

Datum
2017-04-04

Vårt diarienummer
15/17

Handläggare
Lena Insulander

Till
Registrator@mpa.se

Svenska Diabetesförbundets remissvar angående:

Diabetesförbundets svar på remissen "Insatser för att förbättra patientsäkerheten vid generiskt utbyte" Dnr 1.1-2016-005861

Svenska Diabetesförbundet företräder personer med diabetes, oavsett ålder och typ av diabetes. Det beräknas att det finns cirka 450 000 personer med diabetes i Sverige idag. Diabetes är en kronisk sjukdom som personen lever med från insjuknandet och fortsatt under hela livet. Då blodsockernivån påverkar nerv- och kärlfunktion i kroppen så har personer med diabetes ofta mediciner mot högt blodtryck och höga blodfetter. Dessutom så behandlas högt blodsocker med ett flertal blodsockersänkande läkemedel. Gruppen personer med diabetes är därmed storkonsumenter av läkemedel.

Det finns ett önskemål att vi, remissinstanserna, ska prioritera de åtgärdsförslag som ges i Kapitel 6 "Slutsatser och åtgärdsförslag" utifrån vilken informationsaktivitet/er som bidrar mest till ökad kunskap om generiskt utbyte och därmed tillförbättring av patientsäkerheten.

Diabetesförbundets prioritering med kommentarer:

1. Att det blir tydligt var information om hjälpämnen kan hittas och vilket ansvar olika parter har när det gäller allergi mot hjälpämnen som kan förekomma i läkemedel.

Kommentar: Här är det allergi som är nyckelordet. Det skulle underlätta om den lista på hjälpämnen som finns på Läkemedelsverket kompletteras med kända allergier.

2. Tydligare märkning på förpackningen

Kommentar: Här är läsbarheten viktig. Det ska gå att läsa vilket läkemedel som är utbytt.

3. Att det förstås var information om läkemedels utseende (form, storlek, färg etc.) går att hitta.

Kommentar: Att läkemedlet vid utbyte ändrar form, färg är en källa till felmedicinering. Patienten måste få en rimlig möjlighet att själv se att det är rätt medicin. Informationen kan finnas i FASS för allmänheten men den är inte konsekvent. En del tillverkare deltar inte i FASS och då saknas bild, beskrivning mm.

4. Att olika parter ansvar och möjlighet att motsätta sig utbyte tydliggörs.

Kommentar: Patienten måste få kunskap om sina rättigheter.

5. Att det framgår var listan med periodens vara finns publicerad.

Kommentar: Bra information men den är inte högprioriterad.

De informations och utbildningsinsatser som planeras är Diabetesförbundet positiva till. Prioriteringsordningen med kommentarer när det gäller information till patienter:

1. Information via 1177 Vårdguiden

Kommentar: Att använda en välkänd källa ökar möjligheten att patienten hittar informationen. Det kan få användandet av 1177 Vårdguiden att öka.

2. Information till patient- och pensionärsorganisationer

Kommentar: De flesta organisationer använder sig av olika kanaler ut till medlemmarna. Annonser, artiklar med information vi dessa kan öka kunskapen.

3. Information till patient via väntrum-TV

Kommentar: Att sitta och vänta på ett läkar- eller sjuksköterskebesök kan innebära oro och då är mottagligheten för information liten. Det är svårt att veta om patienten hinner förstå informationen eller om den blir fragmentarisk eftersom tiden i väntrummet plötsligt kan avbrytas.

När det gäller förslagen på information- utbildningsinsatser har diabetesförbundet ingen åsikt om prioriteringen. Alla de förslag som finns är viktiga och är möjliga att genomföra:

E-utbildning, Läkemedelsverket och TLV omarbetar materialet "Ett tryggt byte på apotek" till en digital utbildning. distributionen kan ske via Läkemedelsverkets och TLV:s respektive webbplatser. Webbutbildningen till omvårdnadspersonal och skriftligt informationsmaterial anpassat till olika målgrupper i vårdkedjan.

Sundbyberg som ovan

Fredrik Löndahl
Förbundsordförande

Lena Insulander
Handläggare hälso-och sjukvårdsfrågor