

Pr Karmen Joller  
Sotsiaalministeerium  
[info@sm.ee](mailto:info@sm.ee)

Teie 01.09.2025 nr 1.2-2/84-1

Meie 16.09.2025 nr 1.5-1/8206-1

## Eelnõu kooskõlastamine

Lugupeetud minister

Tervisekassa tutvus Teie poolt kooskõlastamisele esitatud ravikindlustuse seaduse alusel kehtestatud ravimitega seotud määruste muutmise määruse eelnõuga ning kooskõlastab määruste muudatused alljärgnevate ettepanekutega.

**1. 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“ muudatused kooskõlastame märkusteta.**

**2. Sotsiaalministri 21. märtsi 2007. a määruse nr 33 „Ravimite piirhinnad“ osas esitame alljärgnevad ettepanekud.**

2.1. Palume lisada piirhinnaluse ravimi staatus järgnevatele pakenditele:

1) toimeainet denosumab sisaldavatele pakenditele PROLIA, süstelahus süstlis, 60mg/1ml N1 ja JUBBONTI süstelahus süstlis 60mg/ml N1;

2) toimeainet bikalutamiid sisaldavale pakendile BICALUTAMIDE-TEVA õhukese polümeerikattega tablett 150mg N28;

3) toimeainet kvetiapiin sisaldavatele pakenditele QUETIAPINE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 200mg N60, QUETIAPINE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 300mg N60, QUETIAPINE TEVA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 300mg N60 ja QUETIAPINE TEVA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 400mg N60;

- 4) toimeainet pomalidomiid sisaldavale pakendile POMALIDOMIDE ACCORD kõvakapsel 4mg N21;
- 5) toimeainet ranolasiin sisaldavatele pakenditele TEZULIX toimeainet prolungeeritult vabastav tablett 375mg N60, TEZULIX toimeainet prolungeeritult vabastav tablett 500mg N60 ja TEZULIX toimeainet prolungeeritult vabastav tablett 750mg N60;
- 6) toimeainet sitagliptiin (50mg) sisaldavale pakendile JAZETA õhukese polümeerikattega tablett 50mg N28;
- 7) toimeainet sitagliptiin (100mg) sisaldavale pakendile JAZETA õhukese polümeerikattega tablett 100mg N28;
- 8) toimeainet sitagliptiin+metformiin sisaldavatele pakenditele JAMESI õhukese polümeerikattega tablett 50+1000mg N56, SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 850mg+ 50mg N56, SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 1000mg+50mg N56 ja MAYMETSI õhukese polümeerikattega tablett 1000mg+50mg N56;
- 9) toimeainet tikagreloor sisaldavatele pakenditele TICAGRELOR VIATRIS õhukese polümeerikattega tablett 90mg N56, TICAGRELOR TEVA õhukese polümeerikattega tablett 90mg N56 ja TICAGRELOR ZENTIVA õhukese polümeerikattega tablett 90mg N56.

Piirhinnaaluse ravimi staatust märgib alla joonitud pakendi piirhind. Parandused on seotud ravimite hinnamuutustega.

2.2. Palume toimeainet metronidasool sisaldavad pakendid ARILIN vaginaalsuposiit 1000mg N2 ja ARILIN vaginaalsuposiit 1000mg N2 (teisese müügiloahoidja ravim) eemaldada sotsiaalministri 21. märtsi 2007. a määruse nr 33 „Ravimite piirhinnad“ lisast, kuna antud toimeainegrupis käesolevalt piirhinda veel ei kehtestata.

**3. Sotsiaalministri 24. septembri 2002. a määruse nr 112 „Tervisekassa ravimite loetelu“ osas** esitame alljärgnevad ettepanekud.

3.1. Palume Tervisekassa ravimite loetelust eemaldada toimeainet torasemiid sisaldav pakend 3093061 TORASEMIDE HEXAL tablett 10mg N30. Ühtlasi palume nimetatud ettepanekut arvestada ka sotsiaalministri 21. märtsi 2007. a määruse nr 33 „Ravimite piirhinnad“ lisas.

Parandus on seotud asjaoluga, et ravimi müügiloahoidja võttis esitatud taotluse tagasi.

3.2. Palume Tervisekassa ravimite loetelust eemaldada toimeainet torasemiid sisaldav pakend 1830350 AFORBE inhalatsiooni-aerosool, lahus 6 mcg+100 mcg/1 annus N120. Ühtlasi palume

nimetatud ettepanekut arvestada ka sotsiaalministri 21. märtsi 2007. a määruse nr 33 „Ravimite piirhinnad“ lisas.

Ettepanek on seotud tootjapoolse teavitusega, et lõpetab pakendi turustamise.

3.3. Palume täiendada toimeainet mepolizumabi sisaldava ravimpreparaadi NUCALA süstelahus pen-süstlis 100mg 1ml N1 väljakirjutamise tingimust järgnevalt: 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 7,5mg/ päevas või esineb korduv vajadus glükokortikosteroidide kasutamise annust tõsta.

3.4. Palume täiendada toimeainet mepolizumabi sisaldava ravimpreparaadi NUCALA süstelahus pen-süstlis 100mg 1ml N1 väljakirjutamise tingimust järgnevalt: 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 ägenemist ja eosinofiilide arv perifeerses veres  $\geq 1000$  rakku/ $\mu$ L. Ravi tuleb katkestada, kui 52 nädala jooksul ei ole olnud võimalik HES ägenemiste aru vähendada poole võrra.

Punktides 3.3 ja 3.4 toodud muudatuste eesmärk on viia ravimpreparaatide väljakirjutamise tingimused vastavusse eriarstide poolt antud hinnangutega, et hõlbustada ravimi sihipärast ja tõenduspõhist kasutamist kliinilises praktikas. Eriarstide hinnang saabus peale Tervisekassa nõukogu koosoleku toimumist.

Lugupidamisega

*(allkirjastatud digitaalselt)*

Karl-Henrik Peterson  
juhatuse esimehe kohusetäitja

Aigi Veber  
[aigi.veber@tervisekassa.ee](mailto:aigi.veber@tervisekassa.ee)