



- Peruskorvattavuus  
 Erityiskorvattavuus  
 Peruskorvattavuus ja erityiskorvattavuus  
 Peruskorvattavuus rajoitettuna  
 Erityiskorvattavuus rajoitettuna

Saapumispvm

Diaarinro

1. Hakija	Myyntiluvan haltija				
	Hakija			Y-tunnus	
	Yhteyshenkilö				
	Postiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puhelinnumero		Telefaksi		
	Sähköpostiosoite				
2. Valmiste	Lääkevalmisteen nimi				
	Vahvuus				
	Lääkemuoto				
	Vaikuttava aine				
	ATC-luokka		Valmistetyyppi		
	Myyntiluvan myöntämispäivä (pv.kk.vuosi)		<input type="checkbox"/> Valmiste sisältyy Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus (Fimea) luetteloon vaihtokelpoisista lääkevalmisteista		
	Patentin tai patentin lisäsuojatodistuksen voimassaoloajan päättymisen (pv.kk.vuosi)				
	Pakkauskoko				
	Myyntiluvan numero				
	Vnr-numero				
3. Tukkuhinta	Voimassaoleva vahvistettu tukkuhinta, €				
	Ehdotettu uusi tukkuhinta, €				

4. Hakemus- tyyppi	Peruskorvattavuus
	<input type="text"/>
	Erityiskorvattavuus
	<input type="text"/>
	Peruskorvattavuus ja erityiskorvattavuus
	<input type="text"/>
	Ehdotettu peruskorvattavuuden rajaus / rajauksen poisto / laajennus
	Ehdotettu erityiskorvattavuuden rajaus / rajauksen poisto / laajennus
Valtioneuvoston asetuksessa säädetty sairaus / sairaudet, jonka / joiden hoidossa erityiskorvattavuutta haetaan:	
Ylempi erityiskorvattavuus	
<input type="checkbox"/> Aivolisäkkeen etulohkon vajaatoiminta <input type="checkbox"/> Vesitystauti <input type="checkbox"/> Diabetes, insuliinihoito <input type="checkbox"/> Kilpirauhasen vajaatoiminta <input type="checkbox"/> Lisämunaisten kuorikerroksen vajaatoiminta <input type="checkbox"/> Lisäkilpirauhasten vajaatoiminta <input type="checkbox"/> Pernisiöosi anemia ja muut B12-vitamiinin imeytymishäiriöt <input type="checkbox"/> Myasthenia gravis <input type="checkbox"/> MS-tauti <input type="checkbox"/> Parkinsonin tauti ja siihen verrattavat liikehäiriöt <input type="checkbox"/> Epilepsia ja siihen verrattavat kouristustilat <input type="checkbox"/> Vaikeat psykoosit ja muut vaikeat mielenterveyden häiriöt <input type="checkbox"/> Älyllisesti kehitysvammaisilla esiintyvät käyttäytymisen häiriöt <input type="checkbox"/> Glaukooma <input type="checkbox"/> Rintasyöpä <input type="checkbox"/> Eturauhassyöpä <input type="checkbox"/> Leukemiat, muut pahanlaatuiset veri- ja luuydintaudit sekä pahanlaatuiset imukudostaudit <input type="checkbox"/> Trigemini- tai glossofaryngikusneuralgia <input type="checkbox"/> Gammaglobuliinin puutostila <input type="checkbox"/> Sukurauhasten vaikea vajaatoiminta <input type="checkbox"/> Aplastinen anemia <input type="checkbox"/> D-vitamiinin krooniset aineenvaihduntahäiriöt <input type="checkbox"/> Synnynnäiset aineenvaihduntahäiriöt <input type="checkbox"/> Krooniset hyttymishäiriöt	

	<input type="checkbox"/> Elinsiirron tai kudossiirron jälkitila <input type="checkbox"/> Gynekologiset syövät <input type="checkbox"/> Itsenäinen verihutaleiden tai granulosyyttien niukkuus <input type="checkbox"/> Pahanlaatuiset kasvaimet, joita ei ole valtioneuvoston asetuksessa erikseen mainittu <input type="checkbox"/> Sarkoidoosi <input type="checkbox"/> Vaikea haiman krooninen vajaatoiminta <input type="checkbox"/> Yleinen erythrodermia <input type="checkbox"/> Rakkoihottuma <input type="checkbox"/> Dialyysihoitoa edellyttävä uremia <input type="checkbox"/> Munuaisten vajaatoimintaan liittyvä vaikea anemia
	<p>Alempi erityiskorvattavuus</p> <input type="checkbox"/> Krooninen sydämen vajaatoiminta <input type="checkbox"/> Hajapesäkkeiset sidekudostaudit, reumaattiset niveltulehdukset ja niihin verrattavat tilat <input type="checkbox"/> Krooninen keuhkoastma ja sitä läheisesti muistuttavat krooniset obstruktiiviset keuhkosairaudet <input type="checkbox"/> Krooninen verenpainetauti <input type="checkbox"/> Krooninen sepelvaltimotauti <input type="checkbox"/> Krooniset sydämen rytmihäiriöt <input type="checkbox"/> Haavainen paksusuolentulehdus ja Crohnin tauti <input type="checkbox"/> Periytyvät rasva-aineenvaihdunnan vaikea-asteiset häiriöt (familiaalinen hyperkolesterolemia ja tyyppi III dyslipoproteinemia) <input type="checkbox"/> Kihti <input type="checkbox"/> Krooniseen sepelvaltimotautiin liittyvä rasva-aineenvaihdunnan häiriö <input type="checkbox"/> Vaikea ja pitkäaikainen narkolepsia <input type="checkbox"/> Diabetes, muu kuin insuliinihoito
5. Hakemuksen liitteet	<input type="checkbox"/> Sisällysluettelo hakemuksesta <input type="checkbox"/> Yhteenveto hakemuksessa esitetyistä perusteluista valmisteen korvattavuudelle <input type="checkbox"/> Voimassaoleva valmisteyhteenveto <input type="checkbox"/> Käyttöaiheet, joihin lääkevalmiste on hyväksytty ja joihin haetaan korvattavuutta <input type="checkbox"/> Kopio voimassaolevasta myyntilupapäätöksestä <input type="checkbox"/> Muut hakijan tarpeelliseksi katsomat yksilöidyt selvitykset
	<p>Korvattavuuden laajentamista haettaessa toimitetaan lisäksi oheiset selvitykset:</p>
	<input type="checkbox"/> Korvattavuudella saavutettavat hyödyt verrattuna muihin saman sairauden hoidossa käytettäviin lääkevalmisteisiin ja muihin hoitoihin <input type="checkbox"/> Myyntilupaviranomaisen tekemä kliininen arviointilausunto käyttöaiheen laajentamisesta <input type="checkbox"/> Selvitys keskimääräisestä vuorokausiannoksesta ja tällä perusteella muodostuvasta enimmäistukkuhinnan ja arvonlisäverollisen vähittäismyyntihinnan mukaisesta lääkehoidon kustannuksesta <input type="checkbox"/> Selvitys lääkkeen taloudellisuudesta ja markkinaennusteesta verrattuna muihin saman sairauden hoitoon käytettäviin lääkkeisiin <input type="checkbox"/> Terveystaloudellinen selvitys <input type="checkbox"/> Perusteltu arvio lääkkeen myynnistä enimmäistukkuhinnan ja arvonlisäverollisen vähittäismyyntihinnan perusteella sekä arvio valmistetta käyttävien potilaiden määrästä

	<p>Uutta erityiskorvattavuutta haettaessa toimitetaan edellä mainittujen liitteiden lisäksi:</p> <p><input type="checkbox"/> Perusteltu ehdotus lääkevalmisteen tarpeellisuudesta ja taloudellisuudesta. Kun kysymyksessä on lääkevalmiste, josta korvataan 100 prosenttia lääkekohtaisen omavastuun ylittävältä osalta, on esitettävä selvitys lääkevalmisteen korvaavasta tai korjaavasta vaikutustavasta.</p> <p><input type="checkbox"/> Selvitys lääkevalmisteen hoidollisesta arvosta</p> <p><input type="checkbox"/> Lääkevalmisteen hoitoannostukset, valmisteen hoitokustannukset verrattuna markkinoilla oleviin saman sairauden hoidossa käytettäviin erityiskorvattaviin valmisteisiin sekä markkinaennuste erityiskorvattavuuden hyväksymisen kustannusvaikutuksista</p> <p><input type="checkbox"/> Yksilöity selvitys lääkehoidon kustannuksista ja saavutettavissa olevista hyödyistä sekä selvitys valmisteen asemasta suhteessa vaihtoehtoisiin lääke- ja muihin hoitoihin</p> <p><input type="checkbox"/> Lääkkeiden hintalautakunta saa käyttää aiemmassa hakemuksessa toimittamiemme liitteitä tämän hakemusasian ratkaisemiseksi.</p> <p>Luettelo liitteistä:</p>
6. Laskutus-tiedot	Laskutusosoite
	Laskutuksen yhteyshenkilö ja yhteystiedot
7. Suostumus	<p><input type="checkbox"/> Lääkkeiden hintalautakunta saa käyttää yhteydenpidossaan hakijan kanssa sähköpostia suojaamattomassa sähköpostiyhteydessä kaikissa tämän hakemuksen käsittelyyn kuuluvissa asioissa, joihin voi sisältyä viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain (621/1999) 24 §:n 1 momentin 20 kohdan nojalla salassa pidettäviä tietoja.</p>
8. Allekirjoitus	Paikka ja aika
	Allekirjoitus
	Nimenselvennys