

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

Viite: sosiaali- ja terveysministeriön lausuntopyyntö STM0096:00/2013

TEHYN LAUSUNTO LUONNOKSESTA HALLITUKSEN ESITYKSEKSI SAIRAUSVAKUUTUSLAIN MUUTTAMISESTA (LÄÄKEKORVAUSJÄRJESTELMÄ)

Sairausvakuutuslain muutosehdotukset pohjautuvat lääkekorvausjärjestelmän kehittämistyöryhmän loppuraporttiin, joka julkaistiin vuonna 2012. Tehy kannattaa hallituksen esityksen peruseriaatetta, jonka mukaan lääkekorvausten painopistettä siirretään nykyistä suuremmassa määrin paljon lääkkeitä tarvitseville. Kannatamme myös sitä, että lääkekorvauksia kohdennetaan entistä enemmän vakuutetuille joiden vuotuiset omavastuukorvaukset muodostuvat suuriksi.

Tehy ry näkee hyvänä sen, että omavastuu alennetaan 599 euroon. On kuitenkin jatkossa tarpeen selvittää sitä, olisiko omavastuukattoa tästä vielä tulevina vuosina mahdollista alentaa. Tehyn näkemyksen mukaan tavoitteena tulee olla se, että lääkekustannukset eivät muodostu vähävaraisille kansalaisille kohtuuttomiksi tai esteeksi tarpeellisen lääkehoidon käytölle.

Tehy suhtautuu varauksellisesti 40 euron suuruisen alkuomavastuun käyttöönottoon. Alkuomavastuun käyttöönotto monimutkaistaa lääkekorvausjärjestelmää ja voi heikentää pienituloisten mahdollisuutta hankkia tarvitsemiaan lääkkeitä. Mikäli tämä alkuomavastuu otetaan käyttöön, jatkossa esimerkiksi Kelan tulisi tutkia sitä miten alkuomavastuu vaikuttaa vähävaraisten (esim. peruspäivärahan, työmarkkinatuen tai pelkän kansaneläkkeen varassa olevien) lääkehoitoon ja sen toteutumiseen. Lisäksi on seurattava miten alkuomavastuu vaikuttaa ylemmän erityiskorvausluokan lääkkeitä käyttävien lääkehoidon toteutumiseen (esimerkiksi epilepsiaa tai vaikeita mielenterveyshäiriöitä sairastavat).


Jos alkuomavastuu otetaan käyttöön, on siitä saatava säästö ohjattava hallituksen esityksen mukaisesti peruskorvaustason korottamiseen ja vuotuisen omavastuuosuuden alentamiseen.

Tehy näkee tärkeänä myös sen, että lapsiperheet eivät joudu kohtuuttomaan tilanteeseen omavastuun käyttöönoton myötä. On hyvä, että alkuomavastuu rajataan hallituksen esityksen mukaisesti 18 vuotta täyttäneisiin. Tätä ikärajaa olisi hyvä kuitenkin jatkossa nostaa esimerkiksi 22 vuoteen niin että mm. opiskelijoiden, työmarkkinatuella olevien tai määräaikaisissa työsuhteissa olevien nuorten tarpeellinen lääkehoito ei jää toteutumatta omavastuukaton myötä.

Tehy ei kannata hallituksen esityksen mukaista sairaanhoitovakuutuksen rahoitusosuuksien muuttamista. Jos sairaanhoitovakuutuksen maksuosuuksia muutetaan, tulee näkemyksemme mukaan jatkossa ottaa käyttöön myös työnantajien maksuosuus. Jos esitetty rahoitusosuuksien muutos tehdään hallituksen esityksen mukaisesti, se pitäisi tehdä korkeintaan kahden vuoden määräaikaisella

lainsäädännöllä. Määräaikaisen lainsäädännön aikana tulisi selvittää lääkekorvausjärjestelmän rahoitusosuuksien jakaminen vakuutettujen, työnantajien, valtion ja tulevien SOTE-alueiden kesken.

Jatkossa tulisi myös selvittää olisiko mahdollista kehittää lääkkeiden palautusjärjestelmä. Edellytyksenä olisi pakkauksien kehittäminen sellaisiksi, että käyttämättömien lääkkeiden palautus apteekkiin olisi mahdollista. Tällä hetkellä esim. lääkkeiden vaihdon yhteydessä käyttämättömät lääkkeet jäävät hyödyntämättä ja lisäävät osaltaan lääkejätteen määrää.



Rauno Vesivalo
Puheenjohtaja
Tehy ry



Kirsi Sillanpää
Johtaja
Tehy ry



Marjaana Nissinen
Puheenjohtaja
Suun Terveystieteiden Ammattiliitto STAL ry

Lisätiedot:

Mervi Flinkman
Työvoimapolitiittinen asiantuntija
mervi.flinkman@tehy.fi