



Sosiaali- ja terveysministeriö
kirjaamo@stm.fi

Rinnakkaislääketeollisuus ry:n lausunto sairausvakuutuslain 6 luvun 2 ja 3 §:n muuttamisesta

Rinnakkaislääketeollisuus ry kiittää sosiaali- ja terveysministeriötä mahdollisuudesta lausua sairausvakuutuslain muuttamisesta. Yhdistyksemme edustaa Suomessa toimivia rinnakkaislääke- ja biosimilaarilääkeyrityksiä. Jäsenyrityksemme toimittavat myös merkittävän osan terveydenhuollossa käytettävistä ravitsemuksen ja nestehoidon tuotteista.

Rinnakkaislääkkeillä ja biosimilaareilla on jatkossa yhä suurempi rooli lääkekustannusten kasvun hillinnässä, sillä entistä kalliimmat uudet lääkkeet luovat painetta lääkekustannusten nykyistä parempaan hallintaan. Biosimilaarivalmisteiden korvattavuutta ja tukkuhinnan vahvistamista koskevan **päätöksenteon siirtäminen ehdotetuun tavoin lääkkeiden hintalautakunnan johtajalle nopeuttaisi biosimilaarien tulemistä Suomen markkinoille, joten kannattamme ehdotusta.**

Avohoidon biosimilaareja ei ole lanseerattu Suomeen ensimmäisten Euroopan maiden joukossa. Tämä johtuu erityisesti siitä, että lääkäreillä ei ole kannustimia määrätä biosimilaareja. Avohoidon lääkkeiden kustannusvastuu tulee ehdottomasti siirtää sote-uudistuksen yhteydessä perustettaville maakunnille, jotta näillä olisi kannusteet ohjata reseptinkirjoitusta kustannusvaikuttaviin lääkkeisiin.

Lääkkeenmääräämisasetukseen vuoden 2016 lopulla tehty lisäys on periaatteellisesti hyvin merkittävä ja tärkeä avaus, sillä Suomessa reseptinkirjoituksessa ei ole aiemmin tarvinnut huomioida hoidon kustannuksia:

”Jos biologiselle lääkkeelle on saatavilla biosimilaareja, tulee lääkkeen määrääjän ensisijaisesti valita näistä vertailukelpoisista ja vaihtoehtoisista valmisteista hinnaltaan edullisin. Toisin toimiessaan lääkärin tulee perustella valintansa lääketieteellisesti ja merkitä perustelu potilasasiakirjoihin.”

Asetuksella ei kuitenkaan ole ollut merkittävää vaikutusta reseptinkirjoitukseen, koska sen noudattamista ei seurata, eikä lääketieteellisiä perusteita kalliimman biologisen lääkkeen määräämiselle ole määritelty. Kelan tulisivikin aktiivisesti seurata asetuksen noudattamista ja hyväksyttävät lääketieteelliset perustelut kalliimman valmisteen käyttämiseksi tulee määritellä tarkasti.

Suomeen tarvitaan eri viranomaisten yhteistyötä ja kansallinen biosimilaaristrategia, jotta tänne lanseerataan biosimilaarit ensimmäisten maiden joukossa, ja biosimilaarien mahdollistama säästöpotentiaali saadaan hyödynnettyä.

Rinnakkaislääketeollisuus ry

Heikki Bothas
toiminnanjohtaja