



LV/HPär

17.11.2014

Sosiaali- ja terveysministeriö
PL 33
00023 Valtioneuvosto
kirjaamo.stm@stm.fi
kirsi.paivansalo@stm.fi

LUONNOKSESTA HALLITUKSEN ESITYKSEKSI LAIKSI SAIRAUSVAKUUTUSLAIN SEKÄ LÄÄKELAIN 57§ JA 57B§ MUUTTAMISESTA (STM096:00/2013)

Lääkäriliitto kiittää mahdollisuudesta antaa lausuntonsa otsikon asiassa. Pidämme ehdotettuja muutoksia pääosin perusteltuina.

Lääkkeiden korvattavuuden muutokset

Hallitusohjelman mukaisesti esityksessä kohdennettaisiin lääkekorvauksia paljon lääkkeitä käyttäville ottamalla käyttöön alkuomavastuu ja korottamalla peruskorvausprosenttia. Tämä vastaa vakuutusten yleistä periaatetta vakuuttaa paremmin nimenomaan suurempia riskejä vastaan. Lääkäriliitto pitää uudistusta perusteltuna, joskin korvausjärjestelmä olisi tätä laajemman kokonaisuudistamisen tarpeessa.

Lakiehdotus perustuu lääkekorvausjärjestelmän kehittämistyöryhmän raporttiin, jossa ehdotetaan enintään 50 euron suuruisen alkuomavastuun käyttöönottoa. Työryhmä ehdotti alkuomavastuun käyttöönotosta saatavan säästön kohdentamista myös lääkekaton alentamiseen. Tämä ei lakiehdotuksessa toteudu. Ehdotuksen mukaan kaikkia saatuja säästöjä ei edes kohdennettaisi lääkekorvausjärjestelmään.

Lääkäriliiton näkemyksen mukaan alkuomavastuuosuuden käyttöönotosta koituva säästö tulisi käyttää täysimääräisesti sekä lääkekaton alentamiseen että peruskorvausprosentin korottamiseen. Suomessa lääkkeiden omavastuuosuudet ovat kansainvälisesti tarkastellen erittäin korkealla tasolla ja sairausvakuutuksen lääkekorvauksista on jo tällä hallituskaudella leikattu.

Viitehintajärjestelmään tehtävät muutokset

Lääkäriliitolla ei ole huomautettavaa viitehintajärjestelmään tehtäviin muutoksiin. Näkemyksemme mukaan ehdotetut muutokset parantavat järjestelmän toimivuutta.

Apteekkien hintaneuvonta

Ehdotettavalla uudistuksella veloitettaisiin apteekit ilmoittamaan potilaalle halvimman kaupan olevan valmistevaihtoehdon hinta. Tämä on hyvin linjassa potilaiden roolin vahvistamisen ja avoimuuden periaatteen kanssa. Potilaalle tulee antaa kaikki olennainen tieto oman sairauden hoitoa koskevien valintojen tekemiseksi.

Muut säännökset

Lääkkeiden korvattavuutta ja hinnoittelua koskevaan päätöksentekoon tehtäviin muutoksiin Lääkäriliitolla ei ole huomautettavaa. Kahden vuoden määräajan poistaminen erityiskorvattavuudelta on tervetullut uudistus. Erityiskorvattavuuspäätöksen tulee perustua riittävään näyttöön lääkkeen hoidollisesta arvosta ja kustannusvaikuttavuudesta. Lääkevalmisteen peruskorvattavuuden kesto ei välttämättä aina korreloi näiden kriteerien kanssa.

Lisäksi uudistuksella mahdollistettaisiin vakuutetulle erityiskorvauksen saaminen hakemusta edeltävältä ajalta (enintään 3kk), mikäli korvattavuuden muut perusteet täyttyvät. Lääkäriliitto pitää ehdotusta tarkoituksenmukaisena. Ajoittain hoitavalta lääkäriltä saatavan lausunnon toimittaminen viivästyy niin, että erityiskorvattavia lääkkeitä ehditään hankkia ennen hakemuksen toimittamista Kansaneläkelaitokselle.

Olisi kuitenkin syytä pohtia, pitäisikö hakemusta edeltävän ajan korvauksen maksaminen mahdollistaa myös lääkärinlausunnon kirjoittamista edeltävältä ajalta joissakin tilanteissa. Käytännössä erikoissairaanhoidon toimintayksiköissä asioidessaan potilaat saavat lääkemääräyksensä vastaanotolla käydessään, ja yleensä myös hankkivat määrätyt lääkkeet yksintein. Usein erityiskorvattavuutta koskeva lausunto kuitenkin tehdään pienellä viiveellä, jolloin potilaan hankkima ensimmäinen, yleensä kolmen kuukauden lääkeerä jää ilman erityiskorvausta. Mainittu mahdollisuus vähentäisi ainakin jonkin verran lääkekorvauspäätöksiä koskevien valitusten määrää.

Kunnioittaen

SUOMEN LÄÄKÄRILIITTO r.y.



Tuula Rajaniemi
puheenjohtaja



Heikki Pärnänen
johtaja