

hus som saknar toraxkirurgisk backup, sjukhuset gör ca 600 ballongvidgningar per år, han själv utför cirka 400 av dem.

– Vi har backup i Karlskrona, 10 mil här ifrån och i Linköping, dit det är 25 mil. Men hur många gånger behövs det göras en akut ballongvidgning? frågar Jörg Carlsson retoriskt och svarar själv:

– I Kalmar vid 2 av 1 100 ballongvidgningar, i det tyska materialet i 0,1 procent av fallen.

Sara Gunnarsdotter

Kommentar till ASCOT

Läs också en kommentar till ASCOT, Europas största hypertoni-studie med stor relevans för svenska patienter, på www.lakartidningen.se

Läkarförbundet förordar generisk förskrivning

Läkarförbundets läkemedelspolitiska program från 1999 tog ställning mot generisk förskrivning. Nu har förbundet svängt. Det är utbytbarheten, som nu funnits i tre år, som är orsaken.

II – Förut tyckte vi det var helt fel väg att gå, men den generiska substitutionen har betytt så mycket extraarbete, så då har man tyckt att man kan gå hela vägen till generisk förskrivning, säger ordförande Eva Nilsson Bågenholm.

Extraarbetet är att ta hand om den återrapportering av utbytta läkemedel som kommer från apoteket och föra in uppgifterna i journalen. Behovet av återrapportering kvarstår även vid generisk förskrivning, och Läkarförbundet vill att läkemedelsjournaler kopplade till patientjournalerna utvecklas. I dessa skulle

apoteket självt kunna registrera vilken produkt patienten fått.

Ett annat krav från förbundet är att det före en förändring finns ett bra elektroniskt förskrivarstöd som bland annat anger eventuella skillnader mellan generiska produkter i fråga om godkända indikationer.

Patientsäkerhet tyngsta skälet

Förbundets tyngsta skäl för generisk förskrivning är patientsäkerheten. Om samma namn används hos läkaren och på apoteket minskar risken för dubbelmedicinering och liknande misstag, menar Läkarförbundet.

– Även om de namnen ofta är mycket krångligare är det ändå bättre att vi talar samma namn från början till slut, säger Eva Nilsson Bågenholm.

Förpackningarna måste göras om så

att substansens namn tydligt framgår, påpekar Läkarförbundet.

Det är Läkarförbundets centralstyrelse som efter en remissrunda till delförningarna har beslutat om den ändrade politiken. Frågan har aktualiserats av Läkemedelsverkets remiss (se artikel nedan).

I sitt remissvar skriver Läkarförbundet att generisk förskrivning bör vara det som väsentligen gäller och att detta bör ersätta generisk substitution. Läkaren bör i undantagsfall kunna förskriva ett specifikt preparat, till exempel då skillnader mellan de generiska preparaten kan orsaka biverkningar eller när det finns psykologiska skäl.

Elisabet Ohlin

elisabet.ohlin@lakartidningen.se

Generisk förskrivning övervägs

Läkemedelsverket utreder, på uppdrag av regeringen, för- och nackdelar med att övergå till generisk förskrivning.

II Utredningen ska vara klar till årsskiftet och ska om fördelarna överväger innehålla förslag till förändring.

Resultatet kan huvudsakligen utmynna i ett av tre alternativ:

- Ingen förändring.
- Generisk förskrivning ersätter dagens utbytbarhet.
- Generisk förskrivning införs vid sidan av utbytbarheten.

Läkemedelsverket har nyligen skickat ut en remiss till ett 50-tal instanser, däribland Läkarförbundet. Verket anser i remissen att generisk förskrivning, om den införs, bör vara frivillig och ett komplement till generisk substitution.

Fokus i utredningen är patientsäkerheten. Återrapporteringsaspekter kom-

mer inte att påverka utgången.

– Vi anser att behovet av återrapportering är detsamma vid utbytbarhet och vid generisk förskrivning, säger Cecilia Ulleryd, projektledare för utredningen.

Däremot spelar behovet av förskrivarstöd och IT-stöd på apoteken in. Nästan alla instanser som verket hittills varit i kontakt med har påtalat behovet av bra sådana.

Personalen positiv vid pilotförsök

I Västra Götaland pågick under 2004 ett pilotförsök med generisk förskrivning. Resultatet visade att majoriteten av sjukvårds- och apotekspersonalen var positiv, att det generiska namnet bör vara lika tydligt framträdande som varumärkesnamnet är idag, men att elektroniskt stöd krävs för att det hela ska fungera smidigt.

En rad länder i Europa tillåter idag generisk förskrivning vid sidan av eller istället för utbytbarhet på apoteket. I

Storbritannien, som inte har utbytbarhet, förskrivas 80 procent generiskt, medan det i Norge endast är 1–2 procent. Norge har även generisk substitution.

Elisabet Ohlin

Fakta

Generisk utbytbarhet infördes 2002 och innebär att apoteket ska byta ut ett förskrivet läkemedel mot det billigaste tillgängliga, likvärdiga alternativet, om inte förskrivaren motsatt sig detta eller patienten betalar mellanskillnaden. Generisk förskrivning innebär att förskrivaren anger det generiska namnet för en verksam substans. Apoteket väljer sedan produkt. Generisk förskrivning är idag inte tillåten i Sverige.