



## Interpellation av Ilija Batljan (s) om outnyttjade möjligheter till besparing på läkemedelsområdet

Sedan 2002 tillämpar apoteken generisk substitution. Det betyder att apoteken byter ut receptbelagda läkemedel som ingår i högkostnadsskyddet när det finns billigare läkemedel med samma innehåll. Detta har frigjort flera miljarder kronor varje år, pengar som har kunnat användas till andra angelägna områden.

Det finns även en kategori generiska läkemedel som kallas ”icke utbytbara generika”. Då får apoteken inte byta ut originalpreparatet om det inte framgår av receptet att patienten ska få det generiska alternativet. Detta beror på att Läkemedelsverket har bedömt att ett byte mellan olika preparat under behandling medför en risk för att behandlingsutfallet påverkas. Läkemedlet kan vara icke utbytbart för en sjukdom men utbytbart för en annan sjukdom. Eftersom det inte av receptet framgår vilken sjukdom som avses görs inte ett utbyte mot ett generiskt alternativ, oavsett indikation – av integritetsskäl. Det innebär att behandlingen av vissa sjukdomar blir dyrare än nödvändigt då icke utbytbara generika alltid kan sättas in i början av en behandling oavsett diagnos.

Om läkaren tydligt anger på receptet att det är ett visst generiskt preparat som patienten ska få kan samhället spara stora summor varje år. Tyvärr saknas idag beslutsstöd för läkare i Stockholms läns landsting att välja icke utbytbara generika vid nyförskrivning. Det skiljer oss från exempelvis Skåneregionen som har klarat av att genomföra ett sådant stöd och därmed också plockat hem stora besparingar.

I Stockholms läns landsting skulle en systematisk förskrivning av icke utbytbara generika innebära besparingar på upp till 108 miljoner varje år. Även en mer realistisk bedömning som bygger på att det görs ett byte från dyra originalläkemedel till icke utbytbara generika i sju av tio fall gör att vi hamnar på en besparing på 75 miljoner kronor om året. Det är pengar som i stället kan användas inom vården eller för nya, verk samma läkemedel.



Jag vill därför fråga ansvarigt landstingsråd:

- Borde inte Stockholms läns landsting uppmuntra besparingar på omkring 75 miljoner varje år genom att läkare på recept anger att patienten ska få det generiska alternativet?
- Bör vi inte se till att det finns information om generiska och icke utbytbara generiska läkemedel i det elektroniska beslutsstöd som läkare använder sig av vid val av behandling?
- När kan vi förvänta oss få se ett beslutsstöd till läkarna, som möjliggör förskrivning av icke utbytbar generika, på plats i landstinget?

Stockholm den 17 mars 2011

Ilija Batljan