

# Diabeteslääkkeiden kulutus väheni omavastuukorotuksen myötä – potilaiden taloudelliset ongelmat ja tyytymättömyys hoitoon yleistyivät

Rättö Hanna

Lavikainen Piia

Aaltonen Katri

Martikainen Janne

12.1.2022

**Vuonna 2017 tyypin 2 diabeteksen hoidossa käytettävien lääkkeiden sairausvakuutuskorvauksia leikattiin. Juuri ilmestynyt policy brief -julkaisu (<https://invest.utu.fi/wp-content/uploads/2022/01/Diabeteslaakkeiden-korvauksia-leikattiin-miten-kavi-potilaiden.pdf>) kokoaa päätulokset viidestä tutkimuksesta, joissa tarkasteltiin muutoksen vaikutuksia potilaille.**

Tutkimusten perusteella diabetesta sairastavat olivat omavastuun korotuksen jälkeen aiempaa tyytymättömämpiä hoitoonsa. Pohjois-Karjalassa potilaiden hoitotasapainossa havaittiin heikkenemistä. Diabeteslääkkeitä käyttävät kokivat muutoksen jälkeen lääkkeiden hankintaan liittyviä taloudellisia vaikeuksia aiempaa yleisimmin, ja myös toimeentulotuen maksusitoumuksen käyttö tyypin 2 diabeteslääkkeiden ostamisessa yleistyi.

Koko maan tasolla tyypin 2 diabeteslääkkeiden keskimääräinen kulutus väheni omavastuukorotuksen jälkeen hieman, mutta insuliinin kulutuksessa ei havaittu kasvua. Omavastuun korotus ei koskenut insuliineja. Eräs ennen muutosta esitetty huoli oli, että korotus johtaisi potilaiden hoidon kannalta epätarkoituksenmukaiseen insuliinihoitoon siirtymiseen.

## Ennakoidut riskit toteutuivat ainakin osittain

Muutoksessa diabeteslääkkeet insuliinia lukuun ottamatta siirrettiin ylemmästä erityiskorvausluokasta (100 %) alempaan erityiskorvausluokkaan (65 %). Muutos oli osa pääministeri Juha Sipilän hallituksen valtiontalouden tasapainottamiseksi toteuttamia säästötoimia, ja sen arvioitiin tuovan lääkekorvausmenoista 20 miljoonan euron säästöt.

Toisaalta julkisessa keskustelussa ja lakimuutokseen liittyvässä hallituksen esityksessä tuotiin esiin muutokseen liittyviä riskejä, kuten epätarkoituksenmukaisia muutoksia lääkehoitoon sekä taloudellisia vaikeuksia kotitalouksille (esim. Lahtela 2017, HE 186/2016 vp). Edustakunta edellytti, että vaikutuksia diabeteslääkkeiden sekä toimeentulotuen käyttöön seurataan lainsäädännön tultua voimaan (EV 187/2016 vp).

Tutkimusten perusteella ennakoidut riskit vaikuttivat toteutuneen ainakin osin.



## Muut artikkelit

← Edellinen (<https://tutkimusblogi.kela.fi/arkisto/6340>)

Seuraava → (<https://tutkimusblogi.kela.fi/arkisto/6356>)

[Siirry arkistoon > \(/arkisto\)](#)

[\(/arkisto\)](#)

## Kommentit

Sähköpostiosoitettasi ei julkaista. Pakolliset kentät on merkitty \*

Kommentti



Kirjoita kommentti..

Nimi \*

Sähköpostiosoite \*

Kotisivu

Tallenna nimeni, sähköpostiosoitteeni ja kotisivuni tähän selaimeen seuraavaa kommentointikertaa varten.

- Ilmoita sähköpostilla uusista postauksista.
- Ilmoita sähköpostilla tulevista kommentteista.

Lähetä kommentti

---

[Etusivu \(http://blogi.kansanelakelaitos.fi/\)](http://blogi.kansanelakelaitos.fi/)

[Tutkimusblogi \(https://tutkimusblogi.kela.fi/tietoa\)](https://tutkimusblogi.kela.fi/tietoa)

[Arkisto \(https://tutkimusblogi.kela.fi/arkisto\)](https://tutkimusblogi.kela.fi/arkisto)

[Tietosuoja ja evästeet \(https://tutkimusblogi.kela.fi/tietosuoja-ja-evasteet\)](https://tutkimusblogi.kela.fi/tietosuoja-ja-evasteet)

[Evästeasetukset \(https://tutkimusblogi.kela.fi/#gdpr\\_cookie\\_modal\)](https://tutkimusblogi.kela.fi/#gdpr_cookie_modal)

[Saavutettavuusseloste \(https://tutkimusblogi.kela.fi/saavutettavuusseloste\)](https://tutkimusblogi.kela.fi/saavutettavuusseloste)

Kelan tutkimusblogi (<https://tutkimusblogi.kela.fi/>) © 2010-2020

-->