

Statens legemiddelverk
post@legemiddelverket.no

Deres ref.: 19/20734-6

Vår ref.: 23 / 20

Oslo, 2.oktober 2020

Høringssvar- endringer i LUA

Norges Farmaceutiske Forening (Farmaceutene) viser til brev av 02.07.2020 og takker for anledningen til å uttale seg om de foreslåtte endringene.

Innledningsvis mener Farmaceutene at man best sikrer riktig legemiddelbruk ved utlevering av legemidler på apotek, der pasienten har mulighet til å stille spørsmål, samt få veiledning knyttet til sin legemiddelbruk av helsepersonell med legemiddelkompetanse. Samtidig har Farmaceutene forståelse for at det er et ønske om å øke tilgjengeligheten til visse legemidler.

Forslag om å inkludere nesenspray med flutikason, mometason, triamcinolon og budesonid til behandling av allergi i LUA-ordningen

«For å redusere risikoen for dobbeltbruk av ulike virkestoff foreslår Legemiddelverket å ta inn en fotnote i LUA-listen om at det kun vil være tillatt å selge ett preparat inneholdende enten flutikason, mometason, triamcinolon eller budesonid per kunde». Vi setter spørsmålsteget ved om dagligvarehandelen har systemer (av typen beslutningsstøtte for kassaoperatør) som tilrettelegger slik at den butikkansatte faktisk har mulighet til å følge opp denne fotnoten. Av den grunn mener vi denne typen nesenspray ikke er egnet for inklusjon på LUA-listen.

Forslag om å inkludere kombinasjonspakninger med ekonazol vagitorie + krem samt klotrimazol vaginalkapsel + krem til behandling av soppinfeksjon i skjeden

Som det heter i høringsbrevet «Symptomene på soppinfeksjon kan i noen tilfeller være lite spesifikke og forveksles med andre infeksjonstilstander som f.eks. bakteriell vaginose». Erfaringsmessig er dette en type preparater som våre medlemmer i apotek får mye spørsmål om. Data viser at bare 30 % som behandler seg selv med soppmidler faktisk har en soppinfeksjon. En konsekvens av dette kan være at mer alvorlige tilstander forblir ubehandlet som følge av feilbehandling med ovennevnte preparater og at tidspunkt for konsultasjon med lege forsinkes. Med dette som bakgrunn er Farmaceutene av den oppfatning at denne typen preparat ikke er egnet for å være omfattet av LUA-ordningen.

Forslag som – uten anmerkning- støttes av Farmaceutene

- Fjerning av ibuprofen fra minimumsutvalget – dette understøtter anbefalinger om paracetamol som førstevalg ved behov for smertestillende.
- Tilrettelegging for alternative styrker/legemiddelformuleringer av paracetamol ved langvarig legemiddelmangel hos grossist (Fotnoter legges til).
- Ikke inkludere følgende preparater i LUA-ordningen: reseptfrie pakker med kombinasjonspreparater med paracetamol + koffein tablett og aciklovir+hydrokortison krem

Om ordningen generelt

Til orientering sluttet Farmaceutene seg våren 2020 til kampanjen «Gjør kloke valg» initiert av Legeforeningen. Formålet med kampanjen er å redusere undersøkelser og behandling som pasienter ikke har nytte av og som i ytterste konsekvens kan gjøre skade. Sett i lys av dette er det problematisk at det i argumentasjonen for å inkludere nye preparater på LUA-listen i så stor grad legges opp til at pasienten/bruker skal lese pakningsvedlegg. Dersom pasienten faktisk leser pakningsvedlegget er det grunn til å tro at dette i stor grad skjer etter kjøp av LUA-preparat og ikke på forhånd.

Farmaceutene mener ellers at det bør foretas en evaluering av hele LUA-ordningen – spesielt omfanget av legemidler som tilbys. Da ordningen ble innført i 2003 for å øke tilgjengeligheten av utvalgte legemidler var det rundt 500 apotek i Norge. 1.januar 2020 er antallet nesten doblet til 983 apotek, samt at åpningstidene er blitt betraktelig utvidet.

Med vennlig hilsen

NORGES FARMACEUTISKE FORENING

Rønnaug Larsen

Guri Wilhelmsen

Leder

Seniorrådgiver

Brevet er godkjent elektronisk og mangler derfor signatur

Norges Farmaceutiske Forening arbeider for riktig legemiddelbruk og for en høy faglig og yrkesetisk standard blant våre mer enn 4500 medlemmer. Farmasøyter er den gruppen autorisert helsepersonell med bredest ekspertise på legemidler. Vår legemiddelfaglige kompetanse dekker hele spennet fra forskning via produksjon, distribusjon og til klinisk bruk av legemidler.