

**Viite:** STM060:00/2022

## **Tehyn lausunto luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle lääkehuollon kustannustehokkuuden parantamista koskevaksi lainsäädännöksi ja siihen liittyviksi asetusmuutosehdotuksiksi**

Hallituksen esitysluonnoksessa ehdotetaan muutoksia:

- lakiin sähköisestä lääkemääräyksestä (61/2007) koskien edullisempien biologisten lääkkeiden määräämisen tehostamista.
- lääkelakiin (395/1987) koskien inhaloitavien lääkevalmisteiden apteekkivaihdon tehostamista.
- sairausvakuutuslakiin (1224/2004) koskien viitehintaryhmän määräytymisperusteita.
- lääketaksasta annetun valtioneuvoston asetuksen (713/2013) 3 §:n muuttamiseksi reseptilääkkeiden lääketaksan osalta.
- lääkkeen määräämisestä annetun sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen (1088/2010) muuttamiseksi koskien mm. biologisten lääkkeiden lääkemääräysten voimassaoloaika.

Valtion lääkekorvausmenojen säästöillä rahoitettaisiin osa ympärivuorokautisen hoivan vähimmäishenkilöstömitoituksen (0,7) kustannuksista.

### **Yleiset kommentit**

Tehy kannattaa esitysluonnoksen tavoitteita alentaa avohuollon lääkkeiden hintoja ja kohtuullistaa lääkkeiden käyttäjien lääkeshoidon kustannuksia. Muiden kuluttajatuotteiden hintojen nousun ohella korvattavien reseptilääkkeiden nett hinnat, jotka sisältävät KELA-korvauksen, ovat nousseet keväällä 2022 (HS 13.5.2022). Kuluttajahintojen nousu vaikeuttaa erityisesti pienituloisten ja pitkäaikaisia sairauksia sairastavien kansalaisten toimeentuloa ja heidän mahdollisuuttaan ostaa tarvitsemansa lääkkeet.

Samalla kun lääkehuollon kokonaisuudesta haetaan kustannussäästöjä, tulee myös turvata kattavan apteekkijärjestelmän toimintaedellytykset. Pidämme Tehyssä tärkeänä lääkkeiden saatavuuden yhdenvertaista ja alueellista kattavuutta koko maassa. Kaikissa apteekeissa tulee olla saatavilla riittävästi farmaseuttista henkilöstöä, jotta varmistetaan tarvittava lääkeshoidon ohjaus ja neuvonta.

On tärkeää lisätä sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden tietoa ja osaamista biologisista lääkkeistä ja biosimilaareista sekä erilaisten hoitoratkaisujen taloudellisesta merkityksestä jo ammatillisessa peruskoulutuksessa sekä myös työuran aikaisessa täydennyskoulutuksessa. Potilaat ja asiakkaat keskustelevat lääkkeistä ja lääkeshoidon toteutuksesta ammattihenkilöiden kanssa. Ajantasainen ja luotettava tieto tukee ammattihenkilöitä heidän ohjaus- ja neuvontatyössä. Yhtenäinen ja ymmärrettävästi annettu tieto tukee myös potilaiden/asiakkaiden sitoutumista lääkehoitoon ja lisää heidän hoitomyöntyvyyttä. Silloin kun biologinen lääke vaihdetaan biosimilaariin, on erittäin tärkeää, että potilas/asiakas osaa käyttää uutta annostelulaitetta ja häntä opastetaan siinä. Vastaanottokäynneillä niin erikoissairaanhoidossa kuin perusterveydenhuollossa pitää olla riittävästi aikaa neuvoa ja opastaa potilaita/asiakkaita.

Lisäksi potilasoppaita tulee olla saatavissa paperisessa ja sähköisessä muodossa.

Tehyn näkemyksen mukaan rajatun lääkkeenmääräämisen erikoispätevyyden omaavien sairaanhoitajien osaamista tulee hyödyntää nykyistä paremmin biologisten lääkkeiden ja biosimilaarien osalta esimerkiksi lääkehoidon toteutuksen ohjaamisessa, annostelulaitteiden käytön opastamisessa, pistosohjauksessa sekä lääkehoidon seurannassa. Lääkkeenmääräämishoitajien tulisi saada täydennyskoulutusta biologisiin lääkkeisiin ja biosimilaareihin liittyen. Heidän osallistumisensa lääke-esittelyihin tulisi mahdollistaa.

Lausunnolla olevan hallituksen esitysluonnoksen mukaan Kelasta tulisi Valviran ja aluehallintovirastojen ohelle ammattihenkilöitä valvova valvontaviranomainen edullisimman biologisen lääkkeen määräämistä koskeva valvonnan osalta. Kelalle tulisi mahdollisuus antaa määräys lääkkeenmääräämisen korjaamiseksi, jota voitaisiin tehostaa uhkasakolla. Tehyn näkemys on se, että ensisijaisena lääkkeenmääräämisen ohjauskeinona tulisi hyödyntää nykyistä tehokkaampaa informaatio-ohjausta, ammattihenkilöiden itsensä ja organisaatioiden suorittamaa omavalvontaa sekä potilastietojärjestelmien kehittämistä. Ammattihenkilöiden ammattitoiminnan valvontamandaatin tulisi jatkossakin kuulua ensisijaisesti Valviralle sekä aluehallintovirastoille.

### **Yksityiskohtaiset kommentit**

Pykälän 24 b § perusteluissa sivulla 42 käytetään käsitteitä 'terveydenhuollon palvelunantaja' ja 'terveydenhuollon toimintayksikkö'. Tarkoitetaanko näillä samaa asiaa?

### **Lausunnon valmistelu**

Lausunnon valmistelussa on huomioitu Tehyn lääkkeenmääräämisen erikoispätevyyden näkemykset.

Helsingissä 8.8.2022

Millariikka Rytönen  
puheenjohtaja  
Tehy ry

Lisätietoja: Työvoimapolitiikan asiantuntija Mervi Flinkman, [mervi.flinkman@tehy.fi](mailto:mervi.flinkman@tehy.fi)