

Migreenin hoitoa vaikeutettiin

Migreeniä sairastaa puoli miljoonaa suomalaista. Kyseessä on sairaus, jota tulee hoitaa täsmälääkein, jotta se ei kroonistu. Kerta-kohtauskin lamauttaa potilaan, ja kroonistuessaan sairaus lähes invalidisoi.

Vuoden 2010 alussa migreenilääkkeiden peruskorvattavuuksiin tuli muutoksia, kun kaksi tehokkainta ja uusinta lääkettä, Zomig ja Maxalt, poistui Kelan peruskorvattavien joukosta. Tästädes asiakas maksaa lääkkeen hinnan kokonaan itse.

Muutoksesta ei tiedotettu lääkkeiden käyttäjiä tai apteekkeja, sillä vuoden viimeisenä päivänä apteekeissa ei ollut seuraavana päivänä voimaan tulevasta muutoksesta kuultukaan. Kelan lääkekorvattavuus-infosivustolla muutoksesta ei ole mainintaa vielääkään, muutoksen jo tultua voimaan.

Potilaan maksamat kustannukset kyseisistä lääkkeistä eivät tästedes kartuta lääkemenkustusten vuotuista omavastuuta (ns. lääkekatto 672,70 euroa), vaan kaikki kustannukset jäävät kokonaan itse maksettavaksi. Migreenilääkkeiden kerta-annoshinta on useita kymmeniä euroja, ja pahimmillaan kroonikkopotilaan vuotuiset lääkekustannukset nousevat jopa tuhansiin euroihin.

Tutkimusten mukaan moni suomalainen käyttää lääkkeitä turhaan. Kuitenkin on tiedossa, että moni ei käytä lääkkeitä sairauden hoidon kannalta riittävästi ja oikein.

Yhteiskunnalle koituvien lääkekustannusten leikkaaminen "väärästä päästä" johtaa pahimmillaan siihen, että migreenistä johtuvat sairauspoissaolot työ- ja opiskelupaikoilta moninkertaistuvat.

Migreenilääkkeet ovat annoshinnaltaan niin kalliita, että pienituloisten ja opiskelijoiden on säästösyistä karsittava täsmälääkkeiden käyttöä tai korvattava täsmälääkkeitä tehottomin tulehduskipulääkein. Yhtä hyvin sydänsairautta voisi yrittää hoitaa yskänlääkkeellä.

Korvausjärjestelmässä on yhä lääkkeitä migreenin hoitoon

ANU TASKINEN (HS Mielipide 10. 1.) otti kantaa migreenilääkkeiden korvattavuuteen. Korvausjärjestelmään kuuluu yhä useita migreenin hoitoon tarkoitettuja täsmälääkkeitä. Ne ovat mainittuja Zomig- ja Maxalt-valmisteita edullisempia ja hoidolliselta arvoltaan vastaavia.

Lääkkeiden hintalautakunta on syksyllä 2009 arvioinut uudelleen triptaani-lääkeryhmään kuuluvien migreenilääkkeiden korvattavuudet ja hinnat. Arviointi on perustunut myyntiluvan haltijoiden tekemiin uusintahakemuksiin.

Lautakunta ei ole pitänyt lääkeyritysten Zomig- ja Maxalt-valmisteille ehdottamia hintoja kohtuullisina. Ne ovat jääneet korvausjärjestelmän ulkopuolelle vuoden alusta.

Tiedottamisvastuu valmisteesta on ensisijaisesti lääkeyrityksillä. Ajantasaiset tiedot korvattavista lääkkeistä löytyvät Kelan verkkosivuilta. Lääkkeiden hintalautakunnan päätösten voimassaoloajat julkaistaan kuukausittain lautakunnan verkkosivuilla.

Ulla Kurkijärvi
johtaja
Lääkkeiden hintalautakunta

Migreenilääkkeistä olisi korvattava useampia

JOHTAJA ULLA KURKIJÄRVI lääkkeiden hintalautakunnasta (HS Mielipide 15. 1.) vastasi Anu Taskisen kirjoitukseen. Kurkijärvi esitti syitä, joiden vuoksi hintalautakunta ei vahvistanut korvattavaa hintaa kahdelle migreenin kohtaushoitoon käytettävälle täsmälääkkeelle.

Hän väitti, että vastaavia täsmälääkkeitä on saatavissa. Tämä ei pidä paikkaansa. Käypä hoito -suosituksen mukaan täsmälääkkeitä ei voida asettaa paremmuusjärjestykseen niin, että jokin niistä olisi kaikille se ainut oikea.

Täsmälääkkeet eroavat toisistaan merkittävästi potilaan kokeman vaikutuksen alkamisen nopeudessa. Parhaalla tabletilla vaikutus al-

kaa jo tunnin kuluessa, kun taas joillakin vaikutuksen alku voi kestää jopa neljä tuntia.

Samoin migreenikohtaus tulee uudestaan nopealla valmisteella 40 prosentilla potilaista saman päivän aikana. Hitaammalla valmisteella vain 14 prosenttia saa uuden kohtauksen.

Joidenkin täsmälääkkeiden vaikutusaika on vain jokusen tunnin. Pitkävaikutteisimmalla se kestää vuorokauden.

Lisäksi eri täsmälääkkeillä on erilaisia haitta- ja sivuvaikutuksia. Osa potilaista ei voi käyttää niiden vuoksi joitakin valmisteita lainkaan.

Kurkijärven yksikön päätös aiheuttaa tuhansille migreenipotilaille ongelmia kohtauksen tehokkaassa hoidossa. Monilla potilailla on varma, juuri heille parhaiten tehoava täsmälääke käytössään, eivätkä muut lääkkeet sitä korvaa.

Markus Färkkilä

puheenjohtaja

Markku Nissilä

sihteeri

Migreenilääkärit ry

HS.fi/paivankysymys

Pitäisikö romaneille

järjestää hätämajoitusta?

Helsingin kaupunginvaltuusto keskustelee keskiviikkoiltana romanien kohtelusta.

Äänestys päättyy kello 16.30.

Edellinen kysymys:

Onko Obama onnistunut ensimmäisenä virkavuoteenaan?

Kyllä 68 % Ei 32 %

Vastanneita 7 221

Migreenipotilaiden kohtelu on epäoikeudenmukaista

Viitehintajärjestelmä tuli voimaan 1. 4. 2009. Jo huhti-syyskuun aikana kela-korvauksissa oli säästetty 43 miljoonaa. Yhä suurempien säästöjen toivossa Hintalautakunta (Hila) on lähtenyt soveltamaan sairausvakuutuslakia siten, että jos vastaavia lääkehoitoja on saatavilla, voidaan alkuperäislääkkeen korvattavuudesta luopua. Tällä perusteella Hila on poistanut kahdelta migreenilääkkeeltä korvattavuuden (HS mielipide 15. 1.).

Migreenin täsmälääkkeitä (triptaanit) on kuitenkin toistakymmentä, eivätkä ne vastaa ominaisuuksiltaan toisiaan (HS mielipide 21. 1.). Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen mietinnössä (24/2008) toteamme, että viitehintajärjestelmä on Suomessa ns. generi- ja merkinnän mukainen mallin mukainen, jonka lähtökohdaksi on vaihdettava lääkkeen sama vaikuttava aine.

Sairasvakuutuskorvauksen menettäneillä kahdella triptaanilla ei ole toistaiseksi vaihtokelpoista lääkettä markkinoilla. Lääkkeitä on olemassa, mutta niillä ei ole Suomessa myyntilupaa, jonka saaminen kestää vähintään puoli vuotta. Migreenipotilaat joutuvat siis maksamaan alkuvuoden aikana nämä kaksi käyttämäänsä lääkettä itse.

Kun Hila suunnitteli kahden triptaanin korvattavuuden poistamista, olisi pitänyt odottaa, kunnes vaihtokelpoiset lääkkeet ovat markkinoilla ja hinnasta on sovittu.

Lääkevaihto on jatkuvaa tasapaino- ja lääkkeiden hyödyn ja niiden kustannusten välillä, mutta potilaat eivät saa olla pelinappulana tässä järjestelmässä.

Sirpa Asko-Seljavaara
kansanedustaja (kok)
puheenjohtaja
Suomen Migreeniyhdistys