

Förslag om register över recept och förskrivare

Regeringen föreslår i en lagrådsremiss att en lag om receptregister införs. Receptregistret ska kompletteras med ett referensregister över alla förskrivare. Regeringen föreslår också att en lag om läkemedelskommittéer införs och att högkostnads-skyddet för läkemedel förs in i en egen lag och skiljs från högkostnads-skyddet i sjukvården.

Regeringen föreslår att kostnadsansvaret för läkemedelsförmånen ska föras över från sjukförsäkringen till landstingen från och med den 1 januari 1998. Det innebär att Apoteksbolaget skall fakturera varje landsting i stället för en faktura till staten. För att klara detta föreslår regeringen att ett receptregister inrättas hos Apoteksbolaget.

I registret ska finnas information om patientens personnummer, förskrivare, symtom eller indikation, artikel, mängd, dosering och pris. Registret ska kunna användas för läkemedelsinformation och statistik. Informationen ska kunna överföras till landstingen för deras ekonomiska uppföljning och planering.

Regeringen anser att ett förskrivaregister som innehåller information om förskrivarnas identitet, yrke, specialitet och tjänsteställe samt en förskrivarkod

som är unik för varje förskrivare behövs för att komplettera receptregistret. Registret ska finnas hos Socialstyrelsen. Informationen ska kunna återföras till förskrivaren själv, till den verksamhetsansvarige och till läkemedelskommittéerna i form av aggregerade data.

Regeringen föreslår också en lag om läkemedelskommittéer. Enligt denna ska det i varje landsting finnas en eller flera läkemedelskommittéer. Både offentligt anställda och privatpraktiserande läkare och farmaceuter ska kunna medverka. Kommittéernas uppgifter blir att lämna rekommendationer och på annat sätt verka för en tillförlitlig och rationell läkemedelshantering inom respektive landsting baserad på vetenskap och beprövad erfarenhet.

Enligt förslaget ska kommittéerna ha rätt att få information om hur grupper av förskrivare följer deras rekommendationer. Kommittéerna ska inte kunna studera enskilda förskrivare eller enskild patients läkemedelsanvändning. De uppgifter kommittéerna ska kunna ta del av är vilka läkemedel som förskrivs, av vilka orsaker och vilken grupp av förskrivare som står för de olika läkemedelsterapierna.

Regeringen konstaterar att det i undantagsfall inte går att undvika att enskilda förskrivare på indirekt väg kan komma att utan avsikt identifieras.

Regeringen föreslår i lagrådsremissen att det nuvarande gemensamma högkostnads-skyddet för egenavgifter för läkemedelsköp och besök inom den öppna vården delas upp. Ett separat högkostnads-skydd för läkemedel införs som begränsar patientens utgifter till 1 300 kr under ett år.

Patienten ska betala hela kostnaden upp till 400 kr, 50 procent mellan 401 och 1 200 kronor, 25 procent mellan 1 201 och 2 800 kr och 10 procent mellan 2 801 och 3 800 kr. Över 3 800 kronor blir det kostnadsfritt.

Regeringen anser att högkostnads-skyddet för läkarvård och annan sjukvårdande behandling i offentlig vård och privat vård med offentlig finansiering ska vara 900 kr under ett år. Därmed kommer det sammanlagda taket på samma nivå som idag, 2 200 kr.

Regeringen föreslår att en utredning tillsätts för att förutsättningslöst analysera och lämna förslag till hur läkemedelsdistributionen framdeles bör organiseras. Utredningen ska vara klar vid halvårsskiftet 1997.

Tills vidare ska Riksförsäkringsverket, RFV, fastställa de förmånsgrundande priserna på läkemedel. Men man har för avsikt att tillsätta en utredning om RFV eller en ny myndighet ska göra detta i framtiden.

Kristina Johnson

Tack, Bosse Tolander!

Läkartidningens chefredaktör Bosse Tolander har valt att efter åtta år lämna denna post. Denne veteran inom journalistiken pensionerar sig – för att på deltid bli chefredaktör för Veteranposten, Sveriges pensionärsförbunds tidskrift.

Bosse kom till Läkartidningen 1988 från Svenska Kommunförbundets tidning Kommun-Aktuellt. Med entusiasm har han moderniserat Läkartidningen, samtidigt som han slagit vakt om traditionerna.

Det är en krävande uppgift att förena rollerna som medlemstidning och organ för hela läkarkårens medicinskt vetenskapliga orientering och efterutbildning – och att samtidigt bevara redaktionens integritet och tidningens styrka, även ekonomiskt.

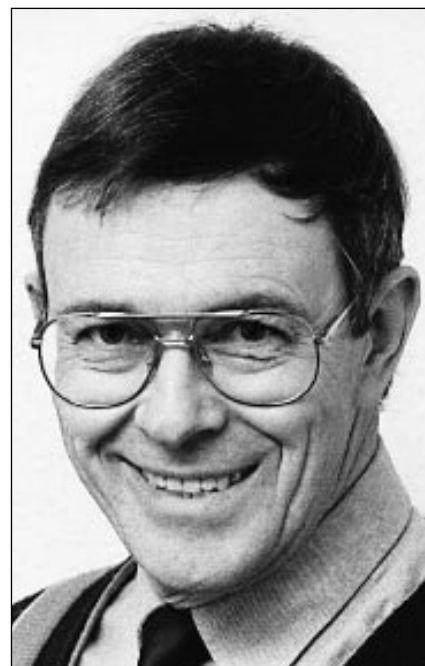
Förnyelsen har bl a handlat om utseendet, att göra tidningen mer lättillgänglig och aptitlig. Den handlar också om innehållet, där Bosses mål varit att

satsa mer på nyheter och reportage samt rappare debatt.

Detta har krävt en omfattande förändring av teknik och produktion samt utbyggnad av redaktionen, där många medarbetare fått ändrade eller nya uppgifter.

Som ledare har Bosse varit angelägen om att alla skall vara delaktiga i förändringsarbetet. Han har ställt krav men gett medarbetarna stor frihet – och hans dörr har alltid stått öppen. Också hans samarbete med förbundsledningen har präglats av öppenhet, förtroende och väl underbyggda beslut och besked. Bosse har skött sitt fögderi skickligt; ett tecken på det är att Läkartidningen får högsta betyg i enkäter om förbundets service.

Läkarförbundet tackar Bosse Tolander för en gedigen insats som chefredaktör – och önskar honom många lyckliga år med familjeliv, golf och det in-



spirerande arbetet att leda ännu en tidskrift.

Anders Milton