

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Gotlands höga kostnader för läkemedelsförmånen

Förslag till beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tidigare fått en redovisning av den genomlysning som gjordes av kostnaderna för läkemedel inom förmånen (HSN § 13, 2021-02-11). Genomlysningen följdes upp i juni 2022 och nämnden begärde en ytterligare uppföljning efter 2022 års utgång. Uppföljningen av läkemedelskostnaderna redovisas härmed till nämnden.

Jämfört med riket hade Gotland en merkostnad år 2020 på 36 miljoner kronor, 2021 på 33 miljoner kronor och för 2022 på 31 miljoner kronor. Det är näst intill samma läkemedelsgrupper där merkostnaden ses.

Kostnaderna redovisas för 2021 samt 2022 som

- Merkostnad
- Totalkostnad

Ärendebeskrivning

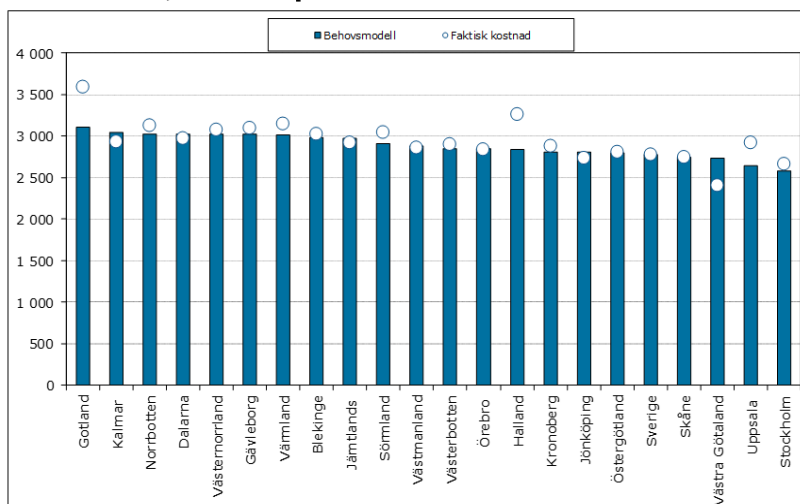
Gotlands kostnader för läkemedelsförmånen överstiger den beräknade kostnaden enligt en behovsmodell från SKR. Behovsmodellen tar hänsyn till skillnader i ålderssammansättning, kön, samt socioekonomiska förhållanden som inkomst, boende, sysselsättning och civilstånd. Sammantaget rör det sig om 864 grupper/kombinationer per region. Behovsmodellen reviderades under år 2021 med fördel för Gotland.

För att kunna jämföra regionernas kostnad för läkemedel inom förmånen finns data för kostnad i kronor/capita. Enligt behovsmodellen förväntas Gotland ha en kostnad som är 12 % högre än genomsnittet för riket.

	2021	2022
Förväntad kostnad i kr läkemedel inom förmånen	198 000 000	207 000 000
Reell kostnad i kr läkemedel inom förmånen	231 000 000	238 000 000
differens kostnad kr	33 000 000	31 000 000
Förväntad kostnad kr/capita	3 238	3 406
Reell kostnad kr/capita	3 793	3 915
Differens kostnad kr/capita	555	509

För 2022 var kostnaden för läkemedelsförmånen för Gotland högre än för resten av riket, se tabell ovan. Behovsmodellen bygger på att sjukdomar/läkemedelsanvändning är proportionellt fördelad över landet. Behovsmodellen tar således inte hänsyn till variationer i sjuklighet samt riskfaktorer som tobaksanvändning, alkohol med mera. I läkemedelsförmånen ingår förutom subventionerade läkemedel även kostnaden för vissa förskrivna förbrukningsartiklar vid t ex stomi och diabetes samt förskrivna livsmedel för särskilda näringsändamål till barn under 18 år.

Förväntad kostnad enligt behovsmodell samt faktisk kostnad t.o.m. december, kronor per invånare



Inklusive moms.

Källa: eHälsomyndigheten.

Bild 1. Läkemedelsstatistik SKR 2022

Nedan följer presentation av de största läkemedelsgrupper där vi skiljer oss från riket. Två ytterligare grupper har identifierats till denna skrivelse och är adderade på slutet. Totalt presenteras skild förskrivning för 33 miljoner. Den totala merkostnaden för Gotland 2022 var 31 miljoner kronor.

TNF-hämmare och IL-hämmare

Behandling vid autoimmuna sjukdomar som exempelvis reumatiska sjukdomar, Crohns sjukdom, psoriasis med flera.

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 28,9 MSEK

Merkostnad 2021: 7,6 MSEK

Totalkostnad 2022: 28,2 MSEK

Merkostnad 2022: 6,5 MSEK

Sammanfattning

Läkemedlen används för diagnoser som sätts inom den specialiserade vården. På Gotland är generellt tillgängligheten på den specialiserade vården högre, vilket gör att patienterna har lättare att träffa en specialist och få rätt diagnos samt påbörja specialiserad behandling för sin sjukdom. Gotland hade 2020 68% fler patienter med någon av diagnoserna: reumatisk sjukdom, Chrons sjukdom eller psoriasis.

Gruppen biologiska läkemedel har de senaste åren haft ett antal större patentutgångar och lansering av biologiska kopior. Den mer komplicerade tekniken att byta mellan biologiska läkemedel har börjat landa och byte från originalpreparaten sker generellt i hög utsträckning på Gotland. Gotland har tidigare år haft en lägre genomsnittlig läkemedelskostnad per patient och år, att jämföra med riket. Data för 2022 är ännu inte tillgängliga från Socialstyrelsen

Åtgärder

I samarbete mellan medicinkliniken och E-hälsa/MIT har ett system utvecklats för att koppla aktuella läkemedel med diagnos, vilket ger bättre möjlighet till uppföljning. Systemet kommer att användas av fler verksamheter.

Utbyte har skett från originalläkemedel adalimumab (Humira) till biosimilar (kopia på biologiskt läkemedel), ett av våra mest kostsamma läkemedel på Gotland.

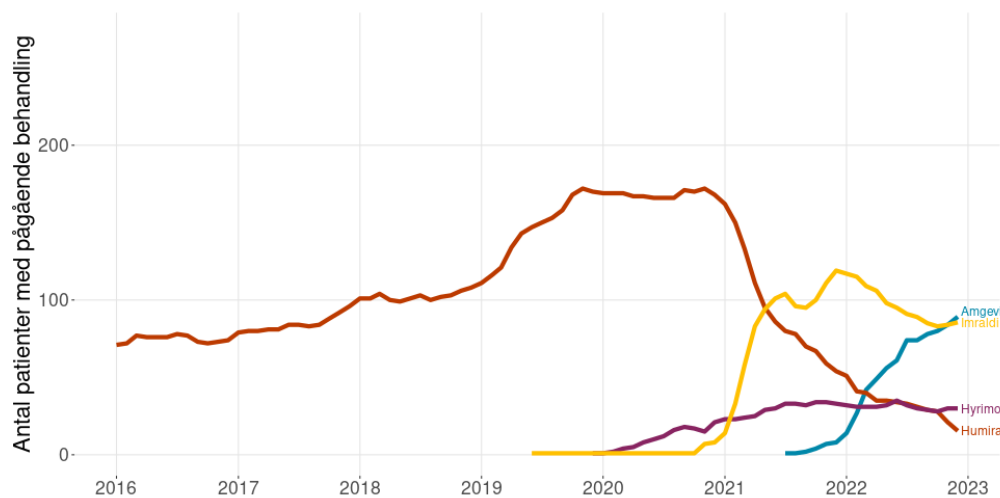


Bild 2. Utbyte från Humira till biosimilar

Beräknad kostnadsbesparing för utbytet är beräknat till över 10 miljoner 2022. Utbyte sker på samtliga förskrivande enheter.

Registrering i nationella psoriasisregistret (psoreg) görs via hudmottagningen. Registreringen är frivillig för patienten. Registret kan användas för att lättare jämföra kvalitet på behandlingen med andra regioner.

Tumörläkemedel

Cancerbehandling.

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 33,9 MSEK

Merkostnad 2021: 5,1 MSEK

Totalkostnad 2022: 34,5 MSEK

Merkostnad 2022: 5,5 MSEK

Sammanfattning

Antalet cancerfall förväntas öka med ökad livslängd och förbättrade möjligheter till screening och diagnostik. Samtidigt pågår utveckling av allt dyrare behandlingar, vilket gör att kostnaderna kommer att fortsätta att öka över hela landet, så även på Gotland. Antalet cancerfall varierar mellan åren, något som förklaras med den lilla populationen. För flera cancersjukdomar är den redovisade 5-årsöverlevnaden på Gotland högre än i riket.

Åtgärder

- Processen för ordnat införande är uppdaterad.
- Dyra beredningskostnader har resulterat i egen beredning för vissa läkemedel. Uppskattad årlig besparing drygt 350 000 kr.
- Gemensamt cytostatikaförråd med Stockholm har gett minskat svinn. Uppskattad besparing ca 100 000 kr/månad
- Översyn ska göras för vilka läkemedel som används vid beredning för att optimera kostnadsläget.
- Uppföljning av rabattavtal så att rätt återbäring enligt avtal betalas ut från läkemedelsindustrin görs via onkologen.

Eliquis

Förstahandsmedel för att förebygga stroke/TIA vid förmaksflimmer, ersätter Waran. Används även efter operation för att förhindra blodproppar.

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 15,6 MSEK

Merkostnad 2021: 4,3 MSEK

Totalkostnad 2022: 17,1 MSEK

Merkostnad 2022: 4,7 MSEK

Sammanfattning

Eliquis har jämfört med andra läkemedel i studier visat högre överlevnad och förbättrad livskvalitet. Gotland har en hög andel Eliquis jämfört med alternativ behandling (Waran). Gotland har dessutom en hög täckningsgrad av antikoagulantiv behandling för patienter som uppnår behandlingskriterierna. I Socialstyrelsens register ses en lägre incidens av insjuknande i stroke eller TIA på Gotland jämfört med riket.

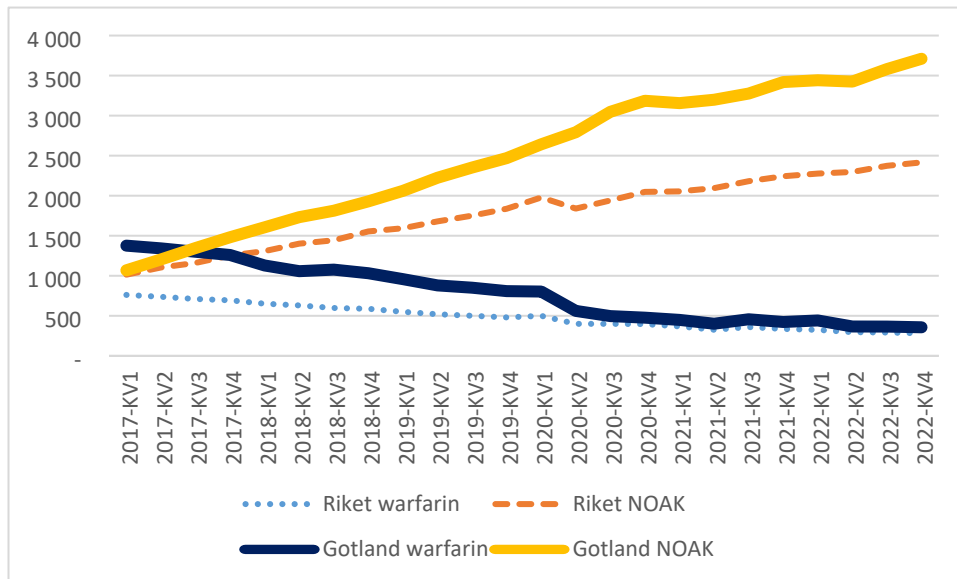


Bild 3. Byte av behandlingsregim Gotland jämfört med riket (DDD/1000 invånare)

Åtgärd

Ingen planerad åtgärd. Bytet från Waran medför lägre risk för hjärnblödning och följer rekommendationer och guidelines.

Diabetesläkemedel exkl. insulin

Behandling av typ-2 diabetes

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 11,9 MSEK

Totalkostnad 2022: 16,0 MSEK

Merkostnad 2021: 1,8 MSEK

Merkostnad 2022: 3,3 MSEK

Sammanfattning

Kostnaderna drivs av ett fåtal läkemedelsgrupper. En av dessa har under året börjat användas allt mer för andra indikationer så som hjärtsvikt, enligt nationella och internationella rekommendationer. Det går inte att urskilja för vilken diagnos läkemedlet förskrivs. Kostnaderna för denna grupp förväntas öka.

Just nu pågår restsituation på en annan av de vanligaste läkemedelsgrupperna för diabetes typ 2. Bristen tros bli långvarig och kommer påverka förskrivningen av andra diabetesläkemedel inklusive insulin under 2023.

Åtgärder

Fortsatt långsiktigt arbete med att minska riskfaktorer och samsjuklighet vid diabetes, så som övervikt och höga blodfetter. Detta genom förstahands-behandlingarna levnadsvanor, kostråd och fysisk aktivitet men även genom optimering av läkemedelsbehandling.

Kartläggning av behandling med nya diabetesläkemedel på två vårdcentraler visar god effekt av behandlingen, men att vi kan bli bättre på uppföljning och effektutvärdering.

Långverkande insuliner

Behandling vid diabetes typ 1 och 2

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 4,7 MSEK

Merkostnad 2021: 1,5 MSEK

Totalkostnad 2022: 4,7 MSEK

Merkostnad 2022: 1,4 MSEK

Sammanfattning

Långverkande insuliner rekommenderas i tredje hand av Läkemedelskommittén. Gruppen har fördelen med ett doseringstillfälle per dygn vilket underlättar hantering exempelvis vid medicinskt ansvarsövertagande, men är mer kostsam.

Just nu pågår restsituation på en av de vanligaste läkemedelsgrupperna för diabetes typ 2. Bristen tros bli långvarig och kommer påverka förskrivningen av andra diabetesläkemedel under 2023.

Åtgärder

Inom primärvården har man årligen fokusveckor kring diabetes för att tydliggöra behandlingsalternativ och för att underlätta individualisering av dosering.

Medel vid opioidberoende

Används exempelvis vid medverkande i LARO-program (Läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende)

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 1,2 MSEK

Merkostnad 2021: 0,74 MSEK

Totalkostnad 2022: 1,9 MSEK

Merkostnad 2022: 1,4 MSEK

Sammanfattning

För beroendefrågor har det startats ett beroenderåd för att få en enhetlig hantering av patienter med sjukvårdsorsakat läkemedelsberoende. Det kan öka antalet patienter som inkluderas i LARO men också minska beroendeproblematiken, förbättra situationen för patienten samt minska vårdbelastningen. Beroenderådet arbetar också för att minska risken att fler hamnar i ett sjukvårdsorsakat läkemedelsberoende.

Åtgärd

Ingen åtgärd för att påverka kostnaderna. LARO-riktlinjerna kommer att fortsätta följas. Vården för patienter med skadligt bruk och beroende kan förändras om samsjuklighetsutredningen blir antagen och vården för den patientgruppen blir mera samordnad och prioriterad.

Repatha och Praluent

Blodfettsänkande vid ärftligt mycket höga blodfetter

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 2,4 MSEK

Merkostnad 2021: 1,2 MSEK

Totalkostnad 2022: 3,2 MSEK

Merkostnad 2022: 1,3 MSEK

Sammanfattning

Fler patienter med familjärt höga blodfetter hittas och behandlas. Behandlingskriterierna för blodfettssänkande läkemedel har förändrats och fler patienter kan initieras på behandling för att minska risken för framtida kärilkomplikationer.

Åtgärder

Arbete fortgår att identifiera patienter, kostnaderna förväntas öka. Förskrivning sker fortsatt enligt rutin från hjärtmottagningen.

EPO

Läkemedel vid svår blodbrist till exempel vid nedsatt njurfunktion

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 2,0 MSEK

Merkostnad 2021: 0,7 MSEK

Totalkostnad 2022: 2,5 MSEK

Merkostnad 2022: 1,0 MSEK

Sammanfattning

Antalet personer med gravt nedsatt njurfunktion förväntas öka med ökande andel äldre i befolkningen.

Åtgärd

EPO är upphandlat till lägre pris för beställning till läkemedelsförråd. Möjligheten att dela ut EPO till patienter istället för receptförskrivning har utretts. Detta visade sig ej genomförbart i praktiken.

Hjärt-kärlläkemedel

Såsom vid högt blodtryck, hjärtsvikt, ischemisk hjärtsjukdom (ex hjärtinfarkt)

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 6,0 MSEK

Merkostnad 2021: 0,42 MSEK

Totalkostnad 2022: 7,0 MSEK

Merkostnad 2022: 0,86 MSEK

Sammanfattning

En stor läkemedelsgrupp, vissa specialistläkemedel har fått utökade rekommendationer. Att behandla och förebygga hjärt-kärlsjukdom är viktigt för att minska risk för sjukhusvård och förtida död. Återkommande uppföljning av behandling förebygger problem med bristande följsamhet.

Åtgärd

Läkemedelskommittén har i samarbete med hälsofrämjande rådet har tagit fram tydligare effekter av levnadsvaneförändringar såsom fysisk aktivitet för att på så sätt kunna motivera vårdpersonal och patienter till goda levnadsvanor. Hälsofrämjande samtal används på exempelvis levnadsvanemottagning och vid läkarbesök. På hemsidan gotland.se/rorelsearceptet finns kortare filmer som stöd. Under 2023 finns ett ökat fokus för primärvården att förskriva fysisk aktivitet på recept.

DuoDopa, Lecigon, Apomorfin

Avancerad behandling av Parkinsons sjukdom med intestinala geler och läkemedelspumpar

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 3,0 MSEK

Merkostnad 2021: 0,6 MSEK

Totalkostnad 2022: 3,0 MSEK

Merkostnad 2022: 0,6 MSEK

Sammanfattning

Ovanligt vid nyinsättning då andra alternativ används i första hand.

Inhalation LAMA

Långtidsverkande luftrörsvidgande vid KOL

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 1,7 MSEK

Merkostnad 2021: 0,6 MSEK

Totalkostnad 2022: 1,7 MSEK

Merkostnad 2022: 0,6 MSEK

Sammanfattning

Gotland hade 2021 en högre förekomst av patienter med KOL 2,1% jämfört med rikets 1,6% inom primärvård. LAMA är en del av basbehandlingen vid KOL och minskar behovet av sjukhusvård.

Åtgärder

Standardiserat vårdförlopp för KOL kommer att implementerats under hösten 2023. Läkemedelskostnaderna kan förväntas öka.

Antidepressiva läkemedel

Högre kostnader för nyare (dyrare) läkemedel inom området

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 3,1 MSEK

Merkostnad 2021: 0,50 MSEK

Totalkostnad 2022: 3,1 MSEK

Merkostnad 2022: 0,56 MSEK

Sammanfattning

Merkostnaden kommer från enstaka läkemedel av nyare karaktär. Kostnaden ligger stabilt.

Åtgärder

Övergångar mellan primärvård och psykiatri vid lättare och/eller svårare psykisk ohälsa samt övergång mellan barn- och ungdomspsykiatri/vuxenpsykiatri samt primärvård ses över. Rätt vårdnivå på rätt indikation. Överenskommelse finns. Fysisk aktivitet ses som viktig del av behandlingen.

Migrän

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 2,5 MSEK

Merkostnad 2021: 0,55 MSEK

Totalkostnad 2021: 2,6 MSEK

Merkostnad 2021: 0,33 MSEK

Sammanfattning

Förebyggande behandling, där nya läkemedel introducerades för några år sedan, vilka är de kostnadsdrivande i gruppen. Nya behandlingsalternativet förskrivs via neurologen. Merkostnaden har minskat vilket tyder på att förskrivningen i övriga riket ökat.

Planerad åtgärd

Förskrivs av specialistsjukvården när den vanliga behandlingen inte är tillräcklig. Ingen åtgärd.

ADHD-behandling

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 8,0 MSEK

Merkostnad 2021: 1,0 MSEK

Totalkostnad 2022: 7,8 MSEK

Merkostnad 2022: 0,3 MSEK

Sammanfattning

Gotland har historiskt haft en hög förskrivning, vilket man kopplat till god tillgänglighet. 2021 hade Gotland en 28% högre förskrivning än riket. 2022 hade skillnaden minskat till 16%. Patentutgångar har gjort att kostnaden sjunkit, volymen har däremot ökat något.

Åtgärd

Ingen planerad åtgärd inom Barn och ungdomspsykiatri. Fortsatt arbete med mångfaktoriell behandling. Inom vuxenpsykiatri genomförs ett långsiktigt förbättringsarbete gällande ADHD där rutiner och riktlinjer revideras kring medicinering och psykologisk behandling.

Paracetamol

Förstahandsval vid behandling av smärta

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 1,6 MSEK

Merkostnad 2021: 0,17 MSEK

Totalkostnad 2022: 1,8 MSEK

Merkostnad 2022: 0,26 MSEK

Sammanfattning

Basbehandling vid smärta. Arbete pågår för att minska förskrivningen av beroendeframkallande medel, vilket kan göra att behovet av paracetamol ökar.

Åtgärd

Återkommande information kring dosreduktion, sparsam förskrivning och egenvård. Systematisk kontroll vid läkemedelsgenomgångar.

Melatonin

Sömnbesvär

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 1,0 MSEK

Merkostnad 2021: 0,17 MSEK

Totalkostnad 2022: 1,2 MSEK

Merkostnad 2022: 0,25 MSEK

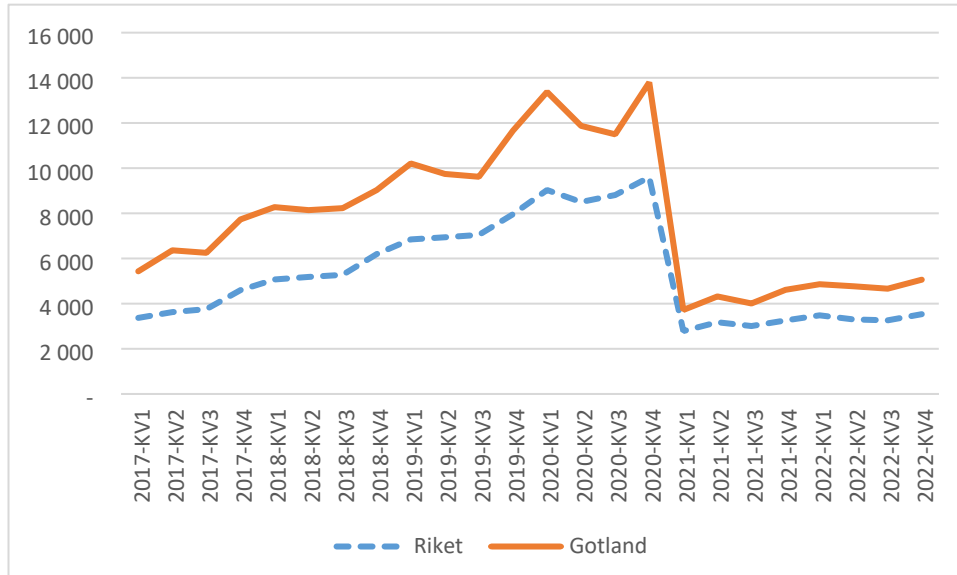


Bild4. Förmånskostnaden för melatonin per 1000 invånare

Sammanfattning

Läkemedlet fick 2021 begränsad subvention, vilket gjort att förskrivningen och läkemedelskostnaderna minskat. Melatonin finns nu även receptfritt.

Åtgärder

Läkemedelskommittén arbetar för att öka kunskapen kring den bristande evidens och effekt som finns. Bättre kunskap finns nu kring förpackningsstorlekar, styrkor och förmånen vilket minskar kostnadsutvecklingen. Utvärdering av effekt vid förskrivning av melatonin ska alltid ske. Icke farmakologiskt alternativ bör alltid förordas. Vårdcentralerna erbjuder i allt högre grad sömnskola.

Antibiotika

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 1,8 MSEK

Merkostnad 2021: 0,11 MSEK

Totalkostnad 2022: 2,0 MSEK

Merkostnad 2022: 0,20 MSEK

Sammanfattning

Förskrivningen av antibiotika har gått ner under pandemin men ökar nu på nytt. Gotland har dock den lägsta ökningen i landet och är inte längre den region där det förskrivs flest antibiotikarecept per invånare. Under 2022 förskrevs 264 recept/1000 invånare på Gotland, att jämföra med rikets: 251 recept/1000 invånare.

Åtgärder

Tillsammans med vårdhygien har Strama initierat utbildningsinsatser riktade mot den relativt sett höga antibiotikaförskrivningen till de äldsta, framförallt för SÄBO. Inom ramen för hälsovalet ska vårdcentralerna redovisa diskussioner om patientfall och journalgranskningar på infektionsområdet samt att ett antal kvalitetsindikatorer för antibiotikaförskrivning följs.

Nya läkemedel med avvikande kostnad

Medel vid ärftligt angioödem

Ovanligt tillstånd, anfall med smärtsamma djupa svullnader i t ex hud, mag-tarmkanal, lungor.

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2022: 1,6 MSEK

Merkostnad 2022: 0,8 MSEK

Sammanfattning

Enstaka patienter som behöver förebyggande behandling. Ingen åtgärd.

Behandling av höga kaliumvärden

Primärt patienter med akut eller kronisk njursvikt.

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2022: 0,8 MSEK

Merkostnad 2022: 0,5 MSEK

Sammanfattning

Antalet individer med njursvikt kan förväntas öka med en ökande äldre befolkning.

Åtgärd

Översyn av vilka läkemedel i gruppen som har högre förskrivning planeras samt värdering av detta.

Grupper som inte längre är aktuella

Pulmonell hypertension

Specialiserad behandling av pulmonell hypertension, högt blodtryck i lungornas pulsåder. Allvarligt tillstånd

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 1,9 MSEK

Merkostnad 2021: 0,99 MSEK

Totalkostnad 2022: 2,2 MSEK

Merkostnad 2022: 1,4 MSEK

Sammanfattning

Ingen planerad åtgärd. Förskrivs via Karolinska sjukhuset.

Xolair

Avancerad behandling av svår astma, kroniska nässelutslag, mm

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 1,9 MSEK

Merkostnad 2021: 0,9 MSEK

Totalkostnad 2022: 2,6 MSEK

Merkostnad 2022: 1,1 MSEK

Sammanfattning

Ingen planerad åtgärd, vårdprogrammen följs. Behöver inte följas.

Inhalation beta-2-stimulerare

Luftrörsvidgande vid t ex astma och till viss del vid KOL (kroniskt obstruktiv lungsjukdom)

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2022: 1,1 MSEK

Merkostnad 2022: 0,17 MSEK

Totalkostnad 2022: 1,1 MSEK

Merkostnad 2022: 0,15 MSEK

Sammanfattning

Det är en högre förekomst av patienter med KOL på Gotland 2,1% jämfört med rikets 1,6% inom primärvård. Förekomsten av astma är något lägre på Gotland 4,4% jämfört med riket 5,5%. Implementering av Standardiserat Vårdförlopp KOL planeras hösten 2023.

PD-vätskor

Används vid dialys i hemmet

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 2,2 MSEK

Merkostnad 2021: 1,0 MSEK

Totalkostnad 2022: 1,4 MSEK

Merkostnad 2022: 0,14 MSEK

Sammanfattning

Användning varierar efter behovet och antalet patienter. Ingen planerad åtgärd

Raxone

Lebers hereditära optikusneuropati (LHON), ovanlig ögonsjukdom, ca 200 patienter i Sverige

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 0,5 MSEK

Merkostnad 2021: 0,40 MSEK

Totalkostnad 2022: 0,136 MSEK

Merkostnad 2022: 0,05 MSEK

Sammanfattning

Ingen planerad åtgärd. Enstaka patienter som får behandling. Behovet utvärderas och varierar över tid.

Testosteron

Vid brist

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 0,6 MSEK

Merkostnad 2021: 0,09 MSEK

Totalkostnad 2022: 0,6 MSEK

Merkostnad 2022: 0,04 MSEK

Sammanfattning

Förskrivningen i riket har ökat samtidigt som den minskat till gotlänningar.

Acetylcystein

Slemlösnande läkemedel, vanligt vid KOL (kronisk obstruktiv lungsjukdom)

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 0,19 MSEK

Merkostnad 2021: 0,04 MSEK

Totalkostnad 2022: 0,23 MSEK

Merkostnad 2022: 0,04 MSEK

Sammanfattning

Rekommenderat att ingen nyinsättning av Brustabletter görs.

Mimpara

Bisköldkörtelrubbing. Primär eller vid avancerad njursjukdom.

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 0,08 MSEK

Merkostnad 2021: 0,02 MSEK

Totalkostnad 2022: 0,1 MSEK

Merkostnad 2022: 0,03 MSEK

Sammanfattning

Används väldigt sparsamt på internmedicin, då framförallt på patienter med avancerad njursjukdom.

Tiopronin

Ovanligt licensläkemedel

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 0,69 MSEK

Merkostnad 2021: 0,54 MSEK

Totalkostnad 2022: 0,2 MSEK

Merkostnad 2022: -0,02 MSEK

Sammanfattning

Förskrivning sker via Karolinska sjukhuset och varierar över tid.

Orkambi, Pulmozyme

Läkemedel vid behandling av cystisk fibros, en svår ärftlig sjukdom med bland annat lungpåverkan

Kostnadsutveckling

Totalkostnad 2021: 2,8 MSEK

Merkostnad 2021: 0,8 MSEK

Totalkostnad 2022: 1,6 MSEK

Merkostnad 2022: -1,0 MSEK

Sammanfattning

Läkemedlet behöver inte längre följas då förskrivning till få patienter där förskrivningen förväntas ligga stabilt.

Bedömning

Det kan konstaterats att en hög läkemedelsanvändning inom många områden tyder på en god tillgänglighet och att nationella rekommendationer följs i hög utsträckning. Det är viktigt att läkemedelsbehandlingar håller en hög kvalitet. I genomgången av höga läkemedelskostnader har vissa områden identifierats som verksamheter har arbetat vidare med. Behovet av åtgärder varierar med förändrad läkemedelsanvändning.

- Lyfta hälsofrämjande insatser samt annan icke-farmakologisk behandling.
- Punktinsatser vid viss läkemedelsförskrivning exempelvis användning av antibiotika.
- Inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen en fortsatt årlig översyn av hur Region Gotlands förskrivning skiljer sig från rikets.
- Bättre system för uppföljningar av läkemedelsbehandlingar, till exempel koppling mellan läkemedel och diagnos ex biologiska läkemedel. Jämför primärvårdens Primärvårdskvalitet regionalt och nationellt.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 30 januari 2023

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Marie Loob
Hälsa- och sjukvårdsdirektör