

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2012-09-17

HSN 1207-0840

Handläggare:

Magnus Thyberg

Läkemedelsstrategi 2013-2017

Ärendebeskrivning

Landstingsfullmäktige beslutade 2008 om en strategi och ett handlingsprogram för läkemedelsarbetet inom SLL för åren 2008-2012. Läkemedelsstrategin har ansetts vara ett bra verktyg för att fokusera och koncentrera läkemedelsarbetet inom Stockholms läns landsting. I Slutlig budget 2012 och planering 2013 – 2014 för Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrogs åt förvaltningen att utveckla en ny läkemedelsstrategi för de kommande åren. Vid Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 oktober 2011 lades skrivelsen "Minska felaktiga könsskillnader när det gäller användningen av läkemedel" som i detta ärende föreslås besvarad.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-09-17

Läkemedelsstrategi för SLL 2013-2017

Skrivelse av M, FP, KD och C

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i Programberedningen för folkhälsa och psykiatri.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå Landstingsstyrelsen att föreslå Landstingsfullmäktige

att anta Läkemedelsstrategi för Stockholms läns landsting 2013-2017

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar för egen del, under förutsättning av beslut från Landstingsfullmäktige

att uppdra åt Hälso- och sjukvårdsdirektören att implementera strategin

att anse skrivelsen besvarad

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Läkemedel är en av de viktigaste behandlingsmetoderna i hälso- och sjukvården och bidrar till bättre hälsa. Förfinad diagnostik, optimerad användning av befintliga läkemedel och utveckling av nya läkemedel är väsentligt för en modern sjukvård. Det är angeläget att patienter får tillgång till nya läkemedel om dessa medför väsentliga förbättringar för patienten och är kostnadseffektiva, d.v.s. rimligt prissatta. Det är rimligt att behandlingskosten ökar om det medför ett förhöjt hälsoläge i befolkningen.

Läkemedelsbehandling kan medföra problem. Såväl överdosering som överkänslighetsreaktioner kan orsaka biverkningar. Underdosering kan orsaka utebliven eller otillräcklig effekt. Interaktioner kan leda till att kroppen belastas av såväl mer som mindre läkemedel än avsett. Problem relaterade till läkemedelsbehandlingen är tyvärr ofta en orsak till sjukhusinläggning. Kön, ålder och etnicitet och andra individuella förutsättningar kan påverka både förmågan att svara på och att tåla läkemedlet. En god följsamhet till ordinationen är en förutsättning för ett gott behandlingsresultat men alla patienter förstår inte hur och varför läkemedlet skall användas. Vissa läkemedel kan även leda till miljöpåverkan. En felaktig, onödig eller utebliven behandling medför stora kostnader för både individ och samhälle.

SLL har haft två läkemedelsstrategier sedan 2002. Erfarenheterna av dessa styrdokument har varit goda och har möjliggjort att landstingets läkemedelsarbete kunnat hållas ihop. Det har också borgat för en långsiktighet i läkemedelsfrågor.

År 2011 beslutade regeringen och SKL om en nationell läkemedelsstrategi då det är många aktörer som agerar inom läkemedelsområdet och en samordning tidigare saknats. Den nationella läkemedelsstrategin är indelad i fem målområden. Stockholms läns landsting deltar i flera av de aktiviteter som utmynnar från den nationella läkemedelsstrategin.

I budget för 2012 har Hälso- och sjukvårdsförvaltningen fått i uppdrag att ta fram en läkemedelsstrategi för de kommande åren.

Läkemedelsstrategin för Stockholms läns landsting består av en analys av läkemedelsområdet inom Stockholms läns landsting med de trender och utmaningar som finns för de kommande fem åren. Analysen följs av ett antal mål som är viktiga för att läkemedelsanvändningen inom Stockholms läns landsting alltid ska vara:

- Medicinskt ändamålsenlig och säker

- Resurseffektiv
- Utvecklingsorienterad
- Organiserad för befolkningens bästa

Inom varje målområde görs en analys över nuläge, trender, möjligheter och utmaningar. Därefter formuleras mål och definieras strategier för att uppnå målen.

Läkemedelsstrategin kommer gälla under fem år.

Strategin är ett stöd inför planering av verksamhet och stöd vid beslut.

Den ska ge landstinget stöd i vilka satsningar som bör prioriteras och vilka verksamheter som behöver struktureras om.

Inför budgetarbete kommer de enheter inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen som arbetar med läkemedel att genomföra en prioriteringsprocess där aktiviteter, deras kostnader, resultat och koppling till läkemedelsstrategin diskuteras och där resurser omfördelas för en så bra läkemedelsanvändning som möjligt.

Ekonomiska konsekvenser

En av strategierna är att de mest kostnadseffektiva läkemedelsbehandlingarna ska användas vilket medför att ekonomin långsiktigt påverkas positivt.

Konsekvenser för patientsäkerhet

I strategin anges att den medicinska ändamålsenligheten och patientsäkerheten ska vara styrande inom läkemedelsarbetet.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

En av de strategier som anges är att analysera och agera på ojämlikheter i läkemedelsanvändningen.

Miljökonsekvenser

Landstingets miljöarbete i enlighet med läkemedelsstrategin är nationellt och internationellt ledande och leder till ökad kunskap om läkemedels direkta och indirekta effekter på miljö och människa och kommer att bidra till att miljömålen uppnås.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Henrik Almkvist
Avdelningschef