

**PATSIENTIDE ESINDUSORGANISATSIOONIDE
ARVAMUSTERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE ETTEPANEKU
KOHTA**

Organisatsiooni või ühenduse nimi	MTÜ Eesti Vähiliit
Postiaadress	Viru 5-3, 10140 Tallinn
E-posti aadress	
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed (e-posti aadress ja kontakttelefon)	Vahur Valvere, Maie Egipt info@cancer.ee
Kas Teie esindatav organisatsioon või selle liikmed on saanud viimase kahe aasta jooksultasu või toetuseid, uurimisgrante, stipendiume jms äriettevõttelt või mõnelt muultorganisatsioonilt, kellel on huvi käsitletava taotluse vastu? Palun teatage ka kõigist tulevast tööd puudutavatest tegevustest.	<i>[„Jah“ korral loetlege kõik seotud ettevõtted ja organisatsioonid, omandatud väärtpaberid jms]</i> Jah, ravimifirma Roche Eesti toetas koos mitmete teiste firmadega läbi näitusel osalemise 13.septembril 2019 Eesti Vähiliidu poolt organiseeritud teaduskonverentsi „ Vähivastase võitluse hetkeseis ja arenguperspektiiv Eestis “

Järgnevatele küsimustele vastamisel palume lähtuda eelkõige patsientide reaalsest kogemusest. Kui seisukohad põhinevad teaduslikel kirjandusallikatel või muudel publitseeritud dokumentidel, siis tuua viide vastavale allikale ja edastada selle veebilink või täisteksti koopia.

Kommenteeritava teenuse/ravimi nimi: Rinnakasvaja HER2-blokaadi sisaldav kemoterapia, 3-nädalane ravikuur ehk subkutaanse trastuzumabi lisamine teenusesse 229R.
Teenuse/ravimi näidustus: HER2-positiivne rinnavähk (metastaatilise rinnavähi palliatiivne bioloogiline ravi, lokaalse rinnavähi adjuvantne bioloogiline ravi ja lokaalselt levinud rinnavähi neadjuvantne bioloogiline ravi).
Palun kirjeldage, kuidas vormil toodud informatsioon patsientide ja/või nende hooldajate kogemuste kohta on kogutud? Ambulatoorsetelt vastuvõttudelt PERH-i onkoloogia ja hematoloogia polikliinikus, PERH-i keemiaravi keskuse päevaravi osakonnast, PERH-i onkoloogia- ja hematoloogiapolikliiniku patsientide teabetoast ja Põhja-Eesti Vähiühingult.
Nimetage tähtsuse järjekorras olulisemad patsiendi kõnealuse haigusseisundiga seotud igapäevaelu mõjutavad sümptomid: Üldjuhul on patsiendid oluliste kaebusteta. Kuna trastuzumabi näol on aga tegemist kardiotoksilise ravimiga, siis haigeid monitooritakse regulaarselt kogu raviperioodi vältel (EKG, EHHO, vajadusel kardioloogi konsultatsioon).

<p>Kui hästi on patsiendi seisund kontrollitav praegu Eestis kättesaadavate ravivõimalustega? Millises osas on Teie hinnangul hetkel eelkõige arenguruumi?</p> <p>On kontrollitud suhteliselt hästi, kuid võrreldes trastuzumab'i subkutaanse(s/c) manustamisega on intravenoosne(i/v) manustamine patsiendile oluliselt ebamugavam ja aeganõudvam.</p> <p>Kas antud teenus/ravim parandab patsiendi elukvaliteeti ja/või vähendab tema hooldamisvajadust (toimetulek igapäevaeluga, töövõime, sotsiaalsus)? Kui jah, siis kuidas?</p> <p>Kuna on mugavam ja kiirem, siis parandab patsiendi elukvaliteeti ja lühendab ravil viibitud aega.</p> <p>Milline mõju on antud teenuse/ravimi kasutamisel patsiendi perekonnale ja/või hooldajale? Peavad päevaravis patsiendi järele lühemat aega ootama.</p> <p>Kas antud teenuse/ravimi kasutamisega võib võrreldes praeguse standardraviga kaasneda puuduseid (nt kõrvaltoimed, kasutamise/manustamise keerukus, rahaline mõju patsiendile ja/või hooldajale)? Kui jah, siis milliseid? Manustamine on lihtsam, vähemate potentsiaalsete kõrvaltoimetega.</p> <p>Kas on patsientide gruppe, kes saaksid antud teenuse/ravimi kasutamisest võrreldes teistega enam kasu (väikelapsed, vanurid jne)? Palun põhjendage. Kasulik kõigile vanusegruppidele, kuid eriti oluline töötavatele patsientidele, kes kaotavad s/c manustamisega vähem väärtuslikku tööaega.</p> <p>Kokkuvõtte esitatud arvamuse põhipunktidest (maksimaalselt 200 sõna): Trastuzumabi subkutaanne(s/c) manustamine muudab raviteenuse patsiendile oluliselt mugavamaks, kuna ravimi manustamise aeg on intravenoosse manustamisega(i/v) võrreldes oluliselt lühem. Subkutaanne manustamine on oluline ka seetõttu et võrreldes intravenoosse(i/v) manustamisega kulutab ta oluliselt vähem päevaravi ravitooli aega ja suudab parandada päevaravi läbilaskvust. Kuna PERH-i keemiaravi keskuse päevaravi osakonnas napib ravikohti, siis ravimite subkutaansed manustamised aitavad seal oluliselt vähendada patsientide ooteaegu ja suurendada osakonna läbilaskvust.</p>
--

Palume ühe tervishoiuteenuste loetelu muutmise ettepaneku kohta esitada organisatsiooni ühine taotlus, mis esindab koondatult organisatsiooni ühiseid seisukohti.
Täidetud vormi palume saata aadressil info@haigekassa.ee