



Landstingsdirektörens stab.  
Patientsäkerhetsavdelningen.  
Anna Janson, läkemedelskommitténs  
ordförande.

2015-10-05

Ärendenummer: 2015/00324

Till Landstingstyrelsen

## **Remissvar avseende ”insatser för att förbättra patientsäkerheten vid generiskt utbyte - Rapport från LäkeMedelsverket”.**

### **Sammanfattning**

Läkemedelsverket slutsats är att inte införa generisk förskrivning i Sverige. Landstinget Blekinge delar inte den slutsatsen. Vi tycker det är svårt att i rapporten finna argument för LäkeMedelsverkets slutsats. Det som verket beskriver som ett ”generiskt förhållningssätt” ter sig mindre realistiskt.

### **Bakgrund och ärendebeskrivning**

Läkemedelsverket har utrett frågan om generisk förskrivning. Generisk förskrivning innebär att man skriver substansnamn och inte försäljningsnamn när man ordinerar läkemedel på sjukhus eller skriver recept. Det skulle innebära att substansnamnet står i journalen, på recepten och på de sparade recepten som apoteken listar. Man skulle då komma ifrån att ett läkemedel kan ha många försäljningsnamn som i sin tur kan presenteras olika i de olika systemen. Att det blir olika beror på systemet med generiskt utbyte. Det i sin tur innebär att ett läkemedel som är utbytbar på apotek byts till månadens vara. Det som skrivs på receptet kan alltså ha ett helt annat namn än det som patienten får i handen på apoteket. LäkeMedelsverket har nu utrett frågan och kommit fram till att generisk förskrivning inte ska införas, trots att inga starka argument för denna hållning framkommer.

### **Bedömning**

De punkter som räknas upp under 6.1.2 d.v.s. argument för ett införande av generisk förskrivning instämmer vi i. Det gäller att fördelarna är större än nackdelarna, man får ett gemensamt språk i alla led, patientsäkerheten ökar, tidseffektiviteten ökar och bland annat förbättrande uppdateringar av IT-systemen kan följa. Vi bedömer det betydligt mer patientsäkert om samma namn d.v.s. substansnamnet står både i journalen, på förpackningen och på apotekens ”Mina sparade recept”. Att föreslå återrapportering till vården vid utbyte blir bara tidskrävande för vården som redan är hårt belastad och det löser ju heller inte grundproblemet. Ofta väljer faktiskt inte förskrivaren aktivt en specifik förpackning. Man väljer i stället en som kommer upp i den flora som visas fram i journalsystemet utifrån att läkemedelstillverkaren börjar på A t ex.

Denna förpackning byts sedan på apoteket till månadens vara, som förskrivaren inte vet vilken det är. Denna kan dessutom ha ett helt annat namn. Dock är det den förpackning förskrivaren råkat klicka på som hamnar på patientens läkemedelslista. Den förpackning patienten får på apoteket hamnar på "Mina sparade recept". Att använda substansnamn underlättar för förskrivarna även på det sättet att dessa nu kommer från många olika länder. De kan ofta vara vana vid generisk förskrivning. Det ökar säkerheten att läkemedelsnamnen är gemensamma. Att fokus hamnar på läkemedelssubstansen och inte på tillverkaren kan ju inte rimligen vara någon nackdel. Informationen i sjukvården om generiskt utbyte på apotek är troligen inte heller fullödlig, då många förskrivare själva har svårt att förstå principen och tiden är knapp. Att substansnamnen är långa och krångliga är inte ett hållbart argument mot generisk förskrivning. När patenten gått ut hamnar man ändå där, och en del av de nya preparatnamnen är väl så fantasifulla.

## Konsekvenser

Att inte införa generisk förskrivning medför sämre patientsäkerhet än om generisk förskrivning skulle införas.



## Förslag till beslut

Landstinget Blekinge instämmer ej i Läkemedelsverkets slutsats om generisk förskrivning. Landstinget Blekinge bedömer generisk förskrivning vara mer patientsäker och därför borde införas.

Landstingstyrelsen föreslås besluta

att inte instämma i Läkemedelsverkets slutsatser om generisk förskrivning.

Karlskrona enligt ovan

|   |  |
|---|--|
|  |  |
|---|--|

Peter Lilja  
Landstingsdirektör

Gunilla Skoog  
Utvecklingsdirektör