



"Livsstilsläkemedlen"

– Läkemedelsförmånsnämndens huvudverk?

Var 20:e i befolkningen ...

... kan behandlas med ett läkemedel som kostar 2000 kr/patient och år.

God evidens
registrerat
två stora kliniska prövningar

God kostnadseffektivitet
50 000 till 100 000 kr
per QUALY



Hälsofrämjande sjukhus – Östersund 2003-10-15

Mikael Hoffmann, läkemedelsenheten, Landstinget i Östergötland

Blair: Banta, britter

LONDON. Britter är fetast i Europa.

Nu vill Tony Blair banta nationen. Han vill att regeringen lägger sig i medborgarnas vikt.

I västvärlden börjar övervikt bli ett allvarligt problem. För att stävja framtida risker för hjärt- och kärlsjukdomar och diabetes vill premiärminister Blair att regeringen ska lägga sig i befolkningens vikt.

Den brittiska regeringen lanserar en kampanj för nära 13 miljoner kronor för att få befolkningen att strunta i att åka buss, bil eller tunnelbana till jobbet.

Aftonbladet i förrgår

"Den brittiska regeringen lanserar en kampanj för nära 13 miljoner kronor för att få befolkningen att strunta i att åka buss, bil eller tunnelbana till jobbet."



Blair vill att britterna motionerar mera.

Foto: AP/FK

– Watching my family die from malaria really brought me down.
Thank God for Prozac

Advances in scientific research have resulted in sophisticated treatments for diseases such as heart problems, hypertension and depression. Diseases that most afflict people in rich countries.

Still, infectious diseases kill 17 million people each year. More than 90% of these deaths occur in developing countries.

And only a tiny fraction of the expenditure on health research is devoted in the development of tropical medicines.

We believe that essential medicines should not be a luxury of the west.
What's your opinion?



Läkemedelsförmånsnämnden

Landstingens krav inför delat kostnadsansvar för läkemedelsförmånen
+

Registrering av läkemedel och beslut om subventionering i två skilda steg
+

Gemensam registrering inom EU av läkemedel och indikationer för dessa
+

Skilda förhållningssätt till läkemedel inom EU



mikael.hoffmann@lio.se

1 år med LFN

Sverige t o m 30 september 2002:

alla läkare kunde skriva
alla läkemedel till
alla patienter för
alla indikationer och
alltid rabatterat (om ej profylax)

Huvudregel:

Ett produktinriktat system – förmån utgår från läkemedlets egenskaper

- Undantagsvis begränsning till visst användningsområde
- Möjlighet till särskilda villkor

1 år med LFN

1. Den stora merparten nya läkemedel har godkänts för subvention.
2. Subvention beviljas inte för icke godkänd indikation.
3. Kostnadseffektiva läkemedel blir godkända
4. Om det hälsoekonomiska underlaget inte är komplett men kostnadseffektivitet kan antas, godkänner nämnden hellre villkorat
5. Huvudregeln gäller. Vid undantag från den ofast krav på att företaget inkommer med en studie som visar hur läkemedlet används i vardagen.
6. Nämnden har i några beslut tolkat behovsprincipen och rangordnat ett sjukdomstillstånd som mindre angeläget än andra.
7. När nämnden ännu inte har lagt fast några principer godkänns läkemedlet – det gäller hittills särskilda läkemedel och licensläkemedel.
8. Nämnden kräver att företagen i sin marknadsföring korrekt ska upplysa om vilka regler som gäller för subvention av läkemedlet. Sanktionsmöjligheter?

Hälsofrämjande sjukhus – Östersund 2003-10-15

Mikael Hoffmann, läkemedelsenheten, Landstinget i Östergötland

"Livstils-läkemedel" & "lyckopiller"



Publicerat

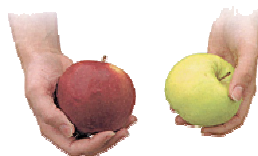
Läkemedel, livskvalitet och ekonomiska konsekvenser (uppdrag S1999/343/HS)

"I princip alla läkemedel, nya som gamla, kan påverka såväl sjukdom i inskränkt bemärkelse som livskvalitet. Livskvalitet uppfattas också som ett viktigt mått på ett läkemedels effekter vid många sjukdomstillstånd, t.ex. ledgångsreumatism och cancer."

"Att behandlingen i huvudsak påverkar livskvaliteten är ingen grund för en lägre prioritering, däremot bör tillståndets art och svårighetsgrad och behandlingens nytta vara styrande principer. Enligt prioriteringsutredningen bör resurser i första hand satsas på de områden (verksamheter, individer) där vårdbehoven är störst."

Prioritering, paretooptimalitet och alternativkostnad

När är kostnadseffektiva läkemedel inte prioriterade?

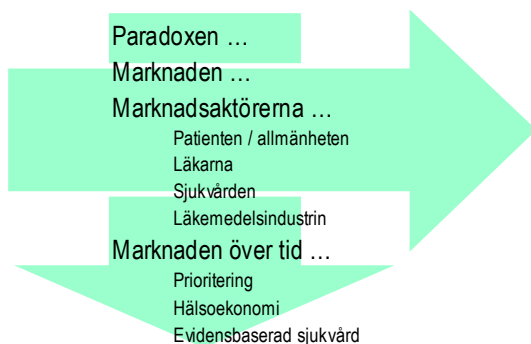


När annan och mer kostnadseffektiv behandling väljs bort i hälsovården!

För att förändra måste vi förändra maktstrukturer



För att förändra måste vi förändra maktstrukturer





Preventiva paradoxen

Prevention ger liv och hälsa

... men när vi lever längre kräver vi mer vård och omsorg de sista åren!

Σ på sikt behövs mer resurser till sjukvården



Farmakologiska paradoxen

Prevention ger liv och hälsa

... men när vi lever längre kräver vi mer vård och omsorg de sista åren!

Σ på sikt behövs mer resurser till sjukvården

Hälsofrämjande sjukhus – Östersund 2003-10-15

Mikael Hoffmann, läkemedelsenheten, Landstinget i Östergötland



Marknaden

FREE 7-day supply of NEXIUM

If your doctor prescribes NEXIUM, you can get 7 days of free medication from your pharmacy with this offer. Just follow these easy steps:

- 1 Call or visit your doctor or health care professional to find out if NEXIUM is right for you. NEXIUM is available by prescription only.
- 2 Present both your prescription for 7 NEXIUM capsules and this certificate to your local retail pharmacist to receive your free trial of NEXIUM.

Limit one free trial certificate redemption per person for the duration of the program. Subject to eligibility restrictions listed on the back of this certificate. Valid at retail pharmacies only. No mail order accepted.

To the Physician and Pharmacist:
See reverse side for prescribing and processing instructions.

AdvancePCS RXBIN: 610415

Nexium.
(esomeprazole magnesium)

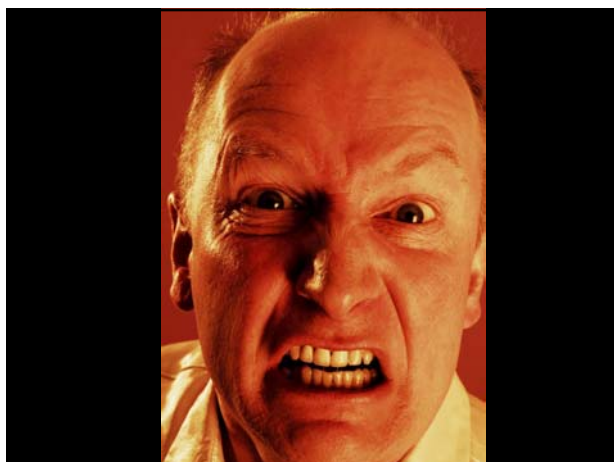
FREE 7-DAY TRIAL CERTIFICATE

Carrier # NEX1	Group # 0038	Identification # 403803489	Suffix 01
-------------------	-----------------	-------------------------------	--------------

This offer is good through October 31, 2003

Marknaden

Om vi hade haft läkemedelsbudget i 20 år
– hade sjukvården sett likadan ut?



Hälsofrämjande sjukhus – Östersund 2003-10-15

Mikael Hoffmann, läkemedelsenheten, Landstinget i Östergötland



Maktstrukturer – Läkarna

Sverige t o m 30 september 2002:

alla läkare kunde skriva
alla läkemedel till
alla patienter för
alla indikationer och
alltid rabatterat (om ej profylax)

Skilj mellan
"fri förskrivningsrätt" och "fri rabatteringsrätt"

Marknadsaktörer – sjukvården & läkemedelsindustrin



Hälsofrämjande sjukhus – Östersund 2003-10-15

Mikael Hoffmann, läkemedelsenheten, Landstinget i Östergötland

Marknadsaktörer – sjukvården & läkemedelsindustrin

800 allmänmedicinare
i 2 dygn med lön (7 000 kr)
med resa (2 000 kr)
boende (1 500 kr) och
konferensavgift (2 000 kr)
= 10 000 000 kr



Vad betalade Astrazeneca?
Vem fick tacksamheten?
Vem fick kritik för att inget göra?

Marknadsaktörer - läkemedelsindustrin



Om läkemedelsindustrin utbildar ...
... vilka lösningar lär vi oss?

Marknaden över tid ...



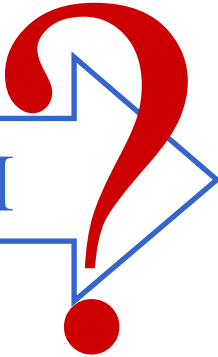
Marknaden över tid ...



Marknaden över tid ...

”vetenskap
& beprövad
erfarenhet”

EBM



EBM

genomförda prövningar

förhållningssättet



Hälsofrämjande sjukhus – Östersund 2003-10-15

Mikael Hoffmann, läkemedelsenheten, Landstinget i Östergötland



Till slut ...

- ✓ Tydliggör kostnaderna för läkemedel så frigörs inte bara resurser till annat, utan förhållningssätten påverkas också!
- ✓ Fri förskrivningsrätt är inte samma sak som fri rabatteringsrätt!
- ✓ Vinn läkarna!
- ✓ Det är inte färdigprioriterat efter LFN:s beslut!
- ✓ Individen är värdestyrd –
samhället är värdestyrd –
hälsovården kan och bör vara värdestyrd!