

Svar på underremiss avseende “Uppdaterat högkostnadsskydd för läkemedel”

Svenska Distriktsläkarförbundet (DLF) tackar för möjligheten bidra med synpunkter avseende denna promemoria.

DLF förstår behovet av hushållning med allmänna medel gällande läkemedel väl, då budgetposten för läkemedel inte sällan utgör en relativt stor kaka i våra verksamheter. Våra medlemmar har därmed en hög kostnadsmedvetenhet i all läkemedelsförskrivning.

Den stora majoriteten av läkemedel som förskrivs inom primärvården utgörs av generika med låga kostnader för patienten, och i de fall högkostnadsskydd uppnås även för samhället.

Det finns dock några patientgrupper med folksjukdomar där de förskrivna preparaten är förknippade med hög kostnad. Dessa är diabetes, astma och KOL. I samtliga dessa grupper når läkemedelskostnaderna för en majoritet upp till högkostnadsskyddet.

Den promemoria som nu föreligger förhåller sig endast till kostnadsförändringar kopplade till förändrade brytpunkter, procentsatser och maxtak i högkostnadsskyddet och de kostnadsökningar som beräknas uppstå för individen och landets socialtjänster i de fall det är dessa som står för kostnadsökningen, samt den besparing man på statlig nivå beräknas göra.

Det DLF saknar är en riskanalys avseende risken att patienter avstår hela, eller delar, av en behandling på grund av kostnadsökningen, och vilka konsekvenser detta får för individ, samhälle och tillkommande kostnader för sjukvården orsakad av ökad sjukdomsburden pga utebliven eller otillräcklig behandling.

Som distriktsläkare verkar vi i en samhällskontext som kan variera oerhört beroende på arbetsplats. DLF ser att stora delar av befolkningen säkerligen kan bära den kostnadsökning den föreslagna förändringen i högkostnadsskyddet innebär, men också att det finns många områden där invånarna har en kombination av låga inkomster och hög ohälsa och där förslaget kan få stora negativa konsekvenser avseende sjukdomsburden om patienter på grund av kostnadsökningen tvingas avstå behandling. Den potentiellt försämrade hälsan kommer i sådana fall att generera ökade kostnader lokalt, och bidra till en ökad ojämlikhet avseende möjligheterna till god vård i Sverige.

Utifrån ovanstående rekommenderar DLF SLF att avstyrka promemorian.

**För Svenska Distriktsläkarförbundet
Ylva Sandström, Ordförande
Daniel Moberg, Ledamot**