

Suomen Proviisoriyhdistys ry kiittää mahdollisuudesta kommentoida lääkeasioiden tiekarttaa ja toteaa seuraavaa:

Sosiaali- ja terveysministeriön virkamiesraportti (STM 2019:5) ja ministeriön valmisteleva lääkeasioiden tiekartta ovat kattava kuvaus lääkealan nykytilasta ja muutostarpeista. Ministeriön selvitystyössä on ansiokkaasti kuvattu lääkealan keskeisimmät haasteet ja ongelmakohdat sekä kehittämisen suuntaviivat.

Suomen Proviisoriyhdistys pitää tärkeänä, että lääkealaa kehitetään terveystaloudellisesti lähtökohdista. Keskeisinä toimenpiteinä Suomen Proviisoriyhdistys nostaa esiin apteekkitoiminnan kehittämisen osana terveydenhuoltoa sekä kansallisen lääkityslistan eteenpäin saattamisen. Maan kattavassa apteekkkiverkostossa on osaamista ja potentiaalia tulla aidosti osaksi sosiaali- ja terveydenhuollon kokonaisuutta, mikäli sitä tuetaan lainsäädännöllä ja apteekkipalveluiden rahoittamisella. Jotta lääkkeenkäyttäjän maksurasitus ei kasva, tulisi selvittää, miten kustannusvaikuttavat apteekkipalvelut voidaan rahoittaa julkisin varoin. Lisäksi olisi hyvä tarkastella apteekkien itsehoitolääkevalikoimaa, jonka laajentamisella olisi mahdollista, että asiakasta kyettäisiin auttamaan entistä useammin jo apteekissa, mikä säästäisi aikaa ja resursseja muusta terveydenhuollosta. Kansallisen lääkityslistan kehittämisen osalta kehitystyölle tulisi taata riittävät resurssit ja kansallinen lääkityslista tulisi saada käyttöön mahdollisimman nopeasti huomioiden lainsäädäntövalmistelun asettamat reunaehdot.

Lisäksi Suomen Proviisoriyhdistys haluaa nostaa esiin digitaalisuuden tuomat mahdollisuudet alalla ja toivoo, että käynnissä oleva muutostyö tehdään ennakoivasta näkökulmasta eikä vain nykyisiä tai lyhyen aikavälin tarpeita palvellen. Esimerkiksi Kanta-palvelut tulee rakentaa niin, että se mahdollistaa joustavan kehitystyön myös tulevaisuudessa.

Lopuksi Suomen Proviisoriyhdistys toteaa, että lääkkeen hintaan vaikuttamalla on haasteellista hillitä lääkekustannusten kasvua. Odotettavissa on, että tulevaisuudessa lääkehoitoa tarvitseva väestönosa ja tarjolla olevien lääkehoitojen lukumäärä kasvavat, minkä lisäksi lääkeshoidot ovat aiempaa monimutkaisempia ja niitä kehitetään yhä yksillöllisempiin tarpeisiin. Muutos johtaa siihen, että yksittäinen lääkkeen kehitys voi olla kallista ja potentiaalinen markkina-alue pieni. Avohuollon lääkkeitä ei olekaan syytä tarkastella yhtenä kokonaisuutena, koska joukkoon mahtuu niin korvattavia ja ei-korvattavia sekä hyvin edullisia ja hyvin kalliita lääkkeitä, laajan ja pienen potilasjoukon lääkkeitä sekä vaikuttavuudeltaan hyviä ja huonoja lääkkeitä. Hinnan sijaan tulisi keskittyä siihen, mitä lääkkeitä käytetään ja miten niitä käytetään. Lääkkeiden käyttöönotossa ja määräämisessä tulisi arvioida kustannusvaikuttavuus tarkasti sekä mm. edistää biosimilaarien käyttöä. Lääkehoito on osa terveydenhuoltojärjestelmää ja usein verrattain edullinen hoitovaihtoehto. Edellä esiin tuodut asiat on hyvä tunnistaa ja panostaa potilaiden lääkehoitojen arviointiin, lääkeneuvontaan ja lääkehoitoon sitoutumiseen sekä karsimalla turhia lääkityksiä – edistämällä siis rationaalista lääkehoitoa.

Kunnioittaen,

SUOMEN PROVIISORIYHDISTYS RY

Lasse Rautiainen
puheenjohtaja

Martta Huttu
edunvalvonta- ja viestintäproviisori



Lausunto 1.10.2020 .pdf

Lähetetty: 01.10.2020 | Lähettäjä: Martta Huttu
martta.huttu@proviisoriyhdistys.net

Allekirjoitusloki löytyy tämän verifikaatiolinkin takaa:
[f3196b94-03b7-11eb-b506-0e1392c96e02](#)

Tämän PDF-dokumentin sähköiset allekirjoitukset voi tarkistaa Adobe Acrobat Readerissä.