



Estonian  
Health Insurance  
Fund



# Ravimite koostoimete andmebaasi rakendumisest Digiretsepti muudatused

Haigekassa infopäev perearstidele


2016 II poolaasta

Pärnu

Tallinn

Tartu

Kohtla-Järve

- 
- Üleminek koostoimete andmebaasile ja uuendatud annustamisskeemile algas 11.06.2016
  - Alates 15.07 muutus andmebaasi kasutamine kohustuslikuks

# Eesti Haigekassa ravimite koostoimete e-teenus

- Automaatsed teated retseptikeskusest arsti infosüsteemi:
  - Koostoimet omav toimeaine paar
  - Koostoime klassifikatsioon
  - Koostoime kliiniline tagajärg
  - Soovitus
  - Link veebipõhisesse andmebaasi
- Veebipõhine andmebaas [www.ravimid.med24.ee](http://www.ravimid.med24.ee)
  - Kõrvaltoimed
  - Käsimüügiravimid, taimsed preparaadid, mineraalid, toiduained

# Automaatne koostoime teade

- Kliiniliselt olulised koostoimed
- Aktiivset toimet omavad toimeained
- Lisaks toimeainele võetakse arvesse ravimvorm
- Kombineeritud ravimite korral kontrollitakse koostoimeid iga toimeainega eraldi

Näiteks preparaat ATC koodiga C09BX01:  
perindopriil + amlodipiin + indapamiid

# Uus väli „ravikuuri tüüp“

a) Fikseeritud – kuuri algus ja lõpp on teada

Nt. amoksitsilliini kuur 10 päeva

b) Pidev – tegemist on pikaajaliselt kasutatava ravimiga. Kuuri pikkus on vähemalt 90 päeva

Nt. metoprolool

# Aktiivsed retseptid

- Kõik väljakirjutatud olekus kehtivad retseptid
- Väljaostetud retseptidest need, mis on ravikuuri alusel patsiendil veel manustada

# Väljaostetud retseptide arvestamine

Müügi\_kuupäev+retsepti\_kordsus\*ravikuuri\_pikkus\*1,2

- Ravikuuri pikkus:
  - Fikseeritud päevade arv
  - Pidevalt märkimise korral vähimisi 90 päeva
- Korduvretsepti väljaostmisel tehakse arvutused ainult esimesena väljaostetud retsepti järgi





# Koostoimete klassifikatsioon

- D** Kliiniliselt oluline koostoime, mida tuleb pigem vältida
- C** Kliiniliselt oluline koostoime, mida saab juhtida näiteks annuse kohandamisega

*Automaatse teate kuvamise piir*

---

- B** Koostoime kliiniline tulemus pole selge ja/või võib varieeruda
- A** Kliinilise tähenduseta vähene koostoime

# Veebiversiooni kasutamine

**SFINX** (Swedish, Finnish, **I**nteraction **X**-referencing) on veebipõhine ravimite koostoimete andmebaas, mis sisaldab tõendus põhised informatsiooni kuni 20 000 ravimi koostoime kohta. Lisaks sisaldab andmebaas infot ravimite ja enamlevinud toidulisandite ning olulisemate loodusravitoodete vaheliste koostoimete kohta. Andmebaasis registreeritud koostoimed on toimeainepõhised, kuid arvestavad lisaks ravimvormide eripärasid. Andmebaasis olevad interaktsioonid on klassifitseeritud kliinilise olulisuse (A kuni D) ning tõendus põhised järgi (0 kuni 4).

Andmebaasi lisarakendus **PHARAO** (Pharmacological Risk Assessment On-line) annab ülevaate ravimite kõrvaltoimete kohta, käsitledes ligikaudu 1300 ravimi 9 kliiniliselt olulist kõrvaltoimet. PHARAO abil saab analüüsida ühe ravimi või patsiendi raviskeemi kõrvaltoimete profiili. Otsingutulemustes kuvatakse kõrvaltoimete ohtasemed ja iga ravimi ohtasemed konkreetse kõrvaltoime suhtes.

Andmebaasid on koostanud ja registreerinud meetodid ja osad koostoime kliiniliseks kasutamiseks.

Andmebaasid SFINX ja PHARAO on Kliinilise farmakoloogia ja Medbase.

Andmebaasid on mõeldud kasutamiseks aadressile ravimid@celsius.ee

Ravimite koostoimete aadressile rohkem infot [www.medicines.gov.uk](http://www.medicines.gov.uk)

**LOGI SISSE**

E-post


Parool

Registreerimiskood

Kui unustasid parooli, võid sisse logida ka tervishoiutöötaja registreerimiskoodiga, mis algab tähega (D, N, M, P või F), millele järgneb 5 numbrit.

Unustasid parooli? [Logi sisse](#)

[Registreeru kasutajaks >](#)

 **×** [Lub selgelt](#) [ar.](#) Andmebaasi

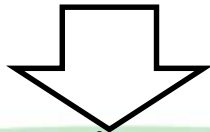
Karolinska Instituudi neditasiinfo ettevõtte

palume saata e-kiri

arakenduse Medikeep,

- IP-aadressi põhine
- Seotud Med24 kasutaja-kontoga
- Kui sisselogimine ei õnnestu, siis [ravimid@celsius.ee](mailto:ravimid@celsius.ee)

Ühes kuus **2176 erinevat toimeaine paari**, mille vahel koostoime



Skandinaavia kogemus 15-17% retseptidest läheb muutmisele

### 10 levinumat D4 koostoimet Eestis

diklofenak	varfariin
varfariin	naprokseen
digoksiin	verapamiil
meloksikaam	varfariin
varfariin	ibuprofeen
ketoprofeen	varfariin
kvetiapiin	karbamasepiin
metronidasool	varfariin
venlafaksiin	paroksetiin
sulfametoksasool	varfariin

Allikas: Eesti Haigekassa, periood 1.08.-31.08.2016

# Annustamine

- Ravimi annustamise info märgitakse struktureeritud andmeväljadele

-1 tbl 2 \* päevas; 15 päeva, fikseeritud ravikuur

VS

-skeemi järgi

- Lisaks on kasutada üks vabatekstiväli keerulisemate skeemide jm ravimiga seotud info märkimiseks

# Alati pole struktuurne annustamise info parim lahendus

- Väga keerulisi skeeme on keeruline struktureeritud väljadele märkida
- Hinnanguliselt alla 10% skeemidest on niivõrd detailed
- Sellistel juhtudel märgitakse struktuursetele väljadele annustamine esimes(t)e päeva(de) järgi ja täpsem skeem lisakirjelduse vabatekstivälja
- Ravikuuri pikkus (kasutuskestus) märgib summaarset kuuri pikkust

# Annustamisskeemi muudatused

- Lisandub väärtus „vajadusel“
- Peab olema võimalik lisada korduvaid annustamise ridu?
- Hommik, lõuna, õhtu, öö?

# Asendamatusesse põhjustesse lisanduvad uued väärtused

KOOD	TEKST
KP01	Tegemist on bioloogilise ravimiga
KP02	Tegemist on kitsa terapeutilise vahemikuga ravimiga
KP03	Patsiendil esineb ülitundlikkus abiaine vastu, mis esineb kõigis teistes sarnastes ja sama toimeainega ravimites
KP04	Patsienti on õpetatud kasutama konkreetset manustamisvahendit
KP05	Patsiendile on paremini talutav konkreetne ravim, mille toimekestus erineb kõigist teistest sama toimeainega ja ravimvormis ravimitest
KP06	Tegemist on toiteseguga
KP07	Abiainete koostis tagab toimeaine sellise vabanemiskoha, mis erineb kõigist teistest sarnastest ja sama toimeainega ravimitest
KP08	Patsiendil on diagnoositud kaasuv psüühika- või käitumishäire
KP09	Tegemist on erisoodustusega ravimiga

# EHK/RA uued arendused

- Müügiiloata ravimite menetlemine hakkab alates 01.03.2017 toimuma läbi digiretseptisüsteemi
- Muudatusega uuendatakse kogu protsessi (eraldi taotlus kaob ära, retsept=taotlus)
- Mõjutavad arsti, apteekrit, patsienti - liidestustes tehnilisi muudatusi vähe



**ARST**

**PATSIENT**

**APTEEKER**

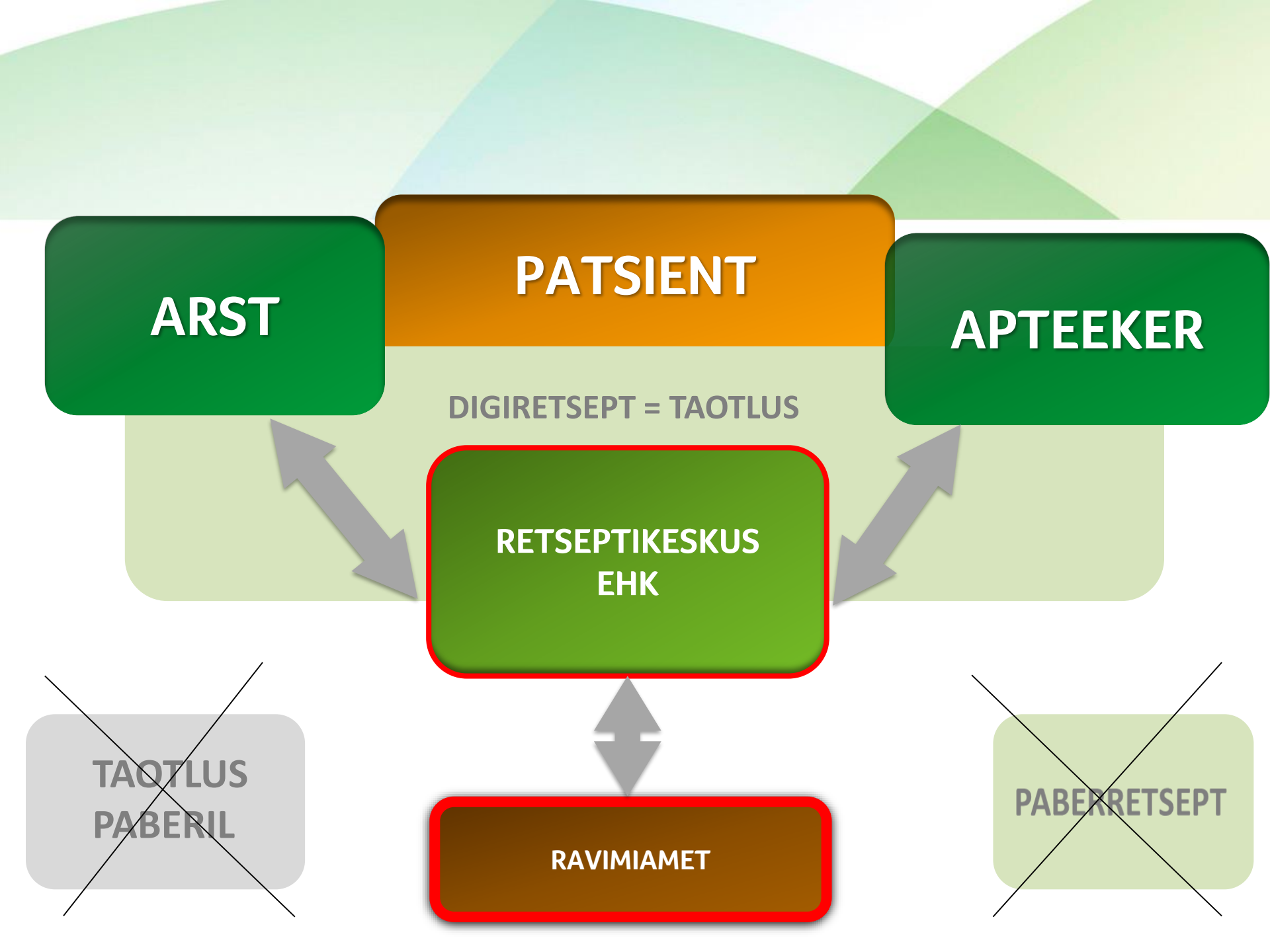
DIGIRETSEPT = TAOTLUS

**RETSEPTIKESKUS  
EHK**

~~TAOTLUS  
PABERIL~~

**RAVIMIAMET**

~~PABERRETSEPT~~



# Müügiloata ravimid

## Põhjenduste loetelu

MLT: müügiloata ravimi taotluse põhjenduste loetelu

1. Eestis puudub haiguse/seisundi raviks müügiloaga ravim\*
2. Müügiloaga ravimitel puudub sobiv ravimvorm.
3. Müügiloaga ravimitel puudub sobiv tugevus (toimeaine sisaldus).
4. Müügiloaga ravimitel puudub sobiv pakend (kogus pakendis, materjal vm)
5. Kõik sobivad müügiloaga ravimid põhjustavad kõrvaltoimeid.
6. Ükski müügiloaga ravim ei ole olnud piisavalt efektiivne
7. Eriarsti poolt määratud püsiravi
8. Muu meditsiiniline põhjus (lisada põhjendatud selgitus).

\* ei pea olema täiendavat selgitust

# Müügiloata ravimid

## Retsepti detailne vaatamine

- Email
- MLT: müügiloata ravimi taotluse põhjendus
- MLT: otsuse staatus
  - Positiivne, negatiivne, ootel
- MLT: otsuse number
- MLT: otsuse kuupäev
- MLT: negatiivse otsuse põhjus loeteluna



Tagasiside:  
[liis.kruus@haigekassa.ee](mailto:liis.kruus@haigekassa.ee)