

Hei!

Lausuntomme asiaan VN/36545/2023 myöhästyi, koska menin sekaisin monien eri lausuntopyyntöjen kanssa. Lähetän lausuntomme tässä sähköpostilla, vaikka tiedän, että ne on pyydetty vain lausuntopalvelun kautta.

STM:n poikkeuksellisen moni päällekkäin kesälomien aikaan ajoitettu lausunto on aiheuttanut paljon aikatauluvaikeuksia. Toivon, että lausuntomme huomioidaan myöhästymisestä huolimatta.

Gynekologinen potilasjärjestö Korento ry. kiittää mahdollisuudesta lausua esitetyistä muutoksista.

Lääkekorvausten vuosittaisen alkuomavastuun määrää esitetään muutettavaksi 70 euroon. Vakuutetulla olisi oikeus saada korvausta lääkekustannuksista sen jälkeen, kun kustannukset ylittäisivät 70 euroa saman kalenterivuoden aikana. Pykälään esitetään uutta 4 momenttia, joka sitoisi alkuomavastuun kansaneläkeindeksiin.

Korento ry ei kannata alkuomavastuun nostamista ja sitomista kansaneläkeindeksiin. Esityksen vaikutusarvioinnissa käsitellään ihmisiin kohdistuvia vaikutuksia. Alkuomavastuun ja sen korotuksen merkitys ihmisille vaihtelee merkittävästi ihmisten tulotason mukaan. Vaikutusarvioinnin mukaan alkuomavastuun korottaminen voisi vaikeuttaa pienituloisten ihmisten mahdollisuuksia hankkia lääkkeitä ennen kuin alkuomavastuu on täyttynyt.

Esitetty muutos ei koskettaisi kaikkia gynekologisen sairauden tai oireyhtymän takia lääkkeitä käyttäviä, koska osa sairauksien hoitoon käytettävistä lääkevalmisteista on korvattavuuden ulkopuolella. Vaikka tämä ei koskettaisi kaikkia, se koskettaisi suurta joukkoa ja vaikeimmin niitä, joilla on useita päällekkäisiä lääkekustannuksia. Heillä on usein myös muita sairauteen liittyviä kustannuksia ja moni on työkyvytön. Nämä kustannukset kerääntyvät kohtuuttomalla tavalla alkuvuoteen ja alkuomavastuun korottaminen pahentaa tätä ongelmaa entisestään. Pahimmillaan ihmiset eivät pysty hankkimaan tarvitsemiaan lääkkeitä tai joutuvat kustannusten takia siirtämään lääkkeen ostoa tai terveystalveluiden käyntiä.

Lääkevalmisteiden kohtuullisia tukkuhintoja ehdotetaan alennettavaksi 1,5 prosenttia maaliskuun alusta 2025. Hintojen alentaminen koskisi korvattavia lääkevalmisteita, jotka ovat saaneet myyntiluvan vuonna 2010 tai sen jälkeen. Kaikki toimenpiteet lääkkeiden kuluttajahintojen alentamiseksi ovat kannatettavia. Korento haluaa kuitenkin muistuttaa, että gynekologisiin sairauksiin ja oireyhtymiin käytetään hyvin paljon myös lääkevalmisteita, jotka eivät ole korvattavuuden piirissä. Näitä ovat tyypillisesti ehkäisyvalmisteet, joiden myyntiluvan käyttöaiheeksi on kirjattu vain raskauden ehkäisy, mutta ei sairauden hoitoa. Näitä kuitenkin käytetään laajasti myös sairauden hoitoon, mutta korvattavuuden puuttuessa tämä hintojen alentaminen ei koskisi näitä valmisteita. Korento vaatii, että gynekologisen sairauden tai oireyhtymän hoidossa käytettävät, korvattavuuden ulkopuolella olevat lääkkeet huomioidaan osana tätä muutosta. SOSTEn koordinoiman Potilas- ja kansanterveysjärjestöjen verkoston POTKAN tuoreesta kyselystä selviää, että korvauksen piiriin kuulumattomat sairauskulut ovat useimmiten suuruudeltaan alle 300 euroa kuukaudessa, mutta kulut vaihtelevat paljon. Gynekologisen diagnoosin saaneet olivat kyselyn toiseksi suurin vastaajajoukko. Toivottavaa olisi, että STM ryhtyisi myös laajemmin toimenpiteisiin tämän ongelmakohtan korjaamiseksi.

ystävällisin terveisin,

Olga Haapa-aho

Toiminnanjohtaja

Gynekologinen potilasjärjestö Korento ry

+35850 372 4453

olga.haapa-aho@korento.fi



Nettisivut: www.korento.fi

Instagram: [@korentory](https://www.instagram.com/korentory)

Twitter: [@korento_ry](https://twitter.com/korento_ry)

Facebook: [@korentory](https://www.facebook.com/korentory)