



Sosiaali- ja terveysministeriö
kirjaamo@stm.fi

Hallituksen esitys eduskunnalle laeiksi sairausvakuutuslain sekä lääkelain muutoksista

Yleistä

Yliopiston Apteekki katsoo, että esitetyt muutokset lääkekorvausjärjestelmään ovat pääosin kannatettavia. Yhteiskunnallisesti on erittäin tärkeää, että lääkesäästöissä korostetaan rationaalisen lääkehoidon toteutumista. Hintakilpailun lisääminen bisomilaarien käyttöä edistämällä sekä rinnakkaistuonti- ja rinnakkaisvalmisteiden mukaanotto viitehintajärjestelmään on kannatettavaa.

Lisäksi toimitusvälin tiukentaminen kalliiden lääkkeiden osalta sekä peruskorvattavien lääkkeiden osalta on järkevää. Lain perusteluissa kannetaan huolta potilaan mahdollisten matkakustannusten lisääntymisestä apteekkikäyntien tarpeen lisääntymisellä. On hyvä huomioida, että Yliopiston Apteekin verkkoapteekki pystyy toimittamaan potilaan resepti- ja itsehoitolääkkeet hänen toivomaansa osoitteeseen Suomessa. Yliopiston Apteekki on tehokkaasti hyödyntänyt digitalisaation mahdollisuudet ja pystyy myös antamaan asiakkailleen lääkeneuvontaa turvallisesti chatin kautta tai puhelimitse. Näin asiakkaan ei tarvitse fyysisesti asioida apteekissa, vaan hän saa samat laadukkaat ja turvallisesti apteekkipalvelut myös verkossa.

Yliopiston Apteekki katsoo, että lääkekorvausjärjestelmää tulisi uudistaa kokonaisvaltaisesti ja pitkäjänteisesti. Nyt esitetyt korvausmuutokset diabeteslääkkeiden osalta osuvat vain yhteen potilasryhmään ja sitä kautta saattavat tuntua yhteiskunnallisesti epäoikeudenmukaisilta. Jatkossa olisi järkevä arvioida sairauskohtaisesti kaikki korvausluokat ja korvattavat lääkkeet.

Lausumme alla mainituista lakikohdista seuraavasti:

5 Luku Lääkekorvaukset

9 § Korvauksen ja lääkekohtaisen omavastuun periaate

Yliopiston Apteekki kannattaa pykälän 5 momenttiin lisättävää sääntöä kalliiden lääkkeiden korvaamismallista, jossa korvaus maksetaan enintään yhden kuukauden hoitokertaa vastaavasta valmistemäärästä. Yliopiston Apteekki kannattaa uuden momentin 6 lisäämistä pykälään. Vastaava korvaamisjärjestelmä toimii hyvin erityiskorvattavien lääkkeiden kohdalla.

6 a § Ehdollinen korvattavuus

Yliopiston Apteekki kannattaa ehdollisen korvattavuuden käyttöönottoa tukemaan uusien lääkkeiden harkittua käyttöönottoa.



18 § Lääkevalmisteiden viitehintaryhmän määräytymisperusteet

Yliopiston Apteekki kannattaa viitehintajärjestelmän laajentamista koskemaan myös rinnakkaistuonti- ja rinnakkaisjakeluvälineitä.

19 § Viitehinnan määräytymisperusteet

Yliopiston Apteekki ymmärtää sen, että hintaputken kaventamisella haetaan säästöä. Yliopiston Apteekki esittää, että viitehintaa määräytyisi siten, että edullisimman lääkevalmisteen arvoisäverolliseen vähittäishintaan lisätään 1 euro, eikä esityksen mukaista 0,50 euroa. Erittäin kapea hinnanero saattaa vaikeuttaa lääkkeiden saatavuutta sekä lisätä logistisia haasteita.

Lääkelaki pykälä 57

Apteekkien farmaseuttisen henkilöstön keskeisin tehtävä on tukea asiakkaan lääkehoidon onnistumista. Tämä tapahtuu käytännössä ohjaamalla ja tukemalla asiakkaiden oikeaa ja turvallista lääkkeiden käyttöä apteekin asiakaspalvelussa. Asiakastilanteissa painopisteen tulee myös jatkossa olla rationaalisen lääkehoidon tukeminen.

Yliopiston Apteekki kannattaa pykälän 3 momentin muuttamista siten, että jatkossa asiakkaalle toimitetaan reseptin voimassaoloaikana edullisinta lääkevalmistetta. Kuitenkin lääkkeen määrääjällä on jatkossakin mahdollisuus kieltää lääkkeen vaihtaminen. Samoin potilaalla on oikeus kieltää vaihto.

Rationaalista lääkehoitoa edistävät toimenpiteet

Kelan tutkimukset ovat osoittaneet että lääkityksen arviointia kannattaisi kohdistaa potilaille, joilla on suurimmat lääkekustannukset. Yliopiston Apteekki esittää, että vuotuisen omavastuukaton ylittäneille potilaille teetetäisiin määriteltyjen kriteerien perusteella lääkityksen arviointi. Kriteereinä voisivat olla esim. usean lääkkeen pitkäaikainen ja yhtäaikainen käyttö, jatkuva bentsodiatsepiinien ja/tai tulehduskipulääkkeiden käyttö. Kohdennetut arvioinnit edistäisivät lääkkeiden rationaalista käyttöä ja toisivat kustannussäästöjä, kun arvioinnit olisi kohdennettu niistä eniten hyötyville asiakasryhmille.

Kunnioitavasti

Yliopiston Apteekki

Jukka Niemi
apteekkari