



Tehy ry
PL 10
00060 TEHY

LAUSUNTO

Sosiaali- ja terveysministeriö
PL 33
00023 Valtioneuvosto
kirjaamo@stm.fi

Viite STM114:00/2015

Asia Tehy ry:n lausunto hallituksen esitykseksi sairausvakuutuslain, lääkelain 57 B ja 102 §:n sekä terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain muuttamisesta

Tehy ry kiittää mahdollisuudesta kommentoida hallituksen esitystä sairausvakuutuslain, lääkelain 57 B ja 102 §:n sekä terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain 22 ja 23 § muuttamisesta.

Tehy ry pitää hyvänä, että hallituksen esityksessä lääkekorvaussäästöjä on jaettu eri toimijoille ja säästöjä haetaan eri keinoin. On kuitenkin tärkeää arvioida asetettujen keinojen kokonaiskustannusvaikuttavuutta. Kroonisesti sairaiden potilaiden työkyky ja sen myötä taloustilanne on usein heikentynyt. Muutokset eivät saa johtaa lääkkeenkäyttäjälle taloudellista lisäpainetta, joka vaikeuttaa lääkehoidon toteuttamista ja sairauden hallittua tasapainoa.

Hintakilpailu

Tehy ry pitää tärkeänä, että lääkkeiden korvausmenojen nousua estetään hintakilpailun avulla. Esityksessä on useita keinoja mm. määrittämällä ensimmäiselle biosimilaarille kohtuullinen hintataso suhteessa biologiseen alkuperäisvalmisteeseen, laajentamalla viitehintajärjestelmää rinnakkaistuonti- ja rinnakkaisjakeluvalmisteihin. Biosimilaarien tulo markkinoille lisää hintakilpailua biologisten valmisteiden kanssa ja tuo kustannussäästöjä.

Tehy pitää hintakilpailun edistämistä potilaiden kannalta hyvänä tapana saavuttaa säästöjä. Lääkkeiden saatavuus eri puolilla Suomea on turvattava.

Lääkejätteen vähentäminen

Tehy ry pitää lääkejätteen vähentämistä ja rationaalisen lääkehoidon tehostamista kannatettavina keinoja lääkekustannusten vähentämiseksi. Lääkeneuvonnalla ja ohjauksella on tärkeä rooli sitouttamisessa. Esityksessä ehdotetaan, että kalliiden lääkkeiden kerralla korvattuna toimitettavien lääkkeiden määrä rajataan yhden kuukauden tarvetta vastaavaksi. Lisäksi edellä mainitun lääke-erän täytyy olla

lähes kokonaan käytetty ennen kuin uusi lääke-erä voidaan toimittaa korvattuna. Kolmantena keinona esitetään pitkäaikaisten lääkehoitojen aloituksessa käytettäväksi pienpää pakkauskokoa. *Tehy ry* näkee uhkana, että rajoitukset lisäävät määräyksen byrokraattisuutta ja vaikeuttavat käyttäjien lääkkeiden saatavuutta. Muutokset voivat lisätä lääkkeiden käyttäjien kustannuksia mm. omavastuusuuden ja matkakustannusten osalta.

Tehy ry pitää tärkeänä, että esityksessä korostetaan lääkkeenmääräjän vastuuta lääkkeitä määrättäessä. Siinä huomioidaan lääkityksen tarpeellisuus ja kustannuskysymykset esimerkiksi lääkehoito aloitetaan pienellä pakkauskoolla, jotta lääkejäte on mahdollisimman pieni, jos lääke ei sovellu hoidoksi. Kuitenkin lääkettä määrättäessä tulee huomioida hintavertailu, jos suuremmat pakkauskoot ovat käyttäjälle lopulta edullisemmat.

Erityiskorvausjärjestelmän tarkistaminen

Tehy ry:n mielestä diabeteslääkkeiden, muiden kuin insuliinivalmisteiden, siirtäminen alempaan erityiskorvausluokkaan siirtyminen saattaa sisältää riskin. Muutos voi johtaa lääkehoitoon sitoutumisessa laskua, joka lisää komplikaatioiden riskiä ja näin ollen kokonaiskustannusten kohoamista. Lääkkeen käyttäjän heikko taloudellinen tilanne voi pakottaa lääkehoidon muuttamiseen nykyisestäään. Tablettihoitoiset diabeetikot voidaan joutua siirtämään insuliinin käyttöön, joka on ylemmässä korvausluokassa. Nykyisistä, hyvin siedetyistä ja vähemmän sivuvaikutuksia aiheuttavista lääkkeistä voidaan joutua siirtymään vanhoihin ja halvempiin. Näiden vanhempien lääkkeiden ongelmana olivat sokeritasapainon vaihtelut ja painon nousut.

Diabeetikoilla on usein muitakin liitännäissairauksia. Ei ole perusteltua verrata sairautta muihin kroonisiin sairauksiin ja laskea korvattavuutta niiden mukaan.

Helsinki 9.9.2016



Rauno Vesivalo
Puheenjohtaja
Tehy ry



Kirsi Sillanpää
Johtaja
Tehy ry

Lisätietoja:

Kaija Ojanperä

Työympäristöasiantuntija

kaija.ojanpera@tehy.fi