

Sosiaali- ja terveysministeriö
Lääkkeiden hintalautakunta | PL 33 00023 Valtioneuvosto

Asia: Detemirinsuliinin korvattavuus diabeteksen hoidossa
Viite: Lääkkeiden hintalautakunnan tiedote 37/2012 12.12.2012

Diabetesliitto pitää tärkeänä, että detemirinsuliinin korvattavuus säilyy. Lääkehoidon lähtökohtana tulee olla potilaan tarve.

Diabetes on yksilöllinen sairaus. Sen lääkehoito räätälöidään potilaskohtaisesti. Hoidossa tulee olla mahdollisuus käyttää kaikkia valmisteita. HbA1c-arvon ja paastoglukoosin lisäksi hoidon onnistumiselle on olennaista insuliinipistosten lukumäärä, insuliinivalmisteen tasainen ja hyvin ennakoitava vaikutus, pienentynyt hypoglykemian riski ja vähäisempi verensokerin päivittäinen vaihtelu sekä pienempi painonnousun riski.

Detemirinsuliinilla on Suomessa 40 000 käyttäjää. Heidän lääkevalmisteensa vaihtaminen merkitsisi käyttäjille kohtuutonta rasiutusta, mikä ei ole hyväksyttävissä. Osalle käyttäjistä detemir on ainoa soveltuva vaihtoehto.

Viime vuosien aikana käytännössä kaikki uudet monipistoshoitopotilaat – myös lapset – ovat käyttäneet pitkävaikutteisena insuliininaan insuliinianalogeja eli glargiinia tai detemirinsuliinia. Myös aiemmin Protaphanea tai vastaavaa käyttäneet monipistoshoidolla olevat lapsidiabeetikot ovat jo lähes poikkeuksetta siirtyneet pitkävaikutteisten analogien käyttöön.

Insuliinien nykyisten korvauskäytäntöjen muuttaminen olisi kustannusten osaoptimointia. Lääkekorvausten leikkaukset eivät tuo säästöjä. Detemirin korvauksen lakkauttaminen siirtäisi muille terveydenhuollon osaluille merkittäviä kustannuksia. Valmisteen vaihtaminen kuormittaisi välittömästi terveydenhuoltoa ja koettelisi sen resursseja. Useille diabeetikoille on ennen detemiriä turhaan kokeiltu NPH-insuliineja sekä toista markkinoilla olevaa pitkävaikutteisista insuliinianalogia. Jos detemirinsuliinia käyttävien lääkehoitoa heikennetään, terveydenhuollon kustannukset kasvavat tihentyneiden vastaanottokäyntien, vuodeosastohoitojen ja työstä poissaolojen aiheuttamien kustannusten vuoksi.

Yhdenkään diabeetikon terveyttä ei tule vaarantaa välttämättömien lääkkeiden käyttömahdollisuuksia rajoittamalla. Osalle diabeetikoista insuliini on välittömästi elämää ylläpitävää hoitoa. Eduskunnan oikeusasiamies on ratkaisussaan todennut, että potilasjärjestöjen kuulemisella voidaan turvata tärkeän potilasnäkökulman huomioon ottaminen lääkevalmisteen erityiskorvattavuutta koskevassa päätöksenteossa. (EOA 12.6.2008 Dnro 3227/4/06)

Tampereella 12.12.2012

Jorma Huttunen
toimitusjohtaja
Suomen Diabetesliitto ry

Pirjo Ilanne-Parikka
ylilääkäri
Suomen Diabetesliitto ry

Riitta Vuorisalo
sosiaali- ja terveyspoliittinen asiantuntija
Suomen Diabetesliitto ry