

§132

Flytt av medel för läkemedel på recept (RS/759/2025)

Sammanfattning

Kostnadsansvaret för läkemedel på recept är sedan många år decentraliserat i regionen. Den verksamhet som ses som bäst lämpad att kunna påverka läkemedelskostnaderna, bär kostnadsansvaret. Det innebär till exempel att för mer allmänna läkemedel är kostnadsansvaret fördelat till den hälsocentral där patienten är listad. Mer specialiserade läkemedel bär specialistvårdens enheter kostnadsansvar för.

Vilken enhet som tilldelades kostnadsansvar för vilken substans (7-ställig ATC-kod) beslutades av ELME (enheten för läkemedelsekonomi) i samband med att kostnaden för receptläkemedel decentraliserades. År 2010 flyttades beslutet till Styrgrupp läkemedel (LS/1712/2010).

Fördelning av kostnadsansvarig verksamhet behöver justeras, då flera läkemedel skiftat indikation, fått nya nationella direktiv om förskrivning med mera, vilket inneburit att den verksamhet som tidigare bäst kunnat påverka kostnaden av läkemedlet, inte längre står för den största andelen av förskrivningen.

Ärendet har beretts inom styrgrupp läkemedel under cirka ett års tid. Den omfördelning av kostnadsansvar som föreslagits innebär en förändring av budget mellan olika förvaltningar; mellan hälsoval och specialistkliniker på sjukhuset.

Förslaget presenterades vid Hälso- och sjukvårdsledning 2025-05-13.

Från protokollet:

- HS-ledningen beslutar att rekommendera flytt av kostnadsansvar och budget enligt förslag då HS-ledningen ser en fördel med att den verksamhet som ses bäst lämpad att kunna påverka läkemedelskostnaderna bär kostnadsansvaret.
- HS-ledningen rekommenderar att kostnaden för stomiprodukter flyttas från primärvården till kirurgkliniken med motiveringen att det är stomimottagningen som är specialister och kan styra valet av produkt för enskild patient.

Som en följd av detta behöver kostnadsansvaret regleras mellan hälsoval och specialistverksamheter på sjukhuset, vilket innebär att det måste regleras i budgetfördelning. Sammanlagt innebär förslaget att 2,6 mkr behöver flyttas från specialistverksamheter på sjukhuset till hälsoval. Denna justering har inte hunnit beaktas i regionplan med budget 2026 utan kommer att inkluderas i regionplan med budget 2027. Som en tillfällig finansiering med 2,6 mkr för läkemedelsbudget inom vårdval år 2026

föreslås därmed en överföring inom regionstyrelsen genom att Plan med budget 2026 ger en förflyttad budgetram från regiongemensamt till vårdval.

Förslag till beslut

1. Flytt av kostnadsansvar med beräknad nettoeffekt 2,6 mkr flyttas från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen. Flytt av kostnadsansvaret formaliseras i Regionplan och budget 2027.
2. Tillfällig finansiering år 2026 inom regionstyrelsen där 2,6 mkr i nettobudgetram överförs från regiongemensamt till vårdval. Justeringen inkluderas i regionstyrelsens plan med budget för år 2026.

Beslut

1. Flytt av kostnadsansvar med beräknad nettoeffekt 2,6 mkr flyttas från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen. Flytt av kostnadsansvaret formaliseras i Regionplan och budget 2027.
2. Tillfällig finansiering år 2026 inom regionstyrelsen där 2,6 mkr i nettobudgetram överförs från regiongemensamt till vårdval. Justeringen inkluderas i regionstyrelsens plan med budget för år 2026.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Flytt av medel för läkemedel på recept