

2008-01-16

LS 0702-0185

Landstingsstyrelsen

Motion 2007:10 av Dag Larsson och Inger Ros (s) om förbättrade möjligheter för patienter att få del av nya läkemedel

Föredragande landstingsråd: Birgitta Rydberg

ÄRENDET

Motionärerna föreslår att landstinget utvecklar en landstingsgemensam rutin för införande av nya läkemedel.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

att anse motionen besvarad.

Genom att landstingen tog över kostnadsansvaret för läkemedel i öppen vård från staten år 1998 gavs förutsättningar för att prioritera läkemedel och andra behandlingar på samma grunder. Det gav även möjligheter till en säker, effektiv och evidensbaserad läkemedelsanvändning. Målet måste vara att främja en klok läkemedelsanvändning och om möjligt begränsa kostnadsutvecklingen. Det är samtidigt angeläget att patienterna får tillgång till nya läkemedel särskilt om det innebär ett förbättrat hälsoläge.

Det finns drygt 3 500 läkemedel i Sverige. En allmänläkare skriver regelbundet ut läkemedel ur en grupp på 300 preparat. Under år 2006 kostade läkemedel i öppen vård i vårt län 4,2 Mdkr. Kostnaden för de dyra specialläkemedlen ökade med 12 % och de vanliga basläkemedlen med 2 %. Special- och sär läkemedel används vid behandling av sällsynta och mindre vanliga sjukdomar. Deras andel av den totala läkemedelskostnaden har ökat från 40 till 46 procent under perioden 2004 – 2007. Ge-

Bilagor

1 Motion

2 Hälsa- och sjukvårdsnämndens förvaltnings tjänsteutlåtande

2007-12-04

2008-01-16

LS 0702-0185

nom en effektiv användning av läkemedel kan förhoppningsvis kostnaderna för andra behandlingar inom vården minska.

Inom Stockholms läns landsting bedrivs ett systematiskt läkemedelsarbete inom ramen för en särskild läkemedelsstrategi. En ny läkemedelsstrategi har tagits fram och landstingsfullmäktige kommer att besluta om strategin under våren 2008. Ett förslag i läkemedelsstrategin är att kostnadsansvaret för öppenvårdsläkemedel ska decentraliseras till vårdgivare med vårdavtal fr o m år 2009. För akutsjukvården föreslås att särskild hänsyn ska tas till dyra läkemedelsbehandlingar utifrån från det enskilda sjukhusets förutsättningar. I läkemedelsstrategin föreslås också att ett kontrollerat införande av nya läkemedel ges högsta prioritet. En nationell samordning vid införande av nya läkemedel ska eftersträvas.

Det är viktigt att bedriva ett aktivt arbete för att uppnå ett kontrollerat införande av specialläkemedel. Detta arbete måste bedrivas inom Stockholms läns landsting, genom en nationell samverkan och genom ett samarbete på internationell nivå – främst inom EU. Genom en aktiv omvärldsbevakning kan landstinget i tid få kunskap om vilka nya läkemedel som är på väg in på marknaden och genom detta kunna prognostisera kostnaden. En tidig värdering av läkemedlets effekter är angelägen för att kunna styra och påverka förskrivningen. Då kan läkemedlet ges den plats i terapi som det förtjänar.

Inom Stockholms läns landsting startade hösten 2006 ett specialläkemedelsprojekt. Syftet är att identifiera nya läkemedel, prognostisera kostnaden, ta ut läkemedel som ska utvärderas och ta fram protokoll för introduktion / utvärdering. Landstingets samlade expertis är involverade i detta projekt.

Sveriges Kommuner och Landsting har fått ett uppdrag att hitta en modell för hur en nationell samordning av införandet av nya läkemedel ska kunna ske. SKL ser även över om en ny modell för den solidariska finansieringen mellan sjukvårdshuvudmännen av vissa läkemedel kan införas.

I mitten av januari i år anordnades en konferens för att stärka det europeiska samarbetet om frågor som rör specialläkemedel. Det var ett viktigt steg för att stärka samarbetet inom EU. Representanter från flera olika EU-länder deltar

De frågor som motionärerna tar upp är således under beredning eller håller på att genomföras inom landstinget och på nationell nivå.

Chris Heister

Birgitta Rydberg

Per-Inge Buskas

ÄRENDET OCH DESS BEREDNING

Dag Larsson och Inger Ros (s) har i en motion (bilaga), väckt den 13 februari 2007, föreslagit landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta *att* landstinget bör utveckla en landstingsgemensam rutin för införande av nya läkemedel, *att* undersöka möjligheterna att kostnadsökningar avseende läkemedel separeras från vårdavtalen.

Yttrande har inhämtats från hälso- och sjukvårdsnämnden. Landstingsdirektören har avstått från att yttra sig.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 18 december 2007 föreslagit landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta *att* avge yttrande enligt förvaltningens utlåtande.

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltnings tjänsteutlåtande den 4 december 2007 bifogas (bilaga).

Landstingsrådsberedningen behandlade ärendet den 16 januari 2008.