

Välkommen

Samverkansnämnd 5-6 december



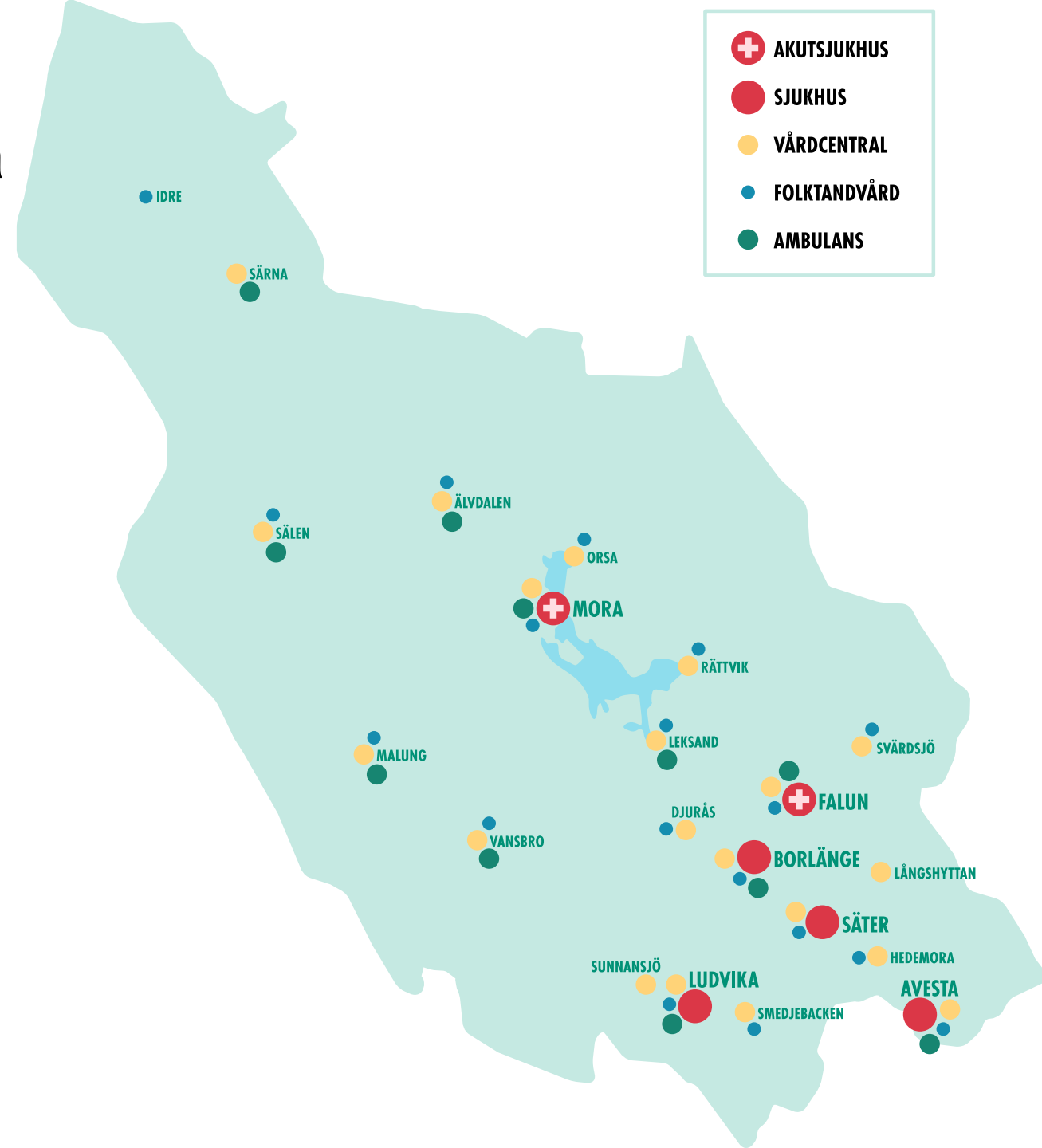
**REGION
DALARNA**



Region Dalarna



-  AKUTSJUKHUS
-  SJUKHUS
-  VÅRDcentral
-  FOLKTANDVÅRD
-  AMBULANS





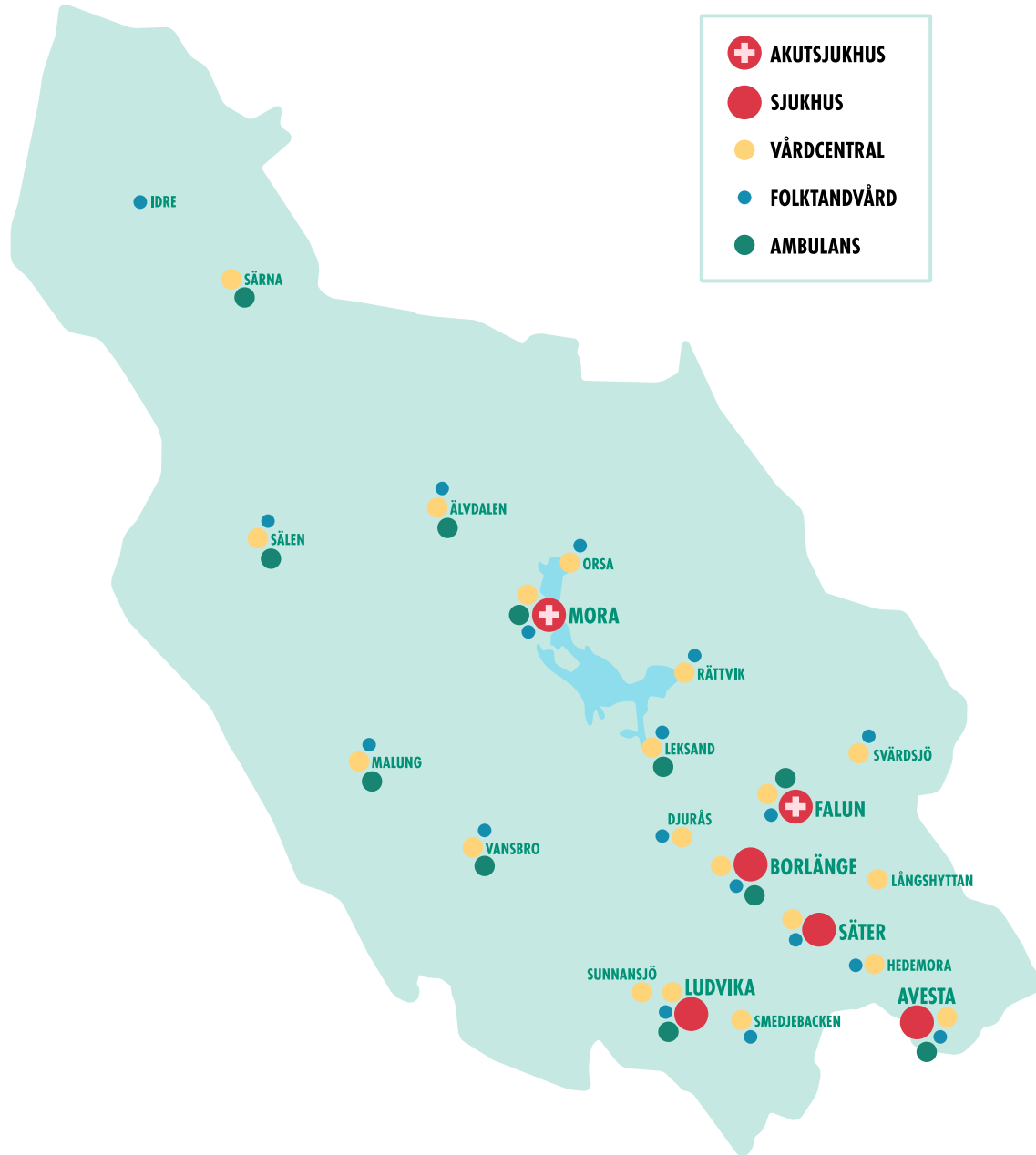
Avstånd Grövelsjön-
Söderbärke:

356 km



Avstånd Söderbärke-
Jönköping:

331 km



Fakta yta:

Region Dalarna: 28 000 Km^2

Älvdalens kommun: 7142,68 Km^2

Region Sörmland: 6072 Km^2

Region Västmanland: 5 100 Km^2

Gruvhospitalet, Falun



Krögaregården, gruvhospitalet och trähästen. Detalj av Geislers panorama.



Dahlska huset, Falu lasarett





Tack!



Läkemedel i Region Dalarna

– möjligheter och utmaningar

Maria Gradén, Helena Lyrvall
Läkemedelsenhet Dalarna



Läkemedelsstrategi för Region Dalarna

2025-2027

Datum:
2024-11-27
Giltigt t.o.m.

Dokumentnummer:
HSN 2024/10094
Versionnummer:
1.0

I samarbete med:
Läkemedelsenhet Dalarna
FoU-enheten Dalarna
Dalarnas LäkeMedelskommitté
Läkemedelsstrategi godkänd av:
HSN 2024-11-18

Dokumentet godkänt av:
Graden Maria, Läkemedelsenhet Dalarna
Falun



Varför en läkemedelsstrategi?

Läkemedel och läkemedelsbehandling är viktigt både för den enskilda patienten och för samhället. Region Dalarna har som den största vårdgivaren i länet en central roll att verka för att patienternas läkemedelsbehandling är väl vald, säker, jämlik, kostnadseffektiv och tar miljöhänsyn.

Syftet med en läkemedelsstrategi är att tydliggöra regionens långsiktiga mål och inriktning för läkemedelsfrågor. Strategin ska ge ett helhetsperspektiv, utgöra ett styrande dokument och vara ett övergripande och långsiktigt stöd för läkemedelsarbetet i regionen. Den är utarbetad av en arbetsgrupp med representation från Läkemedelsenhet Dalarna, Läkemedelskommittén och FoU-enheten, med utgångspunkt från den nationella läkemedelsstrategin (NLS). Andra styrande dokument som Regionplan och regionens värdegrund - öppenhet, respekt, ansvar - har varit vägledande i arbetet.

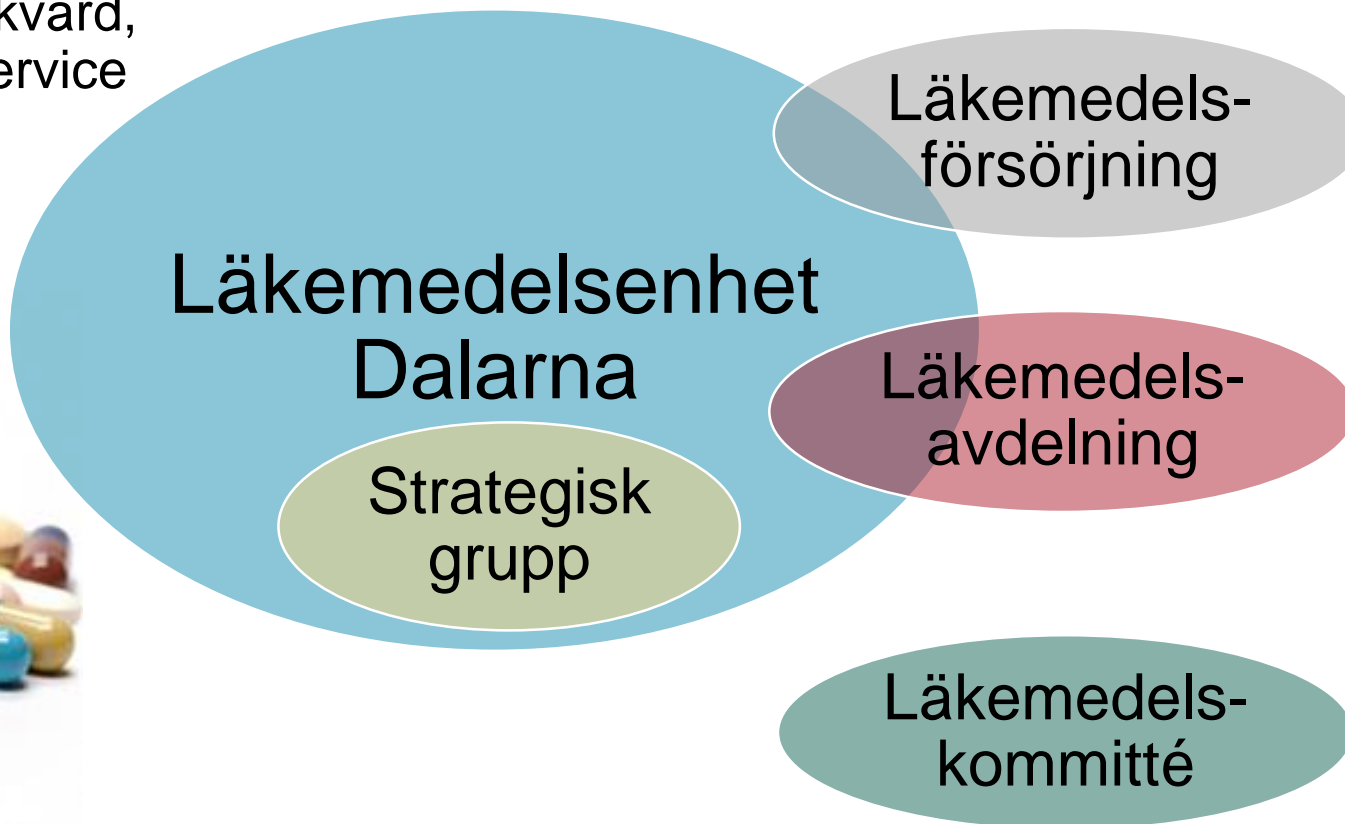
Innehåll

- 1 Vision och målbild
- 2 Möjligheter och utmaningar
- 2.1 Läkemedelsorganisation



Organisation för läkemedelsfrågor

Tillhör Hälso- och sjukvård,
Division Medicinsk Service

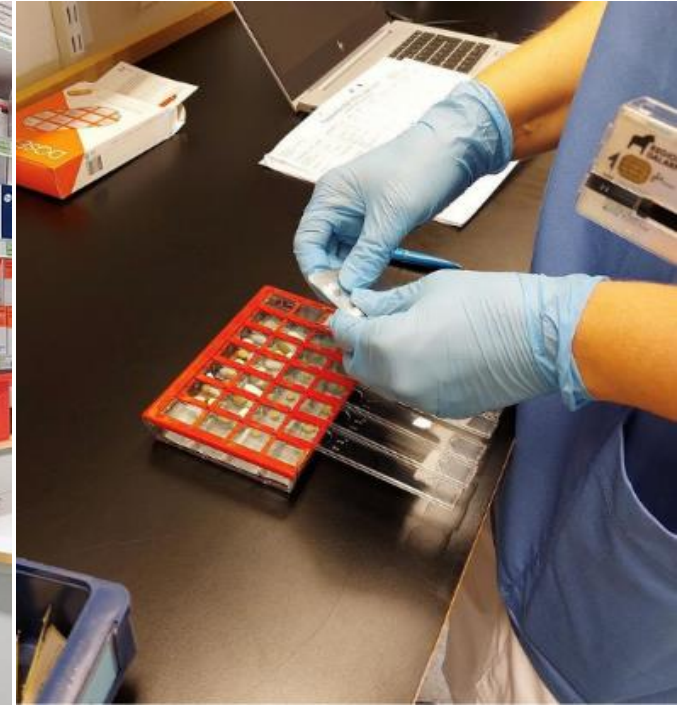
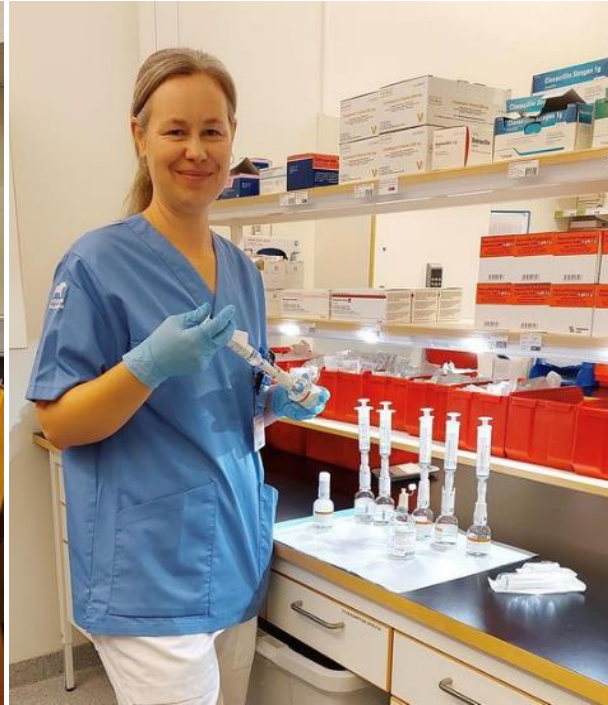


**Läkemedels-
controller**
(från Ekonomienhet)

En gemensam brevlåda: lakemedel.dalarna@regiondalarna.se



Läkemedelsavdelning - farmaceuter på plats i vården

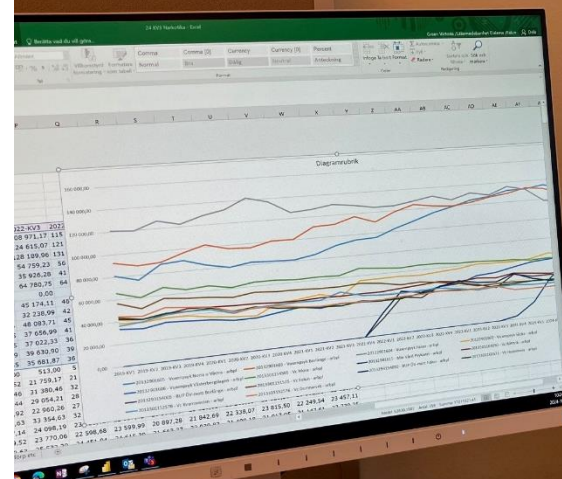


- Läkemedelsgenomgångar
- Vårdenhetsfarmaci



Strategisk grupp - övergripande stöd till verksamheter och ledning

- Vårdcentralsbesök och klinikdialoger
- Uppföljning och analys på region och arbetsplatsnivå
- Upphandling av rekvisitionsläkemedel
- Stöd vid läkemedelshantering och kvalitetsgranskning
- Nationellt nätverk läkemedelsfrågor via SKR
- Ordnat införande av nya läkemedel – nationell regionsamverkan



1. Upphandling av läkemedel

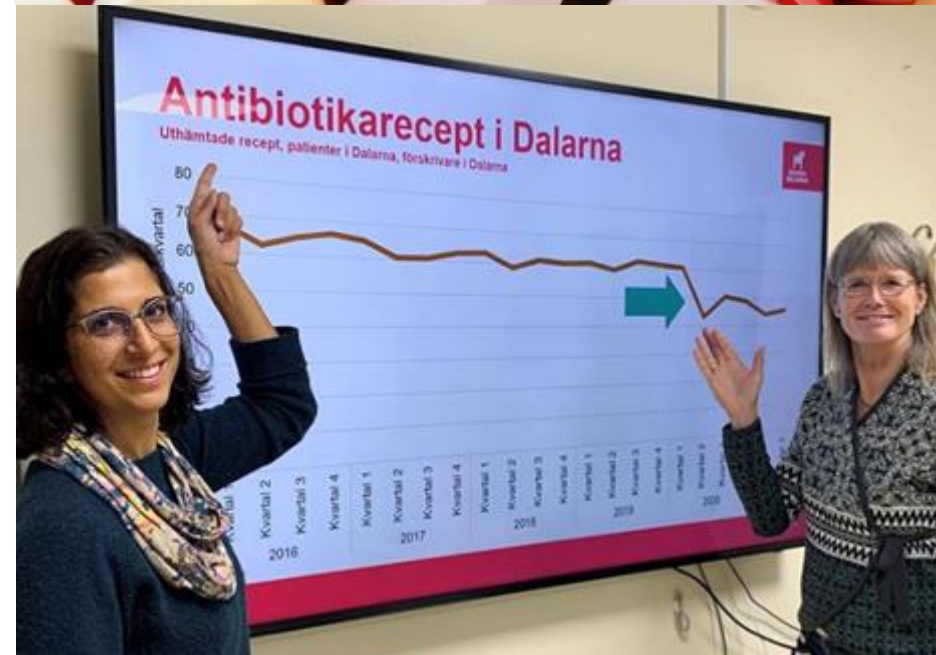
Syfte: Sänka kostnader och säkra tillgången på läkemedel

Upphandling görs:

- På läkemedel över en viss årskostnad
- Sällan på läkemedel inom förmåner
- Vi annonserar behov enligt LOU
- Avtal gäller 2+1+1 år
- Tillsammans inom 4-kövern (Dalarna)

Lista på Intro Avtal ska följas på regionnivå!

2024-10-17





Läkemedelsförsörjning - sjukhusapoteksfunktion

- Region Dalarna har läkemedelsförsörjning i egen regi sedan 2017

Fördelar

- Kan styra och utveckla uppdraget
- Egen lagerhållning
- Beredskap och brister

Begränsning

- Får endast försörja sjukhusen





Region Dalarnas läkemedelsförsörjning

- Läkemedelsförsörjningen försörjer ca 150 vårdenheter som finns på regionens fem sjukhus
- Upphandlad aktör försörjer ca 100 enheter inom primärvård, folktandvård, öppenvård psykiatri samt SäBo
- Volymmässigt utgör försörjning till sjukhusen mer än 90% av volymerna.





Regelverket behöver följa hälso- och sjukvårdens utveckling

Regioners möjlighet att bedriva läkemedelsförsörjning i egen regi

behöver anpassas till...

- Hälso- och sjukvårdens utveckling mot en god och nära vård
- Arbete med försörjningsberedskap av läkemedel i vardag, kris och krig



Från trygghet till otrygghet för patienten



Anna har cystisk fibros. När hon börjar känna av en luftvägsinfektion behöver hon antibiotika snabbt. Tidigare kunde hon få hämta sina antibiotikapumpar på sjukhuset. Det gick fort, vilket är viktigt både för att hon ska få bukt med infektionen och för att viss antibiotika bara har tre dagars hållbarhet. Anna känner sig också trygg med att hon får träffa sitt vårdteam när hon hämtar pumpen, och så har hon fått ett telefonnummer till sjukhuset som hon kan ringa om hon undrar över något.

Från trygghet till otrygghet för patienten



Anna har cystisk fibros. När hon börjar känna av en luftvägsinfektion behöver hon antibiotika snabbt. Tidigare kunde hon få hämta sina antibiotika på sjukhuset. Det gick fort att

Läkemedelsverkets tillsyn

5. Tillverkning

Avvikelse

A5.1 Antibiotikapumpar till CF-patienter förskrevs och hanterades inte på recept. (HSLF-FS 2016:34, 1 kap. 7 §)

...traffa sitt
...pumpen, och så har hon
...nummer till sjukhuset som hon kan
ringa om ho

Regionen ändrar sina rutiner till receptförskrivning.

Från trygghet till otrygghet för patienten



Anna måste nu hämta sina pumpar på apoteket. Helst ska hon ha fyra dagars framförhållning för att hållbarheten ska räcka till sista dosen, men när hon får en infektion behöver hon antibiotika inom ett dygn. Anna känner sig osäker och saknar kontakten med vårdteamet, eftersom apoteket inte kan svara på hennes frågor på samma sätt. Anna funderar på att be sjukhuset om att bli inlagd för att få antibiotika nästa gång hon behöver det. En sådan inläggning brukar pågå i två veckor.

Regionerna behöver kunna hjälpa varandra med läkemedelsförsörjning i speciella situationer

- › Vissa läkemedel som används sällan och kostar väldigt mycket är inte rimliga att lagerhålla i alla regioner
- › Bristssituationer av läkemedel är allt vanligare och gör samordning med närliggande regioner önskvärt



Transportera läkemedel eller patient?



Det är långfredag. Ali blir akut sjuk. På sjukhuset konstaterar jourhavande infektionsläkare att han behöver ett ovanligt läkemedel som inte finns på sjukhuset.

Sjukhusapotekets avdelningschef ringer grannregionens universitetssjukhus. På deras sjukhusapotek finns en förpackning av läkemedlet. Men läkemedlet får inte skickas från en region till en annan. I stället måste Ali skickas i ambulans till grannregionens universitetssjukhus. Men är han tillräckligt stabil för att kunna åka?



Behov av läkemedel i närliggande region - Ett exempel från december 2023

- Ett ovanligt läkemedel som används vid akut leukemi, behövdes akut till en patient i Gävle
- Läkemedlet var restnoterat och kunde inte beställas från leverantören men en förpackning fanns på sjukhusapoteket i Falun
- Att skicka läkemedlet från Falun till Gävle tar en timme

- Skulle vi bryta mot regelverket och skicka läkemedlet till patienten i Gävle?
- Skulle den akut sjuka patienten behöva åka till Falun för att få behandling?

Kreativa lösningar räcker inte

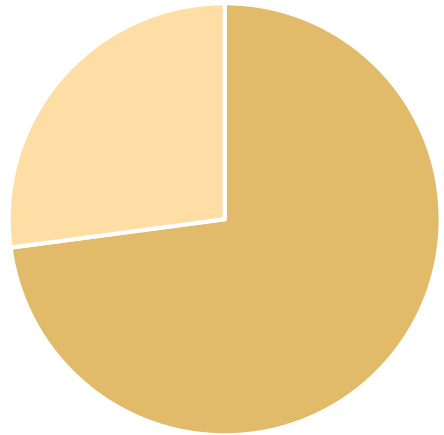
- Ibland hittar regionerna sätt att lösa situationer som dessa utan att patienterna kommer i kläm.
- Det råder också osäkerhet om hur Läke medelverket ska se på lösningarna – kommer myndigheten att slå ner på nya rutiner också?

Regelverket och dess tillämpning här och nu behöver förtydligas. Ett framtida regelverk behöver både vara mer anpassat till dagens hälso- och sjukvård och apoteksmarknad och lättare att tolka.



Läkemedelskostnad Region Dalarna

- Överstiger 1 000 000 000 kr per år
 - Motsvarar ca 10% av regionens totala ekonomi
 - Kostnader för läkemedel på recept och rekvisition



■ Recept ■ Rekvisition



Värdet av läkemedel

- Mer än kronor och ören

- › Kostnaden behöver ställas mot andra värden som behandlingen ger
- › Läkemedel kan förebygga eller ersätta behov av sjukhusvård
- › Läkemedel kan göra att patienter med vissa kroniska sjukdomar kan leva friskare liv och vara i arbete

- › Men kan vi undvika onödiga läkemedelskostnader?





Undvika onödigt höga läkemedelskostnader

Socialstyrelsens prognos (oktober 2024):

Tabell 1. Läkemedelskostnader 2023 och prognoser 2024–2027, miljoner kronor. Förändring från föregående år inom parentes.

Segment	Utfall 2023	Prognos 2024	Prognos 2025	Prognos 2026	Prognos 2027
Total förskrivning inom förmånerna inklusive moms*	35 007 (10 %)	38 502 (10 %)	41 000 (6 %)	43 098 (5 %)	45 363 (5 %)
Rekvisition**	13 440 (11 %)	13 899 (3 %)	14 778 (6 %)	15 709 (6 %)	16 699 (6 %)

Källa: E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsens prognos.

Vi kan inte förvänta oss en kostnadsminskning men däremot hitta sätt att undvika onödigt höga kostnader för att påverka ökningstakten.

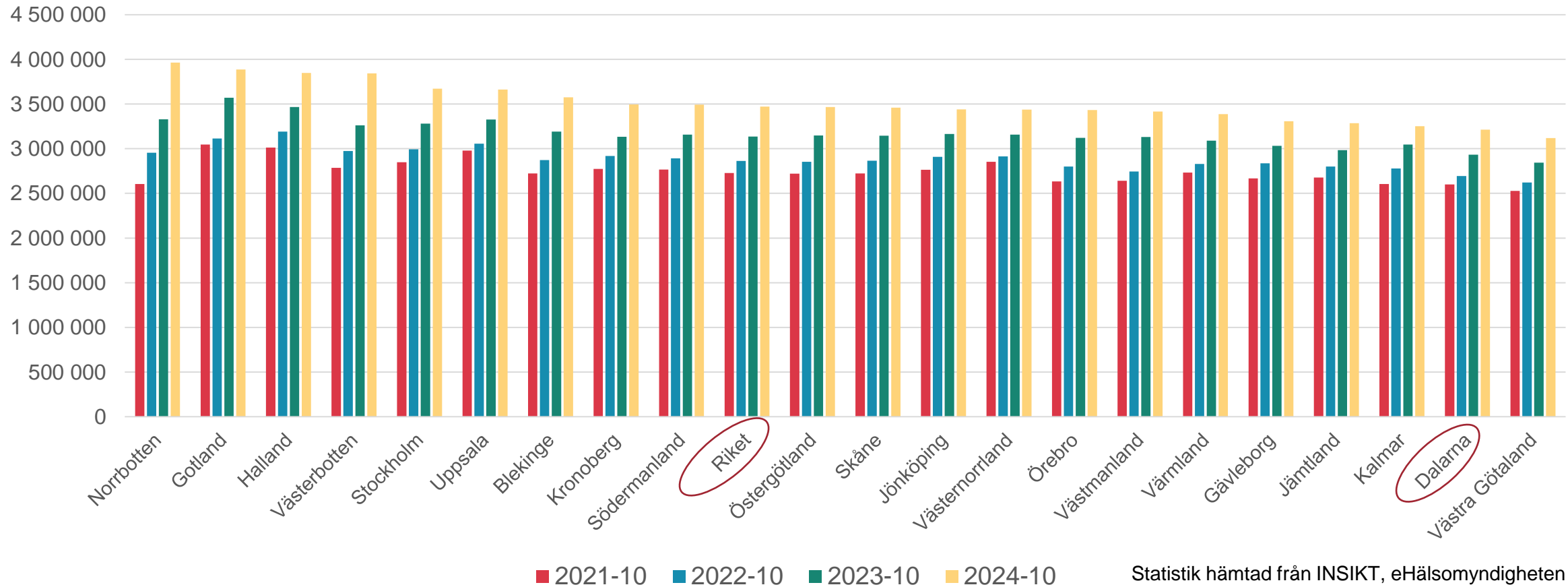


Receptläkemedel

Förmånskostnad recept /1000 invånare ålderstandardiserat

Uthämtat på recept/dos av patienter folkbokförda i respektive region, rullande 12 månader.

Förmånskostnad recept /1000 invånare ålderstandardiserat
Uthämtat på recept/dos av patienter folkbokförda i respektive region, rullande 12 månader.

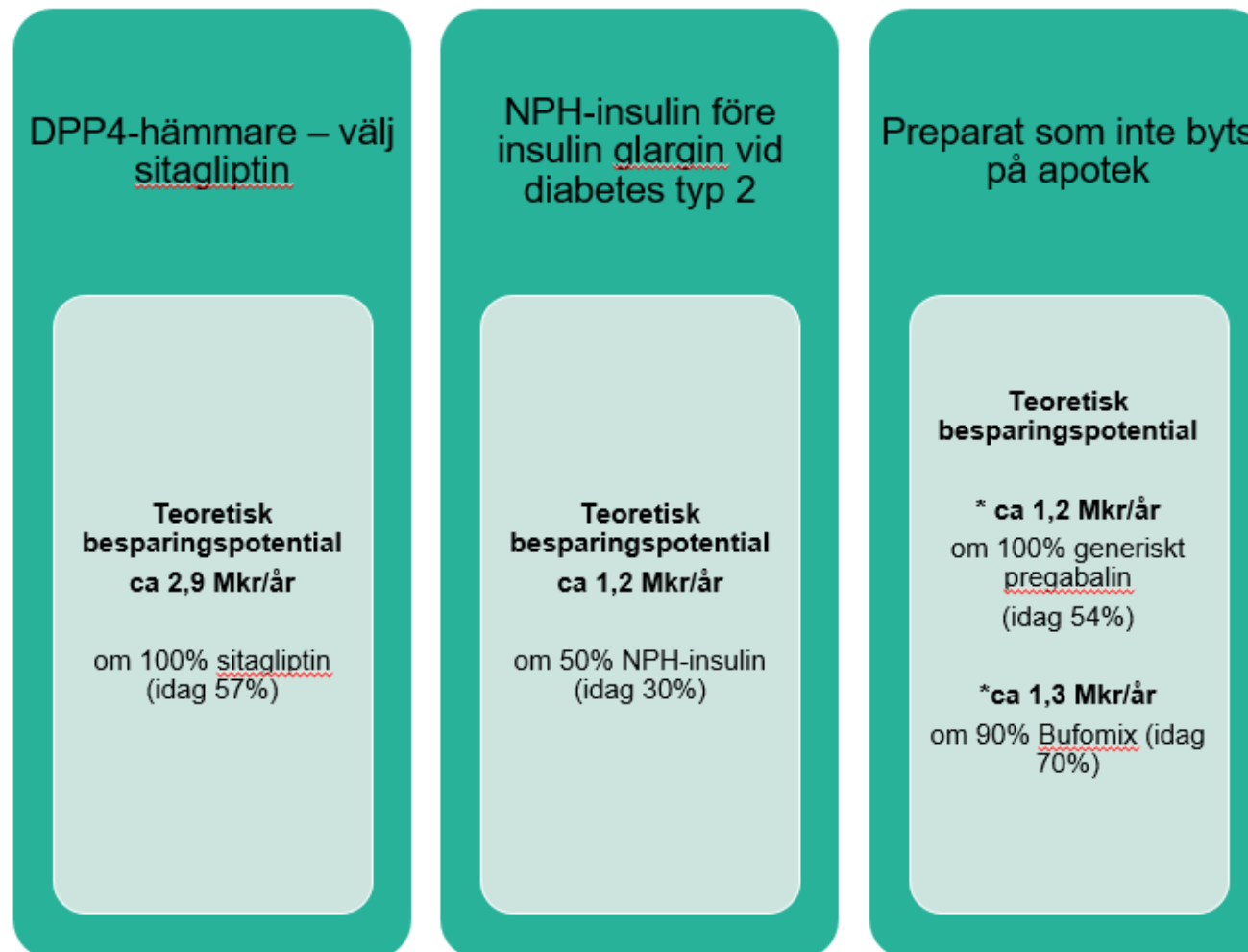




Vårdcentraler Dalarna - undvik onödiga kostnader

- I grunduppdraget ingår att vi besöker alla vårdcentraler två gånger per år
- Följer upp volymer, kostnader och diskuterar terapirekommendationer
- Stöd i journalsystem, lätt att göra rätt

Exempel:





Sjukhus - undvik onödiga kostnader

Några exempel...

- Egen **beredning** av sprutor vid tillverkningsenheten
- **Klinikdialoger** där vårdenhetens läkemedelsordinationer diskuteras och “kloka” val rekommenderas
- **Sortimentsgrupp** som bevakar och hanterar leveransproblem kontinuerligt
- **Omfördelning** av läkemedel med kort hållbarhet för att förhindra kassationer
- Bevakning av **patentutgångar** som innebär att konkurrensen kan öka och priser minska.

Upphandling av läkemedel som används ffa på sjukhusen

Upphandlingar bidrar till kostnadsminskning
och säkrare tillgång av läkemedel

Samarbetet gör oss till en starkare och mer
attraktiv avtalspart än en ensam region

F.n. finns avtal för 1020 varunummer,
avtalsperiod maj 2023 – april 2027

Kontinuerligt omprövas behov av ytterligare
upphandling och avtal.



Läkemedelsenhetsens insatser för besparingar

Medarbetare har uppmanats att dokumentera insatser sedan april 2023

Besparingar och möjliga besparingar

Detta är ett arbetsdokument för Läkemedelsenhet Dalarna för att dokumentera insatser för att få till en ändring. På så sätt kan vi visa på ändringar vi gör och dokumentera insatser för att få till en ändring.

Ändringar pga av ny upphandling eller efter på...

Recept/Rekvisition	ATC-kod	Substans	Produkt/rekommendation
Recept	N05CH01	Melatonin	Aritonin
Rekvisition	L04AX04	Lenalidomid	Lenalidomid
Rekvisition	A11DA01	tiamin (vitamin B1)	tiaktiv
Rekvisition	N01BB52	Lokalanestetika	Artiprin
Rekvisition	J01	Oral antibiotika	flera preparat
Rekvisition	M09AX10	risdiplam	Evrysdi
Rekvisition	R03AK07	formoterol+budesonid	Symbicort/Bufomix
Recept	A10AE04	insulin glargin	Abasaglar/Lantus/Toujeo
Recept	A10BH05	linagliptin	Trajenta
			Lyrca

23 000 000 kr

Möjlig besparing utifrån listan hittills

23 600 000 kr

Årlig besparing vid egen steril sprutberedning

...ker och informerar om. Stort som smått. ...ner riktad insats för att få till en ändring.

Besparing e...
händelse...
(Text ink...

Besparing pe...
packning...

besparing (ca kr/år)
ökning utifrån samma
er som tidigare) Kan
räknas i efterhand

1 Mkr
1,2 Mkr
800 000 kr
800 000 kr



Tack för oss!



