

Sak til Samarbeidsutvalet

Går til:	Medlemmene i Samarbeidsutvalet for Nordhordland
Dato:	18.09.2020
Sakshandsamar:	Tord Moltumyr
Saka gjeld:	Prosjektgruppe nasjonalt legemiddellager
Saksnummer:	43/20 - 1

Prosjektgruppe nasjonalt legemiddellager

Helse- og omsorgsdepartementet har gitt Helsedirektoratet i oppdrag å utrede behov og innretning av et permanent beredskapslager av legemidler. Helsedirektoratet er både prosjekteier og prosjektledelse, og har satt ned en prosjektgruppe som skal besvare oppdraget innen 15. november 2020.

Prosjektgruppa består av 4 personer fra Helsedirektoratet, 1 fra Mangelsenteret, 1 fra Helse Vest og 1 fra kommunehelsetjenesten (undertegnede, etter konferanse med KS).

Beredskapslagre har primært to funksjoner:

- Gi større robusthet mot forbigående forstyrrelser i etterspørsel eller leveringsevne.
- Sikre større prioriteringsrom for sikring av at de viktigste pasientgruppene får nødvendige legemidler ved en truende eller etablert forsyningssvikt.

Forkortet oppsummert: Prosjektet skal svare ut følgende spørsmål:

- 1) Avklare hvilket ambisjonsnivå og hvilke føringer som skal danne behov og innretning for et permanent beredskapslager av legemidler. Er det en kriseliste vi skal basere oss på ?
- 2) Med utgangspunkt i avtaler som er inngått under Covid 19 vurderes hvordan disse kan tas videre.
- 3) Hvilket juridisk grunnlag bør ligge til grunn for grossistenes plikt til å beredskapssikre et ekstra lager av legemidler.
- 4) Forskriftsregulering og avtalebasert beredskapsplikt, samt grossistenes plikt til å beredskapssikre et ekstra lager av legemidler.
- 5) Forslag til mekanismer som medfører at tilsyn, håndhevelse og beredskapshensyn kan ivaretas er redegjort for med utgangspunkt i alternativene forskriftsregulering eller avtalebasert beredskapsplikt.
- 6) Det er foretatt en vurdering av hvordan Nasjonal legemiddelberedskapskomite kan videreutvikles slik at den bidrar til at definerte beredskapspliktige legemidler ivaretas på en dynamisk måte på permanent basis.
- 7) Ta stilling til prinsipielle spørsmål for relevante tiltak. Dette vil i hovedsak gjøres av medlemmene i arbeidsgruppen.

Til SU Nordhordland

Det ønskes innspill fra SU, primært fra kommunemedlemmene, til arbeidet. Spesielt er spørsmål 1 relevant for kommunehelsetjenesten. Noen aktuelle spørsmål:

- Hvordan velge ut aktuelle kritiske legemidler til bruk i primærhelsetjenesten?
- Hvordan sikre et relevant og kunnskapsbasert beredskapslager for kommunene? Altså sikre at lageret (med oppdateringer i tråd med nye terapianbefalinger) ikke bare blir styrt etter spesialisthelsetjenestens behov. Hvordan sikre kommunal medvirkning?

- Skal kommunene begrense sitt interessefelt til våre egne institusjoner, ØHD og legevakter? Eller skal vi befatte oss også med legemidler som vår befolkning får utdelt på apotek? Sistnevnte ofte foreskrevet på resept fra sykehus eller fastlege.
- Skal kommunene fokusere på legemidler med stort pasientvolum i befolkningen (f.eks. blodtrykksmedisiner og diabetesmedisiner) versus medikamenter til de få (f.eks. cellegift og immunterapi)?
- Hvordan sikre at beredskapslageret virker stabiliserende på arbeidsfordelingen og den totale kapasiteten i helsevesenet? F.eks. kan mangel på penicillin i kommunene kunne føre til økning i antall «unødvendige» sykehusinnleggelser, som igjen kan fortrenge sykere pasientgrupper fra å få tilstrekkelig spesialistbehandling.

For bakgrunnsinformasjon vises til Helsedirektoratet sin rapport om Nasjonal legemiddelberedskap fra 2019. Allerede her ble det utarbeidet et forslag til beredskapsliste for legemidler (vedlegg E, kap.8):

<https://www.helsedirektoratet.no/rapporter/nasjonal-legemiddelberedskap/pdf-versjon-av-rapporten>

Takknemlig for innspill **innen 28. september** 2020.

Mvh Tord Moltumyr

Alver kommune / utvalgsleder SU-NH