

DATUM
2013-02-24

DIARIENUMMER SDF
65/12

HANDLÄGGARE
Lena Insulander

Socialdepartementet

s.registrator@regeringskansliet.se

s.fs@regeringskansliet.se

Svenska Diabetesförbundets remissvar angående:

Pris tillgång och service – fortsatt utveckling av läkemedels- och apoteksmarknaden SOU:2012:75

Svenska Diabetesförbundet företräder personer med diabetes. Det beräknas finnas ca 350 000 personer med diabetes i Sverige idag. Diabetes är en kronisk sjukdom som personen lever med från insjuknandet och fortsatt under hela livet. Många personer med diabetes behöver ett flertal mediciner för att få ett bra blodsocker, blodtryck och blodlipider. Dessutom har de flesta hjälpmedel för att mäta sitt blodsocker och många behöver insulinpennor eller insulinpump för att ge sig insulin. Detta sammantaget gör att i stort sätt alla människor som har diabetes berörs av utredningen och de förslag de läggs fram.

Svenska diabetesförbundet har samarbetat med Handikappförbundet och vi ställer oss bakom remissvaret som lämnas därifrån. För egen del vill Diabetesförbundet endast framföra följande kompletterande synpunkter.

Leverans- och tillhandahållsskyldighet (kap 11-12).

Diabetesförbundet vill understryka att hänvisning till annat apotek och 24-timmarsregeln kan fungera i en storstad, även om personen är rörelsehindrad och har färdtjänst. Men i glesbygd kan det bli ett stort problem speciellt för den som har livsnödvändiga mediciner, som insulin vid typ 1 diabetes. Att byta till en annan tillverkare av insulin fungerar inte då injektionshjälpmedlen är olika för varje tillverkare av insulin. Personen med diabetes måste kunna vara trygg med sitt hjälpmedel för att injicera insulin. Att 24-timmarsregeln fungerar sämre för patienter som behöver insulin där uppehåll i medicinering inte är möjligt är självklart. Problemet är säkerligen störst för den som är nyinsjuknad och inte har haft anledning att hämta ut medicin på apoteket tidigare.

Uppföljning av apotekens leveransskyldighet bör ta med hur ofta personer blir hänvisade till annat apotek eller får hämta ut sina mediciner dagen därpå (24-timmarsregeln). Misstanke finns att de siffror som redovisas idag är falskt positiva.

Ett område som inte berörs i utredningen är hjälpmedel för uppföljning eller administrering av läkemedel. Apotekens möjlighet att tillhandahålla hjälpmedel för blodsockermätning (för de landsting som inte har upphandling och egna distributionskedjor) och insulininjektioner samt kunskap om hur hjälpmedlen fungerar måste fungera även efter avreglering av apoteksmarknaden. Det här är ett område som har organiserats helt olika över landet. Vi från Diabetesförbundet vill peka på att detta bör tas med i den fortsatta utredningen av Läkemedels- och Apoteksutredningen. Området är viktigt ur ett säkerhetsperspektiv. Det optimala är att apoteken samarbetar med diabetesvården så att kunderna/patienterna får samma information om hjälpmedlen vid både förskrivning och utlämning. När det gäller hjälpmedel för insulininjektion kan det vara av stor betydelse att förskrivningen kan expedieras samma dag. För personer med typ 1 diabetes är insulin livsviktigt så här bör dialogen mellan apoteket och vården fungera på bästa sätt.

Sundbyberg som ovan

Fredrik Löndahl

Förbundsordförande

Lena Insulander

Utredare Hälso-och sjukvårdsfrågor