

# **Ravikindlustuse seaduse alusel kehtestatud ravimitega seotud määruste muutmise määruse seletuskiri**

## **1. Sissejuhatus**

### **1.1. Sisukokkuvõte**

Määrusega muudetakse ravikindlustuse seaduse alusel kehtestatud Tervisekassa poolt ravimite hüvitamisega seotud määruseid.

Määruses esitatud muudatusega lisatakse nende haiguste loetellu, mille ravimiseks või kergendamiseks mõeldud ravim kantakse Tervisekassa ravimite loetellu soodustuse protsendiga 100, ummistav ehk obstruktiivne hüpertroofiline kardio(müo)paatia.

Ravimite piirhindade muudatuste väljatöötamine on tingitud vajadusest muuta Tervisekassale hüvitamise aluseks olevaid ravimite jaemüügihindasid kooskõlas Tervisekassa ravimite loetelu muudatustega, täiendada määruse lisa uute ravimite loetellu kantud ravimpreparaatidega ja arvata lisast välja ravimite loetelust välja arvatud ravimpreparaadid. Ravimite piirhinnad kehtestatakse vastavalt sotsiaalministri 18. novembri 2010. a määruses nr 74 „Ravimite piirhindade arvutamise metoodika, kehtestamise tähtajad ning muutmise tingimused ja tähtajad“ sätestatud metoodikale. Tervisekassa võtab tasu maksmise kohustuse üle kindlustatud isiku ambulatoorseks raviks vajalike ravimite eest määruses sätestatud jaemüügihindade ulatuses.

Tervisekassa ravimite loetelu muudetakse ja täiendatakse uute ravimpreparaatide lisamisega loetellu, ravimite kättesaadavuse ja ratsionaalse kasutamise parandamiseks loetellu kuuluvate ravimite soodustuse määra või väljakirjutamise tingimuste muutmise ning ravimite turustamise lõpetamisest, müügiloo või hinnakokkuleppe aegumisest või klassifitseerimisest käsimumüügiravimite hulka tingitud ravimite väljaarvamisega loetelust.

Tervisekassa nõukogu otsustas 22.08.2025 koosolekul teha sotsiaalministrile ettepaneku määruste muutmiseks.

### **1.2. Määruse ettevalmistaja**

Määruse on ette valmistanud Sotsiaalministeeriumi ravimi- ja meditsiiniseadmete nõunik Mari Amos (mari.amos@sm.ee). Määruse koostamisel osalesid Tervisekassa ravimite ja meditsiiniseadmete teenusejuht Getter Hark (getter.hark@tervisekassa.ee), Tervisekassa ravimite ja meditsiiniseadmete teenuse peaspetsialist Liina Siirus (liina.siirus@tervisekassa.ee) ja Tervisekassa õigusteenuse jurist Aigi Veber (aigi.veber@tervisekassa.ee).

Määruse juriidilise ekspertiisi on teinud Sotsiaalministeeriumi õigusosakonna õigusloome- ja isikuandmete kaitse nõunik Lily Mals (lily.mals@sm.ee). Määruse on keeleteoimetanud Rahandusministeeriumi ühisosakonna dokumendihaldustalituse keeleteoimetaja Virge Tammaru (virge.tammaru@fin.ee).

### **1.3. Märkused**

Määrusga muudetakse määruste järgmisi redaktsioone:

- 1) tervise- ja tööministri 29. aprilli 2022. a määrus nr 40 „Haigused, mille ravimiseks või kergendamiseks mõeldud ravim kantakse ravimite loetellu soodustuse protsendiga 100 või 75“: RT I, 11.06.2025, 4;
- 2) sotsiaalministri 21. märtsi 2007. a määrus nr 33 „Ravimite piirhinnad“: RT I, 11.06.2025, 5;
- 3) sotsiaalministri 24. septembri 2002. a määrus nr 112 „Tervisekassa ravimite loetelu“: RT I, 11.06.2025, 6.

Määrus ei ole seotud teiste menetluses olevate eelnõudega. Määrus ei ole seotud Euroopa Liidu õiguse rakendamisega.

Määrus ei ole seotud isikuandmete töötlemisega isikuandmete kaitse üldmääruse tähenduses.

## 2. Määrus sisu ja võrdlev analüüs

Määrus koosneb neljast paragrahvist.

**Määruse §-ga 1** täiendatakse tervise- ja tööministri 29. aprilli 2022. a määruse nr 40 „Haigused, mille ravimiseks või kergendamiseks mõeldud ravim kantakse ravimite loetellu soodustuse protsendiga 100 või 75“ § 1 punktiga 72, millega lisatakse ummistav ehk obstruktiivne hüpertroofiline kardio(müo)paatia nende haiguste loetellu, mille ravimiseks või kergendamiseks mõeldud ravim kantakse Tervisekassa ravimite loetellu soodustuse protsendiga 100.

Ummistav ehk obstruktiivne hüpertroofiline kardio(müo)paatia lisandumine (diagnoosikood I42.1) on seotud 01.10.2025 Tervisekassa ravimite loetellu lisanduva toimeainega mavakamteen, mis on näidustatud sümptomaatilise (NYHA klassifikatsiooni järgi II–III klass) obstruktiivse hüpertroofilise kardiomüopaatia (OHKM) raviks täiskasvanud patsientidel.

Hüpertroofiline kardiomüopaatia (HKM) on progresseeruv haigus, mida iseloomustab vasaku vatsakese hüpertroofia. Sellega kaasneb südamelihase ülemäärane kontraktsioon, mille tulemusena tarbib süda ebaproduktiivsel viisil rohkem energiat. 60%-l juhtudest põhjustavad haigust mutatsioonid südame sarkomeeri valgu geenides, ülejäänud juhtudel on haiguse etioloogia teadmata. Vasaku vatsakese väljavoolutrakti obstruktsiooni põhjal võib HKM-i jagada obstruktiivseks (OHKM) (2/3 juhtudest) ja mitteobstruktiivseks HKM-ks (1/3 juhtudest). Obstruktsiooni olemasolu on HKM-i oluline prognostiline tegur, mis on seotud nii haiguse progresseerumise kui tüsistuste suurenenud riskiga. OHKM-iga patsientidest umbes 50% on sümptomaatilised ja neil esinevad süvenevad sümptomid nagu düspnoe, väsimus, pearinglus, südamepekslemine, valu/ebamugavustunne rinnus, koormustaluvuse langus. Obstruktiivse hüpertroofilise kardiomüopaatia raviks on praegu kättesaadavad sümptomaatiline medikamentoosne ravi ja invasiivsed sekkumised. Patsientidel, kelle ravile allumatud sümptomid ja halvenenud elukvaliteet vastab NYHA III või IV funktsionaalse klassi haigusele, võib osutada vajalikuks südame vaheseina vähendamine (SRT), näiteks kirurgiline müektoomia või septaalharu alkoholablatsioon. Mavakamteen on suunatud haiguse algpõhjusele ning seetõttu erineb see praegu patsientidel rakendatavast ravist.

HKM-i tüsistused ilmnevad tavaliselt 50–70 aasta vanuses, kuid nende esinemise suurem risk on varases eas diagnoositud ja patogeense sarkomeeri mutatsioonidega patsientidel. Tüsistuste hulka kuuluvad kodade virvendusarütmia ja insult, ventrikulaarsed arütmiaid ja südamepuudulikkus. Südamepuudulikkus on üks levinumaid tüsistusi, mida esineb praeguste hinnangute kohaselt kuni 45%-l patsientidest. Võrreldes üldpopulatsiooniga on HKM-iga patsientidel hinnanguliselt kolm korda suurem suremuse risk. Alla 30-aastaste patsientide puhul on suremus neli korda suurem kui üldpopulatsioonis. HKM-i levimus üldpopulatsioonis on hinnanguliselt üks juht 500 inimese kohta. Euroopas ja Aasias on hinnanguline levimus vahemikus 1,6–22 juhtu 10 000 inimese kohta. Levimus hõlmab ka kliiniliselt diagnoosimata HKM-iga inimesi. Võttes arvesse levimust, prognoositakse Eestis 100–250 sümptomaatilise OHKM-iga patsienti. Eesti ekspertide hinnangul on praegu jälgimisel umbes 70 patsienti, kellel esineb sümptomaatiline haigus. Võrreldes OHKM-i levimust Euroopas Eesti andmetega, võib arvata, et OHKM on Eestis aladiagnostitud.

**Määruse §-ga 2** muudetakse sotsiaalministri 21. märtsi 2007. a määrust nr 33 „Ravimite piirhinnad“. Muudatusega kehtestatakse määruse lisa uues sõnastuses.

Piirhindasid kehtestatakse ja muudetakse ühe toimeaine piires, seetõttu on ravimid määruse lisas parema jälgitavuse eesmärgil grupeeritud toimeainete kaupa. Kuna piirhindade kehtestamine toimub ravimpreparaadi pakendi põhisel, sisaldab määruse lisa peale pakendite piirhindade

andmeid ka ravimikoodi, toimeaine ja selle sisalduse, ATC-koodi, ravimpreparaadi nimetuse, müügiloa hoidja, ravimvormi, pakendi suuruse, samuti toimeaine arvestusliku päevadoosi suuruse ja selle piirhinna kohta. Arvestusliku päevadoosi piirhinnad on määrukses esitamiseks ümardatud sendi täpsusega.

Pakendid, mille piirhinnad on alla joonitud, on selles toimeainegrupis kõige odavamad või odavuselt teised. Selliste ravimite kohta on sõlmitud hinnakokkulepped ravimi müügiloa hoidjaga, kes on kohustatud tagama mitte kõrgema kui ravimi leppes sätestatud hinnataseme ja ravimi järjepideva saadaval oleku hulgimüügi tasemel.

Võrreldes kehtiva määrukses sisaldab määruks lisa järgmisi muudatusi:

1) moodustatakse esmakordselt piirhinnagrupp ja arvutatakse piirhinnad järgmisi toimeaineid sisaldavate ravimite gruppides:

- **denosumab**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on PROLIA, süstelahus süstlis, 60 mg / 1 ml N1, JUBBONTI süstelahus süstlis 60 mg / ml N1, JUNOD süstelahus süstlis 60 mg / ml N1 ja OSVYRTI süstelahus süstlis 60 mg / ml N1;
- **eltrombopaag**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ELTROMBOPAG OLPHA õhukese polümeerikattega tablett 25 mg N28, ELTROMBOPAG ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 25 mg N28, ELTROMBOPAG KRKA õhukese polümeerikattega tablett 25 mg N28 ja ELTROMBOPAG ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 25 mg N28;
- **ipratroopiumbromiid**; ravimpreparaat, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ATROVENT N inhalatsiooniaerosool, lahus 20 mcg N1/D200;
- **metronidasool (vaginaalsuposiit)**; ravimpreparaat, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ARILIN vaginaalsuposiit 1000 mg N2 (teisese müügiloahoidja ravim);

2) lisatakse uued ravimpreparaadid ja/või arvutatakse uued piirhinnad järgmiste toimeainete gruppides:

- **asatiopriin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ATSIMUTIN õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N100 ja IMURAN õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N100 (teisese müügiloahoidja ravim);
- **atorvastatiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ATORVASTATIN TAD õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N60, ATORVASTATIN TAD õhukese polümeerikattega tablett 40 mg N60, ATORVASTATIN TEVAPHARM õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30, ATORVASTATIN TEVAPHARM õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N30 ja ATORVASTATIN TEVAPHARM õhukese polümeerikattega tablett 40 mg N30;
- **atorvastatiin + esetimiib (20 mg ja 40 mg)**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on TORZELIP tablett 40 mg + 10 mg N30, EZETIMIBE/ATORVASTATIN OLAINFARM õhukese polümeerikattega tablett 10 mg + 20 mg N30, EZETIMIBE/ATORVASTATIN OLAINFARM õhukese polümeerikattega tablett 10 mg + 40 mg N30, EZETIMIBE/ATORVASTATIN STADA õhukese polümeerikattega tablett 20 mg + 10 mg N30, EZETIMIBE/ATORVASTATIN STADA õhukese polümeerikattega tablett 40 mg + 10 mg N30, ATORITIMB õhukese polümeerikattega tablett 40 mg + 10 mg N30 ja ATORITIMB õhukese polümeerikattega tablett 20 mg + 10 mg N30;
- **atorvastatiin + esetimiib (80 mg)**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on EZETIMIBE/ATORVASTATIN OLAINFARM õhukese polümeerikattega tablett 10 mg + 80 mg N30, EZETIMIBE/ATORVASTATIN STADA õhukese polümeerikattega tablett 80 mg + 10 mg N30 ja ATORITIMB õhukese polümeerikattega tabletid 80 mg + 10 mg N30;
- **bikalutamiid**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on BICALUTAMIDE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 150 mg N28, BICALUTAMIDE-TEVA õhukese polümeerikattega tablett 150 mg N28, BICALUTAMIDE-TEVA õhukese polümeerikattega tablett 150 mg N28 (teisese müügiloahoidja ravim) ja BICALUTAMIDE-TEVA õhukese polümeerikattega tablett 150 mg N28 (teisese müügiloahoidja ravim);
- **edoksabaan**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on EDOFLUSIO õhukese polümeerikattega tablett 30 mg N30, EDOFLUSIO õhukese polümeerikattega tablett

60 mg N30, EDOXABAN ZENTIVA Õhukese polümeerikattega tablett 30 mg N30 ja EDOXABAN ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N30, EDOXABAN TAD õhukese polümeerikattega tablett 30 mg N30, EDOXABAN TAD õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N30, EDOXABAN OLPHA õhukese polümeerikattega tablett 30 mg N30, EDOXABAN OLPHA õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N30, EDOXABAN TEVA õhukese polümeerikattega tablett 30 mg N30, EDOXABAN TEVA õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N30, EDOXABAN STADA õhukese polümeerikattega tablett 30 mg N30 ja EDOXABAN STADA õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N30;

- **esomeprasool**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ESCADRA gastroresistentne kõvakapsel 20 mg N28, ESCADRA gastroresistentne kõvakapsel 20 mg N56, ESCADRA gastroresistentne kõvakapsel 40 mg N28, NEXMEZOL 20 MG gastroresistentne tablett 20 mg N56, NEXMEZOL 40 MG gastroresistentne tablett 40 mg N56, ESOMEPRazole ACTAVIS gastroresistentne tablett 20 mg N28, ESOMEPRazole ACTAVIS gastroresistentne kõvakapsel 40 mg N28 ja ESCADRA gastroresistentne kõvakapsel 40 mg N56;

- **fenoksümetüülpenitsilliin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on OSPEN suukaudne suspensioon 5 ml / 400 000 RÜ 60 ml (teisese müügiloahoidja ravim) ja OSPEN suukaudne suspensioon 5 ml / 400 000 RÜ 60 ml (teisese müügiloahoidja ravim);

- **formoterool + beklometasoon**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on BEDUFORA inhalatsiooniaerosool, lahus 6 mcg + 100 mcg / doos N180 ja BEDUFORA inhalatsiooniaerosool, lahus 6 mcg + 200 mcg / doos N180;

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

- **levotsetiriisiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on CEZERA õhukese polümeerikattega tablett 5 mg N30 ja CEZERA õhukese polümeerikattega tablett 5 mg N30 (teisese müügiloahoidja ravim);

- **metüülprednisoloonatseponaat**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ADVANTAN kreem 1 mg / ml 15 g, ADVANTAN salv 1 mg / ml 15 g ja ADVANTAN MILK nahaemulsioon 1 mg / ml 50 ml;

- **nitrendipiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on NITRESAN 10 MG tablett 10 mg N50, NITRESAN 20 MG tablett 20 mg N50 ja LUSOPRESS tablett 20 mg N28;

- **perindopriil**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on PERINDOPRIL ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 5 mg N30, PERINDOPRIL ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 5 mg N90, PERINDOPRIL ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30, PERINDOPRIL ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N90, PRENESSA tablett 4 mg N90 (teisese müügiloahoidja ravim), PRENESSA tablett 8 mg N90 (teisese müügiloahoidja ravim), PRENESSA NEO tablett 5 mg N90 ja PRENESSA NEO tablett 10 mg N90;

- **olmesartaanmedoksomiil + amlodipiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on OLMESARTAN MEDOXOMIL/AMLODIPINE ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 40 mg + 5 mg N28, OLMESARTAN MEDOXOMIL/AMLODIPINE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 40 mg + 5 mg N28 ja SANORAL õhukese polümeerikattega tablett 20 mg + 5 mg N28;

- **pomalidomiid**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on POMALIDOMIDE ACCORD kõvakapsel 4 mg N21, POMALIDOMIDE ZENTIVA kõvakapsel 2 mg N21, POMALIDOMIDE ZENTIVA kõvakapsel 4 mg N21, POMALIDOMIDE ACCORD kõvakapsel 4 mg N21 ja POMALIDOMIDE STADA kõvakapsel 4 mg N21;

- **ranolasiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on RANOLAZINE STADA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 375 mg N60, RANOLAZINE STADA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 500 mg N60, RANOLAZINE STADA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 750 mg N60, TEZULIX toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 375 mg N60, TEZULIX toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 500 mg N60, TEZULIX toimeainet

prolongeeritult vabastav tablett 750 mg N60 ja RANEXA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 375 mg N60;

- **ropinirool**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ROLPRYNA SR 4MG toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 4 mg N28, ROLPRYNA SR 8MG toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 8 mg N28, ROLPRYNA SR 4MG toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 4 mg N28 (teisese müügiloahoidja ravim) ja ROLPRYNA SR 8MG toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 8 mg N28 (teisese müügiloahoidja ravim);

- **sitagliptiin (25 mg ja 50 mg)**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on JAZETA õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N28, SITAGLIPTIN ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N28 ja SITAGLIPTIN OLPHA õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N28;

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

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

- **tikagreloor**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on TILOBRASIL õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N56, TICAGRELOR VIATRIS õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N56, TICAGRELOR TEVA õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N56, TICAGRELOR ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N56, TICAGRELOR OLPHA õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N56, TICAGRELOR OLPHA õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N60, TICAGRELOR OLPHA õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N60 ja LACRAT õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N56;

- **torasemiid (15 mg)**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on TORASEMIDE HEXAL tablett 10 mg N50 (teisese müügiloahoidja ravim) ja TORASEMIDE ZENTIVA tablett 10 mg N30;

- **varfariin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on MAREVAN tablett 3 mg N100 (teisese müügiloahoidja ravim) ja MAREVAN FORTE tablett 5 mg N100 (teisese müügiloahoidja ravim);

- **östradiool**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ESTROFEM õhukese polümeerikattega tablett 1 mg N28 ja ESTROFEM õhukese polümeerikattega tablett 2 mg N28;

3) arvutatakse uued piirhinnad või sõlmitakse uued hinnakokkulepped järgmiste toimeainete gruppides, kus ravimite hinnad on muutunud:

- **abirateroon**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ABIRATERONE STADA õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60, ABIRATERONE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60, ABIRATERONE MYLAN õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60, ABIRATERONE ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60 ja ABIRATERONE OLPHA õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N60;

- **beetametasoon + fusiidhape**; ravimpreparaat, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on FUCICORT kreem 1 mg / g + 20 mg 15 g N1;

- **desogestrel + etüüülöstradiool**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on REGULON õhukese polümeerikattega tablett 0,15 + 0,03 mg N63 ja REGULON õhukese polümeerikattega tablett 0,15 + 0,03 mg N63 (teisese müügiloahoidja ravim);

- **metotreksaat**; ravimpreparaat, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on TREXAN tablett 2,5 mg N100 (teisese müügiloahoidja ravim);

- **mometasoon**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on NASONEX ninasprei 50 mcg / d 140d ja NASOMETIN ninasprei 50 mcg / annuses 140d N1;

- **letrosool**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on FEMARA õhukese polümeerikattega tablett 2,5 mg N30, LETROZOLE SANOSWISS 2,5 MG õhukese polümeerikattega tablett 2,5 mg N30 ja LETROZOLE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 2,5 mg N30;

- **piroksikaam**; ravimpreparaat, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on BREXIN tablett 20 mg N20 (teisese müügilohoidja ravim);

- **rivaroksabaan (15 mg ja 20 mg)**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on RIVAROXABAN STADA õhukese polümeerikattega tablett 15 mg N28, RIVAROXABAN STADA õhukese polümeerikattega tablett 15 mg / 20 mg N42/N7, RIVAROXABAN STADA õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N28, KARDATUXAN õhukese polümeerikattega tablett 15 mg N28, KARDATUXAN õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N28, RUNAPLAX õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N28 ja RUNAPLAX õhukese polümeerikattega tablett 15 mg N28;

- **timolool + brinsolamiid**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on AZARGA silmatilgad 5 + 10 mg / ml 5 ml ja BRINZOLAMIDE/TIMOLOL ZENTIVA silmatilgad 5 mg + 10 mg 1 ml / 5 ml N1;

4) arvatakse määrusest välja ravimid, mis arvatakse välja ka Tervisekassa soodusravimite loetelust (müügiluba lõppenud või turustamine lõpetatud) või mis jäävad ainult ühe tootja poolt turustatavateks ravimiteks. Viimati nimetatud juhul on turustava ravimi müügilohoidjaga sõlmitud hinnakokkulepe.

**Määruse §-ga 3** muudetakse sotsiaalministri 24. septembri 2002. a määrust nr 112 „Tervisekassa ravimite loetelu“. Muudatusega kehtestatakse selle määruse lisa uues sõnastuses.

Määruse lisa on muudetud ravimite loetelu. Kuna ravimite soodustamine toimub ravimpreparaadi pakendi põhisel, sisaldab määruse lisa peale ravimpreparaadile kehtestatud soodustuse andmete andmeid ka ravimikoodi, toimeaine ja selle sisalduse, ATC-koodi, ravimpreparaadi nimetuse, müügilohoidja, ravimvormi ja pakendi suuruse kohta. Soodustuse andmetena on märgitud soodusmäär(ad) ja soodusmääraga seotud väljakirjutamise tingimused: diagnoos, väljakirjutaja või esmase väljakirjutaja eriala, vanusepiirang („vanus üle“ ja „vanus alla“), ravimi määramise kestuse ajaline piirang ja meditsiinilise sisuga tingimused.

Muudatused võrreldes eelneva redaktsiooniga on järgmised:

Tervisekassa ravimite loetelu soodustuse protsendiga 50 täiendatakse Tervisekassa juhatuse 08.08.2025 otsuste nr 251, 252, 255, 256, 257, 262 ja 278 alusel järgmisi toimeaineid sisaldavate ravimpreparaatidega:

- 1) fenoksümetüülpenitsilliin (bakteriaalse põletiku ravim);
- 2) esomeprasool (maohaavandi ravim);
- 3) levotsetirisiin (allergiaravim);
- 4) metronidasool (bakteriaalse vaginoozi ravim);
- 5) metüülprednisoloon (ekseemiravim);
- 6) venlafaksiin (meeleoluhäirete ravim);
- 7) östradiool (hormoonravim).

Tervisekassa ravimite loetelu soodustuse protsendiga 75 täiendatakse Tervisekassa juhatuse 07.08.2025 otsuste nr 267, 268, 269 ja 272, 08.08.2025 otsuste nr 250, 253, 258, 260, 261, 263, 264, 266, 277, 283, 284, 285, 286, 287 ja 288 ning 12.08.2025 otsuse nr 292 alusel järgmisi toimeaineid sisaldavate ravimpreparaatidega:

- 1) asatiopriin (autoimmuunhaiguste ravim);
- 2) atorvastatiin ja esetimiib (kolesterooliravim);
- 3) edoksabaan (tromboosiravim);
- 4) formoterool + beklometasoon (astmaravim);
- 5) ipratroopiumbromiid (astmaravim);
- 6) nitrendipiin (vererõhuravim);
- 7) olmesartaanmedoksomiil + amlodipiin (vererõhuravim);
- 8) perindopriil (südameravim);

- 9) ranolasiin (südameravim);
- 10) rimegepant (migreeniravim);
- 11) sitagliptiin (diabeediravim);
- 12) metformiin ja sitagliptiin (diabeediravim);
- 13) tikagrelor (tromboosiravim);
- 14) varfariin (tromboosiravim).

Tervisekassa ravimite loetelu soodustuse protsendiga 100 täiendatakse Tervisekassa juhatuse 07.08.2025 otsuse nr 271, 08.08.2025 ja otsuste nr 254, 259, 265, 274, 275, 276, 279, 280, 281 ja 282, 12.08.2025 otsuse nr 294 ja 13.08.2025 otsuse nr 297 alusel järgmisi toimeaineid sisaldavate ravimpreparaatidega:

- 1) alfakooriongonadotropiin (viljakuse ravim);
- 2) bicalutamiid (eesnäärmevähi ravim);
- 3) dimetüülfumaraat (hulgiskleroosi ravim);
- 4) denosumab (osteoporoosi ravim);
- 5) eltrombopaag (tromboosiravim);
- 6) etoposiid (vähiravim);
- 7) kvetiapiin (skisofreenia ravim);
- 8) pomalidomiid (vähiravim);
- 9) risdiplaam (SMA-ravim);
- 10) ropinirool (Parkinsoni tõve ravim).

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

Tervisekassa juhatuse 25.06.2025 otsuse nr 214 alusel lisatakse ravimite loetellu 100%-lise soodustusega toimeainet lakosamiid sisaldavad ravimpreparaadid LACOSAMIDE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N56, LACOSAMIDE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 150 mg N56, LACOSAMIDE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 200 mg N56. Ravimi esmase väljakirjutamise õigus on neuroloogil diagnoosi G40 korral III ravireas monoterapiana, kui monoterapia lamotrigiini, levetiratsetaami, karbamasepiini ja okskarbasepiiniga ei ole olnud efektiivsed; II ravireas lisaraviks, kui eelnevad ravimid on olnud ebaefektiivsed generaliseerunud toonilis-klooniliste epileptiliste hoogudega patsientidel; kui ravi käigus tekkisid kõrvaltoimed, mille tõttu esmavaliku ravimid ei ole sobilikud.

Tervisekassa juhatuse 08.08.2025 otsuse nr 289 alusel lisatakse ravimite loetellu 100%-lise soodustusega toimeainet ribotsiklib sisaldav ravimpreparaat KISQALI õhukese polümeerikattega tablett 200 mg N42. Ravimpreparaadi väljakirjutamise õigus on onkoloogil diagnoosi C50 korral kombinatsioonis aromataasi inhibiitoriga varajase rinnavähi adjuvantraviks patsiendile, kellel on hormoonretseptor-positiivne (HR+), inimese epidermaalse kasvufaktori retseptor 2 (HER2)-negatiivne ja kõrge retsidiveerumisriskiga varajane rinnavähk. Ravi kestab kuni kolm aastat või kuni haiguse progresseerumiseni ja/või vastuvõetamatu toksilisuse tekkimiseni.

Tervisekassa juhatuse 14.08.2025 otsuse nr 303 alusel lisatakse ravimite loetellu 100%-lise soodustusega toimeainet zanubrutiniib sisaldav ravimpreparaat BRUKINSA kõvakapsel 80 mg N120. Ravimi väljakirjutamise õigus on hematoloogil diagnoosi C91.1 korral monoterapiana patsientidele, kellel esineb 17p deletsioon, TP53 mutatsioon või 11q deletsioon ja kes ei ole eelnevalt ravi saanud., samuti monoterapiana patsientidele, kes on saanud vähemalt ühte eelnevat ravi. Ravimi väljakirjutamise õigus 100%-lise soodustusega on hematoloogil diagnoosi C88.0 korral monoterapiana patsientidele, kes on saanud vähemalt ühte eelnevat ravi, või esmavaliku ravimina patsientidele, kellele ei sobi kemoimmunoterapia.

Tervisekassa juhatuse 14.08.2025 otsuse nr 306 alusel lisatakse ravimite loetellu 100%-lise soodustusega toimeainet mavakamteen sisaldavad ravimpreparaadid CAMZYOS kõvakapsel 2,5 mg N28, CAMZYOS kõvakapsel 5 mg N28, CAMZYOS kõvakapsel 10 mg N28 ja CAMZYOS kõvakapsel 15 mg N28. Ravimi esmase väljakirjutamise õigus on kardioloogil I42.1 diagnoosi korral sümptomaatilise (NYHA klassifikatsiooni järgi II–III klass) obstruktiivse hüpertroofilise kardiomüopaatiaga patsiendile, kellel on dokumenteeritud vasaku vatsakese väljutusfraktsioon puhkeolekus  $\geq 55\%$ , vasaku vatsakese seina paksus  $\geq 15\text{ mm}$  (või  $\geq 13\text{ mm}$  ja perekonnas esinenud OHKM) ja puhkeolekus peale Valsalva manöövrit või treeningut vasaku vatsakese väljavoolutrakti obstruktsioon  $\geq 50\text{ mmHg}$ .

Tervisekassa juhatuse 12.08.2025 otsuse nr 290 alusel täiendatakse ravimite loetellu 50%-lise, 75%-lise ja 100%-lise soodustusega kantud toimeaineid IX hüübimisfaktor, VIII hüübimisfaktor, abrotsitiniib, adalimumab, alfadarbepoetiin, alfakaltsidool, ambrisentaan, amiodaroon, asatiopriin, atsikloviir, baritsitiniib, betaiin, bosentaan, bromokriptiin, budesoniid, busulfaan, deksametasoon, desmopressiin, diltiaseem, dupilumab, emitsizumab, erütropoetiin, etanertsept, faktor VIII inhibiitorist moodamineva aktiivsusega hüübimisfaktorid, filgotiniib, guselkumab, hüdroksüklorokviin, iksekizumab, iloprost, ivakaftoor, ivakaftoor + tesakaftoor + eleksakaftoor, kaltsitriool, kaltsiumkarbonaat, lantaan, leflunomiid, matsitentaan, merkaptopuriin, metoksüpolüetüleenglükool-beetaepoetiin, metotreksaat, metüülprednisoloon, mükofenoolhape, nifedipiin, oksübutüniin, prednisoloon, püridostigmiinbromiid, riotsiguaat, sekukinumab, seleksipaag, selumetiniib, sevelameer, sildenafil, sulfasalasiin, tadalaafil, temosolomiid, tofatsitiniib, treprostiniil, trientiin, tsinakaltseet, tsiprofloksatsiin, tsüklofosfamiid, tsüklosporiin, upadatsitiniib, ustekinumab, verapamiil ja von Willebrandi faktor + VIII hüübimisfaktor sisaldavate ravimpreparaatide väljakirjutamise tingimusi nii, et ravimpreparaate saaks lisaks pediaatrile soodustusega välja kirjutada ka vastavas valdkonnas pädevad järgmise lisapädevusega pediaatrid: pediaater allergoloogi lisapädevusega, pediaater neuroloogi lisapädevusega, pediaater nefroloogi lisapädevusega, pediaater reumatoloogi lisapädevusega, pediaater kardioloogi lisapädevusega, pediaater hematoloog-onkoloogi lisapädevusega, pediaater gastroenteroloogi lisapädevusega ja pediaater endokrinoloogi lisapädevusega.

Eelneva otsuse alusel täiendatakse väljakirjutamise tingimusi ravimite loetellu soodustuse protsendiga 75 ja 100 kantud ravimpreparaatidel ATSIMUTIN õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N100, CELLCEPT kõvakapsel 250 mg N100, CELLCEPT õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N50, DEPO-MEDROL süstesuspensioon 40 mg / ml 1 ml N1, DEXAMETHASON KRKA tablett 0.5 mg 10TK, DEXAMETHASON KRKA tablett 4 mg N20, DEXAMETHASON KRKA tablett 20 mg N20, DEXAMETHASON KRKA tablett 20 mg N20 (teisese müügiloahoidja ravim), DEXAMETHASON KRKA tablett 20 mg N20 (teisese müügiloahoidja ravim), DEXAMETHASON KRKA tablett 4 mg N20 (teisese müügiloahoidja ravim), DEXAMETHASON KRKA tablett 4 mg N20 (teisese müügiloahoidja ravim), EQUORAL 100 MG pehmekapsel 100 mg N50, IMURAN õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N100, IMURAN õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N100 (teisese müügiloahoidja ravim), MEDROL tablett 16 mg N50, MEDROL tablett 4 mg N100, MEDROL tablett 16 mg N50 (teisese müügiloahoidja ravim), MEDROL tablett 4 mg N100 (teisese müügiloahoidja ravim), NODEXON tablett 4 mg N20, NODEXON tablett 8 mg N20, NODEXON tablett 20 mg N20, PREDNISOLON-RICHTER tablett 5 mg N100, SANDIMMUN NEORAL pehmekapsel 25 mg N50, SANDIMMUN NEORAL pehmekapsel 50 mg N50, SANDIMMUN NEORAL pehmekapsel 100 mg N50, TREXAN tablett 2,5 mg N100, TREXAN tablett 2,5 mg N100 (teisese müügiloahoidja ravim),

Eelneva otsuse alusel täiendatakse väljakirjutamise tingimusi ravimite loetellu soodustuse protsendiga 50 ja 100 kantud ravimpreparaatidel GRANPIDAM õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N90, REVATIO õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N90, SILDENAFIL TEVA PHARMA õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N90, SILUNGO õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N90, ZENAVIL õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N28 ja TADALAFIL ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N56.



Eelneva otsuse alusel täiendatakse väljakirjutamise tingimusi ravimite loetellu soodustuse protsendiga 75 kantud ravimpreparaatidel AMIOKORDIN tablett 200 mg N60, BUDESONIDE FERRING toimeainet prolungeeritult vabastav tablett 9 mg N30, ARAVA õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30, ARAVA õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N30, CORDARONE 200 MG tablett 200 mg N30, CORINFAR RETARD toimeainet prolungeeritult vabastav tablett 20 mg N100, DILTIAZEM LANNACHER toimeainet prolungeeritult vabastav tablett 180 mg N30, DILTIAZEM LANNACHER toimeainet prolungeeritult vabastav tablett 90 mg N20, DRIPTANE tablett 5 mg N60, EBETREX 20MG / ML süstelahus süstlis 20 mg / ml 1 ml N5, EBETREX 20MG / ML süstelahus süstlis 20 mg / ml 0,5 ml N5, EBETREX 20MG / ML süstelahus süstlis 20 mg / ml 0,75 ml N5, EBETREX 20MG / ML süstelahus süstlis 20 mg / ml 1,25 ml N5, ENDOXAN kaetud tablett 50 mg N50, ISOPTIN RETARD 120 MG toimeainet prolungeeritult vabastav tablett 120 mg N100, LEFLUNOMIDE ELVIM õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30, LEFLUNOMIDE ELVIM õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N30, METEX süstelahus süstlis 50 mg / ml 0,2 ml N6, METEX süstelahus süstlis 50 mg / ml 0,3 ml N6, METEX süstelahus süstlis 50 mg / ml 0,4 ml N6, METEX süstelahus süstlis 50 mg / ml 0,5 ml N6, MYCOPHENOLATE MOFETIL ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N50, MYFENAX õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N50, MYFORTIC gastroresistentne tablett 360 mg N120, PLAQUENIL õhukese polümeerikattega tablett 200 mg N60, PLAQUENIL õhukese polümeerikattega tablett 200 mg N30 (teisese müügiloahoidja ravim), PLAQUENIL õhukese polümeerikattega tablett 200 mg N60 (teisese müügiloahoidja ravim), PLAQUENIL õhukese polümeerikattega tablett 200 mg N60 (teisese müügiloahoidja ravim), PLAQUENIL õhukese polümeerikattega tablett 200 mg N60 (teisese müügiloahoidja ravim), SALAZOPYRIN EN gastroresistentne tablett 500 mg N100 ja VERAPAMIL-RATIOPHARM 80 MG õhukese polümeerikattega tablett 80 mg N50.

Eelneva otsuse alusel täiendatakse väljakirjutamise tingimusi ravimite loetellu soodustuse protsendiga 100 kantud ravimpreparaatidel ACIC 400 MG tablett 400 mg N35, ACIC 400 MG tablett 400 mg N35 (teisese müügiloahoidja ravim), ACIC 400 MG tablett 400 mg N35 (teisese müügiloahoidja ravim), ADEMPAS õhukese polümeerikattega tablett 0,5 mg N42, ADEMPAS õhukese polümeerikattega tablett 1 mg N42, ADEMPAS õhukese polümeerikattega tablett 1,5 mg N42, ADEMPAS õhukese polümeerikattega tablett 2 mg N42, ADEMPAS õhukese polümeerikattega tablett 2,5 mg N42, ADVATE süstelahuse pulber ja lahus 250 RÜ N1, ADVATE süstelahuse pulber ja lahusti 500 RÜ N1, ADVATE süstelahuse pulber ja lahusti 1000 RÜ N1, ADVATE süstelahuse pulber ja lahusti 1500 RÜ N1, ADYNOVI süstelahuse pulber ja lahusti 500 RÜ N1, ADYNOVI süstelahuse pulber ja lahusti 1000 RÜ N1, ADYNOVI süstelahuse pulber ja lahusti 2000 RÜ N1, ALFACALCIDOL STRIDES PHARMA pehmekapsel 0,25 mcg N100, ALPROLIX süstelahuse pulber ja lahusti 250 RÜ N1, ALPROLIX süstelahuse pulber ja lahusti 500 RÜ N1, ALPROLIX süstelahuse pulber ja lahusti 1000 RÜ N1, ALPROLIX süstelahuse pulber ja lahusti 2000 RÜ N1, ALPROLIX süstelahuse pulber ja lahusti 3000 RÜ N1, ALTUVOCT süstelahuse pulber ja lahusti 250 RÜ, ALTUVOCT süstelahuse pulber ja lahusti 500 RÜ N1, ALTUVOCT süstelahuse pulber ja lahusti 1000 RÜ N1, ALTUVOCT süstelahuse pulber ja lahusti 2000 RÜ N1, ALTUVOCT süstelahuse pulber ja lahusti 3000 RÜ N1, ALTUVOCT süstelahuse pulber ja lahusti 4000 RÜ N1, AMBRISANTAN NORAMEDA õhukese polümeerikattega tablett 5 mg N30, AMBRISANTAN NORAMEDA õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30, AMBRISANTAN ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 5 mg N30, AMBRISANTAN ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30, AMBRISANTAN VIATRIS õhukese polümeerikattega tablett 5 mg N30, AMBRISANTAN VIATRIS õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30, AMGEVITA süstelahus süstlis 40 mg 0.8 ml / 0.8 ml N2, AMGEVITA süstelahus pen-süstlis 40 mg / 0,8 ml 0,8 ml N2, ARANESP süstelahus süstlis 100 mcg 0,5 ml N1, ARANESP süstelahus süstlis 150 mcg 0,3 ml N1, ARANESP süstelahus süstlis 20 mcg 0,5 ml N1, ARANESP süstelahus süstlis 30 mcg 0,3 ml N1, ARANESP süstelahus süstlis 40 mcg 0,4 ml N1, ARANESP süstelahus süstlis 50 mcg 0,5 ml N1, ARANESP süstelahus süstlis 80 mcg 0,4 ml N1, ARANESP süstelahus-süstlis 60 mcg 0,3 ml N1, BENEPALI süstelahus pen-süstlis 50 mg N4, BERIATE süste-/infusioonilahuse pulber ja lahusti 250 RÜ N1, BERIATE süste-/infusioonilahuse pulber ja lahusti 500 RÜ N1, BERIATE süste-/infusioonilahuse pulber ja lahusti 1000 RÜ N1, BERIATE süste-/infusioonilahuse pulber ja lahusti 2000 RÜ N1, BLASTOMAT 100 MG kõvakapsel 100 mg N5, BLASTOMAT 140 MG kõvakapsel 140 mg N5, BLASTOMAT 20 MG kõvakapsel 20 mg N5,

BOSENTAN ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 62,5 mg N56, BOSENTAN ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 125 mg N56, BOSENTAN NORAMEDA 125 MG õhukese polümeerikattega tablett 125 mg N56, BOSENTAN NORAMEDA 62,5 MG 62,5 mg N56, BROMOCRIPTIN-RICHTER tablett 2,5 mg N30, CALAFOS närimistablett 750 mg N90, CALCIGRAN SINE närimistablett 1250 mg 100TK, CALCIGRAN SINE närimistablett 1250 mg N120, CIBINQO õhukese polümeerikattega tablett 50 mg N28, CIBINQO õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N28, CIBINQO õhukese polümeerikattega tablett 200 mg N28, CIPROFLOXACIN SANDOZ 500MG õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N10, FOSRENOL närimistablett 750 mg N90, CINACALCET ACCORDPHARMA õhukese polümeerikattega tablett 30 mg N28, CINACALCET ACCORDPHARMA õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N28, CINACALCET ACCORDPHARMA õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N28, CIPRINOL õhukese polümeerikattega tablett 250 mg N10, CIPRINOL õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N10, CIPROFLOXACIN OLPHA õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N10, CIPROFLOXACIN SANDOZ 500MG õhukese polümeerikattega tablett 500 mg N10, COSENTYX süstelahus pen-süstlis 150 mg / ml 1 ml N1, COSENTYX süstelahus pen-süstlis 300 mg / 2 ml 2 ml N1, COSENTYX süstelahus süstlis 75 mg / 0,5 ml 0,5 ml N1, CUPRIOR õhukese polümeerikattega tablett 150 mg N72, CYSTADANE suukaudne pulber 1 g / g 180 g N1, DUPIXENT süstelahus süstlis 300 mg / 2 ml 2 ml N2, DUPIXENT süstelahus pen-süstlis 300 mg / 2 ml 2 ml N2, DUPIXENT süstelahus süstlis 200 mg / 1,14 ml 1,14 ml N2, DUPIXENT süstelahus pen-süstlis 200 mg / 1,14 ml 1,14 ml N2, ELOCTA süstelahuse pulber ja lahusti 250 RÜ N1, ELOCTA süstelahuse pulber ja lahusti 500 RÜ N1, ELOCTA süstelahuse pulber ja lahusti 1000 RÜ N1, ELOCTA süstelahuse pulber ja lahusti 1500 RÜ N1, ELOCTA süstelahuse pulber ja lahusti 2000 RÜ N1, ELOCTA süstelahuse pulber ja lahusti 3000 RÜ N1, ENBREL süstelahuse pulber ja lahusti 25 mg N4, ENBREL süstelahus süstlis 25 mg N4, ENBREL süstelahus pen-süstlis 50 mg N4, ENBREL süstelahus süstlis 50 mg N4, ERELZI süstelahus süstlis 25 mg N4, ERELZI süstelahus süstlis 50 mg N4, ERELZI süstelahus pen-süstlis 50 mg N4, ESPEROCT süstelahuse pulber ja lahusti 500 RÜ N1, ESPEROCT süstelahuse pulber ja lahusti 1000 RÜ N1, ESPEROCT süstelahuse pulber ja lahusti 2000 RÜ N1, FEIBA 50 Ü/ML infusioonilahuse pulber ja lahusti 50 ühik / ml 20 ml N1, FOSRENOL närimistablett 750 mg N90, HEMLIBRA süstelahus 30 mg / ml 1 ml N1, HEMLIBRA süstelahus 60 mg / 0,4 ml 0,4 ml N1, HEMLIBRA süstelahus 105 mg / 0,7 ml 0,7 ml N1, HEMLIBRA süstelahus 150 mg / ml 1 ml N1, HUKYNDRA süstelahus süstlis 40 mg / 0,4 ml 0,4 ml N2, HUKYNDRA süstelahus pen-süstlis 40 mg / 0,4 ml 0,4 ml N2, HUKYNDRA süstelahus süstlis 80 mg / 0,8 ml 0,8 ml N1, HUKYNDRA süstelahus pen-süstlis 80 mg / 0,8 ml 0,8 ml N1, HUMIRA süstelahus süstlis 40 mg / 0,4 ml 0,4 ml N2, HUMIRA süstelahus pen-süstlis 20 mg / 0,2 ml 0,2 ml N2, HYRIMOZ süstelahus süstlis 20 mg / 0,4 ml 0,4 ml N2, HYRIMOZ süstelahus süstlis 40 mg / 0,4 ml 0,4 ml N2, HYRIMOZ süstelahus pen-süstlis 40 mg / 0,4 ml 0,4 ml N2, HYRIMOZ süstelahus süstlis 40 mg / 0,8 ml 0,8 ml N2, HYRIMOZ süstelahus pen-süstlis 40 mg / 0,8 ml 0,8 ml N2, IDACIO süstelahus pen-süstlis 40 mg / 0,8 ml 0,8 ml N2, IMMUNATE 1000 RÜ / 750 süstelahuse pulber ja lahusti 750 RÜ + 1000 RÜ N1, IMMUNATE 500 RÜ / 375 RÜ süstelahuse pulber ja lahusti 375 RÜ + 500 RÜ N1, IMMUNINE süste-/infusioonilahuse pulber ja lahusti 1200 RÜ N1, IMMUNINE süste-/infusioonilahuse pulber ja lahusti 600 RÜ N1, IMRALDI süstelahus pen-süstlis 40 mg / 0,4 ml 0,4 ml N2, IMULDOSA süstelahus süstlis 45 mg / 0,5 ml 0,5 ml N1, IMULDOSA süstelahus süstlis 90 mg / ml 1 ml N1, JIVI süstelahuse pulber ja lahusti 500 RÜ N1, JIVI süstelahuse pulber ja lahusti 1000 RÜ N1, JIVI süstelahuse pulber ja lahusti 2000 RÜ N1, JIVI süstelahuse pulber ja lahusti 3000 RÜ N1, JYSELECA õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N30, JYSELECA õhukese polümeerikattega tablett 200 mg N30, KAFTRIO õhukese polümeerikattega tablett 75 mg + 50 mg + 100 mg N56, KAFTRIO õhukese polümeerikattega tablett 7,5 mg + 25 mg + 50 mg N56, KAFTRIO graanulid kotikeses 60 mg + 40 mg + 80 mg N28, KAFTRIO graanulid kotikeses 75 mg + 50 mg + 100 mg N28, KALYDECO õhukese polümeerikattega tablett 150 mg N28, KALYDECO õhukese polümeerikattega tablett 75 mg N28, KALYDECO graanulid kotikeses 59,5 mg N28, KALYDECO graanulid kotikeses 75 mg N28, KALYMIN 60 N tablett 60 mg N100, KALYMIN 60 N tablett 60 mg N100 (teisese müügiloahoidja ravim), KOSELUGO kõvakapsel 10 mg N60, KOSELUGO kõvakapsel 25 mg N60, MESTINON kaetud tablett 60 mg N150, MINIRIN ninasprei lahus 10 mcg / annus 2,5 ml N1, MINIRIN suukaudne lüofilisaat 120 mcg N30, MINIRIN suukaudne lüofilisaat 60 mcg N30, MIRCERA süstelahus süstlis 50 mcg / 0,3 ml 0,3 ml N1, MIRCERA süstelahus süstlis 75 mcg / 0,3 ml 0,3 ml N1, MIRCERA süstelahus süstlis 100 mcg / 0,3 ml 0,3 ml N1, MIRCERA süstelahus süstlis

120 mcg / 0,3 ml 0,3 ml N1, MIRCERA süstelahus süstlis 200 mcg / 0,3 ml 0,3 ml N1, MITACLAU keelealune tablett 60 mcg N30, MITACLAU keelealune tablett 120 mcg N30, MYLERAN õhukese polümeerikattega tablett 2 mg N100, NEORECORMON süstelahus süstlis 10000 RÜ / 0,6 ml 0,6 ml N6, NUWIQ süstelahuse pulber ja lahusti 250 RÜ N1, NUWIQ süstelahuse pulber ja lahusti 500 RÜ N1, NUWIQ süstelahuse pulber ja lahusti 1000 RÜ N1, OLUMIANT õhukese polümeerikattega tablett 2 mg N28, OLUMIANT õhukese polümeerikattega tablett 4 mg N28, OPSUMIT õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30, OTULFI süstelahus süstlis 45 mg / 0,5 ml 0,5 ml N1, OTULFI süstelahus süstlis 90 mg / ml 1 ml N1, PURI-NETHOL tablett 50 mg N25, PYZCHIVA süstelahus süstlis 45 mg / 0,5 ml 0,5 ml N1, PYZCHIVA süstelahus süstlis 90 mg / ml 1 ml N1, REMODULIN infusioonilahus 1 mg / ml 20 ml N1, REMODULIN infusioonilahus 2,5 mg / ml 20 ml N1, REMODULIN infusioonilahus 5 mg / ml 20 ml N1, RINVOQ toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 15 mg N28, RINVOQ toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 30 mg N28, ROCALTROL pehmekapsel 0,25 mcg N30, SEVELAMER AUXILIA õhukese polümeerikattega tablett 800 mg N180, STELARA süstelahus pen-süstlis 45 mg / 0,5 ml 0,5 ml N1, STELARA süstelahus pen-süstlis 90 mg / 1 ml 1 ml N1, TALTZ süstelahus pen-süstlis 80 mg / ml 1 ml N1, TEMOZOLOMIDE ACCORD kõvakapsel 20 mg N5, TEMOZOLOMIDE ACCORD kõvakapsel 100 mg N5, TEMOZOLOMIDE ACCORD kõvakapsel 140 mg N5, TEMOZOLOMIDE ACCORD kõvakapsel 250 mg N5, TEMOZOLOMIDE TEVA kõvakapsel 20 mg N5, TEMOZOLOMIDE TEVA kõvakapsel 100 mg N5, TREMFYA süstelahus pen-süstlis 100 mg / ml 1 ml N1, TREPULMIX infusioonilahus 1 mg / ml 10 ml N1, TREPULMIX infusioonilahus 2,5 mg / ml 10 ml N1, TREPULMIX infusioonilahus 5 mg / ml 10 ml N1, TREPULMIX infusioonilahus 10 mg / ml 10 ml N1, UPTRAVI õhukese polümeerikattega tablett 200 mcg N60, UPTRAVI õhukese polümeerikattega tablett 200 mcg N140, UPTRAVI õhukese polümeerikattega tablett 400 mcg N60, UPTRAVI õhukese polümeerikattega tablett 600 mcg N60, UPTRAVI õhukese polümeerikattega tablett 800 mcg N60, UPTRAVI õhukese polümeerikattega tablett 1000 mcg N60, UPTRAVI õhukese polümeerikattega tablett 1200 mcg N60, UPTRAVI õhukese polümeerikattega tablett 1400 mcg N60, UPTRAVI õhukese polümeerikattega tablett 1600 mcg N60, UZPRUVO süstelahus süstlis 45 mg / 0,5 ml 0,5 ml N1, UZPRUVO süstelahus süstlis 90 mg / ml 1 ml N1, VENTAVIS nebuliseeritav lahus 10 mcg / ml 1 ml N168, VENTAVIS nebuliseeritav lahus 10 mcg / ml 1 ml N30, WILATE 1000 süstelahuse pulber ja lahusti 1000 RÜ + 1000 RÜ N1, WILATE 500 süstelahuse pulber ja lahusti 500 RÜ + 500 RÜ N1, VOLIBRIS õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30, VOLIBRIS õhukese polümeerikattega tablett 5 mg N30, XELJANZ toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 5 mg N56, XELJANZ õhukese polümeerikattega tablett 11 mg N28, XELJANZ suukaudne lahus 1 mg / ml 240 ml N1, YUFLYMA süstelahus pen-süstlis 40 mg / 0,4 ml 0,4 ml N2 ja YUFLYMA süstelahus pen-süstlis 80 mg / 0,8 ml 0,8 ml N1.

Tervisekassa juhatus 08.08.2025 otsuse nr 291 alusel muudetakse ravimite loetellu 75%-lise soodustusega toimeainet edokasabaan sisaldavate ravimpreparaatide LIXIANA õhukese polümeerikattega tablett 30 mg N30, LIXIANA õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N30, EDOFLUSIO õhukese polümeerikattega tablett 30 mg N30, EDOFLUSIO õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N30, EDOXABAN ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 30 mg N30 ja EDOXABAN ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N30 väljakirjutamise tingimusi. Ravimpreparaadi väljakirjutamise õigus on venoosse tromboosi raviks ja korduva tromboosi ennetamiseks (I80–I82, I26, I67.6) ning kodade virvendusarütmia (I48) näidustusel.

16.09.2025 kooskõlastuskirjaga muudetakse väljakirjutamise tingimusi ravimite loetellu soodustuse protsendiga 100 kantud toimeainet mepolizumab sisaldava ravimpreparaadi NUCALA süstelahus pen-süstlis 100 mg / 1 ml N1 tingimusi järgmiselt: ravimi väljakirjutamise õigus on diagnoosi D72.1 korral pulmonoloogil, allergoloog-immunoloogil, hematoloogil, gastroenteroloogil, pediaatril allergoloogi lisapädevusega ja sisearstil allergoloogi lisapädevusega vähemalt kolmeliikmelise ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kellel on vaatamata standardravile ebapiisavalt kontrollitud hüpereosinofiilne sündroom (HES) ning kellel on olnud viimase 12 kuu jooksul vähemalt kaks HES-i ägenemist (mitte puhangut) ja eosinofiilide arv perifeerses veres  $\geq 1000$  rakku/ $\mu$ L. Ravi tuleb katkestada, kui 52 nädala jooksul ei ole olnud võimalik HES-i ägenemiste arvu (mitte ägenemisi) vähendada poole võrra.

Lisaks täiendatakse sama ravimpreparaadi NUCALA süstelahus pen-süstlis 100 mg / 1 ml N1 soodustuse protsendiga 100 tingimusi järgmiselt: ravimi väljakirjutamise õigus on diagnoosi M30.1 korral reumatoloogil ja pulmonoloogil vähemalt kolmeliikmelise ekspertkomisjoni otsusel patsientidele, kellel on retsidiveeruv 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 7,5 mg / päevas või esineb korduv vajadus glükokortikosteroidide kasutamise annust tõsta.

Tervisekassa juhatuse 14.08.2025 otsuse nr 307 alusel arvatakse müügiloo hoidja teavitusel ravimite loetelust välja järgmised pakendid turustamise ja/või müügiloo hoidja nõusolekul või müügiloo lõppemise tõttu:

1830350 AFORBE inhalatsiooni-aerosool, lahus 6 mcg + 100 mcg / 1 annus N120  
 1316371 ARGOFAN 75 SR toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 75 mg N30  
 1840700 AUGMENTIN õhukese polümeerikattega tablett 875 mg + 125 mg N14  
 1839551 ALVENTA toimeainet prolongeeritult vabastav kõvakapsel 75 mg N30  
 1839607 ALVENTA toimeainet prolongeeritult vabastav kõvakapsel 150 mg N30  
 1846942 AMARYL tablett 2 mg N30  
 1847055 AMARYL tablett 3 mg N30  
 1626140 ATORVASTATIN ZENTIVA 20MG õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N30  
 1626184 ATORVASTATIN ZENTIVA 20MG õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N90  
 1890930 BREXIN tablett 20 mg N30  
 1759372 BRINZOLAMIDE/TIMOLOL STADA silmatilgad, suspensioon 5 mg + 10 mg / ml 5 ml N1  
 1667538 CINACALCET ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 30 mg N28  
 1667572 CINACALCET ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N28  
 1667606 CINACALCET ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 900 mg N28  
 1894226 COMBODART kapsel 0,5 + 0,4 mg N90  
 1036460 COMBIVIR tablett 150 + 300 mg N60  
 1123760 CYCLOGYL silmatilgad, lahus 10 mg / ml 15 ml N1  
 1879735 DELIPID PLUS kõvakapsel 10 mg + 10 mg N30  
 1842386 DERMOVATE nahalahus 500 mcg 1 ml / 25 ml N1  
 1818288 DIANE kaetud tablett 2 mg + 0,035 mg N2  
 1865954 DIMETHYL FUMARATE STADA gastroresistentne kõvakapsel 120 mg N14  
 1866067 DIMETHYL FUMARATE STADA gastroresistentne kõvakapsel 240 mg N56  
 1240366 DOMPERIDON ACTAVIS tablett 10 mg N30  
 1827514 EVERIO AIRMASTER annustatud inhalatsiooni-pulber 50 mcg + 250 mcg / d 60 annust N1  
 1827558 EVERIO AIRMASTER annustatud inhalatsiooni-pulber 50 mcg + 500 mcg / d 60 annust N1  
 1653173 ETORICOXIB ZENTIVA 90 MG õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N7  
 1557435 ESMYA tablett 5 mg N28  
 1848393 ESTROFEM õhukese polümeerikattega tablett 2 mg N56  
 1593345 INLYTA õhukese polümeerikattega tablett 5 mg N56  
 1602087 KALMENTE ninasprei 50 mcg / annuses 140 d N1  
 1831014 KLOTRIMASOOL GSK vaginaaltablett 100 mg N6  
 1207134 LOZAP 50 tablett 50 mg N30  
 1207167 LOZAP 100 tablett 100 mg N30  
 1217809 LOZAP H õhukese polümeerikattega tablett 50 mg + 12,5 mg N30  
 1607228 LYXUMIA süstelahus 20 mcg / 0,2 ml 3 ml N2  
 1823554 NASONEX ninasprei 50 mcg / d 140d  
 1890895 NEOTIGASON kõvakapsel 10 mg N30  
 1808704 NODEXON tablett 8 mg N20  
 1880535 NOVYNETTE õhukese polümeerikattega tablett 0,15 + 0,02 mg N63  
 1810897 PRINDAL tablett 4 mg + 5 mg + 1,25 mg N30  
 1810987 PRINDAL tablett 8 mg + 5 mg + 2,5 mg N30  
 1811045 PRINDAL tablett 8 mg + 10 mg + 2,5 mg N30  
 1717219 SERKEP inhalatsiooni-aerosool 25 mcg + 125 mcg 120 annust N1

1855155 SEROXAT õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N30  
 1894282 SIRDALUD tablett 2 mg N30  
 1894305 SIRDALUD tablett 4 mg N30  
 1878880 SORTIS õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30  
 1879027 SORTIS õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N30  
 1858361 SUNITINIB STADA kõvakapsel 50 mg N28  
 1803383 SUNITINIB ZENTIVA kõvakapsel 12,5 mg N28  
 1566996 TEZEO HCT 80MG/12,5MG tablett 80 mg / 12,5 mg N28  
 1847651 TREXAN tablett 2,5 mg N100  
 3033212 VEPESID pehmekapsel 100 mg N10  
 1261741 VENLAFAXIN MEDOCHEMIE XR 150 toimeainet prolongeeritult vabastav kõvakapsel 150 mg N28  
 1830608 XEFO RAPID õhukese polümeerikattega tablett 8 mg N20.

Ravimite loetelu täiendamisel ja muutmisel on arvestatud järgmisi ravikindlustuse seaduse § 43 lõikes 2 sätestatud kriteeriume:

- 1) kindlustatud isiku vajadus saada ravimit tulenevalt tervishoiuteenuse osutamisest;
- 2) ravimi tõendatud meditsiiniline efektiivsus ja kindlustatud isiku vajadus saada ravi käigus teisi ravimeid;
- 3) ravimi kasutamise majanduslik põhjendatus;
- 4) alternatiivsete ravimite või raviviiside olemasolu;
- 5) vastavus ravikindlustuse rahalistele vahenditele, sealhulgas ravikindlustuse seaduse § 25 lõikes 3 sätestatud põhimõtetele.

**Määruse §-s 4** sätestatakse määruse jõustumine 1. oktoobril 2025. a. Soodusravimite loetelu muudetakse regulaarselt üks kord kvartalis (1. jaanuaril, 1. aprillil, 1. juulil ja 1. oktoobril). Määruse jõustumisele lähim tähtpäev on 1. oktoober.

### 3. Määrus vastavus Euroopa Liidu õigusele

Määrus ei ole seotud Euroopa Liidu õigusega.

### 4. Määruse mõjud

Piirhindade kehtestamine sama toimeaine ja manustamisviisiga ravimitele, mida turustatakse enam kui ühe ravimitootja poolt, täidab ravikindlustusressursi otstarbeka kasutamise eesmärki ning võimaldab leida vahendeid uute ravimite, tervishoiuteenuste või meditsiiniseadmete kättesaadavuse parandamiseks.

Seoses uute, odavamate ravimpreparaatide lisamisega soodusravimite loetellu langevad teiste samasse piirhinnagruppi kantud ravimite piirhinnad. See tähendab, et teatud kindlate ravimite edasisel kasutamisel võib patsiendi omaosalus suurened. Siiski ei saa omaosaluse suurenemist prognoosida, kuna tavapäraselt langevad uute ravimite turule tulekul konkurentsi suurenedes ka varem turul olnud ravimite hinnad. Samuti on patsientidel võimalik samadel soodustingimustel kasutada sama toimeaine ja manustamisviisiga ning piirhinnast mitte kõrgema hinnaga ravimeid teistelt tootjatelt, mispuhul jääb patsiendi omaosalus ravimi eest tasumisel minimaalseks.

Määruses nimetatud ravimite väljaarvamine Tervisekassa ravimite loetelust ei kitsenda olulisel määral ravimite valikut – sama või samaväärset toimeainet samas või samaväärses ravimvormis sisaldavad ravimid teistes pakendisuurustes jäävad endiselt turustatavateks ja soodustatavateks. Soodusravimite loetelu muudatustega samaaegse piirhindade kehtestamise ja muutmisega luuakse eeldused Tervisekassa ravimihüvitiste kulude planeerimiseks ja ohjamiseks.

### 5. Määruse rakendamisega seotud tegevused, vajalikud kulud ja määruse rakendamise eeldatavad tulud

Enamiku ravimite loetellu kantavate ravimite hinnad on samaväärsed või odavamad kui alternatiivsete, juba hüvitatavate ravimite hinnad ning nende kohta on sõlmitud hinnalepped ravimite müügiloo hoidjatega, et kindlustada hinnataseme püsimine ja ravimi järjepidev saadavalolek hulgimüügi tasemel.

Tulenevalt eespool nimetatud piirhindade kehtestamisest ja muutmisest võib prognoosida Tervisekassa ravimihüvitiste kulu vähenemist ligikaudu 4 miljoni euro võrra aasta kohta, tuginedes Tervisekassa 2024. aasta vastavate toimeainete kasutuse statistikale, sõlmitud hinnakokkulepete hindadele ja piirhindade muutusele eelmise perioodiga võrreldes.

Eeldatav lisakulu toimeainete mavakamteen, zanubrutiniib, ribotsikliib ja lakosamiid lisamisest on ligikaudu 781 000 eurot aasta kohta. Tekkiv lisakulu on kaetav 01.10.2025 ravimite piirhindade ja hinnakokkulepete muutustest tuleneva säästu arvelt.

Muudatusega riigieelarvele täiendavaid kulusid ei kaasne.

## **6. Määruse jõustumine**

Määrus jõustub 1. oktoobril 2025. a.

## **7. Määrus kooskõlastamine, huvirühmade kaasamine ja avalik konsultatsioon**

Määruse eelnõu edastati eelnõude infosüsteemi (EIS) kaudu kooskõlastamiseks Rahandusministeeriumile ning arvamuse avaldamiseks Tervisekassale ja Ravimiametile. Tervisekassa tegi oma vastuses täiendavad ettepanekud, mis võeti täies mahus arvesse. Ravimiamet andis teada, et määruse kohta kommentaarid puuduvad. Rahandusministeerium kooskõlastas eelnõu märkusteta.