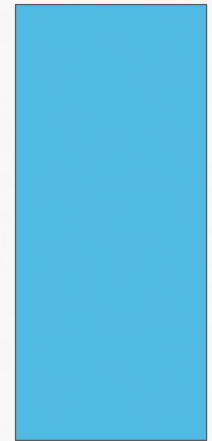


'VÄESTÖN MIELIPITEITÄ
LÄÄKEHOIDOSTA'
-POTKA:N KOMMENTTIPUHEENVUORO-

RIITTA VUORISALO – ERITYISASIAANTUNTIJA – POTKA-
VERKOSTO / SUOMEN DIABETESLIITTO RY / LÄÄKEHOIDON
PÄIVÄ 15.3.2016



1 KÄSITTEET

- Potilaat ja lääkkeet ovat molemmat keskenään epäyhtenäisiä ryhmiä.
- Pitkäaikaissairaat
- Tilapäisesti lääkehoitoa tarvitsevat
- Eri tarkoituksiin hyvin erilaisia lääkehoitoja

Kuva 1: PITKÄAIKAISSAIRAAN TOIMINTAYMPÄRISTÖ

Hoitava lääkäri
Lääkehoito

Erikoislääkäri:
ortopedi, neurologi,
psykiatri...
Sosiaalityöntekijä
Psykologi

Hoitaja
Kuntoutusohjaaja
Ravitsemusterapeutti
Liikkumisen
asiantuntija
Toimintaterapeutti
Fysioterapeutti
Jalkojen tutkimus ja
hoito
Hammashoito

Apteekki

Kotisairaanhoido
Hoitotarvikkeet
Apuvälineet
Hälytyspalvelut
Laboratoriotutkimukset
Kuvantamistutkimukset

Pitkäaikaissairas

Kela
Sosiaali- ja terveystoimi

Trafi: pysäköintilupa
Ajoterveys ja -kortti
Kuljetuspalvelu

Ammatinvalinta

Asevelvollisuus

Perhe ja läheiset

Kotihoito Omaishoito

Kuntoutus
Sopeutumisvalmennus
Työkyky, eläke

Järjestöjen palvelut
Yhdistysten vertaistuki

Verottaja: haitta-aste,
veronmaksukyky

Maistraatti: edunvalvoja
Edunvalvontavaltuus
Sosiaali- / terveydenhuollon
juridiikka: valitukset
Potilas- / sosiaaliasiamiehet

2 MIELIPITEET LÄÄKKEIDEN KÄYTÖSTÄ

- **43 %: lääkkeiden käytössä kannattaisi pitää välillä taukoa**
- Lääkehoidon vähentäminen tai sen keskeyttäminen kokonaan voi olla täysin hoitotavoitteiden vastaista ja jopa vaarantaa potilaan hengen (epilepsia-, psykoosi-, insuliinipuutos...)

- **50 %: lääkkeitä määrätään liian paljon ja niihin turvaudutaan liikaa**
- Korvauksia maksetaan ainoastaan lääkärin määräämistä reseptivalmisteista
- Vastaanotolle tarvitaan aikaa

3 KORVAUSTASO JA SEN RIITTÄVYYS

- **62 % on valmis maksamaan viikon mittaisesta antibioottikuurista ainakin 60 euroa**
- Vuosittaisen alkuomavastuun asettamisen raja - korvauskäytännön on tuettava hyvää hoitoa
- **14 %:lla taloudellisia ongelmia hankkia lääkärin määräämiä lääkkeitä kuluneena vuotena**
- Mihin suuntaan ollaan menossa?
- Polarisaatio ja sosiaalipolitiikan kautta tapahtuva hyvinvoinnin jako

Onko kaikilla varaa lääkäriin?

Kelan korvaamien matkojen omavastuu nousee

56%

Potilas maksaa matkasta

2015	32 €
2016	50 €

Terveyspalvelujen asiakasmaksut nousevat monissa kunnissa

n. 30%

Polikliniikkamaksu

2015	32,10 €
2016	41,70 €

Reseptilääkkeisiin

50 €:n

alkuomavastuu

Muitakin omavastuita nostetaan



Terveyskeskus



Lääkärikäynnin kokonaishinta nousee jopa **43%**

<http://www.soste.fi/ajankohtaista/erisuuruiset-asiakasmaksujen-korotukset-nakertavat-yhdenvertaisuutta.html>

www.soste.fi

SOSTE

4 ARVOT

- **49 %: tasa-arvo ei toteudu sairauksien hoidossa**
- **93 % : yhteiskunnan tulee huolehtia heikoimmista ja vähäosaisista**
- **55 % valmiita maksamaan hyvinvointivaltion ylläpitämiseksi jopa **enemmän** veroja**
- **94 %: kansalaisten tulisi ottaa enemmän vastuuta terveydestään -?**
- **Mitä se tarkoittaa? Tarjotaanko vastauksena toimenpiteitä, joilla edistetään henkilökohtaista vastuullisuutta? Missä määrin eri selvityksissä tunnistetaan terveyserojen rakenteellisia ja eilinehtoihin liittyviä syitä vai kohdistetaanko niissä päähuomio yksilöiden oman käyttäytymisen ja elämäntavan seuraamukseen?**

Kuva 2: Lääkehoidon yhteiskunnallinen ehdollisuus



5 JATKO

- Lääkekorvausjärjestelmä on osa rakenteita, jotka pitävät yllä inklusiota ja osallisuutta.
- Akuutin tyrannia: toistuvat lääkekorvausuudistukset
- Millaista tulevaisuutta voidaan tehdä tutkimusten avulla?
- Pyrittäessä tasa-arvoisuutta edistävään terveyspolitiikkaan **lainsäädännön valmistelussa tulee asettaa keskiöön sosiaalisten ja tulonjakovaikutusten ennakoarviointi sekä niiden toteutumisen seuranta.**