

Tervishoiuteenuste loetelu muudatused ravimiteenuste osas 2017

Keili Kõlves
jaanuar 2017. a

Bioloogiline ravi (1)

Kujundati ümber reumaatiliste haiguste, põletikuliste soolehaiguste ja psoriaasi bioloogilise ravi teenused

Reumatoidartriit, anküloseeriv spondüliit, psoriaatiline artropaatia ja juveniilne idiopaatiline artriit:

- **390R => 221R**
- **342R => 224R**

Bioloogiline ravi (2)

Crohni tõbi ja haavandiline koliit:

- 391R => 222R
- 343R => 225R

Psoriaas:

- 392R => 223R
- 344R => 226R

Bioloogiline ravi (3)

- 1. või 2. valiku teenuse kodeerimine pole seotud ühegi konkreetse toimeaine ega ravimiga;
- 2. valiku koodide 224R-226R kasutamine on lubatud juhul, kui konkreetsetel patsiendil on vastavalt §59 lg 34 eelnevalt kasutatud kahte erinevat bioloogilist toimeainet (teenused 221-223R);
- kuna erinevate toimeainete annustamisskeemid on erinevad, on kõigi koodide korral rakendatud 4-nädalase ravikuuri maksumust.

Bioloogiline ravi (4)

Näited:

- Bioloogilist ravi varem mitte saanud patsiendi korral, kellele pole teadaolevalt ükski bioloogiline toimeaine meditsiiniliselt vastunäidustatud, võib kodeerida vaid teenuseid 221R-223R. 224R-226R kodeerimisele võib tema puhul üle minna siis, kui ravis on jõutud kolmanda toimeaine kasutamiseni;
- varasemalt teenusega 390R-392R ravi saanud patsiendi korral peab käesoleval aastal ravi kodeerima teenusega 221R-223R, välja arvatud juhul, kui kohaldub lõige 34 (esineb dokumenteeritud meditsiinilisi vastunäidustusi);
- patsiendi ravis, kelle puhul on seni kodeeritud teenust 342R-344R, võib jätkata kodeerimist teenusega 224R-226R. Seejuures võib kasutada nii senist ravimit, aga võib ka võimalusel üle minna ükskõik, millisele teisele bioloogilisele (s.h. ka odavamale) ravimile.

Bioloogiline ravi (5)

Lisandus uus teenus raske astma raviks:

- **227R** „Bioloogiline ravi mepolizumabiga astma korral, 4-nädalane ravikuur“;
- teenuse 227R sihtgrupp kattub osaliselt teenuse 345R „Bioloogiline ravi omalizumabiga astma korral, 1 mg“ sihtgrupiga, kuid on eelkõige suunatud eosinofiilse sümptomaatikaga patsientide raviks;
- Teenustele 227R ja 345R kehtivad ühised rakendustingimused.

Täiendati sclerosis multiplexi bioloogilisele ravile eelnevate ravimite nimekirja:

- Ravi koodidega 346R ja 349R alustatakse juhul kui patsienti on eelnevalt ravitud vähemalt kahe esmavaliku ravimiga (beetainterferoon, glatirameeratsetaat, teriflunomiid või dimetüülfumaraat).

Bioloogiline ravi (6)

Muutus luupuse ravi rakendustingimus:

- Koodiga 393R tähistatud „Süsteemse erütematoosse luupuse bioloogiline ravi rituksimabiga, 4-nädalane ravikuur“ ravimiteenuse eest võtab haigekassa aastas tasu maksmise kohustuse üle kahe 4-nädalase ravikuuri eest rituksimabiga.

Muutus urtikaaria ravi rakendustingimus:

- asendati koodiga 206R tähistatud teenuse rakendustingimuses „Eesti Immunoloogide ja Allergoloogide Seltsi moodustatud vähemalt kahest spetsialistist koosneva ekspertkomisjoni otsuse alusel“ järgnevaga „alustatakse kahest dermatoloogist või immunoloog-allergoloogist koosneva ekspertkomisjoni otsuse alusel“

Muutused kemoteeraapias (1)

Rinnakasvajate kemoteeraapiakuur (vana kood 314R) jagati kaheks:

- **228R** „Rinnakasvaja HER2-blokaadi mittesisaldav kemoteeraapia, 3-nädalane ravikuur (gosereliin monoteeraapia 4-nädalane ravikuur),„
- **229R** „Rinnakasvaja HER2-blokaadi sisaldav kemoteeraapia, 3-nädalane ravikuur“

Lisandub täiendav ravivõimalus pertuzumab kombinatsioonis trastuzumabi ja dotsetakseeliga metastaatilise HER2 retseptor positiivse rinnavähi raviks heas üldseisundis (ECOG 0-1) vistseraalsete metastaasidega patsientidel, kes ei ole varem saanud HER2-vastast ravi või kemoteeraapiat metastaatilise haiguse tõttu.

Muutused kemoteeraapias (2)

Lisandus uus teenus melanoomi raviks:

- **237R** „Kaugelearenenud melanoomi ravi PD-1 vastase antikehaga, üks ravinädal“;
- võimaldab kasutada nii pembrolizumabi kui ka nivolumabi;
- kodeerimine raviarvele vastavalt ravikuuri pikkusele.

Muutused kemoteeraapias (3)

Asendati ravimiteenustes sisalduvad skeemid:

- **218R** ja **209R** (kolorektaalkasvaja) skeemides
FOLFOX4 ja FOLFIRI => CAPEOX4 ja CAPIRI

Täiendati eesnäärmevähi (kood **350R**) teenuse rakendustingimust:

- lisati, et kabasitakseeli sisaldavat kuuri võib kasutada ainult vahetult pärast dotsetakseelravi e teises ravireas ja sellele ei või eelne da ravi abiraterooniga.

Muutused kemoteraapias (4)

Kaasajastati kroonilise lümfoidse leukeemia (kood **321R**) kemoteraapiakuuri, uued kuurid:

- rituksimabi kombinatsioon bendamustiiniga 1. rea ravina heas üldseisundis (ECOG 0-1) patsiendile, kes on vanem kui 65 eluaastat või kellel on suurenenud risk infektsioonide tekkeks;
- CD20 antikeha kombinatsioon kloorambutsiiliga 1. rea ravina patsientidele, kellele ravi fludarabiinil baseeruvate skeemidega on vastunäidustatud;
- rituksimabi ja bendamustiini kombinatsioon või CD20 antikeha monoteraapia 2. ja enama rea ravina;
- bendamustiini monoteraapia kolmandas raviliinis eeldusel, et kahes esimeses raviliinis on kasutatud kahte erinevat monoklonaalset antikeha;
- R-CHOP raviskeem Richteri transformatsiooni korral.

Muutused kemoteeraapias (4)

Laiendati brentuksimabvedotiini kättesaadavust (kood **370R**):

- Rakendustingimusest jäetakse välja piirang, et patsientidel, kellel haigus on retsiveerunud peale autoloogset tüvirakkude siirdamist (ASCT) „on võimalik teha allogeenset siirdamist ja sobiv doonor leitud“;
- Ravi võimaldatakse sihtgrupile, kellel on haigus retsiveerunud pärast vähemalt kahte varasemat ravikuuri, kui ASCT või keemiaravi mitme ravimiga ei ole võimalik;
- Teenuse kasutamine võimaldatakse kuni 16 korda ühe patsiendi kohta varasema 8 asemel.
- Muudatuste eesmärgiks on anda võimalus viia maksimaalselt patsiente siirdamiseni.

Muud ravimid

Uued teenused

„Pompe tõve ensüümasendusravi alglükosidaas alfaga, 50mg“ (kood **239R**)

- neljaliikmelise ekspertkomisjoni otsusel on saavutanud ravivastus eelneva vähemalt kuue kuu jooksul teostatud raviga;
- haigekassa tasub maksimaalselt 606 korra eest aastas.

Muud ravimid

Uued teenused

„Ravi levosimendaaniga, 12,5 mg“ (kood **220R**)

- võimaldab kroonilise südamepuudulikkuse ägeda dekompensatsiooni või esmakordselt diagnoositud ägeda südamepuudulikkuse ravi patsientidele, kellel konventsionaalne ravi on osutunud ebapiisavaks ning vajalik on inotropne toetus, kuid dobutamiini või milriinoni kasutamisel saadud efekt on osutunud ebapiisavaks, preparaatide kasutamisel on ilmnenud talumatud kõrvaltoimed või esinevad vastunäidustused kasutamiseks.

Muud ravimid

Olemasolevate teenuste muutmised

Laiendati süstitavate tüüpiliste antipsühhootikumide (kood 219R) kasutajate sihtgruppi:

- mania (RHK 10 kood F30);
- bipolaarne meeleoluhäire (RHK 10 kood F31).

Laiendati glükarpidaasi (kood 489R) rakendustingimusi:

- ravimiteenuse eest võtab haigekassa tasu maksmise üle minimaalselt ühe korra kahe aasta jooksul.

Aitäh!