

Svar på interpellation 2003:16 av Jan Liliemark (fp) om hur (s) ska minska läkemedelskostnaderna i Stockholms läns landsting.

Jan Liliemark har frågat mig följande:

Hur har majoriteten resonerat när man kommit fram till att 5 % är en optimal nivå när det gäller ökningstakten för läkemedelskostnader år 2004?

Vilka åtgärder kommer att vidtas för att halvera kostnadsökningen av läkemedel år 2004?

Som svar vill jag anföra följande:

Läkemedel är en viktig tillgång för en effektiv hälso- och sjukvård. Utveckling och tillgång till nya läkemedel under de senaste 30 åren har varit en förutsättning för förbättrade resultat inom sjukvården. Nya behandlingsprinciper förväntas fortsätta för att introduceras under kommande år. Dessa nya läkemedel är dyra och skärper behovet av kostnadseffektiv läkemedelsanvändning för att kunna finansiera kommande framsteg.

Målet för läkemedelsanvändningen ska självfallet vara en rationell, säker och kostnadseffektiv behandling med läkemedel där uppnådda vårdresultat, patientens bästa och samhällets kostnader beaktas. Under de senaste 10 åren har läkemedelskostnaderna ökat med 10 % årligen även under de år den övriga hälso- och sjukvårdens utgifter varit oförändrade. Eftersom sjukvårdens kostnadsökningstakt inte kan fortsätta är det viktigt att ha en ambition även för hur landstinget ska sträva efter att bromsa läkemedelskostnadsutvecklingen.

En rationell användning av läkemedel avgörs av förskrivarens och patientens beteenden. Bristar i både användning och förskrivning, s.k. kvalitetsbristkostnader, orsakar sannolikt onödiga kostnader. Arbetet med att ta fram en ny läkemedelsstrategi i syfte att nå våra mål pågår och ett konkret handlingsprogram innehållande en mängd konkreta aktiviteter håller på att utarbetas.

En läkemedelsstrategi måste syfta till att i alla delar stödja och stimulera förskrivare och patienter till en klok läkemedelsanvändning. En kombination av olika stöd och stimulanser ger effekt snarare än de enskilda insatserna. Det krävs många olika åtgärder, uthållighet, ett omfattande samarbete inom landstinget samt satsningar på ny kunskap, datorstöd och utvärderingskompetens för att uppnå säker och kostnadseffektiv läkemedelsanvändning och bryta trenden med kraftiga årliga kostnadsökningar. Åtgärderna kan gälla alltifrån en utvecklad och förbättrad läkemedelskommitté-verksamhet till samordnad uppföljning av läkemedelsbehandlingens effekter för äldre och andra som använder flera läkemedel samtidigt. Det sistnämnda är inte minst viktigt eftersom uppgifter visar att framför allt äldres medicinering ibland brister i samordningen så att effekterna av olika preparat slår ut varandra!

Vår roll som politiker blir att så långt som möjligt stödja och stimulera förskrivare och patienter till en klok läkemedelsanvändning.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Inger Ros (s)