

## TERVISEKASSA 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
1804294	abematsikliib, 100mg	L01EF03	VERZENIOS, õhukese polümeerikattega tablett, 42TK	Eli Lilly Nederland B.V.	100	C50-C50	Onkoloog				hormoonretseptor (HR)-positiivse, inimese epidermaalse kasvufaktori retseptor 2 (HER2)-negatiivse, lokaalselt kaugelearenenud või metastaatilise rinnavähi I rea raviks kombinatsioonis aromataasi inhibiitoriga patsiendile kuni haiguse progresseerumiseni ning kombinatsioonis fulvestrandiga I rea raviks kuni haiguse progresseerumiseni patsiendile, kelle haigus on adjuvantse või neoadjuvantse aromataasi inhibiitori foonil või 12 kuud pärast selle lõpetamist progresseerunud ning kombinatsioonis fulvestrandiga II rea raviks kuni haiguse progresseerumiseni patsientidele, kes ei ole varasemalt ravi CDK-4/6 inhibiitoritega saanud

Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1804328	abematsikliib, 150mg	L01EF03	VERZENIOS, õhukese polümeerikattega tablett, 42TK	Eli Lilly Nederland B.V.	100	C50-C50	Onkoloog				hormoonretseptor (HR)-positiivse, inimese epidermaalse kasvufaktori retseptor 2 (HER2)-negatiivse, lokaalselt kaugelearenenud või metastaatilise rinnavähi I rea raviks kombinatsioonis aromataasi inhibiitoriga patsiendile kuni haiguse progresseerumiseni ning kombinatsioonis fulvestrandiga I rea raviks kuni haiguse progresseerumiseni patsiendile, kelle haigus on adjuvantse või neoadjuvantse aromataasi inhibiitori foonil või 12 kuud pärast selle lõpetamist progresseerunud ning kombinatsioonis fulvestrandiga II rea raviks kuni haiguse progresseerumiseni patsientidele, kes ei ole varasemalt ravi CDK-4/6 inhibiitoritega saanud
1804261	abematsikliib, 50mg	L01EF03	VERZENIOS, õhukese polümeerikattega tablett, 42TK	Eli Lilly Nederland B.V.	100	C50-C50	Onkoloog				hormoonretseptor (HR)-positiivse, inimese epidermaalse kasvufaktori retseptor 2 (HER2)-negatiivse, lokaalselt kaugelearenenud või metastaatilise rinnavähi I rea raviks kombinatsioonis aromataasi inhibiitoriga patsiendile kuni haiguse progresseerumiseni ning kombinatsioonis fulvestrandiga I rea raviks kuni haiguse progresseerumiseni patsiendile, kelle haigus on adjuvantse või neoadjuvantse aromataasi inhibiitori foonil või 12 kuud pärast selle lõpetamist progresseerunud ning kombinatsioonis fulvestrandiga II rea raviks kuni haiguse progresseerumiseni patsientidele, kes ei ole varasemalt ravi CDK-4/6 inhibiitoritega saanud
3090215	aksitiniib, 5mg	L01EK01	AXITINIB ACCORD, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Accord Healthcare S.L.U.	100	C64-C64	Onkoloog				IV staadiumis heledarakulise neeru kartsinoomi teise rea ravina pärast esimese rea sunitiniib- või pasopaniibravi patsientidele, kellel ravi alustamine ja jätkamine aksitiniibiga on hinnatud konsiiliumi (vähemalt 2 onkoloogi) poolt vastavaks järgmistele kriteeriumidele: patsiendi üldseisund ECOG kriteeriumide järgi on 0-1, haiguse prognoos Hengi kriteeriumide järgi hea või keskmine ning mitte enam kui 3 ravikuu möödumisel on saavutatud täielik või osaline ravivastus või haigus püsib stabiilsena

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1810549	benralizumab, 30mg 1ml	R03DX1 0	FASENRA, süstelahus pen-süstlis, 1ml 1TK	Astrazeneca AB	100	J45-J45	Pulmonoloog				vähemalt kolmest pulmonoloogist või allergoloog- immunoloogist koosneva eksperdikomisjoni otsusel 2. tüüpi põletikust juhitud astmaga patsiendile, kelle astma on vaatamata eelnevale pikaajalisele kolmikravile (inhaleeritav glükokortikosteroid ja pikatoimeline beeta-2- agonist koos antileukotrieeni või pikatoimelise teofülliinpreparaadi või pikatoimelise antikoliinergilise ainega) puudulikult kontrollitud. Kui 3 kuu möödumisel ravi alustamisest ei ole ekspertkomisjoni hinnangul astma ravi tulemused kliiniliselt oluliselt paranenud, lõpetatakse ravi selle preparaadiga
					100	M30.1-M30.1	Reumatoloog			vähemalt kolmeliikmelise ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kellel on retsidiiveeruv või refraktaarne eosinofiilne granulomatoos polüangiidiga ning kes saavad glükokortikosteroide $\geq 7,5$ mg/päevas, koos või ilma immunosupressiivse raviga. Ravi tuleb katkestada, kui vähemalt 26 nädala jooksul ei ole võimalik olnud vähendada glükokortikosteroidi annust $\geq 50\%$ või alla 7,5mg/ päevas või esineb korduv vajadus glükokortikosteroidide kasutamise annust tõsta	
3083048	denosumab, 60mg 1ml	M05BX0 4	JUBBONTI, süstelahus süstlis, 1ml 1TK	Sandoz GmbH	75	M80-M80					patsientidele, kelle lülisamba või reieluukaela mineraalne tihedus on -2,5 SD või vähem DEXA meetodil määratuna ja kellel esineb kaasvalt raske neerupuudulikkus või söögitoru akalaasia, striktuur, düskineesia või põletik (N17-19; K22.0; K22.2; K22.4; K20)
					50						
3014121	dimetüülfumaraat, 120mg	L04AX0 7	DIMETHYL FUMARATE GEDEON RICHTER, gastroresistentne kõvakapsel, 14TK	Gedeon Richter Plc.	100	G35-G35	Neuroloog	esmane			konsiiliumi (3 neuroloogi ühise) otsuse alusel (ägenemiste ja remissioonidega kulgeva) hulgiskleroosi raviks
3014132	dimetüülfumaraat, 240mg	L04AX0 7	DIMETHYL FUMARATE GEDEON RICHTER, gastroresistentne kõvakapsel, 56TK	Gedeon Richter Plc.	100	G35-G35	Neuroloog	esmane			konsiiliumi (3 neuroloogi ühise) otsuse alusel (ägenemiste ja remissioonidega kulgeva) hulgiskleroosi raviks
3054451	dimetüülfumaraat, 240mg	L04AX0 7	DIMETHYL FUMARATE TEVA, gastroresistentne kõvakapsel, 56TK	Teva GmbH	100	G35-G35	Neuroloog	esmane			konsiiliumi (3 neuroloogi ühise) otsuse alusel (ägenemiste ja remissioonidega kulgeva) hulgiskleroosi raviks

Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
3092004	donepesiil, 10mg	N06DA02	DONEPEZIL ACTAVIS, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Ideal Trade Links UAB	50						
3034695	edoksabaan, 30mg	B01AF03	EDOFLUSIO, õhukese polümeerikattega tablett, 30TK	Sandoz Pharmaceuticals d.d.	100	I80-I82, I26-I26, I67.6-I67.6					kaasuva pahaloolumulise kasvaja esinemisel
					50						
					75	I48-I48					
3046430	edoksabaan, 30mg	B01AF03	EDOXABAN ZENTIVA, õhukese polümeerikattega tablett, 30TK	Zentiva k.s.	100	I26-I26, I80-I82, I67.6-I67.6					kaasuva pahaloolumulise kasvaja esinemisel
					50						
					75	I48-I48					
3034550	edoksabaan, 60mg	B01AF03	EDOFLUSIO, õhukese polümeerikattega tablett, 30TK	Sandoz Pharmaceuticals d.d.	75	I48-I48					
					100	I80-I82, I26-I26, I67.6-I67.6				kaasuva pahaloolumulise kasvaja esinemisel	
					50						
3046485	edoksabaan, 60mg	B01AF03	EDOXABAN ZENTIVA, õhukese polümeerikattega tablett, 30TK	Zentiva k.s.	50						
					75	I48-I48					
					100	I26-I26, I80-I82, I67.6-I67.6				kaasuva pahaloolumulise kasvaja esinemisel	
3011601	eltrombopaag, 25mg	B02BX05	ELTROMBOPAG OLPHA, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Olpha AS	100	D69.4-D69.4				patsientidele, kelle ravi alustamine on hinnatud konsiiliumi (vähemalt 3 hematoloogi) poolt vastavaks järgmistele kriteeriumidele - muu suukaudne ravi (kortikosteroidi, immuunsupressandiga) on osutunud ebaefektiivseks või on vastunäidustatud, splenektoomia on osutunud ebaefektiivseks või on vastunäidustatud (sh splenektoomia ettevalmistamiseks, kui intravenoosne immuunglobuliin ei ole piisavalt tõhus) ning esineb trombotsütopeenia <20 000/µl	
1780275	enkorafeniib, 75mg	L01EC03	BRAFTOVI, kõvakapsel, 42TK	Pierre Fabre Medicament	100	C18-C20	Onkoloog			II ravireas kombinatsioonis tsetuksimabiga metastaatilise kolorektaalvähiga patsientidele, kellel on kindlaks määratud BRAF-V600E mutatsioon ning kes on varasemalt saanud ühte süsteemset ravi. Ravi kestab kuni haiguse progresseerumiseni ja/või vastuvõetamatu toksilisuse tekkimiseni ning ravi lõpetamisel enkorafeniibiga, tuleb ravi tsetuksimabiga lõpetada	

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1791693	fingolimood, 0,5mg	L04AE0 1	FINGOLIMOD NORAMEDA, kõvakapsel, 28TK	Norameda UAB	100	G35-G35	Neuroloog	esmane			konsiiliumi (3 neuroloogi ühise) otsuse alusel väga aktiivse, ägenemiste ja remissioonidega kulgeva hulgiskleroosi raviks
1860982	fingolimood, 0,5mg	L04AE0 1	FINGOLIMOD STADA, kõvakapsel, 28TK	Stada Arzneimittel AG	100	G35-G35	Neuroloog	esmane			konsiiliumi (3 neuroloogi ühise) otsuse alusel väga aktiivse, ägenemiste ja remissioonidega kulgeva hulgiskleroosi raviks
3092969	fingolimood, 0,5mg	L04AE0 1	CHANTICO, kõvakapsel, 28TK	G.L. Pharma GmbH	100	G35-G35	Neuroloog	esmane			konsiiliumi (3 neuroloogi ühise) otsuse alusel väga aktiivse, ägenemiste ja remissioonidega kulgeva hulgiskleroosi raviks
1833498	flukonasool, 150mg	J02AC0 1	FLUCONAZOLE TEVA, kõvakapsel, 2TK	Teva B.V.	50						
					100	B45-B45, B48.2- B48.2, B37-B37, B48.8-B48.8, B44-B44				kaasasündinud või omandatud immuunpuudulikkusega (pahaloomulise kasvaja raviga, organsiirdamise järgse seisundiga, HIV-tõve, aplastilise aneemia või süsteemse sidekoehaigusega) seotud mükoosi raviks ja profülaktikaks	
3084229	fluoksetiin, 20mg	N06AB0 3	FLUX, kõvakapsel, 28TK	Ideal Trade Links UAB	50						
					100	F11.4-F11.7, F60.3-F60.3, F32.2-F32.3, F15.4-F15.7, F13.4-F13.7, F12.4-F12.7, F20-F29, F16.4- F16.7, F00-F09, F70-F79, F10.4- F10.7, F19.4- F19.7, F30-F31, F18.4-F18.7, F33.2-F33.3, F17.4-F17.7, F14.4-F14.7	Psühhiaater	esmane			

Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
7018130	imikute toitesegu,		BLEMIL PLUS ELEMENTAL, pulber, 400g N1	Laboratorios Ordesa, S.L	75	K52.2-K52.2, L27.2-L27.2, L50-L50, T78.1- T78.1, K22.8- K22.8, K90.4- K90.4, T78.2- T78.2, L20.8- L20.8, T78.0- T78.0				1,00	
1823082	menopausaalne humaangonadotro piin, 150RÜ	G03GA0 2	MERIOFERT SET, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	IBSA Farmaceutici Italia S.r.l.	100	N97.0-N97.9, Z31.0-Z31.9				41,00	kehavälise viljastamise ja embrüo siirdamise tervishoiuteenuste osutamise ettevalmistuseks
1848461	menopausaalne humaangonadotro piin, 900RÜ	G03GA0 2	MERIOFERT SET, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	IBSA Farmaceutici Italia S.r.l.	100	N97.0-N97.9, Z31.0-Z31.9				41,00	kehavälise viljastamise ja embrüo siirdamise tervishoiuteenuste osutamise ettevalmistuseks
3071180	mometasoon, 1mg 1g	D07AC1 3	ELOCOM, nahalahus, 60ml 1TK	Lex Ano UAB	50						
					75	L23-L23, L40- L40, L20-L20					
3007640	naprokseen+esom eprasool, 500mg+20mg	M01AE5 2	ESMAPREN, toimeainet modifitseeritud vabastav tablett, 30TK	Sandoz Pharmaceuticals d.d.	50						
3007651	naprokseen+esom eprasool, 500mg+20mg	M01AE5 2	ESMAPREN, toimeainet modifitseeritud vabastav tablett, 60TK	Sandoz Pharmaceuticals d.d.	50						
3015245	pregabaliin, 75mg	N02BF0 2	BULGAPLIN, kõvakapsel, 56TK	Orion Corporation	100	G40-G40	Neuroloog	esmane			
					50						
					75	G63.2-G63.2				kui eelistatud ravi tritsüklilise antidepressandiga on vastunäidustatud, põhjustab ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või ei ole vähemasti 3-kuulise kasutamise järel andnud piisavat raviefekti	

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1752409	ribotsikliib, 200mg	L01EF02	KISQALI, õhukese polümeerikattega tablett, 42TK	Novartis Europharm Limited	100	C50-C50	Onkoloog				hormoonretseptor (HR)-positiivse, inimese epidermaalse kasvufaktori retseptor 2 (HER2)-negatiivse, lokaalselt kaugelearenenud või metastaatilise rinnavähi I rea raviks kombinatsioonis aromataasi inhibiitoriga patsiendile kuni haiguse progresseerumiseni ning kombinatsioonis fulvestrandiga I rea raviks kuni haiguse progresseerumiseni patsiendile, kelle haigus on adjuvantse või neoadjuvantse aromataasi inhibiitori foonil või 12 kuud pärast selle lõpetamist progresseerunud ning kombinatsioonis fulvestrandiga II rea raviks kuni haiguse progresseerumiseni patsientidele, kes ei ole varasemalt ravi CDK-4/6 inhibiitoritega saanud
1875887	sapropteriin, 100mg	A16AX07	SAPROPTERIN DIPHARMA, lahustuv tablett, 120TK	Dipharma Arzneimittel GmbH	100	E70.0-E70.1				18,00	konsiiliumi (vähemalt 2 pediaatri või meditsiinigeneetiku ühise) otsuse alusel järgmistel tingimustel: tegemist on biopteriinitundliku haigusvormiga ning dieedi järgimine ei ole taganud ravijuhendi kohase vere fenüülalaniini taseme eesmärkväärtuse saavutamist; ravi võib jätkata kuni 18. eluaastani patsiendil, kellel ravimi kasutamisega püsib fenüülalaniini tase eesmärkväärtuste piires
3106965	sapropteriin, 100mg	A16AX07	SAPROPTERIN DIPHARMA, suukaudse lahuse pulber, 30TK	Dipharma Arzneimittel GmbH	100	E70.0-E70.1				18,00	konsiiliumi (vähemalt 2 pediaatri või meditsiinigeneetiku ühise) otsuse alusel järgmistel tingimustel: tegemist on biopteriinitundliku haigusvormiga ning dieedi järgimine ei ole taganud ravijuhendi kohase vere fenüülalaniini taseme eesmärkväärtuse saavutamist; ravi võib jätkata kuni 18. eluaastani patsiendil, kellel ravimi kasutamisega püsib fenüülalaniini tase eesmärkväärtuste piires
3106987	sapropteriin, 500mg	A16AX07	SAPROPTERIN DIPHARMA, suukaudse lahuse pulber, 30TK	Dipharma Arzneimittel GmbH	100	E70.0-E70.1				18,00	konsiiliumi (vähemalt 2 pediaatri või meditsiinigeneetiku ühise) otsuse alusel järgmistel tingimustel: tegemist on biopteriinitundliku haigusvormiga ning dieedi järgimine ei ole taganud ravijuhendi kohase vere fenüülalaniini taseme eesmärkväärtuse saavutamist; ravi võib jätkata kuni 18. eluaastani patsiendil, kellel ravimi kasutamisega püsib fenüülalaniini tase eesmärkväärtuste piires

Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
3053539	tesepelumab, 210mg 1.91ml	R03DX11	TEZSPIRE, süstelahus pen-süstlis, 1.91ml 1TK	Astrazeneca AB	100	J45-J45	Pulmonoloog				vähemalt kolmest pulmonoloogist või allergoloog-immunoloogist koosneva eksperdikomisjoni otsusel 2. tüüpi põletikust juhitud astmaga patsiendile, kelle astma on vaatamata eelnevale pikaajalisele kolmikravile (inhaleeritav glükokortikosteroid ja pikatoimeline beeta-2-agonist koos antileukotrieni või pikatoimelise teofülliinpreparaadi või pikatoimelise antikoliinergilise ainega) puudulikult kontrollitud. Kui 3 kuu möödumisel ravi alustamisest ei ole ekspertkomisjoni hinnangul astma ravi tulemused kliiniliselt oluliselt paranenud, lõpetatakse ravi selle preparaadiga
1837324	tikagrelor, 90mg	B01AC24	TICAGRELOR ZENTIVA, õhukese polümeerikattega tablett, 56TK	Zentiva k.s.	50						
					75	I21-I22, I25.2-I25.2, Z95-Z95	Sisearst, Kardioloog	esmane			müokardiinfarkti või stentimisega koronaarangioplastika järgselt kombinatsioonis atsetüülsalitsüülhappega kuni 12 kuu vältel
1862973	tikagrelor, 90mg	B01AC24	KOGAVANT, õhukese polümeerikattega tablett, 56TK	Gedeon Richter Plc.	50						
					75	I25.2-I25.2, I21-I22, Z95-Z95	Kardioloog, Sisearst	esmane			müokardiinfarkti või stentimisega koronaarangioplastika järgselt kombinatsioonis atsetüülsalitsüülhappega kuni 12 kuu vältel
3012804	tikagrelor, 90mg	B01AC24	TICAGRELOR OLPHA, õhukese polümeerikattega tablett, 56TK	Olpha AS	50						
					75	Z95-Z95, I21-I22, I25.2-I25.2	Kardioloog, Sisearst	esmane			müokardiinfarkti või stentimisega koronaarangioplastika järgselt kombinatsioonis atsetüülsalitsüülhappega kuni 12 kuu vältel
3092677	tolterodiin, 4mg	G04BD07	UROFLOW 4MG, toimeainet prolongeeritult vabastav kõvakapsel, 28TK	First Pharma OÜ	50						
1752959	trientiin, 150mg	A16AX12	CUPRIOR, õhukese polümeerikattega tablett, 72TK	Orphalan	100	E83.0-E83.0	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Pediaater, Neuroloog, Gastroenteroloog				Wilsoni tõve raviks patsientidele, kes ei talu D-penitsillamiini ravi või kellel on risk D-penitsillamiinist tingitud toksilisuse tekkeks (kaasuv neeruhaigus või raske trombotsütopeenia (trombotsüütide arv <= 40 E9/L))



Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
3091924	tsefuroksiim, 25mg 1ml	J01DC0 2	ZINNAT, suukaudse suspensiooni graanulid, 50ml 2TK	Ideal Trade Links UAB	50						
1829909	tsetirisiin, 10mg	R06AE0 7	ZYRTEC, õhukese polümeerikattega tablett, 30TK	Ideal Trade Links UAB	50						
1604843	tsilostasool, 100mg	B01AC2 3	CILOZEK, tablett, 60TK	Adamed Pharma S.A.	50	I70-I79					
3090585	ustekinumab, 45mg 0.5ml	L04AC0 5	OTULFI, süstelahus süstlis, 0.5ml 1TK	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	100	M07.0-M07.3	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus M07.0–3 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud Tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa inhibiitori kasutamine vastunäidustatud.
					100	L40-L40	Dermatoveneroloog, Pediaater			patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus L40 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud Tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa inhibiitori kasutamine vastunäidustatud. Lisaks laieneb soodustus patsientidele, kelle ravi ustekinumabiga on Tervisekassa rahastusel alustatud enne 01.01.2022.	

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
3090653	ustekinumab, 90mg 1ml	L04AC0 5	OTULFI, süstelahus süstlis, 1ml 1TK	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	100	M07.0-M07.3	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus M07.0–3 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud Tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa inhibiitori kasutamine vastunäidustatud.
					100	K50-K50	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus K50 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa-inhibiitori kasutamine vastunäidustatud
					100	L40-L40	Pediaater, Dermatoveneroloog				patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus L40 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud Tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa inhibiitori kasutamine vastunäidustatud. Lisaks laieneb soodustus patsientidele, kelle ravi ustekinumabiga on Tervisekassa rahastusel alustatud enne 01.01.2022.
1238510	venlafaksiin, 150mg	N06AX1 6	VENLAFAXINE WÖRWAG PHARMA, toimeainet prolongeeritult vabastav tablett, 30TK	Woerwag Pharma GmbH & Co. KG	75	G43-G43					
					50						
					100	F33.2-F33.3, F32.2-F32.3	Psühhiaater	esmane			
3092655	venlafaksiin, 150mg	N06AX1 6	ALVENTA, toimeainet prolongeeritult vabastav kõvakapsel, 30TK	Lex Ano UAB	50						
					75	G43-G43					
					100	F33.2-F33.3, F32.2-F32.3	Psühhiaater	esmane			

Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1238419	venlafaksiin, 75mg	N06AX16	VENLAFAXINE WÖRWAG PHARMA, toimeainet prolongeeritult vabastav tablett, 30TK	Woerwag Pharma GmbH & Co. KG	75	G43-G43					
					50						
					100	F33.2-F33.3, F32.2-F32.3	Psühhiaater	esmane			
3092385	venlafaksiin, 75mg	N06AX16	ALVENTA, toimeainet prolongeeritult vabastav kõvakapsel, 30TK	Lex Ano UAB	75	G43-G43					
					50						
					100	F33.2-F33.3, F32.2-F32.3	Psühhiaater	esmane			
1503605	von Willebrandi faktor+VIII hüübimisfaktor, 1000RÜ+1000RÜ	B02BD06	WILATE 1000, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Octapharma (Ip)	100	D68.0-D68.0, D66-D66, D68.4-D68.4	Hematoloog, Pediaater, Pediaater – hematoloog-onkoloog				
1503593	von Willebrandi faktor+VIII hüübimisfaktor, 500RÜ+500RÜ	B02BD06	WILATE 500, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Octapharma (Ip)	100	D68.0-D68.0, D66-D66, D68.4-D68.4	Hematoloog, Pediaater, Pediaater – hematoloog-onkoloog				
3106695	vorikonasool, 200mg	J02AC03	VORICONAZOLE ACCORD, õhukese polümeerikattega tablett, 30TK	Accord Healthcare S.L.U.	100	B44-B44					patsientidele, kellel 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	
1861152	vosoritiid, 0,4mg	M05BX07	VOXZOGO, süstelahuse pulber ja lahusti, 10TK	BioMarin International Limited	100	Q77.4-Q77.4	Pediaater, Pediaatria endokrinoloogia lisapädevusega				akondroplaasia raviks 4 kuu vanustel ja vanematel patsientidel, kellel ei ole epifüüsid sulgunud. Akondroplaasia diagnoos peab olema kinnitatud asjakohaste geneetiliste analüüsidega.
1861163	vosoritiid, 0,56mg	M05BX07	VOXZOGO, süstelahuse pulber ja lahusti, 10TK	BioMarin International Limited	100	Q77.4-Q77.4	Pediaatria endokrinoloogia lisapädevusega, Pediaater				akondroplaasia raviks 4 kuu vanustel ja vanematel patsientidel, kellel ei ole epifüüsid sulgunud. Akondroplaasia diagnoos peab olema kinnitatud asjakohaste geneetiliste analüüsidega.

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1861174	vosoritiid, 1,2mg	M05BX0 7	VOXZOGO, süstelahuse pulber ja lahusti, 10TK	BioMarin International Limited	100	Q77.4-Q77.4	Pediaater, Pediaatria endokrinoloogia lisapädevusega				akondroplaasia raviks 4 kuu vanustel ja vanematel patsientidel, kellel ei ole epifüüsid sulgunud. Akondroplaasia diagnoos peab olema kinnitatud asjakohaste geneetiliste analüüsidega.



Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1766662	adalimumab, 20mg 0.2ml	L04AB0 4	HUMIRA, süstelahus süstlis, 0.2ml 2TK	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks

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, Gastroenteroloo g, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega				ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: mõõduka ja raske ägenemise korral, kui immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) ja/või kortikosteroidravi on toimetu, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimetu

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	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor >=10 ja/või DLQI>=10 ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitreiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoterapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)
					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
					100	M08-M08	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav
					100	L73.2-L73.2	Dermatovenerol oog				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	M45-M45, M46- M46, M07.0- M07.3	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.



Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügi- loa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1816398	adalimumab, 20mg 0.4ml	L04AB0 4	HYRIMOZ, süstelahus süstlis, 0.4ml 2TK	Sandoz GmbH	100	L73.2-L73.2	Dermatovenerol oog				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	M45-M45, M46- M46, M07.0- M07.3	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav
					100	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitretiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoterapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)
					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 panuveidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveidi 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
					100	K51-K51, K50- K50	Gastroenteroloog, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, 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 toimeteta, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimeteta
					100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskuulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks

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	L04AB0 4	HUMIRA, süstelahus pen-süstlis, 0.4ml 2TK	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	100	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

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	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

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	Dermatovenerol oog				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	Pediaater, Gastroenteroloog, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega				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
					100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks
					100	M08-M08	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav
					100	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitreiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoterapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erüthrodermne või pustulaarne psoriaas)

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1841161	adalimumab, 40mg 0.4ml	L04AB0 4	YUFLYMA, süstelahus pen-süstlis, 0.4ml 2TK	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	100	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.



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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks

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	Dermatovenerol oog				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 gastroenteroloog i lisapädevusega, 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
					100	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või $DLQI \geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitreiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoterapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)
					100	M45-M45, M46- M46	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	M08-M08	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1867608	adalimumab, 40mg 0.4ml	L04AB0 4	HUKYNDRA, süstelahus süstlis, 0.4ml 2TK	Stada Arzneimittel AG	100	M08-M08	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav

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, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, 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 toimeteta, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimeteta

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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks
					100	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitreiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoterapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)
					100	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	L73.2-L73.2	Dermatovenerol oog				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
1867631	adalimumab, 40mg 0.4ml	L04AB0 4	HUKYNDRA, süstelahus pen-süstlis, 0.4ml 2TK	Stada Arzneimittel AG	100	K51-K51, K50- K50	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloo g, 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	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav

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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks
					100	H44.1-H44.1, H30.0-H30.0, H35.0-H35.0, H20.1-H20.1, H20.0-H20.0	Oftalmoloog				ekspertkomisjoni otsusel mitteinfektsioosse intermediaalse, posterioorse ja panuveidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveidi 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
					100	L73.2-L73.2	Dermatovenerol oog				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	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitreiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoteraapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)
					100	M45-M45, M46-M46	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
3044179	adalimumab, 40mg 0.4ml	L04AB0 4	HYRIMOZ, süstelahus süstlis, 0.4ml 2TK	Sandoz GmbH	100	M45-M45, M46- M46	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

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	Dermatovenerol oog				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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks

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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	M08-M08	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav
					100	K51-K51, K50- K50	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, 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 toimeteta, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimeteta
					100	L40-L40	Dermatoveneroloog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitretiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoterapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermia või pustulaarne psoriaas)
					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 panuveidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveidi raviks lapsel, kelle ravivastus kortikosteroididele on ebapiisav, kes vajavad kortikosteroidi annuse vähendamist või kellele kortikosteroidravi on sobimatu ning kelle ravivastus immunosupressantidele (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
3044214	adalimumab, 40mg 0.4ml	L04AB0 4	HYRIMOZ, süstelahus pen-süstlis, 0.4ml 2TK	Sandoz GmbH	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 panuveidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveidi 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	Pediaater, Dermatovenerol oog				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitretiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoterapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasivorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)

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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	L73.2-L73.2	Dermatovenerol oog				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	M45-M45, M46- M46	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks
					100	K51-K51, K50- K50	Gastroenteroloog, Pediaater, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega				ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: mõõduka ja raske ägenemise korral, kui immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) ja/või kortikosteroidravi on toimeteta, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimeteta
					100	M08-M08	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
3070921	adalimumab, 40mg 0.4ml	L04AB0 4	IMRALDI, süstelahus pen-süstlis, 0.4ml 2TK	Samsung Bioepis NL B.V.	100	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitreiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoteraapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)

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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

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, Gastroenteroloo g, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega				ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: mõõduka ja raske ägenemise korral, kui immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) ja/või kortikosteroidravi on toimetu, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimetu

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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	M08-M08	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav
					100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	H44.1-H44.1, H30.0-H30.0, H35.0-H35.0, H20.1-H20.1, H20.0-H20.0	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
					100	L73.2-L73.2	Dermatovenerol oog				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
1742251	adalimumab, 40mg 0.8ml	L04AB0 4	AMGEVITA, süstelahus süstlis, 0.8ml 2TK	Amgen Europe B.V.	100	M07.0-M07.3	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks



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, Dermatovenerol oog				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitretiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoterapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasivorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)

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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav
					100	L73.2-L73.2	Dermatovenerol oog				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	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 panuveidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveidi 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
					100	M45-M45, M46- M46	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	K51-K51, K50- K50	Pediaater, Gastroenteroloog, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega				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
1742295	adalimumab, 40mg 0.8ml	L04AB0 4	AMGEVITA, süstelahus pen-süstlis, 0.8ml 2TK	Amgen Europe B.V.	100	L40-L40	Pediaater, Dermatovenerol oog				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor >=10 ja/või DLQI>=10 ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitreiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoteraapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)

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	Dermatovenerol oog				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 panuveidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveidi 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
					100	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	M45-M45, M46- M46	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks
					100	M08-M08	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav
					100	K51-K51, K50- K50	Gastroenteroloog, Pediaater, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega				ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: mõõduka ja raske ägenemise korral, kui immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) ja/või kortikosteroidravi on toimetu, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimetu

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1777305	adalimumab, 40mg 0.8ml	L04AB0 4	HYRIMOZ, süstelahus süstlis, 0.8ml 2TK	Sandoz GmbH	100	M45-M45, M07.0-M07.3, M46-M46	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

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	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitretiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoterapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasivorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)

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	Dermatovenerol oog				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	M05-M05, M08-M08, M06-M06	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks
					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 panuveidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveidi 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
					100	M08-M08	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav
					100	K51-K51, K50-K50	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, 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	Müügi- loa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1777338	adalimumab, 40mg 0.8ml	L04AB0 4	HYRIMOZ, süstelahus pen-süstlis, 0.8ml 2TK	Sandoz GmbH	100	L73.2-L73.2	Dermatovenerol oog				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 i lisapädevusega, Pediaater, Gastroenteroloo g				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
					100	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitretiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoteraapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)
					100	M07.0-M07.3, M45-M45, M46- M46	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	M08-M08	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav
					100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1792571	adalimumab, 40mg 0.8ml	L04AB0 4	IDACIO, süstelahus pen-süstlis, 0.8ml 2TK	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	100	M08-M08	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav

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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks

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 i lisapädevusega, 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 toimetu, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimetu

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	Dermatovenerol oog				ekspertkomisjoni otsusel mõõduka kuni raske (Hurley II ja III staadium) supuratiivse hidradeniidi korral tingimusel, et patsiendi haigus on resistentne senistele konvetsionaalsetele ravimeetoditele (paikne klindamütsiin 3 kuud, süsteemne tetratsükliin vähemalt 10 nädalat, süsteemne atsitreiin 6 kuud) või on need talumatud või vastunäidustatud
					100	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitreiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoteraapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)
					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 panuveidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveidi 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
					100	M07.0-M07.3	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	M45-M45, M46- M46	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1867653	adalimumab, 80mg 0.8ml	L04AB0 4	HUKYNDRA, süstelahus süstlis, 0.8ml 1TK	Stada Arzneimittel AG	100	M07.0-M07.3	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.



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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav

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, Gastroenteroloo g, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega				ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: mõõduka ja raske ägenemise korral, kui immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) ja/või kortikosteroidravi on toimeteta, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimeteta

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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks
					100	L40-L40	Dermatoveneroloog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitretiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoterapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)
					100	M45-M45, M46-M46	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					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 panuveidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveidi raviks lapsel, kelle ravivastus kortikosteroididele on ebapiisav, kes vajavad kortikosteroidi annuse vähendamist või kellele kortikosteroidravi on sobimatu ning kelle ravivastus immunosupressantidele (tsüklosporiin, asatiopriin, metotreksaat või kloorambutsiil) on ebapiisav või on need vastunäidustatud
					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 atsitretiin 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
3059704	adalimumab, 80mg 0.8ml	L04AB0 4	YUFLYMA, süstelahus pen-süstlis, 0.8ml 1TK	Celltrion Healthcare Hungary Kft.	100	M45-M45, M46- M46	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

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	Dermatovenerol oog				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	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks

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, Dermatovenerol oog				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitreiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoterapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas)
					100	M08-M08	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav
					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 panuveidi raviks täiskasvanud patsiendil ja anterioorse uveidi 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
					100	K51-K51, K50- K50	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, 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 toimetu, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimetu
					100	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
3091542	adalimumab, 80mg 0.8ml	L04AB0 4	HUKYNDRA, süstelahus pen-süstlis, 0.8ml 1TK	Stada Arzneimittel AG	100	M08-M08	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt kolm kuud kestnud ravi metotreksaadiga maksimaalses lubatud annuses või ravi süsteemse glükokortikoidiga (suukaudne ja intravenoosne) süsteemse artriidi korral ei ole olnud tõhus või talutav



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				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.

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 i lisapädevusega, 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 toimeteta, vastunäidustatud või talumatu; Crohni tõve fistlitega vormi korral, kui antibiootikumid ja/või immuunsupresseeriv ravi (asatiopriin või 6-merkaptopuriin või metotreksaat) on toimeteta

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	Dermatovenerol oog				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	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga, perifeerse artriidi korral sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga, on osutunud ebatõhusaks või talumatuks.
					100	M05-M05, M08- M08, M06-M06	Reumatoloog, Pediaater				ekspertkomisjoni otsusel, kui vähemalt 3 kuud kestnud ravi sünteetilise haiguskulgu modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks
					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 immunosupressantidele (tsüklosporiin, asatiopriin, metotreksaat või kloorambutsiil) on ebapiisav või on need vastunäidustatud
					100	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsient vastab järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud, PASI skoor või BSA skoor $\geq 10$ ja/või DLQI $\geq 10$ ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitreiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen+UVA fotokemoteraapia) on vastunäidustatud, esinevad ravi katkestama sundivad kõrvaltoimed või puudub raviefekt vähemalt kahe erineva süsteemse ravi kasutamisel; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erüthrodermne või pustulaarne psoriaas)

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1739437	alektiniib, 150mg	L01ED0 3	ALECENSA, kõvakapsel, 224TK	Roche Registration GmbH	100	C34-C34	Onkoloog				anaplastilise lümfoomkineaas-positiivse kauglearenenud varem ravimata mitteväikerakk-kopsuvähi raviks heas üldseisundis (ECOG 0-2) täiskasvanud patsientidele
					100	C34-C34	Onkoloog				anaplastilise lümfoomkineaas-positiivse varajases staadiumis IIA-IIIa varem ravimata mitteväikerakk-kopsuvähi adjuvantraviks heas üldseisundis (ECOG 0-1) patsiendile pärast kasvaja täielikku resektsiooni. Ravi alektiniibiga kestab kuni haiguse retsidiveerumiseni, vastuvõetamatu toksilisuse tekkimiseni või kuni 2 aastat (maksimaalselt 24 ravitsükli)
1339141	alendroonhape+ko lekaltsiferool, 70mg+5600RÜ	M05BB0 3	FOSAVANCE, tablett, 4TK	Organon N.V.	75	M80-M80					
					50						
					75	M81-M81, M82- M82, M85.8- M85.8				suure luumurru riskiga patsientidele, kelle reieluu proksimaalse osa murrurisk $\geq$ 3% ja/või tõsise osteoporoosilise murru risk $\geq$ 15% (ilma DEXA uuringuta $\geq$ 20%) vastavalt FRAX luumurru riskikalkulaatorile	
1695067	alendroonhape+ko lekaltsiferool, 70mg+5600RÜ	M05BB0 3	ALENDRONIC ACID/COLECALCIFER OL ZENTIVA, tablett, 4TK	Zentiva k.s.	50						
					75	M80-M80					
					75	M85.8-M85.8, M82-M82, M81- M81				suure luumurru riskiga patsientidele, kelle reieluu proksimaalse osa murrurisk $\geq$ 3% ja/või tõsise osteoporoosilise murru risk $\geq$ 15% (ilma DEXA uuringuta $\geq$ 20%) vastavalt FRAX luumurru riskikalkulaatorile	

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1004500	asatiopriin, 50mg	L04AX0 1	IMURAN, õhukese polümeerikattega tablett, 100TK	Aspen Pharma Trading Limited	75	M05-M08, M30- M35, M45-M46	Reumatoloog, Pediaater	esmane			
					75	L20-L20	Dermatovenerol oog				
					75	K50-K51, K73- K74	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloog, Pediaater				
					100	G70-G70	Neuroloog, Pediaater	esmane			
					75	L12-L12, L13.0- L13.0, L10-L10	Allergoloog- immunoloog, Dermatovenerol oog, Pediaater				
					75	N00-N08	Nefroloog, Pediaater	esmane			
					75	L93-L93	Dermatovenerol oog				
					75	H30.2-H30.2, H20.0-H20.0, H30.0-H30.0, H30.8-H30.8, H20.1-H20.1, H30.9-H30.9, H30.1-H30.1	Oftalmoloog				
					50						
					75	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater				
100	Z94-Z94, T86- T86										

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1667325	asatiopriin, 50mg	L04AX0 1	ATSIMUTIN, õhukese polümeerikattega tablett, 100TK	Bausch Health Ireland Limited	100	Z94-Z94, T86- T86					
					75	N00-N08	Pediaater, Nefroloog	esmane			
					75	K50-K51, K73- K74	Pediaater, Gastroenteroloo g, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega				
					75	L40-L40	Pediaater, Dermatovenerol oog				
					75	L93-L93	Dermatovenerol oog				
					75	M05-M08, M30- M35, M45-M46	Reumatoloog, Pediaater	esmane			
					50						
					75	H30.2-H30.2, H20.0-H20.0, H30.0-H30.0, H30.8-H30.8, H20.1-H20.1, H30.9-H30.9, H30.1-H30.1	Oftalmoloog				
					75	L20-L20	Dermatovenerol oog				
					100	G70-G70	Pediaater, Neuroloog	esmane			
75	L10-L10, L13.0- L13.0, L12-L12	Dermatovenerol oog, Pediaater, Allergoloog- immunoloog									

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1865099	asatiopriin, 50mg	L04AX0 1	IMURAN, õhukese polümeerikattega tablett, 100TK	Ideal Trade Links UAB	100	G70-G70	Pediaater, Neuroloog	esmane			
					75	M45-M46, M30- M35, M05-M08	Pediaater, Reumatoloog	esmane			
					75	H30.2-H30.2, H20.0-H20.0, H30.0-H30.0, H30.8-H30.8, H20.1-H20.1, H30.9-H30.9, H30.1-H30.1	Oftalmoloog				
					75	L93-L93	Dermatovenerol oog				
					100	Z94-Z94, T86- T86					
					75	L12-L12, L13.0- L13.0, L10-L10	Pediaater, Dermatovenerol oog, Allergoloog- immunoloog				
					75	K50-K51, K73- K74	Pediaater, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloog				
					75	N00-N08	Pediaater, Nefroloog	esmane			
					50						
					75	L20-L20	Dermatovenerol oog				
75	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater									

Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1802562	mepolizumab, 100mg	R03DX09	NUCALA, süstelahus pen-süstlis, 1ml 1TK	GlaxoSmithKline Trading Services Limited	100	J32-J33	Allergoloog-immunoloog, Otorinolarüngoloog				vähemalt kolmeliikmelise kõrva-nina-kurguarstidest koosneva eksperdikomisjoni otsuse alusel patsientidele, kellel on raske krooniline rinosiniit ning ninapolüpoosid raviks on viimase 2 aasta jooksul teostatud vähemalt 2 endoskoopilist siinuse operatsiooni või üle kolme endoskoopilise siinuse operatsiooni elu jooksul. Kui 16 nädala möödudes ravi alustamisest ei ole patsiendi NPS skoor vähenenud vähemalt ühe ühiku võrra, siis ravi katkestatakse
					100	J45-J45	Pulmonoloog			vähemalt kolmest pulmonoloogist või allergoloog-immunoloogist koosneva eksperdikomisjoni otsusel 2. tüüpi põletikust juhitud astmaga patsientidele, kelle astma on vaatamata eelnevale pikaajalisele kolmikravile (inhaleeritav glükokortikosteroid ja pikatoimeline beeta-2-agonist koos antileukotrieeni või pikatoimelise teofülliinpreparaadi või pikatoimelise antikoliinergilise ainega) puudulikult kontrollitud. Kui 3 kuu möödumisel ravi alustamisest ei ole ekspertkomisjoni hinnangul astma ravi tulemused kliiniliselt oluliselt paranenud, lõpetatakse ravi selle preparaadiga	
					100	M30.1-M30.1	Reumatoloog			vähemalt kolmeliikmelise ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kellel on retsidiiveeruv või refraktaarne eosinofiilne granulomatoos polüangiidiga ning kes saavad glükokortikosteroide $\geq 7,5$ mg/päevas, koos või ilma immunosupressiivse raviga. Ravi tuleb katkestada, kui vähemalt 26 nädala jooksul ei ole võimalik olnud vähendada glükokortikosteroidi annust $\geq 50\%$ või alla 7,5mg/ päevas või esineb korduv vajadus glükokortikosteroidide kasutamise annust tõsta	
					100	D72.1-D72.1	Pulmonoloog			vähemalt kolmeliikmelise ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kellel on ebapiisavalt kontrollitud hüpereosinofiilne sündroom (HES) ning kellel on olnud viimase 12 kuu jooksul vähemalt kaks HES puhangut ja eosinofiilide arv perifeerses veres $\geq 1000$ rakku/ $\mu$ L. Ravi tuleb katkestada, kui 32 nädala jooksul ei ole olnud võimalik HES ägenemisi vähendada poole võrra	



Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1737648	mesalasiin, 1600mg	A07EC0 2	YALDIGO, toimeainet modifitseeritult vabastav tablett, 30TK	Tillotts Pharma AB	75	K51-K51, K50- K50	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloo g, Pediaater				
					50						
1023815	mesalasiin, 1g	A07EC0 2	PENTASA, rektaalsuposiit, 28TK	Ferring GmbH	50						
					75	K51-K51, K50- K50	Pediaater, Gastroenteroloo g, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega				
1352810	mesalasiin, 1g	A07EC0 2	PENTASA 1G, toimeainet prolongeeritult vabastavad graanulid, 50TK	Ferring GmbH	50						
					75	K51-K51, K50- K50	Pediaater, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloo g				
1807578	mesalasiin, 1g	A07EC0 2	YALDIGO, rektaalsuposiit, 30TK	Tillotts Pharma AB	50						
					75	K51-K51, K50- K50	Pediaater, Gastroenteroloo g, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega				
1352854	mesalasiin, 2g	A07EC0 2	PENTASA 2G, toimeainet prolongeeritult vabastavad graanulid, 60TK	Ferring GmbH	50						
					75	K51-K51, K50- K50	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Pediaater, Gastroenteroloo g				

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1146574	mesalasiin, 400mg	A07EC0 2	ASACOL 400MG, toimeainet modifitseeritult vabastav tablett, 100TK	Tillotts Pharma AB	50						
					75	K51-K51, K50- K50	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloo g, Pediaater				
3006762	mesalasiin, 4g	A07EC0 2	PENTASA 4G, toimeainet prolongeeritult vabastavad graanulid, 30TK	Ferring GmbH	75	K51-K51, K50- K50	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloo g, Pediaater				
					50						
1023826	mesalasiin, 500mg	A07EC0 2	PENTASA, toimeainet prolongeeritult vabastav tablett, 100TK	Ferring GmbH	50						
					75	K51-K51, K50- K50	Gastroenteroloo g, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Pediaater				
1146541	mesalasiin, 500mg	A07EC0 2	ASACOL, rektaalsuposiit, 20TK	Tillotts Pharma AB	50						
					75	K51-K51, K50- K50	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloo g, Pediaater				
1184970	mesalasiin, 800mg	A07EC0 2	ASACOL 800 MG, toimeainet modifitseeritult vabastav tablett, 50TK	Tillotts Pharma AB	75	K51-K51, K50- K50	Gastroenteroloo g, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Pediaater				
					50						

Ravimi-kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus-tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
3078884	okrelizumab, 920mg 23ml	L04AG08	OCREVUS, süstelahus, 23ml 1TK	Roche Registration GmbH	100	G35-G35	Neuroloog	esmane			konsiiliumi (3 neuroloogi ühise) otsuse alusel ägenemiste ja remissioonidega kulgeva ja kuni 65 aastasel ravi alustanud primaarselt progresseeruva hulgiskleroosi patsientide raviks
1771196	olapariib, 100mg	L01XK01	LYNPARZA, õhukese polümeerikattega tablett, 56TK	Astrazeneca AB	100	C48-C48, C56-C56, C57.0-C57.0	Onkoloog				levinud (FIGO III ja IV staadium) madalalt diferentseerunud epiteliaalse munasarja-, munajuha või primaarse peritoneaalvähi raviks: säilitusraviks HRD positiivse staatusega patsientidel, kellel on saavutatud osaline või täielik ravivastus pärast esimese rea platiinapõhise keemiaravi lõpetamist ning retsidiveerunud haiguse korral BRCA mutatsiooniga (iduliini või somaatilise) patsientidele, keda on eelnevalt ravitud kahe või enama platiinapõhise keemiaraviga ning kes on saanud osalise või täieliku ravivastuse viimasele platiinapõhisele keemiaravile. Soodustus ei laiene patsientidele, kelle ravi olapariibiga on ravimootja vastutusel alustatud ja tagatud enne 1. juulit 2020. a
					100	C61-C61	Onkoloog			monoteraapiana patsientidele, kellel on metastaatiline kastratsioonresistentne eesnäärmevähk (ECOG 0-2) ja BRCA1/2-mutatsioon (iduliini ja/või somaatilise) ning kelle haigus on progresseerunud pärast varasemat ravi uue põlvkonna hormoonravimiga	

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1771219	olapariib, 150mg	L01XK0 1	LYNPARZA, õhukese polümeerikattega tablett, 56TK	Astrazeneca AB	100	C48-C48, C56- C56, C57.0- C57.0	Onkoloog				levinud (FIGO III ja IV staadium) madalalt diferentseerunud epiteliaalse munasarja-, munajuha või primaarse peritoneaalvähi raviks: säilitusraviks HRD positiivse staatusega patsientidel, kellel on saavutatud osaline või täielik ravivastus pärast esimese rea plaatinapõhise keemiaravi lõpetamist ning retsidiveerunud haiguse korral BRCA mutatsiooniga (iduliini või somaatiline) patsientidele, keda on eelnevalt ravitud kahe või enama plaatinapõhise keemiaraviga ning kes on saanud osalise või täieliku ravivastuse viimasele plaatinapõhisele keemiaravile. Soodustus ei laiene patsientidele, kelle ravi olapariibiga on ravimitootja vastutusel alustatud ja tagatud enne 1. juulit 2020. a
					100	C61-C61	Onkoloog				monoteraapiana patsientidele, kellel on metastaatiline kastratsioonresistentne eesnäärmevähk (ECOG 0-2) ja BRCA1/2-mutatsioon (iduliini ja/või somaatiline) ning kelle haigus on progresseerunud pärast varasemat ravi uue põlvkonna hormoonravimiga

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1065776	prednisoloon, 5mg	H02AB0 6	PREDNISOLON- RICHTER, tablett, 100TK	Gedeon Richter Plc.	50						
					75	L40-L40	Pediaater, Dermatovenerol oog				
					100	G70-G70	Pediaater, Neuroloog	esmane			
					100	E89.6-E89.6, E27-E27, E89.3- E89.3, E23-E23, E25-E25	Endokrinoloog, Pediaater	esmane			
					75	L12-L12, L23- L23, L13.0- L13.0, L10-L10, L20-L20	Allergoloog- immunoloog, Dermatovenerol oog, Pediaater				
					100	D69-D69, D60- D64, D59-D59	Hematoloog, Pediaater	esmane			
					75	N00-N08	Pediaater, Nefroloog				
					75	J45-J45					
					75	M45-M46, M30- M35, M05-M08	Reumatoloog, Pediaater	esmane			
					75	K50-K51, K73- K74	Gastroenteroloo g, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Pediaater				
				100	C00-D48						
1016985	ursodeoksükoolha pe, 250mg	A05AA0 2	URSOSAN, kõvakapsel, 50TK	Pro.Med.Cs Praha a.s.	50						
					75	K73-K73, K74- K74	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloo g, Pediaater	esmane			

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1709401	ursodeoksükoolha pe, 250mg	A05AA0 2	URSOGRIX, kõvakapsel, 50TK	Grindeks AS	50						
					75	K74-K74, K73- K73	Pediaater, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloo g	esmane			
3040670	ustekinumab, 90mg 1ml	L04AC0 5	STELARA, süstelahus pen-süstlis, 1ml 1TK	Janssen - Cilag International	100	M07.0-M07.3	Pediaater, Reumatoloog				ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus M07.0-3 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud Tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa inhibiitori kasutamine vastunäidustatud
					100	L40-L40	Pediaater, Dermatovenerol oog			patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus L40 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud Tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa inhibiitori kasutamine vastunäidustatud. Lisaks laieneb soodustus patsientidele, kelle ravi ustekinumabiga on Tervisekassa rahastusel alustatud enne 01.01.2022.	
					100	K50-K50	Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloo g, Pediaater			ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus K50 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa-inhibiitori kasutamine vastunäidustatud	

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
3062988	ustekinumab, 90mg 1ml	L04AC0 5	UZPRUVO, süstelahus süstlis, 1ml 1TK	Stada Arzneimittel AG	100	K50-K50	Pediaater, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Gastroenteroloog				ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus K50 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa-inhibiitori kasutamine vastunäidustatud
					100	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater			ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus M07.0–3 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud Tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa inhibiitori kasutamine vastunäidustatud.	
					100	L40-L40	Dermatoveneroloog, Pediaater			patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus L40 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud Tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa inhibiitori kasutamine vastunäidustatud. Lisaks laieneb soodustus patsientidele, kelle ravi ustekinumabiga on Tervisekassa rahastusel alustatud enne 01.01.2022.	

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
3072934	ustekinumab, 90mg 1ml	L04AC0 5	PYZCHIVA, süstelahus süstlis, 1ml 1TK	Samsung Bioepis NL B.V.	100	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus L40 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud Tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa inhibiitori kasutamine vastunäidustatud. Lisaks laieneb soodustus patsientidele, kelle ravi ustekinumabiga on Tervisekassa rahastusel alustatud enne 01.01.2022.
					100	K50-K50	Gastroenteroloog, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Pediaater			ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus K50 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa-inhibiitori kasutamine vastunäidustatud	
					100	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater			ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus M07.0–3 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud Tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa inhibiitori kasutamine vastunäidustatud.	



Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
3101780	ustekinumab, 90mg 1ml	L04AC0 5	IMULDOSA, süstelahus süstlis, 1ml 1TK	Accord Healthcare S.L.U.	100	L40-L40	Dermatovenerol oog, Pediaater				patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus L40 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud Tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa inhibiitori kasutamine vastunäidustatud. Lisaks laieneb soodustus patsientidele, kelle ravi ustekinumabiga on Tervisekassa rahastusel alustatud enne 01.01.2022.
					100	M07.0-M07.3	Reumatoloog, Pediaater			ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus M07.0–3 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud Tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa inhibiitori kasutamine vastunäidustatud.	
					100	K50-K50	Gastroenteroloog, Pediaater gastroenteroloog i lisapädevusega, Pediaater			ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kes vastavad Tervisekassa ravimite loetelus K50 diagnoosi korral kehtivatele TNF-alfa inhibiitori hüvitamistingimustele ning kes on saanud tervisekassa rahastusel ravi vähemalt ühe bioloogilise haigust modifitseeriva toimeainega, mis on osutunud ebaefektiivseks või põhjustanud ravi katkestama sundivaid kõrvaltoimeid või kellele on TNF-alfa-inhibiitori kasutamine 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
1593312	aksitiniib, 1mg	L01EK0 1	INLYTA, õhukese polümeerikattega tablett, 56TK	Pfizer Europe MA EEIG	100	C64-C64	Onkoloog				IV staadiumis heledarakulise neeru kartsinoomi teise rea ravina pärast esimese rea sunitiniib- või pasopaniibravi patsientidele, kellel ravi alustamine ja jätkamine aksitiniibiga on hinnatud konsiiliumi (vähemalt 2 onkoloogi) poolt vastavaks järgmistele kriteeriumidele: patsiendi üldseisund ECOG kriteeriumide järgi on 0-1, haiguse prognoos Hengi kriteeriumide järgi hea või keskmine ning mitte enam kui 3 ravikuu möödumisel on saavutatud täielik või osaline ravivastus või haigus püsib stabiilsena
1124390	budesoniid, 200mcg	R03BA0 2	MIFLONIDE BREEZHALER, inhalatsioonipulber kõvakapslis, 60TK	Novartis Baltics SIA	75	J45-J45					
					50						
1124413	budesoniid, 400mcg	R03BA0 2	MIFLONIDE BREEZHALER, inhalatsioonipulber kõvakapslis, 60TK	Novartis Baltics SIA	75	J45-J45					
					50						
1219553	ivabradiin, 5mg	C01EB1 7	PROCORALAN, õhukese polümeerikattega tablett, 56TK	Les Laboratoires Servier	50						
1715712	ivabradiin, 5mg	C01EB1 7	IVABRADINE VIATRIS, õhukese polümeerikattega tablett, 56TK	Viartis Limited	50						
1219485	ivabradiin, 7,5mg	C01EB1 7	PROCORALAN, õhukese polümeerikattega tablett, 56TK	Les Laboratoires Servier	50						
1860386	lerkanidipiin, 10mg	C08CA1 3	KAPIDIN, õhukese polümeerikattega tablett, 90TK	Zentiva k.s.	50						
					75	I10-I13, I15-I15					

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1860498	lerkanidipiin, 20mg	C08CA1 3	KAPIDIN, õhukese polümeerikattega tablett, 90TK	Zentiva k.s.	50						
					75	I10-I13, I15-I15					
1607228	liksisenatiid, 20mcg 0.2ml	A10BJ03	LYXUMIA, süstelahus, 3ml 2TK	Sanofi Winthrop Industrie	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 diabeediravidid (metformiin, sulfonüüluurea preparaat, PPAR agonist, DPP-4 inhibiitor) maksimaalsetes talutavates annustes ei ole andnud rahuldavat efekti või on vastunäidustatud	
1872895	menopausaalne humaangonadotro piin, 75RÜ	G03GA0 2	MENOPUR, süstelahuse pulber ja lahusti, 5TK	Ferring GmbH	100	N97.0-N97.9, Z31.0-Z31.9				41,00	kehavälise viljastamise ja embrüo siirdamise tervishoiuteenuste osutamise ettevalmistuseks
1815397	metformiin+vildagli ptiin, 1000mg+50mg	A10BD0 8	IPINZAN, õhukese polümeerikattega tablett, 60TK	Zentiva k.s.	50						
					75	E11-E11, E14- E14					
1897397	metformiin+vildagli ptiin, 1000mg+50mg	A10BD0 8	VILSPOX, õhukese polümeerikattega tablett, 60TK	Ideal Trade Links UAB	75	E11-E11, E14- E14					
					50						
1815353	metformiin+vildagli ptiin, 850mg+50mg	A10BD0 8	IPINZAN, õhukese polümeerikattega tablett, 60TK	Zentiva k.s.	50						
					75	E11-E11, E14- E14					
1897364	metformiin+vildagli ptiin, 850mg+50mg	A10BD0 8	VILSPOX, õhukese polümeerikattega tablett, 60TK	Ideal Trade Links UAB	75	E11-E11, E14- E14					
					50						
3063091	ramipriil, 5mg	C09AA0 5	CARDACE 5 MG, tablett, 56TK	Ideal Trade Links UAB	50						
					75	I15-I15, I50-I50, I10-I13					
3063169	ramipriil, 5mg	C09AA0 5	CARDACE 5 MG, tablett, 98TK	Ideal Trade Links UAB	50						
					75	I15-I15, I50-I50, I10-I13					
1803653	sunitiniib, 50mg	L01EX0 1	SUNITINIB ZENTIVA, kõvakapsel, 28TK	Zentiva k.s.	100	C64-C64	Onkoloog				IV staadiumi neerurakk-kartsinoomi raviks

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1882975	terbinafiin, 250mg	D01BA0 2	TERBINAFINE SANDOZ 250 MG, tablett, 60TK	Ideal Trade Links UAB	50						
1401411	trimetasidiin, 35mg	C01EB1 5	TRIMETAZIDINE RIVOPHARM, toimeainet modifitseeritult vabastav tablett, 60TK	Rivopharm Limited	50						
1434495	valsartaan, 160mg	C09CA0 3	VALZAP, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Zentiva k.s.	75	I15-I15, I50-I50, I10-I13					
					50						
1515057	valsartaan, 160mg	C09CA0 3	VALSARTAN MEDOCHEMIE, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Medochemie Limited	75	I15-I15, I50-I50, I10-I13					
					50						
1515079	valsartaan, 160mg	C09CA0 3	VALSARTAN MEDOCHEMIE, õhukese polümeerikattega tablett, 56TK	Medochemie Limited	50						
					75	I15-I15, I50-I50, I10-I13					
1434473	valsartaan, 80mg	C09CA0 3	VALZAP, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Zentiva k.s.	50						
					75	I15-I15, I50-I50, I10-I13					
1514854	valsartaan, 80mg	C09CA0 3	VALSARTAN MEDOCHEMIE, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Medochemie Limited	75	I15-I15, I50-I50, I10-I13					
					50						
1514876	valsartaan, 80mg	C09CA0 3	VALSARTAN MEDOCHEMIE, õhukese polümeerikattega tablett, 56TK	Medochemie Limited	75	I15-I15, I50-I50, I10-I13					
					50						
1434530	valsartaan+hüdrok lorotiasiid, 80mg+12,5mg	C09DA8 2	VALZAP H, õhukese polümeerikattega tablett, 28TK	Zentiva k.s.	50						
					75	I10-I13, I15-I15					

Ravimi- kood	Toimeaine, toimeaine sisaldus	ATC kood	Ravim, pakendi suurus	Müügiloa hoidja	Soodus- tus %	Diagnoos	Eriala	Esmane	Vanus üle	Vanus alla	Märkused
1633508	VIII hüübimisfaktor, 1000RÜ	B02BD0 2	NOVOEIGHT, süstelahuse pulber ja lahusti, 1TK	Novo Nordisk A/S	100	D66-D66	Pediaater, Pediaater – hematoloog- onkoloog, Hematoloog				