

VN/TEAS: Mikä lääkkeissä maksaa?

Työpaketti A: Lääkkeiden hinnanmuodostus ja ohjaus

Oskari Nokso-Koivisto ^{1,4} Otto Toivanen ^{1,4} Tanja
Saxell ^{2,4} Markku Siikanen ^{2,4} Nelli Valmari ³

¹ Aalto-yliopisto

²VATT

³Eta

⁴Helsinki GSE

6. toukokuuta 2021

Tausta

- Suomen lääketilaston mukaan avohoidon lääkemyynti oli vuonna 2019 2,6 miljardia euroa
- Julkisin varoin näistä lääkemenoista korvattiin lähes 60 %, eli 1,6 miljardia euroa
- Miten lääkkeen hinnanmuodostumista tulisi kehittää lääkkeen käyttäjän ja yhteiskunnan lääkelaskun kohtuullistamiseksi?

Toimenpidesuosituksset 1/3

- Markkinan koon huomiointi rinnakkaisvalmisteen koht.tukkuhinnan asetannassa
 - Koht. tukkuhinnan korottaminen voi lisätä pienillä markkinoilla markkinoille tuloa ja (hinta)kilpailusta saatavia hyötyjä
 - Tarkastelun pienten markkinoiden kokonaismyynti on alle 3,8 milj.euroa patentin raukeamista edeltävien kolmen vuoden aikana
- Erilaisten hoitovaihtoehtojen kustannusvaikuttavuuden korostaminen nykyistä enemmän koht.tukkuhinnan asetannassa
 - Mahdollisuus hillitä lääkekustannuksia
 - Asiasta tarvitaan lisäselvitys, lääkkeiden saatavuus tulee huomioida samalla

Toimenpidesuosituksset 2/3

- Lääkärien ohjaaminen kustannusvaikuttavampien hoitovaihtoehtojen valintaan
 - Esim. tiedotus lääkeaineiden hinnoista, taloudelliset ohjauskeinot
 - Mahdollisuus hillitä lääkekustannuksia ja parantaa lääkehoitojen kustannusvaikuttavuutta
- Rinnakkaistuonnin esteiden selvittäminen (esim. apteekkien kannustimet) ja mahdollisten esteiden poisto
 - Lisäselvitys vuoden 2017 sääntelymuutoksesta, jonka seurauksena patentinalaiset rinnakkaistuodut valmisteet lisättiin viitehintajärjestelmään

Toimenpidesuosituksset 3/3

- Lääkevaihto biologisten lääkkeiden markkinoilla, Fimean linjaukset huomioiden
 - Biologisen lääkemarkkinan koko yli 300 milj.euroa vuonna 2017
 - Mahdollisuus lisätä viitevalmisteen ja biosimilaarin välistä hintakilpailua
 - Voi kasvattaa biosimilaarien käyttöä
 - Mahdollisuus hillitä lääkekustannuksia