

*Handläggare: Bengt Blomberg*

## Yttrande över motion av Aram El Khoury m fl (kd) om farmaceuten i vården – sjukvårdsintegrerad farmaci

### Ärendet

Landstingsstyrelsen ska yttra sig över motionen och har överlämnat den till hälso- och sjukvårdsutskottet för beredning.

I motionen anges att farmaceuterna är samhällets läkemedelse experter men att dessa är osynliga i dagens svenska sjukvård. Motionärerna påpekar att i länder som Storbritannien, USA och Tyskland är många farmaceuter anställda av sjukhusen.

I motionen föreslås att det görs en samordnad plan som involverar både sjukvården och farmaceuterna för att i ökad grad nyttja farmaceutisk kompetens i sjukvården.

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutar

*att* föreslå landstingsstyrelsen att yttra sig enligt förvaltningens synpunkter i detta tjänsteutlåtande.

### Förvaltningens synpunkter

Inom sjukvården finns en rad professioner med expertis inom området läkemedel och dess användning. De kliniska farmakologerna, som verkar vid sjukhus och i viss mån i den öppna vården, är sjukvårdens medicinska läkemedelse experter. Dessutom har varje specialistområde kompetens att välja, behandla och utvärdera effekt och biverkningar av läkemedel inom sitt område, t.ex. inom kardiologi, hudsjukdomar etc. Farmaceuterna, receptarier och apotekare, har bred och djup kompetens i farmakologi men också om läkemedelssortiment, distribution och i läkemedelsinformation och i fortbildning i läkemedelsfrågor. Inom sjukvården finns ett ökat behov av farmaceutisk kompetens. Även sjuksköterskor har idag specialiserade funktioner inom området rationell läkemedelsanvändning men det finns ett ökat behov av förbättrad utbildning inom området rationell läkemedelsanvändning för sjuksköterskor.

I SLL:s läkemedelsstrategi som antogs 2003 och som gäller t.o.m. 2006 påpekas vikten av stärkt samarbete med Apoteket AB. I läkemedelsstrategin lyfts behovet av farmaceutisk kompetens fram. I linje med detta har SLL

Bilaga: Motionen

inom ramen för sitt läkemedelsarbete i högre utsträckning än tidigare utnyttjat farmaceutisk kompetens.

Detta har skett genom:

-direkt anställning i sjukvården som farmaceuter. Exempelvis är farmaceuter verksamma vid Läkemiddelsinformationscentralen vid klinisk farmakologiska avdelningen vid Karolinska sjukhuset. Fle ra apotekare har de senaste 4 åren anställts vid Läkemiddelscentrum och medverkat och ansvarat för arbete kring Kloka Listan, Janus webb, kvalitetssäkring av elektronisk läkemedelsinformation och uppföljning av läkemedelsanvändningen.

-avtal med Apoteket AB inom ramen för apoteksavtalet eller via köp av tjänster. Apotekare och receptarie har sedan många år och i ökande utsträckning sedan 5 år centrala uppgifter vid utvärdering av förskrivningsdata (via t.ex. SLL:s avtalsreglerade samarbetet med Apoteket AB inom ramen för Läkemidsepidemiologiskt centrum (LePC) vid Läkemiddelscentrum) och i Läksak, läkemedelskommittéer och i läkemedelsgenomgångar. Utvärdering av kvaliteten i förskrivningen hos långtidssjuka sker antingen via egen expertis (t.ex. det utvecklingsarbete som klinisk farmakologi Södersjukhuset bedriver i samarbete med Södra Läkemiddelskommittén) eller med farmaceutisk expertis från Apoteket AB. Apotekare anlitas i betydande grad av läkemedelskommittéerna för att erbjuda förskrivare läkemedelsinformation direkt på vårdenheter.

Stockholms läns landsting har således i ökande utsträckning anlitat farmaceutisk kompetens under senare år. Detta sker både direkt i vårdarbetet i olika förbättringsprojekt men också inom ramen för läkemedelsarbetet, som utformas av sakkunniga inom Läksak och lokala läkemedelskommittéer och genomförs av linjeorganisationen Läkemiddelscentrum.

Motionärernas förslag bör beaktas i den utveckling av läkemedelsstrategin som ska ske för perioden efter 2006. Läksak bör ges i uppdrag att presentera en plan för hur farmaceutisk expertis bör utnyttjas än mer effektivt inom SLL de närmaste åren.

Anna-Stina Nordmark-Nilsson

Sören Olofsson