

Generisk förskrivning

Generisk förskrivning är inte tillåtet i dagens regelverk. Att förbjuda generiskt förskrivna recept är omodernt och leder till både förvirring och onödigt höga kostnader för såväl patienter som skattebetalarna. Företrädare för patienter och läkare vill ta bort förbudet mot generisk förskrivning. Enligt Läke-medelsverkets rapport från 2015 var 21 av 23 (90 %) tillfrågade intressegrupper positiva till generisk förskrivning.

Förslag till åtgärd:

- **Tillåt generisk förskrivning**

Dagens regelverk

Generisk förskrivning innebär att på receptet endast specificera mängden aktiv substans och beredningsform, utan att uppge ett specifikt varunamn eller leverantör. Det är inte tillåtet i dagens regelverk. Förskrivaren måste alltså välja ett påhittat varunamn eller en specifik leverantör - även om förskrivaren inte vill göra det valet.

Patienter och läkare vill ta bort förbudet mot generisk förskrivning. Enligt Läke-medelsverkets rapport från 2015 var 21 av 23 (90 %) tillfrågade intressegrupper positiva till generisk förskrivning.¹

Varför tvinga förskrivaren att välja leverantör när det finns flera utbytbara läkemedel att välja mellan?

Ett exempel:

Läkaren har skrivit ett recept på Simvastatin AAA 20 mg som byts till Simvastatin BBB 20 mg. Egentligen var det kanske inte läkarens önskemål att välja just AAA men journalsystemet och regelverket tvingade läkaren att välja leverantör. Patienten kanske tror att det fanns någon medicinsk motivering till att läkaren valde just AAA istället för BBB.

¹ Läke-medelsverket: Insatser för att förbättra patientsäkerheten vid generiskt utbyte. 2015-03-09. Sid 14

Vad bör göras?

Det finns ingen anledning att tvinga förskrivaren att välja leverantör om Läkemedelsverket ändå klassat det utlämnade läkemedlet som medicinskt utbytbart.

Ett generiskt förskrivet recept på Simvastatin 20 mg innebär inget byte för patienten. Socialstyrelsen drar samma slutsats i sin rapport från 2004: *"En fördel med att ange det generiska namnet på receptet är att patienten inte upplever att apoteket lämnar ut ett annat läkemedel än det som förskrivits – det blir alltså inget byte ur patientens synvinkel."*² En ökad patientsäkerhet med andra ord.

FGL anser därmed att det är enklare för alla parter att tillåta generell frivillig generisk förskrivning och låta apoteken dokumentera vilken leverantör (d.v.s. vilket läkemedel) som blev expedierad.

Generisk förskrivning ska komplettera och underlätta, inte ersätta, generisk substitution. Ibland hävdas det att behovet av generisk förskrivning har minskat efter reformen med generisk substitution 2002. Det är fel. Behovet av generisk förskrivning har istället ökat efter införande av generisk substitution. Efter substitutionsreformen var det läkarna själva som efterfrågade möjligheten att skriva generiskt så de inte tvingas att välja en leverantör. Kommunikationen mellan behandlande läkare och patient blir enklare. Läkaren och patienten kommer i högre utsträckning kunna fokusera på substansen snarare än handelsnamnet redan innan patentutgången. Detta underlättar överföringen till generiska alternativ efter patentutgången. Kunskapen ökar om vad generiska läkemedel är. Det ger patienterna en bättre förståelse för utbytessystemet och att patienten endast byter leverantör men behåller samma medicin.

Argumentationen om fall där det är olämpligt att skriva generiskt behöver inte kommenteras mer än att ett frivilligt system innebär att generisk förskrivning används när det är motiverat och används av naturliga skäl inte när det är olämpligt. Det är med andra ord viktigt att läkaren och patienten fortfarande har möjlighet att välja enskild leverantör när det är motiverat.

Det finns många skäl till att generisk förskrivning bör vara tillåtet och hänsyn bör i första hand tas till patientsäkerheten och den förskrivande doktorn snarare än att apotekets datasystem och journalsystem behöver ändras. Ett förbud ska upphävas om det inte är motiverat och det är hög tid att upphäva förbudet mot generisk förskrivning.

² Socialstyrelsen: Patientsäkerhet vid utbyte av läkemedel på apotek. Okt 2004. Sid 38