

Asia: VN/15072/2022

## **Suomen Reumaliiton lausunto luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle laiksi lääkelain ja sairausvakuutuslain muuttamisesta**

Suomen Reumaliitto lausuu sosiaali- ja terveysministeriön pyynnöstä luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle laiksi lääkelain ja sairausvakuutuslain muuttamisesta. Suomen Reumaliitto kiittää mahdollisuudesta lausua hallituksen esitysluonnokseen.

[Lausuntopyyntö launtopalvelu.fi-verkkopalvelussa.](https://lausuntopyynto.launtopalvelu.fi-verkkopalvelussa)

### **Tausta**

Hallituksen esitys on valmisteltu sosiaali- ja terveysministeriön virkavalmisteluna. Esitys liittyy pääministeri Sanna Marinin hallitusohjelmakirjauksen mukaisesti toteutettavaan lääkehuollon kustannustehokkuuden parantamiseen. Esitys liittyy myös hallitusohjelmakirjaukseen, jonka mukaan säädetään hoivahenkilöstön sitovasta vähimmäismitoituksesta (0,7) ympärivuorokautisen hoivan yksiköissä. Esityksessä ehdotetuilla muutoksilla on tarkoitus karsia valtion lääkekorvausmenoja ja tällä summalla rahoitetaan osa vähimmäismitoituksen kuluista.

Hallituksen esityksessä ehdotetaan muutoksia lääkelakiin (395/1987) koskien biologisten lääkkeiden lääkevaihtoa apteekissa. Lisäksi ehdotetaan muutoksia sairausvakuutuslakiin (1224/2004) koskien biosimilaarivalmisteiden sisällyttämistä viitehintajärjestelmään.

### **Tavoitteet**

Esityksen tavoitteena on alentaa lääkkeiden käyttäjien lääkekustannuksia ja valtion lääkekorvausmenoja ja näin parantaa lääkehuollon kustannustehokkuutta ja rahoittaa osa hoivahenkilöstön vähimmäismitoituksen kuluista. Toimenpidekokonaisuuteen kuuluu lisäksi hallituksen esitys lääkehuollon kustannustehokkuutta parantavaksi lainsäädännöksi sekä siihen liittyvät asetusmuutosehdotukset, joilla mm. ehdotetaan leikattavan reseptilääkkeiden lääketaksaa.

### **Suomen Reumaliiton lausunto**

Biologiset lääkkeet ovat tuoneet suuren avun monelle reumasairauksia sairastavalle. Sen vuoksi kustannusten alentaminen ja biologisen lääkkeen käytön mahdollistaminen kaikille siitä hyötyville on erittäin tärkeää ja kannatettavaa. On todennäköistä, että monilla lääkevaihto onnistuu ongelmitta.

Keskeistä reumasairauksien lääkevaihdossa on huomioida, että osalla sairastavista annostelulaite on käsien toimintarajoitusten vuoksi olennaisessa osassa lääkityksen onnistumisesta. Näin ollen pelkkä lääketieteellinen arvio vaihdon mahdollisuudesta ei ole riittävä, vaan sen lisäksi on huomioitava hoidollinen näkökulma. Jollei annostelulaitteen kokeilemista ole voitu järjestää reumatologin tai reumahoitajan vastaanotolla, annostelulaitteen testaamiseen ja käytön opastukseen on varattava kiireetön aika ja mahdollisuus apteekissa.

Biologisten reumalääkkeiden kalleuden vuoksi hintojen erotuksen itse maksaminen ei käytännössä ole useimmille mahdollista, joten mahdollisen vaihtokiellon järjestämiseen on varattava riittävä aika sekä annettava siihen tarvittava neuvonta.

Kolmen kuukauden vaihtoväli on ehdottomasti liian lyhyt. Hoitomotivaation ja hoidon keskeyttämättömyyden kannalta on tärkeää, että lääke ja sen antoväline eivät vaihdu liian tiheästi. On hyvä huomioida, että monilla on useita lääkkeitä käytössä, ja niiden apteekista nouto saattaa tapahtua Kela-korvauksista ja lääkkeiden saatavuudesta riippuen eri aikaan. Tällöin lääkkeiden vaihtoa voisi tapahtua tiheämminkin kuin yhden lääkkeen vaihtoväli on.

Lisäksi on huomioitava terveydenhuollon kuormittuneisuus ja se, että monilla pitkään sairastaneilla henkilöillä voi olla pitkä väli lääkärikäynneissä. On tärkeää, että sairastavalla henkilöllä on tosiasiallinen mahdollisuus tarvittaessa neuvotella lääkevaihdosta hoitavan lääkärinsä kanssa.

Helsingissä 25.10.2022

Anu Uhtio  
Toiminnanjohtaja  
Suomen Reumaliitto ry