

# St.meld. nr. 18

(2004–2005)

---

## Retts kurs mot riktigere legemiddelbruk

Legemiddelpolitikken



**Riktig legemiddelbruk -  
noe nytt?**

**Steinar Madsen**

**NAF-seminar 01.04.2005**

# **Riktigere legemiddelbruk - forutsetninger**

- **Riktig diagnose**
  - **Hvem fastsetter de diagnostiske og behandlingmessige kriteriene?**
- **Riktig valg av behandling**
  - **Legemiddel, ikke-legemiddel eller en kombinasjon?**
- **Riktig etterlevelse**
  - **Får pasientene god nok opplæring og oppfølging?**

# **Informasjon – mange behov**

- **Pasientene**
- **Leger og annet helsepersonell som forskriver legemidler**
- **Sykepleiere og annet pleiepersonell**
- **Farmasøyter og annet apotekpersonell**
- **Legemiddelindustrien**
- **Myndigheter**
- **Politikere**

# Hvorfor informasjon?

- Hensikten med informasjon er å skape forståelse for *nytte-risikoforholdet* i bred forstand
- Alle parter skal vite hva som er *fordelene* og *ulempene*
  - Dette omfatter blant annet riktig bruk, virkninger og bivirkninger, kostnader og alternativ behandling

# **Pasienter – bedre etterlevelse!**

- **Undersøkelser viser at etterlevelsen ofte er mindre god**
  - **Store direkte og indirekte kostnader**
- **Tiltak:**
  - **Handlingsplan for sikrere legemiddelbruk**
  - **Legemiddelinformasjon til pasienter**
    - **Preparatomtaler, pakningsvedlegg**
  - **Bedre oppfølging hos fastlegene**
  - **Gjennomgang av legemiddelbruk**
    - **Legemiddeloversikt basert på reseptopplysninger**
  - **Multidose**
  - **Bivirkningsmeldinger fra pasienter**

# **Leger – balansert kunnskap!**

- **Leger trenger omfattende kunnskaper om diagnose, behandling, legemidler, refusjonsordninger og trygdemedisin**
- **Hovedmålsettingen er at legen - ut fra balansert kunnskap - skal handle til beste for pasient og samfunn**

# Hvor henter legen informasjon?

- **Grunnutdanning, etterutdanning og videreutdanning**
- **Produsentavhengig informasjon**
- **Myndighetsinformasjon**
- **Produsentuavhengig informasjon**



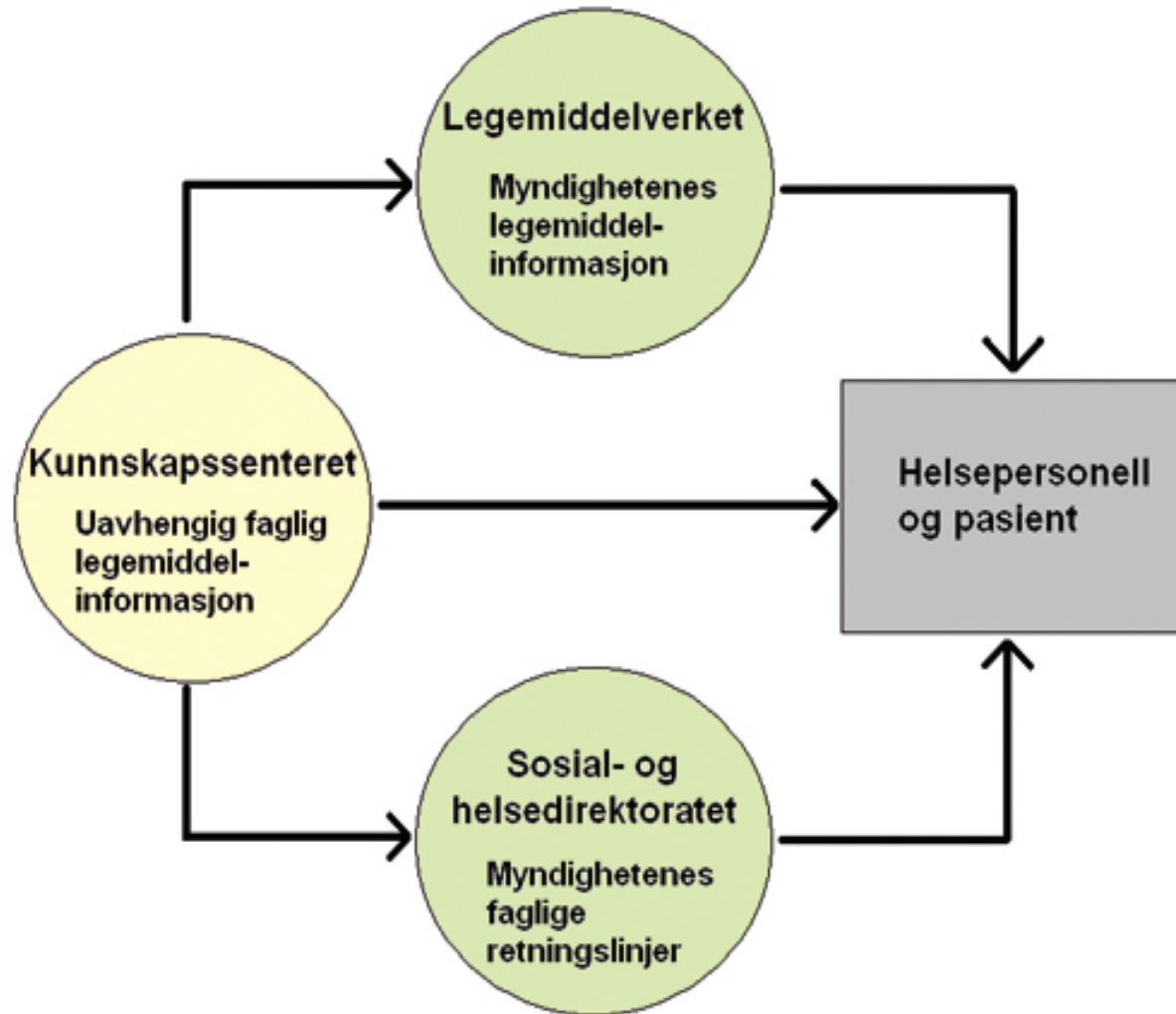
# **Produsentuavhengig informasjon**

- **Flere aktører**
  - **Offentlig**
  - **Faglig**
  - **Yrkesmessig**
  - **Pasientorganisasjoner**
- **Den offentlige informasjonen har vært lite helhetlig**
  - **Redusert effekt**

# **Ny giv for offentlig informasjon!**

- **Tre hovedaktører med klar arbeidsdeling og godt samarbeid:**
  - **Statens legemiddelverk**
    - Nye legemidler, bivirkninger, refusjon
  - **Sosial- og helsedirektoratet**
    - Faglige retningslinjer
  - **Kunnskapscenteret**
    - Kunnskapsoppsummeringer
- **Legemiddelhåndboken fullfinansieres**

# Offentlig oppgavedeling



# **Effektiv formidling!**

- **Elektronisk forskrivningsstøtte**
  - **E-resept**
- **Tilbakemelding om egen forskrivning**
- **Kollegabasert veiledning**
- **Legemiddelanmeldelser fra Legemiddelverket**
- **RELIS blir Legemiddelverkets sterke arm ut**

# **Produsentavhengig informasjon**

- **Legemiddelindustriens informasjon**
  - **Verdifull ressurs**
  - **Risiko for utilstrekkelig nyansert budskap**
- **Økt innsats for å sikre et redelig samspill mellom leger og legemiddelindustri**
  - **Forskrift som presiserer forbudet mot visse ytelser**
  - **Rapportering av faglige innlegg som holdes på vegne av legemiddelindustrien**

# Forskning på legemidler

- **Forskning på forskrivning og pasienters bruk av legemidler**
  - Folkehelseinstituttet
  - Tilskudd til to universitetsmiljøer utredes
- **Offentlige finansierte kliniske studier**
  - Sammenligne nye og eldre legemidler
  - Utprøvinger uten kommersiell interesse

# **Refusjonssystemet – grunnlag for riktig legemiddelbruk**

- **Refusjonssystemet er en viktig forutsetning for riktig legemiddelbruk**
- **Men det kommer etter pausen!**