


# Workshop generisk förskrivning eller motsvarande



2019-10-04

# Agenda

9.30 – 9.35 Välkommen och inledning

9.35 - 10.00 Introduktion gruppdiskussion

10.00 - 10.45 Gruppdiskussion

10.45 - 11.00 Paus inkl hämta wrap

11.00 - 11.30 Gruppdiskussion

11.30 - 12.15 Återkoppling från diskussionerna

12.15 - 12.30 Summering och avslut

# Välkommen och inledning



# Inledning

I regeringsuppdraget att bygga Nationell läkemedelslista (NLL) ingår att:

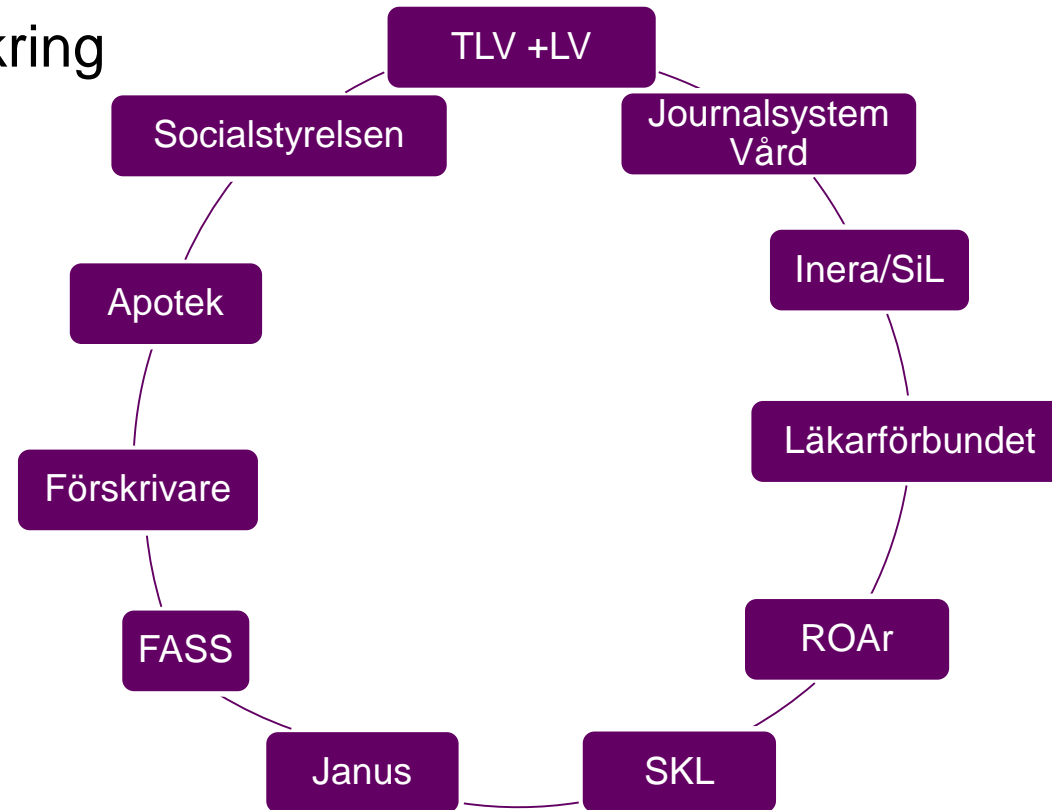
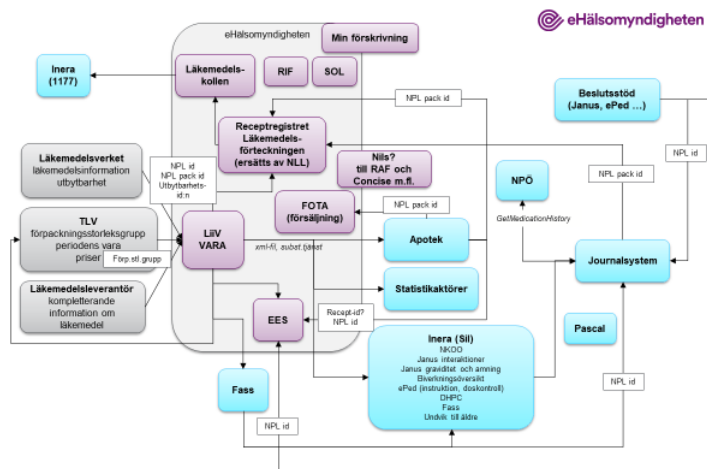
*utforma ett överföringsformat mellan vården och apotek som gör det möjligt att 1) **förskriva på både handelsnamn och substansnamn** (generisk förskrivning eller motsvarande) ...*

# Syfte och mål med dagen

- Syftet är att samla vård, apotek, myndigheter samt aktörer som arbetar med beslutsstöd för en dialog kring hur förskrivning på substans ska hanteras.
- Målsättningen är förankring samt framtagande av underlag inför ett inriktningsbeslut kring vägval för fortsatt arbete.

# Vad har vi gjort hittills?

- Genomgång av tidigare utredningar/arbeten
- Kartläggning av beroenden i flödet
- Samverkan med flera intressenter för kunskapsutbyte och förankring



# Förutsättningar och juridik

- Utbytessystemet med periodens vara kvarstår
- Fortsatt behov av att förskriva specifikt läkemedel
- Enligt gällande bedömning behövs förändringar i lagar, förordningar och föreskrifter för att skapa legala förutsättningar

# Fokus i projektet

Hitta en lösning som:

- möjliggör förskrivning på substans
- är genomförbar
- fungerar i hela kedjan
- stödjer motsvarande befintlig funktionalitet med beslutsstöd
- kan göras på ett avgränsat sätt i början
- ger förutsättningar för eventuellt bredare införande i framtiden

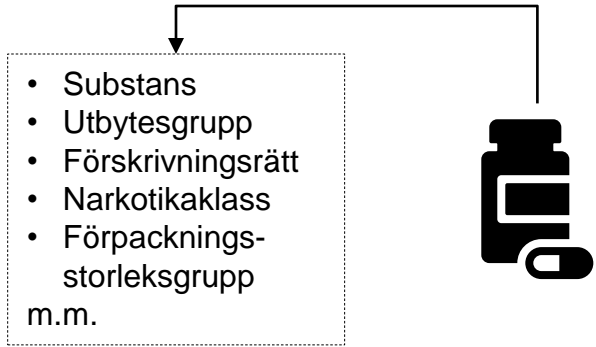


# Introduktion gruppdiskussion



# Hur gör man idag?

- Förskrivaren väljer idag en specifik förpackning. På ett e-recept identifieras förpackningen med ett NPL pack id.
- Mängden anges som antal förpackningar samt antal itereringar
- Med hjälp av informationen kopplad till NPL pack id görs automatiska kontroller, slagning i Fass och beslutsstöd m.m.

- 
- Substans
  - Utbytesgrupp
  - Förskrivningsrätt
  - Narkotikaklass
  - Förpackningsstorleksgrupp
  - m.m.



Penomax 200 mg filmdragerad tablett (NPL id 20170530000055)

Burk 100 tabletter (NPL pack id 20180315100252)

Blister 30 tabletter (NPL pack id 20180315100238)

Blister 20 tabletter (NPL pack id 20180315100221)

# Vad vill man uppnå?

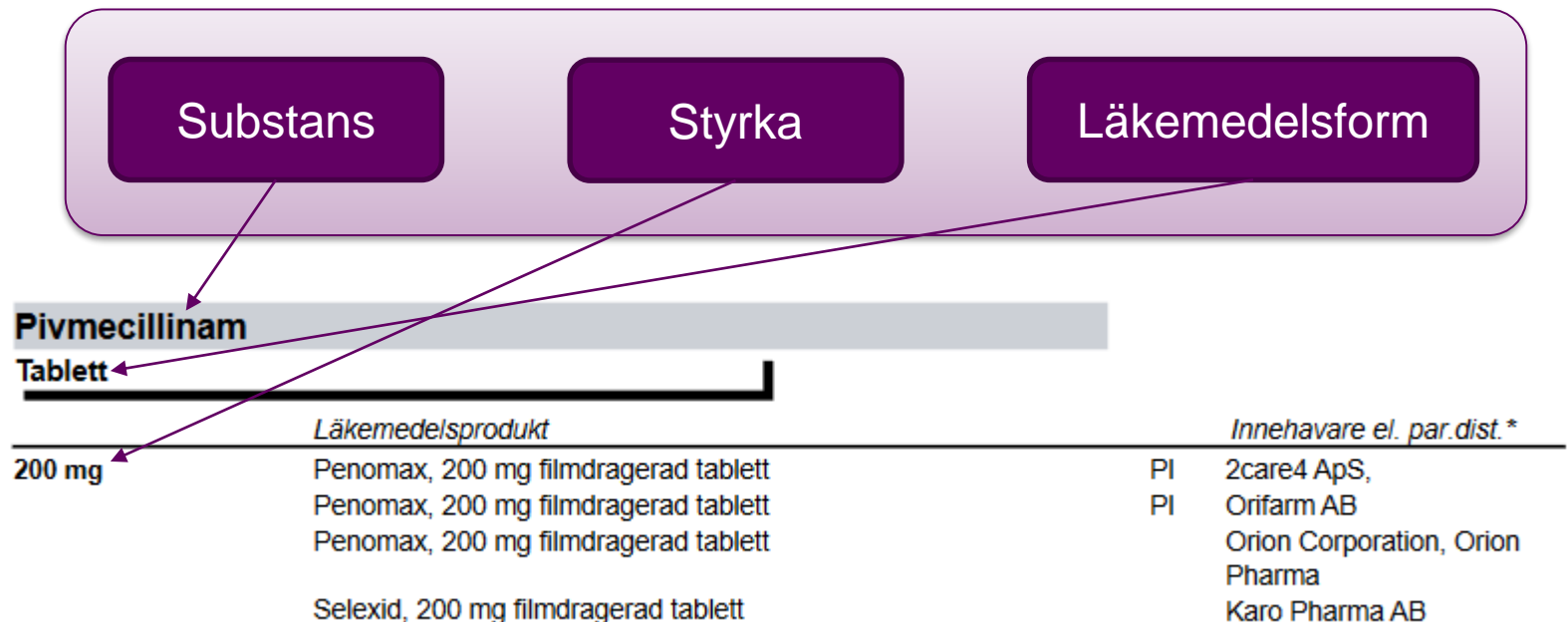
Patienten ska ha samma namn på en läkemedelsbehandling över tid oavsett om patienten:

- möter personal i vården eller på apotek
- läser sin patientjournal på nätet
- läser i Nationella läkemedelslistan
- tittar på etiketten på förpackningen
- osv.

Målet är ökad patientsäkerhet

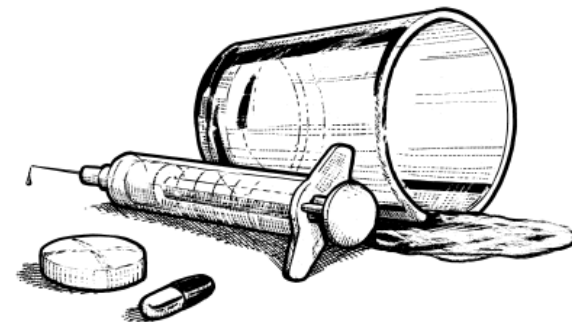
# Utgångspunkt i lösningsförslag

Tidigare utredningar har pekat på Läkemedelsverkets utbytbarhetsgrupper som en lämplig grund för förskrivning på substans.



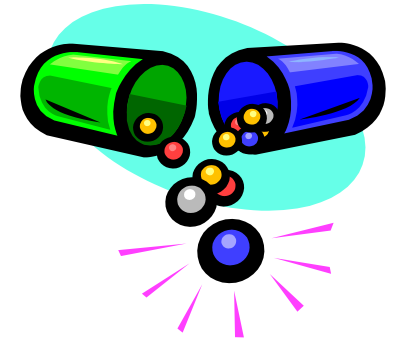
# Utbytbarhetsgrupp – hur sätter vi ihop dem?

- **Grundkriterier**
  - Godkänd som läkemedel
  - Samma aktiva substans(er)
  - Samma beredningsform
  - Samma *mängd* aktiv substans
  - Medicinskt jämförbara (bioekvivalenta/ terapeutiskt ekvivalenta)
- **Andra aspekter bedöms, t.ex.:**
  - Produktens egenskaper
  - Hjälpsämnenas betydelse
  - Produktinformationen
- **Ömsesidigt utbytbara**



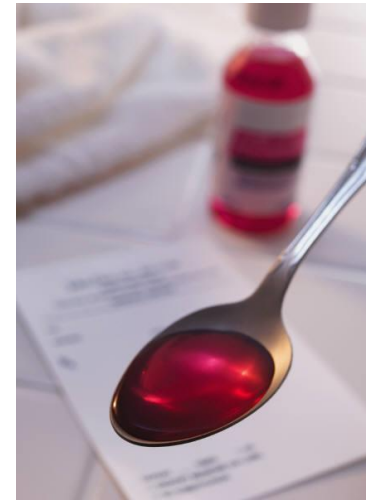
# Vad mer tittar vi på?

- Snävt terapeutiskt intervall
  - terapeutisk betydelse för vissa individer av små förändringar i plasmakoncentrationer kan inte uteslutas. Kan i vissa fall ha allvarliga konsekvenser, tex warfarin, antiepileptika
- Skillnader i hanterbarhet
  - utbildningsbehov, svårighetsgrad, konsekvenser
    - inhalatorer
    - injektionshjälpmedel
- Skillnader i produktens egenskaper
  - fett/vattenhalt hos topikala beredningar
  - storlek hos tabletter/kapslar (särskilt stora skillnader)



## Forts...

- Skillnader i smak
  - beredningar med huvudsaklig barnindikation
- Väsentlig skillnad i produktinformation
  - viktig information saknas eller är motsägelsefull
  - skillnader i bipacksedel viktigare än i produktresumé
  - varningar eller kontraindikation saknas på grund av skillnader i indikationer



# Exempel på utbytbarhetsgrupper

Substans	Styrka	Läkemedelsform
pivmecillinam	200 mg	tablett
tramadol	50 mg	tablett/kapsel
telmisartan+hydroklortiazid	80 mg/12,5 mg	tablett
naproxen	500 mg	tablett
omeprazol	20 mg	enterokapsel/ enterotablett
enalapril	2,5 mg	tablett

Alla grupper har ett unikt id.



# Förpackningsstorleksgrupper

- Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) delar in utbytesgrupperna i förpackningsstorleksgrupper
- I varje grupp utses periodens vara. Periodens vara är det generiskt utbytbara läkemedel som har lägst pris och som apoteken erbjuder sina kunder när de byter ut läkemedel.

Läkemedel som normalt är förpackade efter antal tabletter, kapslar, doser, puffar, plåster, stycken etc. är grupperade efter antal.

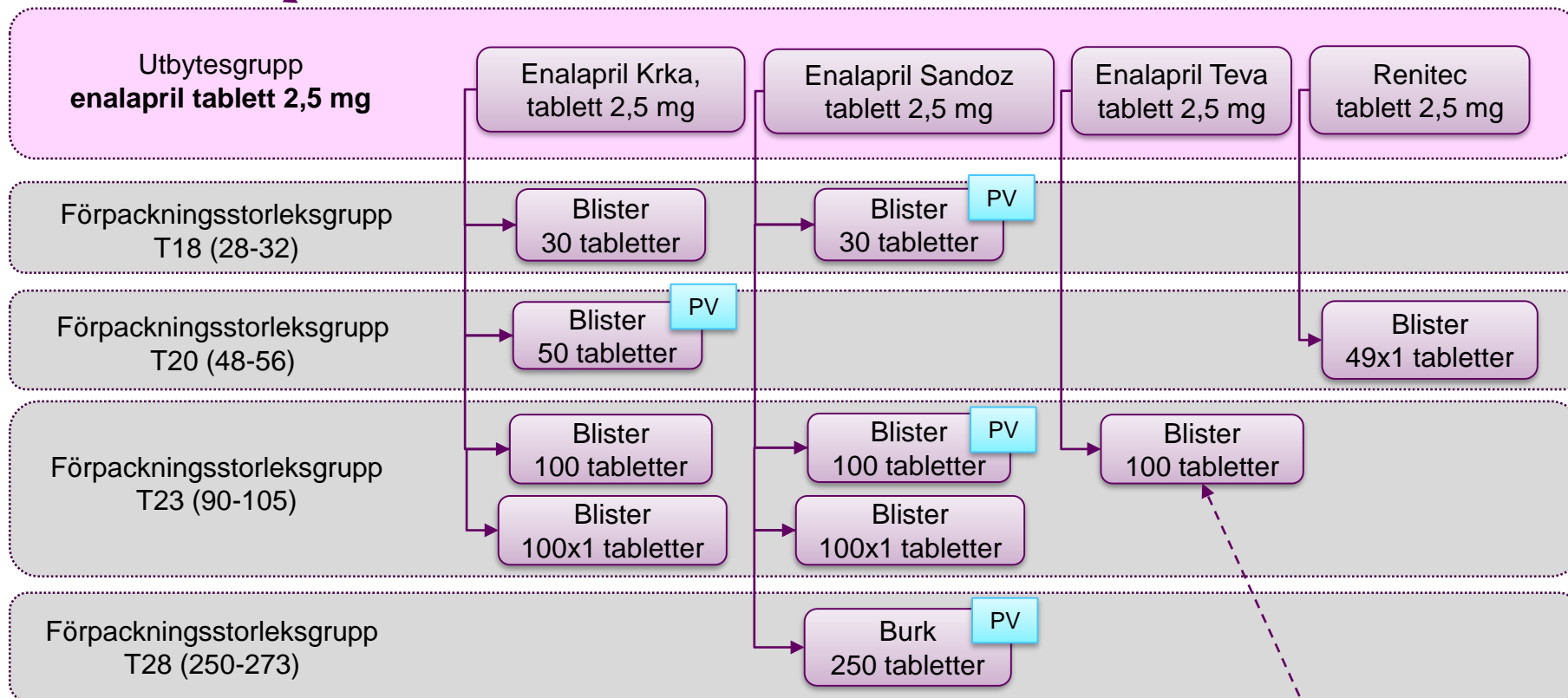
Indelning för läkemedel som normalt är förpackade efter antal:

Gruppkod	Antal
T1-T13	1, 2 3...
T14	14-16
T15	18
T16	20-21
T17	24-25
T18	28-32
T19	40-45
T20	48-56
T21	57-63
T22	80-84
T23	90-105
T24	106-120
T25	126-130
T26	150-168
T27	180-210
T28	250-273
T29	300-336
T30	364-400
T31	480-504

Läkemedel som normalt är förpackade efter antal och inte ingår någon av förpackningsstorleksgrupperna ovan får beteckningen TT+ förpackningsstorlek, exempelvis TT35.

## Förslag:

Vid förskrivning på substans väljer förskrivaren en utbytesgrupp. Farmaceuten expedierar lämplig förpackning enligt regelverk.



**Idag** väljer förskrivaren en förpackning i utbytesgruppen. Farmaceuten expedierar lämplig förpackning enligt regelverket för utbyte.

# Förskrivning och expediering kommer att göras på olika sätt

- **Förskrivning av förpackning** - farmaceuten expedierar förpackning enligt regelverk för utbyte
- **Förskrivning av förpackning samt bytes ej** – farmaceuten expedierar förskriven förpackning
- NY** • **Förskrivning på substans genom att peka ut en utbytesgrupp** - farmaceuten expedierar förpackning enligt regelverk

# Exempel på frågor att lösa

- Hur ska förskrivaren ange mängd läkemedel som patienten ska få hämta ut på apoteket?
- Hur ska farmaceuten välja lämplig förpackning?
- Hur ska beslutsstöden fungera?
  - Janus beslutsstöd (ex. interaktioner) bygger i många fall på substans, bör gå att lösa.
  - Sil distribuerar vissa beslutsstöd som bygger på information om enskilda läkemedel, vad ska man få upp vid förskrivning på substans?
  - Fass bygger på information om enskilda läkemedel, vad ska man få upp vid förskrivning på substans?



# Tydlig visning av substans är en förutsättning

## Utan att införa substans i läkemedelslistor

Läkemedelsnamn/substans	Styrka	Läkemedelsform
tramadol	50 mg	tablett/kapsel
telmisartan+hydroklortiazid	80 mg/12,5 mg	tablett
naproxen	500 mg	tablett
omeprazol	20 mg	enterokapsel/enterotablett
Losec	20 mg	enterotablett
Bettamousse	1 mg/g	Kutant skum

Förskrivning på substans

Förskrivning på läkemedelsnamn (inkl. förpackning)

## Införa substans i läkemedelslistor

Substans	Senast förskrivet	Styrka	Läkemedelsform
tramadol	tramadol	50 mg	tablett/kapsel
telmisartan+hydroklortiazid	telmisartan+hydroklortiazid	80 mg/12,5 mg	tablett
naproxen	naproxen	500 mg	tablett
omeprazol	omeprazol	20 mg	enterokapsel/enterotablett
omeprazol	Losec	20 mg	enterotablett
betametason	Bettamousse	1 mg/g	Kutant skum

Förskrivning på substans

Förskrivning på läkemedelsnamn (inkl. förpackning)



omeprazol

...och på etiketten

# Gruppdiskussion

- Finns i en separat presentation

# Nästa steg

- Sammanställning av resultatet från dagens workshop
- Fastställande av Läkemedelsverkets utbytesgrupper som grund för lösning
- Tydliggörande av lösningsförslag och informationsstruktur
- Konceptuell proof-of-concept med systemleverantör från både vård och apotek för mera detaljerad teknisk lösning

# Summering och avslut





**Tack**