

Hea koostööpartner,

**Alates 13. novembrist 2019. a on Eelnõude Infosüsteemis (<http://eelnoud.valitsus.ee/main>) tutvumiseks kättesaadavad Eesti Haigekassa ravimite loetelu ja ravimite piirhindade muutmise määruste eelnõud, mis jõustuvad alates 1. jaanuarist 2020. Tegemist on eelnõudega, milles enne allkirjastamist võib ette tulla muutusi.**

Eesti Haigekassa ravimite loetelu **täiendatakse 50% ja 75% soodusmääraga** toimeainet edoksabaan sisaldava ravimitega LIXIANA õhukese polümeerikattega tablett 30 mg N30 ja LIXIANA õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N30, ravimite väljakirjutamise õigus on kodade virvendusarütmia (I48) korral.

Ravimite loetelu **täiendatakse 100% soodusmääraga:**

- toimeainet isavukonasool sisaldava ravimiga CRESEMBA kõvakapsel 100 mg N14, ravimi väljakirjutamise õigus on mukormükooosi (B46) raviks, kui ravi on alustatud haiglas ning invasiivse aspergilloosi (B44) raviks, kui ravi vorikonasooliga on olnud ebaefektiivne või vastunäidustatud ning ravi on alustatud haiglas.
- toimeainet seleksipaag sisaldava ravimiga 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; ravimi väljakirjutamise õigus on pediatril, reumatoloogil, kardioloogil ja pulmonoloogil diagnoosi I27.0 korral NYHA III kl idiopaatilise, süsteemse sidekoehaiguse või kaasasündinud südamerikkedega seotud pulmonaalse arteriaalse hüpertensiooni kombineeritud raviks patsientidele konsiiliumi (vähemalt 3 vastava eriala spetsialisti) otsuse alusel, kui haiguse kontrolli all hoidmiseks ei piisa endoteliinireseptori antagonistist (ERA) ja 5. tüüpi fosfodiesteraasi (PDE-5) inhibiitorist.
- toimeainet etanertsept sisaldavate ravimpreparaatidega ENBREL süstelahuse pulber ja lahusti 25 mg/1ml N4, ENBREL süstelahus süstlis 25 mg N4, ENBREL süstelahus pen-süstlis 50 mg N4, ENBREL süstelahus süstlis 50mg N4 ja BENEPALI süstelahus pen-süstlis 50mg N4, ravimite väljakirjutamise tingimused protsendiga 100 on diagnooside M05, M06, M08, M45, M46, L40, M07 korral järgmised:
  - reumatoidartriit (M05, M06, M08), eriala reumatoloog, pediaater  
vähemalt 6 kuud kestnud kombineeritud ravi kokku vähemalt 3 sünteetilise haigust modifitseeriva ravimiga ja suukaudse glükokortikosteroidiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks, halva prognoosiga (autoantikehade (reumatoidfaktor ja/või aCCP) olemasolu, eriti kõrges tiitris; kõrge põletiku aktiivsus (SR, CRP); kõrge turses liigeste arv; mõõdukas-kõrge haiguse aktiivsus vastavalt komposiitskoorile (DAS28); eelnevate kombinatsioonid; erosioonide olemasolu varajases haiguse staadiumis) patsientide korral 3 kuud kestnud ravi 1 sünteetilise haigust modifitseeriva ravimiga on osutunud ebatõhusaks või talumatuks. Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient ACR/EULAR 2010 klassifikatsiooni kriteeriumidele ning järgmistele tingimustele: esineb I–III astme funktsionaalne liigesepuudulikkus; vähemalt 6 turses ja 6 valusat liigest, hommikune liigesejäikus vähemalt 1 tund või reumatoidartriidi liigesvistseraalne vorm; ESR vähemalt 30 mm/h Westergreni järgi ja/või CRP vähemalt 25 mg/l ja/või DAS 28 vähemalt 4,6 eeldusel, et viimasest parenteraalsest glükokortikosteroidi manustamisest on möödas vähemalt 2 kuud;
  - anküloseeriv spondüliit (M45, M46), eriala reumatoloog, pediaater:

vähemalt 3 kuud kestnud ravi vähemalt 2 maksimaalses annuses mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga (perifeerse artriidi korral vähemalt 4 kuu jooksul sulfasalasiini 2,0 g/die või teis(t)e sünteetilis(t)e haigust modifitseeriva(te) ravimi(te)ga adekvaatses annuses ja perifeerse artriidi ja/või entesiitide korral kahekordse lokaalse glükokortikosteroididega süsteraviga) on osutunud ebatõhusaks või talumatuks. Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient modifitseeritud New Yorgi diagnostika-kriteeriumidele ning järgmistele tingimustele: BASDAI skoor  $\geq 4$  ja hommikune alaseljavalu ja -jäikus vähemalt 1 tund ja/või vähemalt 3 turses ja valusat liigest ja/või väljendunud tendoentesopaatia vähemalt 4 enteesi piirkonnas ja/või tõsine ekstrasпинаalne ja ekstraartikulaarne haaratus;

- psoriaatiline artropaatia (RHK 10 kood M07.0–3), eriala reumatoloog, pediaater : vähemalt 3 kuud kestnud ravi vähemalt 2 mittesteroidse valu- ja põletikuvastase ravimiga maksimaalses raviannuses või (perifeerse artriidi või entesopaatia korral) vähemalt 2 steroidi injektsiooniga ja vähemalt 2 psoriartriidi ravis kasutatava sünteetilise haigust modifitseeriva ravimiga maksimaalses annuses mono- või kombineeritud teraapiana (sh metotreksaat kuni 25 mg nädalas) on osutunud ebatõhusaks või talumatuks. Ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: BASDAI skoor  $\geq 4$  ja/või vähemalt 3 turses ja valusat liigest ja/või vähemalt 4 tugeva valulikkusega enteesi ja/või tõsine ekstraartikulaarne ja ekstrasпинаalne haaratus;

- juveniilne idiopaatiline artriit (RHK 10 kood M08), eriala reumatoloog, pediaater: suukaudne metotreksaat doosis 15 mg/m<sup>2</sup> (või süsteemse glükokortikoidiga algannuses 1–2 mg/kg/die suu kaudu, ainult suukaudsest manustamisest soovitud raviefekti puudumisel vajaduse korral lisaks 10–30 mg/kg/dosi intravenoosse pulssravina süsteemsete nähtudega haigusvormi korral) ei ole 3 kuu jooksul olnud tõhus või talutav. Patsient vastab järgmistele tingimustele: süsteemne, polüartikulaarne, laienev oligoartikulaarne, psoriaatiline, entesopaatiline või muu artriit (JIA klassifikatsiooni alusel artriidid, mille puhul esineb mitme haigusvormi tunnuseid) haigusvorm; viimase 6 kuu jooksul vähemalt 5 liigesel turse ning vähemalt 3 liigesel liikuvuse piiratus või valulikkus või süsteemsete nähtude esinemine.

- psoriaas (L40), eriala dermatoveneroloog, pediaatera:

ekspertkomisjoni otsusel vastab patsient järgmistele tingimustele: haigus on väldanud vähemalt 6 kuud ja senised ravimeetodid on olnud ebaefektiivsed või talumatud ning esineb vähemalt üks järgnevatest: alternatiivne standardne süsteemne ravi (atsitretiin, tsüklosporiin, metotreksaat, kitsakimbu UVB ja Psoralen + UVA fotokemoteraapia) on vastunäidustatud; esineb psoriaasivorm, mis vajab korduvaid hospitaliseerimisi; esineb ebastabiilne, eluohtlik psoriaasi vorm (erütrodermne või pustulaarne psoriaas). PASI skoor või BSA skoor  $\geq 10$  ja DLQI  $\geq 10$ .

#### **Eesti Haigekassa ravimite loetelus muudetakse väljakirjutamise tingimusi:**

- toimeaineid *valsartaan+sakubitril* sisaldavatel ravimpreparaatidel ENTRESTO õhukese polümeerikattega tablett 25,7 mg+24,3 mg N28, ENTRESTO õhukese polümeerikattega tablett 51,4 mg+ 48,6 mg N56, ENTRESTO õhukese polümeerikattega tablett 102,8 mg+97,2 mg N56 väljakirjutamise õigusi soodustuse protsendiga 75 järgmiselt: ravimi esmane väljakirjutamise õigus on sisearstil ja kardioloogil südamepuudulikkusega (ISO) täiskasvanud patsientidele, kes vastavad kõigile järgnevatele kriteeriumitele: kellel on vähenenud vasaku vatsakese väljutusfraktsioon (LVEF $\leq$ 35%), kes kuuluvad NYHA II-IV funktsionaalklassi, kellel ravikoostöö on hea, keda on eelnevalt vähemalt 3 kuud püsivalt ravitud Euroopa ravijuhendi järgse AKE-inhibiitori või ARB eesmärknäitusega (selle dokumenteeritud talumatuse korral vähemalt keskmise annusega või maksimaalselt talutava annusega), kombinatsioonis maksimaalses talutavas annuses beetablokaatoriga ning kellel kaksikravile mineralokortikoidireseptori antagonistiga lisamise järgselt südamepuudulikkuse sümptomid endiselt püsivad või süvenevad.

- toimeainet ensalutamiid sisaldaval ravimpreparaadil XTANDI pehmekapsel 40 mg N112 järgmiselt: ravimi väljakirjutamise õigus on onkoloogil ja urooloogil metastaseerunud kastratsioonresistentse eesnäärmevähi (C61) raviks heas üldseisundis (ECOG 0-1 või valusündroomist tingitud ECOG 2) patsientidele, kelle haigus on eelneva dotsetakseeli sisaldava kemoterapia vältel või pärast seda progresseerunud. Ravimi kasutamisele ei või eelneva ravi abiraterooniga. Soodustus kehtib patsientidele, kelle ravi ensalutamiidi sisaldava ravimpreparaadiga on välja kirjutatud enne 01.01.2020. a.
- toimeainet ulipristaalatsetaat sisaldava ravimpreparaadi ESMYA tablett 5mg N28 väljakirjutamise tingimusi soodustuse protsendiga 75 järgmiselt: ravimi väljakirjutamise õigus on günekoloogil emaka leiomüoomi (D25) korral patsientidele, kes soovivad rasestuda või kellele on kirurgiline ravi vastunäidustatud ning kirurgilise ravi eelselt fibroomi mõõtmete vähendamiseks.

**Eesti Haigekassa ravimite loetelu täiendatakse uute geneeriliste ravimitega, milliste toimeainetega ravimid on ka eelnevalt olnud soodusravimite loetellu kantud:**

Ravimite loetelu soodustuse protsendiga 50 täiendatakse järgmisi toimeaineid sisaldavate ravimpreparaatidega:

- 1) amorolfiin (küünte seeninfektsioonide ravim)
- 2) isokonasool+diflukortoloon (naha seeninfektsioonide ravim)
- 3) ivabradiin (stenokardia ja südamepuudulikkuse ravim)
- 4) tolterodiin (üliaktiivse põie sümptomite ravim)
- 5) venlafaksiin (depressiooni ja ärevushäirete ravim)

Ravimite loetelu soodustuse protsendiga 75 täiendatakse järgmisi toimeaineid sisaldavate ravimpreparaatidega:

- 1) budesoniid+formoterool (astma ravim)
- 2) dapaglifloosiin (2. tüüpi diabeedi ravim)
- 3) formoterool+beklometasoon (astma ravim)
- 4) febüksostaat (kroonilise hüperurikeemia ravim)
- 5) esomeprasool (söögitoru-, mao- ja kaksteistsõrmikuhaiguste ravim)
- 6) perindopriil+amlodipiin (kõrgvererõhktõve ravim)

Ravimite loetelu soodustuse protsendiga 100 täiendatakse järgmisi toimeaineid sisaldavate ravimpreparaatidega:

- 1) adalimumab (autoimmuunhaiguste ravim)
- 2) deksametasoon (reumaatiliste ja autoimmuunhaiguste ravim)
- 3) lenalidomiid (hulgimüeloomi ravim)
- 4) everoliimus (kasvajate ravim)
- 5) kvetiapiin (skisofreenia, bipolaarse häire ravim)
- 6) pirfenidoon (kopsufibroosi ravim)
- 7) pregabaliin (epilepsia ja valuravim)
- 8) rosuvastatiin+esetimiib (hüperkolesteroleemia ravim)
- 9) sildenafiliil (pulmonaalse arteriaalse hüpertensiooni ravim)

**Moodustatakse esmakordselt piirhinnagrupp ja arvutatakse piirhinnad järgmist toimeainet sisaldavate ravimite gruppides:**

- **etanertsept**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on 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, BENEPALI süstelahus pen-süstlis 50 mg N4.

**Lisatakse uued ravimpreparaadid ja arvutatakse uued piirhinnad järgmiste toimeainete gruppides:**

- **adalimumab**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on HUMIRA süstelahus süstlis 20 mg 0.2ml N2, HUMIRA süstelahus pen-süstlis 40 mg 0.8 ml/0.8 ml N2, HUMIRA süstelahus süstlis 40 mg 0.8 ml/0.8 ml N2, AMGEVITA süstelahus pen-süstlis 40 mg 0.8 ml/0.8 ml N2, AMGEVITA süstelahus süstlis 40 mg 0,8 ml/0,8 ml N2, HYRIMOZ süstelahus pen-süstlis 40 mg/0,8 ml N2, HYRIMOZ süstelahus süstlis 40 mg/0,8 ml N2;

- **amorolfiin**; ravimpreparaat, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on EXOLORFIN ravimküünelakk 50 mg 1 ml/2.5 ml N1, LOCERYL ravimküünelakk 50 mg/ml 2,5 ml N1;

- **budesoniid +formoterool**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on AIRBUFO FORSPIRO annustatud inhalatsioonipulber 4,5 mcg+160 mcg 60 annust, AIRBUFO FORSPIRO annustatud inhalatsioonipulber 4,5 mcg+160 mcg 120 annust;

- **esomeprasool**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on 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 tablett 40 mg N28;

- **everoliimus**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on EVEROLIMUS NORAMEDA tablett 10 mg N30, EVEROLIMUS KRKA tablett 5 mg N30, EVEROLIMUS KRKA tablett 10 mg N30;

- **febuksostaat**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on FEBUXOSTAT MYLAN õhukese polümeerikattega tablett 80 mg N28, FEBUXOSTAT MYLAN õhukese polümeerikattega tablett 120 mg N28, FEBUXOSTAT TEVA õhukese polümeerikattega tablett 80mg N28, FEBUXOSTAT TEVA õhukese polümeerikattega tablett 120 mg N28, DRUNILER õhukese polümeerikattega tablett 80 mg N28, DRUNILER õhukese polümeerikattega tablett 120 mg N28, FEBUXOSTAT KRKA õhukese polümeerikattega tablett 80 mg N28, FEBUXOSTAT KRKA õhukese polümeerikattega tablett 120 mg N28;

- **ivabradiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on IVABRADINE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 5 mg N56, IVABRADINE ACCORD õhukese polümeerikattega tablett 7,5 mg N56, IVABRADINE MYLAN õhukese polümeerikattega tablett 5 mg N56, IVABRADINE MYLAN õhukese polümeerikattega tablett 7,5 mg N56;

- **kvetiapiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on QUETIAPINE ACCORD tablett 150 mg N60, KVENTIAX SR toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 400 mg N60, KVENTIAX õhukese polümeerikattega tablett 25 mg N100, QUETIAPINE TEVA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 400 mg N60, QUETIAPINE TEVA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 300 mg N60, QUETIAPINE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 300 mg N60, QUETIAPINE TEVA õhukese polümeerikattega tablett 200 mg N60;

- **lenalidomiid**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on LENALIDOMIDE AUXILIA kõvakapsel 5 mg N21, LENALIDOMIDE AUXILIA kõvakapsel 10 mg N21, LENALIDOMIDE AUXILIA

kõvakapsel 15 mg N21, LENALIDOMIDE AUXILIA kõvakapsel 25 mg N21, LENALIDOMIDE ACCORD kõvakapsel 10 mg N21, LENALIDOMIDE ACCORD kõvakapsel 15 mg N21, LENALIDOMIDE ACCORD kõvakapsel 25 mg N21;

- **perindopriil + amlodipiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on PRIAMLO 8MG/10MG tablett 8 mg+10 mg N30, PRIAMLO 8MG/5G tablett 8 mg+5 mg N30, PERINDOPRIL/AMLODIPINE TEVA tablett 10/5 mg N30, PERINDOPRIL/AMLODIPINE TEVA tablett 10/10 mg N30;

- **pregabaliin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on SIRANALEN kõvakapsel 75 mg N56, SIRANALEN kõvakapsel 150 mg N14, SIRANALEN kõvakapsel 150 mg N56, SIRANALEN kõvakapsel 300 mg N14, BRIEKA kõvakapsel 75 mg N14, BRIEKA kõvakapsel 75 mg N56, BRIEKA kõvakapsel 150 mg N14, BRIEKA kõvakapsel 150 mg N56;

- **sildenafil**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on SILUNGO õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N90, MYSILDECARD õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N90, SILDENAFIL TEVA PHARMA õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N90

- **tolterodiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on UROFLOW 2 MG õhukese polümeerikattega tablett 2 mg N28 (teisene müügiloo hoidja), UROFLOW 2 õhukese polümeerikattega tablett 2 mg N28, UROFLOW 4MG toimeainet prolongeeritult vabastav kõvakapsel 4 mg N28;

- **venlafaksiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ALVENTA toimeainet prolongeeritult vabastav kõvakapsel 150 mg N30 (teisene müügiloo hoidja), VENLAFAXIN MEDOCHEMIE XR 75 toimeainet prolongeeritult vabastav kõvakapsel 75 mg N28, VENLAFAXIN MEDOCHEMIE XR 150 toimeainet prolongeeritult vabastav kõvakapsel 150 mg N28, VENLAGAMMA toimeainet prolongeeritult vabastav kõvakapsel 75 mg N30, VENLAGAMMA toimeainet prolongeeritult vabastav kõvakapsel 150 mg N30.

**Arvutatakse uued piirhinnad või sõlmitakse uued hinnakokkulepped järgmiste toimeainete gruppides, kus ravimite hinnad on muutunud:**

- **alendroonhape+kolekaltsiferool**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ALENDRONIC ACID/ COLECALCIFEROL SANDOZ tablett 70 mg+5600 RÜ N4, ALENDRONIC ACID/COLECALCIFEROL ZENTIVA tablett 70 mg+5600 RÜ N4;

- **amoksitsilliin+klavulaanhape**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on AUGMENTIN FRUIT suukaudse suspensiooni pulber 80 mg+11,4 mg, MEDOCLAV suukaudse suspensiooni pulber 80 mg+11,4 mg 1 ml 70 ml N1;

- **duloksetiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on DULSEVIA gastroresistentne kõvakapsel 30 mg N30, DULSEVIA gastroresistentne kõvakapsel 60 mg N30, DULOXETINE ZENTIVA gastroresistentne kõvakapsel 30 mg N28, DULOXETINE ZENTIVA gastroresistentne kõvakapsel 60 mg N28, DULOXGAMMA gastroresistentne kõvakapsel 30 mg N28, DULOXGAMMA gastroresistentne kõvakapsel 60 mg N28;

- **etorikoksiib**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ETORICOXIB ZENTIVA 60 MG õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N14, ETORICOXIB ZENTIVA 90 MG õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N14, ETORICOXIB ZENTIVA 120 MG õhukese polümeerikattega tablett 120 mg N7, ETORICOXIB ZENTIVA 120 MG õhukese polümeerikattega tablett 120 mg N14, ETORICOXIB TEVA õhukese polümeerikattega tablett 60 mg N14, ETORICOXIB TEVA õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N7, ETORICOXIB TEVA õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N14, ETORICOXIB TEVA

õhukese polümeerikattega tablett 120 mg N7, ETORICOXIB TEVA õhukese polümeerikattega tablett 120 mg N14, ETOXIB 60 mg N14, ETOXIB 90 mg N7, ETOXIB 90 mg N14, ETOXIB 120 mg N7, ETOXIB 120 mg N14;

- **imatiniib**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on IMATINIB TEVA õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N120, GLIPOX kõvakapsel 100 mg N120, GLIPOX kõvakapsel 400 mg N30, MEAXIN õhukese polümeerikattega tablett 100 mg N120;

- **indapamiid**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on RAWEL SR toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 1,5 mg N30, INDAMAX toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 1,5 mg N30;

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

- **mesalasiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on YALDIGO toimeainet modifitseeritult vabastav tablett 1600 mg N30, PENTASA toimeainet prolongeeritult vabastav tablett 500 mg N100, PENTASA 1 G toimeainet prolongeeritult vabastavad graanulid 1 g N50, PENTASA 2 G toimeainet prolongeeritult vabastavad graanulid 2 g N60;

- **metformiin+vildagliptiin**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on DALTEX õhukese polümeerikattega tablett 850 mg+50 mg N60, DALTEX õhukese polümeerikattega tablett 1000 mg+50 mg N60, VILSPOX õhukese polümeerikattega tablett 850mg+50mg N60, VILSPOX õhukese polümeerikattega tablett 1000 mg+50 mg N60;

- **meloksikaam**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on RECOXA 15 tablett 15 mg N20, RECOXA 15 tablett 15 mg N60, MELOX 7,5 MG tablett 7,5 mg N60, MELOX 15 MG tablett 15 mg N60;

- **omeprasool**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on ULTOP 20 MG gastroresistentne kõvakapsel 20 mg N28, OMEPRAZOLE-RATIOPHARM gastroresistentne kõvakapsel 20 mg N30, OMEP gastroresistentne kõvakapsel 20 mg N30, OMEP gastroresistentne kõvakapsel 40 mg N56;

- **perindopriil**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on PRENESSA tablett 4 mg N30, PRENESSA tablett 8 mg N30;

- **risedroonhape**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on RISENDROS 35 MG tablett 35 mg N4, RISONATE tablett 35 mg N4, RISONATE tablett 35 mg N12;

- **telmisartaan**; ravimpreparaadid, mille kohta on sõlmitud hinnakokkulepe, on TOLURA tablett 40 mg N56, TOLURA tablett 80mg N56, TELMISARTAN SANDOZ 40MG tablett 40 mg N28, TELMISARTAN SANDOZ 80MG tablett 80 mg N28, TELMISARTAN-RATIOPHARM 80MG tablett 80 mg N28.

Eesti Haigekassa ravimite loetelust arvatakse alates 01.01.20 välja järgmised pakendid turustamise või müügiloo lõppemise tõttu ja müügiloo hoidja teavitusel:

1127854 ARCOXIA õhukese polümeerikattega tablett 90 mg N7  
1127843 ARCOXIA õhukese polümeerikattega tablett 120 mg N7  
1318711 AVEDOL õhukese polümeerikattega tablett 25 mg N30  
1318733 AVEDOL õhukese polümeerikattega tablett 12,5 mg N30  
1318755 AVEDOL õhukese polümeerikattega tablett 25 mg N30  
1615700 CO-RENITEC tablett 20 mg+12,5 mg N28 (teisene müügiloo hoidja)

1583636 COGNOMEM õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30  
1072279 DICLOFENAC-RATIOPHARM UNO toimeainet modifitseeritud vabastav tablett 50 mg N20  
1481105 DIVARE õhukese polümeerikattega tablett 5mg N28  
1481240 DIVARE õhukese polümeerikattega tablett 10mg N28  
1730764 DRIPTANE tablett 5 mg N60  
1193509 ELOSALIC salv 1mg+50mg/g 45 g N1  
1408597 LOSARTAN HYDROCHLOROTHIAZIDE ACTAVIS õhukese polümeerikattega tablett 50mg+12,5mg N30  
1296491 METOPROLOL POLPHARMA toimeainet prolongeeritud vabastav tablett 50 mg N28  
1296592 METOPROLOL POLPHARMA toimeainet prolongeeritud vabastav tablett 100 mg N28  
1400870 MIDIANA 3mg+0,03mg õhukese polümeerikattega tablett N21  
1064472 PK-MERZ 100 MG õhukese polümeerikattega tablet 100mg N90  
1295984 PRENEWEL tablett 2mg+0,625mg N60  
1505157 ROSUVASTATIN ACTAVIS õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N30  
1505179 ROSUVASTATIN ACTAVIS õhukese polümeerikattega tablett 10 mg N60  
1505236 ROSUVASTATIN ACTAVIS õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N30  
1505258 ROSUVASTATIN ACTAVIS õhukese polümeerikattega tablett 20 mg N60  
1731136 ROXIPER õhukese polümeerikattega tablett 1,25 mg+4 mg+10mg N30  
1731259 ROXIPER õhukese polümeerikattega tablett 10mg+8 mg+2,5 mg N30  
1005848 SAROTEN RETARD toimeainet prolongeeritud vabastav kõvakapsel 50 mg N100  
1678170 SOTAHXAL 80 MG tablett 80 mg N50 (teisene müügiloa hoidja)

Täiendava teabe saamiseks palume pöörduda allpool toodud kontaktidel.

Alice Kivistik  
Peaspetsialist  
Ravimite ja meditsiiniseadmete osakond  
Eesti Haigekassa  
6208311