Raviarsti põhjendus taotletava ravimi erandkorras kompenseerimise kohta

*NB! Juhime Teie tähelepanu, et tulenevalt Ravikindlustuse seaduse § 41 lõikest 8 on haigekassal võimalik erandkorras kaaluda järgmist: haigekassa võib kindlustatud isiku või tema seadusliku esindaja kirjalikul taotlusel, millele on lisatud kindlustatud isikut raviva arsti kirjalik seisukoht, mõjuvatel põhjustel ja käesoleva seaduse § 43 lõikes 2 ning § 44 lõigetes 5 ja 6 sätestatud kriteeriume arvestades üle võtta kindlustatud isiku ambulatoorseks raviks vajaliku ja ravimite loetelusse kantud või ühekordse sisseveo- ja kasutamisloaga ravimi müügi korral osa ravimi jaemüügihinnast, välja arvatud omaosaluse alusmäär.*

*Haigekassa saab kompenseerida erandkorras järgnevaid ambulatoorselt (kodus iseseisvalt) kasutatavaid ravimeid:*

* *ravimeid, millel puudub Eestis kehtiv müügiluba;*
* *enamasti harvaesinevate haiguste korral ravimeid, mis on kantud soodusravimite nimekirja, kuid teistel tingimustel (näiteks teise diagnoosiga);*
* *harvaesinevate haiguse korral eritoitusid, mis mõjutavad otseselt haiguse kulgu;*
* *kaasasündinud harvaesinevate ainevahetuse häirete raviks kasutatavaid toidulisandeid.*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Patsiendi nimi ja isikukood | *Täidab raviarst* |
| 2. Diagnoos | *Diagnoosi nimetus, RHK-10 kood*  *Kaasuvad diagnoosid, RHK-10 kood* |
| 3. Saadud ravi, ravi sobimatuse põhjus | *Asjakohane lühiväljavõte patsiendi haigusloost tema senise ravikäigu ja ravitulemuste kohta* |
| 4. Taotletav ravim | *Ravimi nimetus, toimeaine nimetus, ravimvorm, toimeaine sisaldus, originaali suurus, võimalusel ravimitootja kontaktandmed* |
| 5. Taotletava ravimi kuuri kirjeldus | *Ühekordne annus, manustamiskordade arv päevas, ravikuuri pikkus, ravikuuride arv* |
| 6. Taotletava ravimi maksumus | *Teadaolevad andmed ravimi maksumuse kohta Eestis või teistes riikides* |
| 7. Meditsiiniline põhjendus ravimi taotlemiseks | *Miks taotletakse just selle konkreetse ravimi erandkorras kompenseerimist? Esitada teaduslikule tõendusmaterjalile tuginev põhjendus koos asjakohaste viidetega* |
| 8. Alternatiivsed ravivõimalused või ravimid | *Võimalikud alternatiivsed ravivõimalused ja nende sobivus/mittesobivus konkreetsele patsiendile; eraldi ära näidata alternatiivsete ravivõimaluste olemasolu/puudumine haigekassa ravimite loetelus või tervishoiuteenuste loetelus ning põhjendus nende mittesobimise kohta konkreetse patsiendi ravis* |
| 9. Müügiloata ravimi kasutamise taotluse Ravimiametile esitamise kuupäev ja taotluse number | *Täidab raviarst* |
| 10. Arsti andmed (kood, allkiri), arsti kontaktandmed (e-posti aadress, tel. number), raviasutus, raviasutuse aadress | *Täidab raviarst* |
| 11.Lisadokumendid | *Taotlusele lisada*  *punktis 4. nimetatud preparaadi omaduste kokkuvõte/pakendi infoleht või veebilink sellele (eestikeelse versiooni puudumisel aktsepteeritav inglise või muukeelne).*  *punktides 7. ja 8. toodud väiteid toetavate teaduspublikatsioonide viited koos elektroonsete või paberkandjatel koopiatega.* |