

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: RR-085-18

Dato: 25. maj 2018

Stillet af: Anne Ehrenreich (V)

Besvarelse udsendt den: 3. juli 2018

Spørgsmål:

I opfølgning af regionsspørgsmål 168/17 vil jeg gerne høre, hvordan vi i Region Hovedstaden sikrer os, at basislisten med anbefalinger om den billigste medicin implementeres af vores praktiserende læger, hvilket både vil sikre patienterne billigere medicin og samfundet mere sundhed for pengene. Har sagen på noget tidspunkt været rejst i samarbejdsudvalget for praktiserende læger, og hvad har drøftelsen resulteret i? Kunne vi evt. rejse sagen på ny i samarbejdsudvalget og i Regionshandicaprådet? Drøftes spørgsmålet i Danske Regioner? Hvordan kan vi få mere fokus på implementering af basislisterne i almen praksis? Kunne opdateringerne af basislisten blive gjort mere transparente?

Svar:

Læger har som udgangspunkt fri ordinationsret inden for rammerne af lægeløftet. I henhold til lægeløftet skal læger ordinere ”*med flid og omhu til samfundets og mine medmenneskers gavn.*”

Basislisten giver forslag til 1. valg af lægemidler til voksne til de mest almindelige indikationsområder i praksissektoren fx astma, KOL, forhøjet blodtryk mv. Listen kan guide lægen ved opstart og revurdering af en medikamentel behandling. Anbefalingerne på Basislisten tager højde for følgende kriterier; dokumentation for effekt, bivirkninger samt hensynet til bekvem dosering og pris. Anbefalingerne koordineres med anbefalingerne for Region Hovedstadens hospitaler. Af de 25 mest hyppigt anvendte lægemidler er 24 anbefalet på Basislisten. Indikationsområdet for det 25. lægemiddel er ikke omfattet af Basislisten.

Viden om Basislisten udbredes via nyhedsbreve, sundhed.dk, temadage, konsulentbesøg, efteruddannelsesgrupper, konferencer mv.

Basislisten er udarbejdet af Medicinfunktionen for Praksissektoren. Indsatserne for rationel medicinanvendelse og anvendelsen af Basislisten evalueres løbende af KAP-H (Kvalitetsudvikling for almen praksis i Region Hovedstaden).

Lægers ordination af lægemidler reguleres desuden gennem Lægemiddelstyrelsens løbende regulering af tilskudsregler. Denne regulering har også effekt på lægernes ordination af lægemidler.

I § 89 i overenskomsten om almen praksis fastslås det, at ”lægen er forpligtiget til at bistå regionen i gennemførelse af en forsvarlig økonomi med hensyn til de udgifter, som er afhængige af lægemiddelordinationer”. Der er således via overenskomsten mulighed for, at samarbejdsudvalget kan følge lægernes ordinationsmønster. Samarbejdsudvalget har prioriteret dialogbaserede indsatser, der kan fremme rationel lægemiddelordination og anvendelse af Basislisten.

Der er således et kontinuerligt fokus på rationel farmakoterapi herunder anvendelse af Basislisten både i administrationen og blandt praktiserende læger.