pediaater				
					75	M30-M35, M05-M08, M45-M46	Pediaater, Reumatoloog				
					75	K50-K51, K73-K74	Gastroenteroloog, Pediaater				
					50						
					75	L20-L20	Dermatoveneroloog				
					100	Z94-Z94, T86-T86					
					75	L40-L40	Dermatoveneroloog, Pediaater				
1667325	asatiopriin, 50mg	L04AX01	ATSIMUTIN, õhukese polümeerikattega tablett, 100TK	PharmaSwiss Ceska republika s.r.o	75	L12-L12, L13.0-L13.0, L10-L10	Pediaater, Dermatoveneroloog, Allergoloog-immunoloog				
					75	K50-K51, K73-K74	Pediaater, Gastroenteroloog				
					100	G70-G70	Neuroloog, Pediaater	esmane			
					50						
					75	M30-M35, M05-M08, M45-M46	Reumatoloog, Pediaater				
					75	L20-L20	Dermatoveneroloog				
					75	L40-L40	Dermatoveneroloog, Pediaater				
					75	N00-N08	Pediaater, Nefroloog				
100	Z94-Z94, T86-T86										
1605574	degludek-insuliin, 100ühik 1ml	A10AE06	TRESIBA, süstelahus pensüstlis, 3ml 5TK	Novo Nordisk A/S	100	O24-O24, E13-E14, E10-E11, P70.2-P70.2, E89.1-E89.1					



Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1605619	degludek-insuliin, 200ühik 1ml	A10AE06	TRESIBA, süstelahus pen- süstlis, 3ml 3TK	Novo Nordisk A/S	100	O24-O24, E13-E14, E10-E11, P70.2- P70.2, E89.1-E89.1					
1533787	eksenatiid, 2mg	A10BJ01	BYDUREON, toimeainet prolongeeritult vabastava süstesuspensiooni pulber ja lahusti pen-süstlis, 4TK	AstraZeneca AB	50	E14-E14, E11-E11					II tüüpi diabeedi raviks juhul, kui ravi suukaudsete diabeediravimitega ei ole efektiivne või on vastunäidustatud
					75	E14-E14, E11-E11				II tüüpi diabeedi raviks rasvumusega patsientidel (KMI>=35kg/m2), kellel suukaudsed diabeediravimid (metformiin, sulfonüüluurea preparaat, PPAR agonist, DPP-4 inhibiitor) maksimaalsetes talutavates annustes ei ole andnud rahuldavat efekti või on vastunäidustatud	
1247509	entekaviir, 0,5mg	J05AF10	BARACLUDE, õhukese polümeerikattega tablett, 30TK	Bristol-Myers Squibb Pharma EEIG	100	B18.0-B18.1	Gastroenteroloog, Infektsionist				kroonilise progresseeruva kuluga B-viirushepatiidi raviks
1247510	entekaviir, 1mg	J05AF10	BARACLUDE, õhukese polümeerikattega tablett, 30TK	Bristol-Myers Squibb Pharma EEIG	100	B18.0-B18.1	Gastroenteroloog, Infektsionist				kroonilise progresseeruva kuluga B-viirushepatiidi raviks

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1737042	glargiin- insuliin+liksisenatiid, 100ühik+33mcg 1ml	A10AE54	SULIQUA, süstelahus pen- süstlis, 3ml 5TK	sanofi-aventis groupe	75	E14-E14, E11-E11					II tüüpi diabeedi raviks kombinatsioonis metformiiniga rasvumusega patsientidele (KMI>=35kg/m2), kellel suukaudsed diabeediravimid (metformiin, sulfonüüluurea preparaat, PPAR agonist, DPP-4 inhibiitor) maksimaalsetes talutavates annustes ei ole andnud rahuldavat efekti või on vastunäidustatud
					50	E14-E14, E11-E11					II tüüpi diabeedi raviks kombinatsioonis metformiiniga juhul kui ravi suukaudsete diabeediravimitega ei ole efektiivne või on vastunäidustatud

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1737020	glargiin- insuliin+liksisenatiid, 100ühik+50mcg 1ml	A10AE54	SULIQUA, süstelahus pen- süstlis, 3ml 5TK	sanofi-aventis groupe	75	E14-E14, E11-E11					II tüüpi diabeedi raviks kombinatsioonis metformiiniga rasvumusega patsientidele (KMI>=35kg/m2), kellel suukaudsed diabeediravimid (metformiin, sulfonüüluurea preparaat, PPAR agonist, DPP-4 inhibiitor) maksimaalsetes talutavates annustes ei ole andnud rahuldavat efekti või on vastunäidustatud
					50	E14-E14, E11-E11					II tüüpi diabeedi raviks kombinatsioonis metformiiniga juhul kui ravi suukaudsete diabeediravimitega ei ole efektiivne või on vastunäidustatud

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1668034	ibrutiniib, 140mg	L01XE27	IMBRUVICA, kõvakapsel, 90TK	Janssen-Cilag International N.V.	100	C91.1-C91.1	Hematoloog				monoteraapiana patsientidele, kellel esineb 17p/11q deletsioon või TP53 mutatsioon, kes ei ole eelnevalt ravi saanud või kes on eelnevalt saanud vähemalt ühe ravikuuri ja haigus ei ole ravile allunud või on taastekkinud lühema aja kui 36 kuu jooksul eelneva ravi alustamisest alates. Soodustus ei laiene patsientidele, kelle ravi ibrutiniibiga on ravimitootja vastutusel alustatud ja tagatud enne 01.07.2019.
1004364	isotretinoiin, 10mg	D10BA01	ROACCUTANE 10 MG, pehmekapsel, 30TK	Roche Eesti OÜ	50						
					75	L70.0-L70.0, L71.8-L71.8, L70.1-L70.2	Dermatoveneroloog				
1112230	isotretinoiin, 20mg	D10BA01	ROACCUTANE 20 MG, pehmekapsel, 30TK	Roche Eesti OÜ	50						
					75	L70.0-L70.0, L71.8-L71.8, L70.1-L70.2	Dermatoveneroloog				

Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1607240	liksisenatiid, 10mcg/20mcg 0.2ml	A10BJ03	LYXUMIA, süstelahus, 3ml 1TK / 3ml 1TK	sanofi-aventis groupe	50	E14-E14, E11-E11					II tüüpi diabeedi raviks juhul, kui ravi suukaudsete diabeediravimitega ei ole efektiivne või on vastunäidustatud
					75	E14-E14, E11-E11				II tüüpi diabeedi raviks rasvumusega patsientidel (KMI $\geq$ 35kg/m <sup>2</sup> ), kellel suukaudsed diabeediravimid (metformiin, sulfonüüluurea preparaat, PPAR agonist, DPP-4 inhibiitor) maksimaalsetes talutavates annustes ei ole andnud rahuldavat efekti või on vastunäidustatud	

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1607228	liksisenatiid, 20mcg 0.2ml	A10BJ03	LYXUMIA, süstelahus, 3ml 2TK	sanofi-aventis groupe	50	E14-E14, E11-E11					II tüüpi diabeedi raviks juhul, kui ravi suukaudsete diabeediravimitega ei ole efektiivne või on vastunäidustatud
					75	E14-E14, E11-E11					II tüüpi diabeedi raviks rasvumusega patsientidel (KMI $\geq$ 35kg/m <sup>2</sup> ), kellel suukaudsed diabeediravimid (metformiin, sulfonüüluurea preparaat, PPAR agonist, DPP-4 inhibiitor) maksimaalsetes talutavates annustes ei ole andnud rahuldavat efekti või on vastunäidustatud

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1426845	liraglutiid, 6mg 1ml	A10BJ02	VICTOZA, süstelahus pen- süstlis, 3ml 2TK	Novo Nordisk A/S	50	E14-E14, E11-E11					II tüüpi diabeedi raviks juhul, kui ravi suukaudsete diabeediravimitega ei ole efektiivne või on vastunäidustatud
					75	E14-E14, E11-E11				II tüüpi diabeedi raviks rasvumusega patsientidel (KMI $\geq$ 35kg/m <sup>2</sup> ), kellel suukaudsed diabeediravimid (metformiin, sulfonüüluurea preparaat, PPAR agonist, DPP-4 inhibiitor) maksimaalsetes talutavates annustes ei ole andnud rahuldavat efekti või on vastunäidustatud	
1065529	naatriumenoksapariin, 2000RÜ 0.2ml	B01AB05	CLEXANE, süstelahus süstlis, 0.2ml 10TK	Sanofi-Aventis Estonia OÜ	50						
					100	O99.8-O99.8					
					100	I26-I26, I80-I82, I67.6-I67.6				kuni 10 päevaks	
					75	M17-M17, S72.7- S72.7, S72.1-S72.1, S72.2-S72.2, M16- M16, S72.0-S72.0				kuni 30 päevaks	
1518881	pirfenidoon, 267mg	L04AX05	ESBRIET, kõvakapsel, 252TK	Roche Registration GmbH	100	J84.1-J84.1	Pulmonoloog			patsientidele, kelle kopsude forsseeritud vitaalkapatsiteet (FVC) ravi alustamisel on $\geq$ 50% eeldatavast. Soodustus ei hõlma nintedaniibi ja pirfenidooni kombinatsioonravi.	

Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1750801	pirfenidoon, 801mg	L04AX05	ESBRIET, õhukese polümeerikattega tablett, 84TK	Roche Registration GmbH	100	J84.1-J84.1	Pulmonoloog				patsientidele, kelle kopsude forsseeritud vitaalkapatsiteet (FVC) ravi alustamisel on >=50% eeldatavast. Soodustus ei hõlma nintedaniibi ja pirfenidooni kombinatsioonravi.
1098840	tsüklosporiin, 100mg	L04AD01	EQUORAL 100 MG, pehmekapsel, 50TK	Teva B.V.	50						
					100	D60-D64	Pediaater, Hematoloog				
					75	L40-L40	Pediaater, Reumatoloog, Dermatoveneroloog				
					100	Z94-Z94, T86-T86					
					75	L20-L20	Dermatoveneroloog				
					75	N00-N08	Nefroloog, Pediaater				
					100	D46-D46	Hematoloog				
					75	L50.8-L50.9, L50.1-L50.5					
75	M30-M35, M05-M08, M45-M46	Pediaater, Reumatoloog									



Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1008526	tsüklosporiin, 25mg	L04AD01	SANDIMMUN NEORAL, pehmekapsel, 50TK	SIA "Novartis Baltics"	50						
					100	Z94-Z94, T86-T86					
					75	L40-L40	Dermatoveneroloog, Reumatoloog, Pediaater				
					75	N00-N08	Nefrooloog, Pediaater				
					100	D46-D46	Hematoloog				
					75	L20-L20	Dermatoveneroloog				
					50						
					100	D60-D64	Pediaater, Hematoloog				
					75	M30-M35, M05- M08, M45-M46	Pediaater, Reumatoloog				
					75	L50.8-L50.9, L50.1- L50.5					
1098828	tsüklosporiin, 25mg	L04AD01	EQUORAL 25 MG, pehmekapsel, 50TK	Teva B.V.	75	L20-L20	Dermatoveneroloog				
					75	M30-M35, M05- M08, M45-M46	Pediaater, Reumatoloog				
					75	L40-L40	Pediaater, Reumatoloog, Dermatoveneroloog				
					100	D46-D46	Hematoloog				
					100	Z94-Z94, T86-T86					
					50						
					75	N00-N08	Nefrooloog, Pediaater				
					75	L50.8-L50.9, L50.1- L50.5					
100	D60-D64	Pediaater, Hematoloog									

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloo hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1008548	tsüklosporiin, 50mg	L04AD01	SANDIMMUN NEORAL, pehmekapsel, 50TK	SIA "Novartis Baltics"	100	Z94-Z94, T86-T86					
					75	L50.8-L50.9, L50.1- L50.5					
					75	N00-N08	Pediaater, Nefroloog				
					100	D46-D46	Hematoloog				
					75	L40-L40	Dermatoveneroloog, Reumatoloog, Pediaater				
					100	D60-D64	Hematoloog, Pediaater				
					75	M30-M35, M05- M08, M45-M46	Pediaater, Reumatoloog				
					75	L20-L20	Dermatoveneroloog				
					50						
1098839	tsüklosporiin, 50mg	L04AD01	EQUORAL 50 MG, pehmekapsel, 50TK	Teva B.V.	100	D46-D46	Hematoloog				
					100	D60-D64	Hematoloog, Pediaater				
					75	N00-N08	Pediaater, Nefroloog				
					75	L50.8-L50.9, L50.1- L50.5					
					100	Z94-Z94, T86-T86					
					50						
					75	L40-L40	Dermatoveneroloog, Reumatoloog, Pediaater				
					75	M30-M35, M05- M08, M45-M46	Pediaater, Reumatoloog				
75	L20-L20	Dermatoveneroloog									

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1107975	vorikonasool, 200mg	J02AC03	VFEND, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Pfizer Europe MA EEIG	100	B45-B45, B48.2-B48.2, B48.8-B48.8, B37-B37					väljakirjutamise õigus kaasasündinud või omandatud immuunpuudulikkusega (pahaloomulise kasvaja raviga, organsiirdamise järgse seisundiga, HIV-tõve, aplastilise aneemia või süsteemse sidekoehaigusega) seotud mükoosi raviks, kui muud suukaudsed seenevastased ravimid on ebaefektiivsed või vastunäidustatud
					100	B44-B44				patsientidele, kellel invasiivse seeninfektsiooni ravi on alustatud haiglas	
1561823	vorikonasool, 200mg	J02AC03	VORICONAZOLE TEVA, õhukese polümeerikattega tablett, 14TK	Teva Pharma B.V.	100	B45-B45, B48.2-B48.2, B48.8-B48.8, B37-B37					väljakirjutamise õigus kaasasündinud või omandatud immuunpuudulikkusega (pahaloomulise kasvaja raviga, organsiirdamise järgse seisundiga, HIV-tõve, aplastilise aneemia või süsteemse sidekoehaigusega) seotud mükoosi raviks, kui muud suukaudsed seenevastased ravimid on ebaefektiivsed või vastunäidustatud
					100	B44-B44				patsientidele, kellel invasiivse seeninfektsiooni ravi on alustatud haiglas	

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1615902	vorikonasool, 200mg	J02AC03	VORICONAZOLE ACCORD, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Accord Healthcare S.L.U.	100	B44-B44					patsientidele, kelle invasiivse seeninfektsiooni ravi on alustatud haiglas
					100	B45-B45, B48.2- B48.2, B48.8-B48.8, B37-B37					väljakirjutamise õigus kaasasündinud või omandatud immuunpuudulikkusega (pahaloomulise kasvaja raviga, organsiirdamise järgse seisundiga, HIV-tõve, aplastilise aneemia või süsteemse sidekoehaigusega) seotud mükoosi raviks, kui muud suukaudsed seenevastased ravimid on ebaefektiivsed või vastunäidustatud

Tunnistatakse kehtetuks järgmised read:

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1539547	abirateroon, 250mg	L02BX03	ZYTIGA, tablett, 120TK	JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV	100	C61-C61	Onkoloog, Uroloog				metastaseerunud kastratsioonresistentse eesnäärmevähi raviks heas üldseisundis (ECOG 0-1 või valusündroomist tingitud ECOG 2) patsientidele, kelle haigus on eelneva dotsetakseeli sisaldava kemoteraapia vältel või pärast seda progresseerunud; soodustus ei laiene patsientidele, kelle ravi abiraterooniga on ravimitootja vastutusel alustatud ja tagatud enne 1.10.2014. a.
1110384	alfa-2a-peginterferoon, 135mcg 0.5ml	L03AB11	PEGASYS, süstelahus süstlis, 0.5ml 1TK	Roche Registration GmbH	100	B18.0-B18.2	Gastroenteroloog, Infektsionist				kroonilise progresseeruva kuluga B- või C-viirushepatiidi raviks
					50						
1110407	alfa-2a-peginterferoon, 180mcg 0.5ml	L03AB11	PEGASYS, süstelahus süstlis, 0.5ml 1TK	Roche Registration GmbH	50	B18.0-B18.2	Gastroenteroloog, Infektsionist				kroonilise progresseeruva kuluga B- või C-viirushepatiidi raviks
					100						
1416934	amlodipiin, 10mg	C08CA01	AMLODIPINE ACTAVIS, tablett, 30TK	Actavis Group PTC ehf	50	I15-I15, I10-I13, I20- I20					
					75						

Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1258646	deferasiroks, 250mg	V03AC03	EXJADE, dispergeeruv tablett, 28TK	Novartis Europharm Limited	100	D57-D57, D47.1-D47.1, D56-D56, D60-D61, C81-C96, D46-D46	Hematoloog				konsiiliumi (vähemasti 3 hematoloogi) otsuse alusel järgmistele kriteeriumidele vastavate patsientide raviks: seerumi ferritiinitase on >1000 mcg/l; esineb jätkuv regulaarne vereülekannete vajadus (vähemasti 1 aasta jooksul on manustatud vähemasti 2 erütrotsüütide doosi kuu kohta ning sarnane vereülekannete vajadus püsib) või plaanitakse vereloome tüvirakkude siirdamist; müelodüsplastilise sündroomi või müelofibroosiga (D46, D47.1) patsientide riskiskoor on madal või madal-mõõdukas (IPSS 0-1)
1248421	etorikoksiib, 30mg	M01AH05	ARCOXIA, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Merck Sharp & Dohme OÜ	50						
1534205	kapetsitabiin, 150mg	L01BC06	CAPECITABINE NORAMEDA, õhukese polümeerikattega tablett, 60TK	UAB Norameda	100	C18-C20	Onkoloog				kolorektaalvähi adjuvantseks ja palliatiivseks monokemoteraapiaks
					50						
					100	C22-C25	Onkoloog			biliopankreatilise süsteemi kasvajate adjuvantraviks	

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1534216	kapetsitabiin, 500mg	L01BC06	CAPECITABINE NORAMEDA, õhukese polümeerikattega tablett, 120TK	UAB Norameda	50						
					100	C22-C25	Onkoloog				biliopankreatilise süsteemi kasvajate adjuvantraviks
					100	C18-C20	Onkoloog				kolorektaalvähi adjuvantseks ja palliativseks monokemoterapiaks
1193509	mometasoon+salitsüül hape, 1mg+50mg 1g	D07XC03	ELOSALIC, salv, 45g 1TK	Merck Sharp & Dohme B.V.	75	L23-L23, L20-L20	Pediaater, Dermatoveneroloog, Allergoloog- immunoloog	esmane			
					50						
					75	L40-L40	Pediaater, Dermatoveneroloog	esmane			
1026201	pravastatiin, 20mg	C10AA03	LIPOSTAT 20 MG, tablett, 30TK	Bristol-Myers Squibb Gyogyszerkereskedel mi Kft.	50						
					75	I11-I12					raske südame- või neerukahjustusega hüpertensiooni esinemisel
					100	N18-N18					alates III staadiumist
					75	E78-E78					kui dieetravi järgselt ei ole kolesterooli sisaldus veres vähenenud alla 8,0 mmol/l
					75	Z95-Z95, I21-I22, I25-I25, Z45-Z45, I63-I63, I70.2-I70.2, E10-E11, E13-E14, I65-I66					
1185533	tsitalopraam, 40mg	N06AB04	CITALOPRAM ACTAVIS 40 MG, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Actavis Group PTC ehf	100	F33.2-F33.3, F32.2- F32.3	Psühhiaater	esmane			
					50						