

»Koncentrera granskning till Läkemedelsverket«

För många myndigheter är engagerade när det gäller granskning av läkemedel. Uppdraget borde koncentreras till Läkemedelsverket, anser anser Läkärförbundet.

– Man vinner i enkelhet och snabbhet och det är där som expertisen finns, säger Anders Milton, Läkärförbundets VD.

II Socialstyrelsen, Läkemedelsverket och Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU) arbetar alla med kunskapsunderlag och behandlingsrekommendationer inom läkemedelsområdet. Regeringen har nu dessutom föreslagit att ytterligare en myndighet, Läkemedelsförmånsnämnden, inrättas.

För större tydlighet och för att minska risken för dubbelarbete och långbänk vore det bättre att uppdraget koncentreras till Läkemedelsverket, anser Anders Milton och Läkärförbundet.

Isynnerhet är det Socialstyrelsens arbetsområde beträffande läkemedel som Läkärförbundet ifrågasätter. Anders Milton säger att eftersom det finns en egen myndighet för läkemedel (Läkemedelsverket) till skillnad från andra områden inom medicinen, vore det bättre om granskningen av läkemedel koncentrerades dit.

Läkärförbundet är också kritiskt mot den nya Läkemedelsförmånsnämnden som planeras, bland annat eftersom den ska ansvara för bedömningen om subventionering av läkemedel. Anders Milton menar att det finns en risk för att nya läkemedel som subventionerats, efter några år i användning, kan få ändrade indikationer. Ett exempel är beta-blockerare och den blodtryckssänkande effekt som numera är huvudindikationen.

Anders Milton poängterar dock att myndigheten inte finns än och att ingen vet riktigt hur den kommer att arbeta.

Däremot har Läkärförbundet inget att invända mot SBUs verksamhet eftersom deras metastudier och granskning av vad som verkligen är evidensbaserad medicin går vid sidan av de andra myndigheternas uppdrag

Det var i samband med en remiss från Socialstyrelsen angående rapporten om »Clopidogrel – kunskapsunderlag som stöd för beslut om prioriteringar« som Läkärförbundet valde att framföra sin tveksamhet inför principfrågan att Socialstyrelsen ägnar sig åt att ta fram riktlinjer för prioriteringar av enskilda läke-



Foto: Karl Gagnor

Särskilt kritisk är Läkärförbundet till Socialstyrelsens arbete med läkemedel.

medel. Själva faktainnehållet i remissen tar Läkärförbundet inte ställning till utan hänvisar till de delföreningar som också yttrat sig över rapporten.

Sara Hedbäck

sara.hedback@lakartidningen.se

Här granskas läkemedel

Läkemedelsverket granskar det kliniska provningarna inför ett eventuellt godkännande av ett läkemedel. Följer också användning och biverkningar hos godkända läkemedel.

Riksförsäkringsverket sätter pris. För att omfattas av läkemedelsförmånen måste RFV ha satt ett pris på läkemedlet.

Socialstyrelsen samlar fakta och gör undersökningar till kunskapsunderlag som riksdag, regering, landsting och flera använder för beslut om läkemedelsanvändning. Socialstyrelsen arbetar också sedan 1999 med att utveckla metoder för tillämpning av riksdagsbeslutet om prioriteringar i hälso- och sjukvården. Detta sker på i uppdrag av regeringen i enlighet med en nationella handlingsplanen.

SBU granskar metoder inom sjukvård – utvärderar deras kostnader, risk och nytta via systematiska översikter av den vetenskapliga litteraturen

Läkemedelsförmånsnämnden ska ansvara för subventionerings- och prisregleringsbeslut av det som ingår i läkemedelsförmånen. Ska också fatta beslut om läkemedel ska ingå i förmånssystemet. Tar över RFVs uppdrag beträffande prissättning. Den nya myndigheten väntas kunna inrättas den 1 oktober.

Skåne håller egen AT-stämma

II Region Skåne skickar inga AT-läkare till AT-stämman. I stället ordnar landstinget sitt eget »AT-ting« 10–12 oktober.

Idén fick Tord Larsson, ansvarig för landstingets AT- och ST-frågor, efter att AT-stämmans arrangörer krävde sponsring för att garantera plats åt landstingets AT-läkare. Region Skåne har de senaste åren avstått från att sponsra AT-stämman av kostnadsskäl och har därför hänvisats till ett fåtal reservplatser. I händelse av sponsring skulle Skåne erbjudas 56 platser, vilket motsvarar en fjärdedel av regionens AT-läkare. För ungefär samma totalkostnad kan landstinget istället erbjuda alla sina omkring 200 AT-läkare att vara med på AT-tinget, som ska hållas på konferensanläggningen på den nedlagda flygflottiljen i Ljungbyhed.

Förutom ett 30-tal verkstäder och seminarier om bland annat avvikelshantering, läkemedelsinteraktioner, akut kardiologi, arbetsmiljöfrågor och palliativ medicin blir det middag med TV-serien Mash som förebild.

Matthias Göteborg, en av de tio AT-läkare som planerar tinget, påpekar att tinget arrangeras utan sponsring från läkemedelsindustrin.

– Med anledning av den senaste tidens debatt om läkarnas beroende av läkemedelsindustrin vill vi visa att vi klarar av att arrangera utbildning utan läkemedelsindustrins hjälp.

Danska AT-läkare, turnus-läkare, från Köpenhamnsområdet bjuds också in. Detta för att stärka samarbetet i Öresundsregionen.

AT-tinget är däremot inte öppet för AT-läkare från andra svenska landsting, på grund av platsbrist, enligt Tord Larsson. Han säger att AT-tinget också är ett led i rekryteringen och planeras bli ett återkommande arrangemang.

Elisabet Ohlin

Dödsfall av schizofrenmedel

II Läkemedelsverket ska skärpa varningarna för det antipsykotiska läkemedlet klozapin. Orsaken är att flera internationella rapporter beskriver att hjärnmuskelinflammation är vanligare bland dem som använder klozapin än i befolkningen som helhet.

– Siffrorna från de olika länderna är väldigt olika, från en av 500 i Australien till mindre än en på 2000 i Kanada, säger Karin Hedenmalm på Läkemedelsverket i ett pressmeddelande från Apoteket. (LT)