

## Hiljanen Kirsi (STM)

---

**Lähetäjä:** Siika-aho Liisa (STM)  
**Lähetetty:** 18. toukokuuta 2016 8:42  
**Vastaanottaja:** Katri Nokela  
**Aihe:** VS: Astmaa sairastavien lääkekorvaus

Kiitos viestistänne. Liitämme kantanne valmisteluasiakirjoihin.

Ystävällisesti

Liisa Siika-aho  
Johtaja

Työttömyys- ja sairausvakuutusyksikkö  
Vakuutusosasto  
SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ  
Meritullinkatu 8, Helsinki  
PL 33, 00023 VALTIONEUVOSTO  
Puh. 029 51 63085  
[etunimi.sukunimi@stm.fi](mailto:etunimi.sukunimi@stm.fi)

---

**Lähetäjä:** Katri Nokela [<mailto:Katri.Nokela@hengityслиitto.fi>]  
**Lähetetty:** 17. toukokuuta 2016 15:49  
**Vastaanottaja:** Siika-aho Liisa (STM)  
**Aihe:** Astmaa sairastavien lääkekorvaus

Hyvä johtaja Liisa Siika-aho,

Hengityслиitto on huolissaan lääkekorvausleikkausten kohdistumisesta pienituloisille pitkäaikaissairaille, joiden hoito perustuu hyvään lääkehoitoon. Lähetämme teille saman viestin, jonka lähetimme aiemmin selvitysmies Heikki Ruskoaholle.

Hengityслиitto näkee, että pitkäaikaissairaiden maksutaakka ei saa enää nousta ja astmalääkkeiden tulee pysyä erityiskorvattavien lääkkeiden ryhmässä. Hallituksen 134:n miljoonan euron lääkekorvauksiin kohdistuva säästötavoite ei saa lisätä terveyseroja ja pienituloisten mahdollisuutta hoitaa sairauksiaan hyvin.

**Astmaa sairastavien kohdalla vähempi sairastavuus ja sitä myöten säästöt kansantalouteen saavutetaan hyvällä lääkehoidolla.** Lääkkeenkäytön kustannusten kasvu voi aiheuttaa pienituloiselle astmaa sairastavalle tilanteen, jossa lääkehoito vaarantuu ja seurauksena on suurempia kustannuksia pahenemisvaiheista johtuvien terveydenhuollon käyntien ja sairauslomien vuoksi.

Hengityssairauksien hoito perustuu Käypä hoito –suositukseen ja erityisesti ohjattuun omahoitoon, jossa sairastunut toteuttaa itse lääkitystään saamiensa ohjeiden mukaan. Esimerkiksi astman hoidon perustana on tukea tarkoituksenmukaista omahoitoa ja estää terveydenhuoltoa kuormittavat sairauden pahenemisvaiheet.

Astmaa sairastavalla on yleensä käytössään kaksi lääkettä: jatkuvasti käytettävä hoitava lääke ja tarvittaessa otettava, oireenmukainen avaava lääke. **Astman hoito perustuu kalliimman hoitavan lääkkeen säännölliseen ja päivittäiseen käyttöön.** Pienituloisten, usein ikääntyvien ja monisairaiden kohdalla tiukka taloustilanne voi estää lääkehoidon toteuttamisen. Monesti iäkkäillä on useita lääkehoitoa vaativia pitkäaikaissairauksia.

**Uhkakuvana on, että lääkehoidon kallistuessa kalliimpi, hoitava lääke** ((lääkkeenkäyttäjän maksama osuus n. 15-20€) jää **ostamatta** ja astmaa sairastavat käyttävät edullisempaa (n. 3-5€), vain oireita helpottavaa lääkettä. Tästä seuraa astman pahenemisvaiheita ja sitä myöten kalliita päivystyskäyntejä, sairaalahoitojaksoja ja sairauslomia.

**Pitkäaikaissairaat ovat usein myös pienituloisia, joten heidän lääkehoitonsa turvaaminen on erityisen tärkeää. Pitkäaikaissairaiden maksutaakka on kasvanut lääkekustannusten ohella myös terveydenhuollon maksujen ja Kelan korvaamien matkojen omavastuuosuuksien nousun vuoksi. Lisäksi hengityssairaiden lääkekustannuksia nostaa se, että osa heidän tarvitsemistaan lääkkeistä ei kuulu lainkaan korvauksen piiriin. Tällaisia on esimerkiksi osa antihistamiineista (mm. Alerius, Duact, Alzyr ja Histec), nenäsuihkeista (Flixonase), silmätipaista (Lomudal) sekä limaa irrottava lääke (Erdopect) tai avaava hengitettävä lääke (Aiomir autoghaler).**

**Hengityssairauksien hoidon perustana on tukea tarkoituksenmukaista omahoitoa ja estää terveydenhuoltoa kuormittavat sairauden pahenemisvaiheet. Astma on lääkehoidolla hyvin hallittavissa oleva sairaus. Kun sairaus on hallinnassa, se on oireeton. Hoitosuosituksen mukainen päivittäinen lääkehoito tulee turvata kohtuullisin kustannuksin hengityssairaille. Nykyisillä hoitosuosituksilla saadut hyvät tulokset on varmistettava myös tulevaisuudessa hoitoa tukevan korvausjärjestelmän avulla. Hengityслиitto näkee, että näillä perusteilla astmalääkkeiden tulee pysyä erityiskorvattavien lääkkeiden ryhmässä.**

Käymme mielellämme myös keskustelua aiheesta.

Ystävällisin terveisin

Mervi Puolanne  
Järjestöjohtaja

Katri Nokela  
Sosiaali- ja terveystieteiden asiantuntija

\*\*\* \*\*

Katri Nokela  
Sosiaali- ja terveystieteiden asiantuntija  
Hengityслиitto  
[katri.nokela@hengityслиitto.fi](mailto:katri.nokela@hengityслиitto.fi)  
040 669 2096