

Interpellationssvar - Föreskrivning av koagulationsmätare - ställd till hälso- och sjukvårdslandstingsråd Fredrik Lundgren (L)

Christer Sundqvist (M) har ställt frågor till hälso- och sjukvårdslandstingsrådet Fredrik Lundgren (L) angående föreskrivning av koagulationsmätare. Interpellanten hänvisar till tidigare inlämnad motion som handlade om att införa självtestning vid blodförtunnande behandling för utvalda patienter och därtill möjlighet till egenvård. Motionären i det ärendet ansåg också att instrument för självtestning till patient likställs med hjälpmedel i fråga om subventioner och avgifter.

Motionen ansågs besvarad i landstingsfullmäktige då frågan redan var aktualiserad. Enligt länssjukvårdsnämndens motionsyttrande inför fullmäktigebeslutet utformades en rutin redan året före fullmäktigebeslutet om föreskrivning av apparat för självtestning av PK-värde. En förenkling av föreskrivning, från Särskild Ansökan till ordinationsblankett, har skett och interpellanten finner det förvånande att så få patienter fått mätare föreskrivna.

Mot denna bakgrund ställer interpellanten följande frågor:

1. Hur många patienter tillsvidare behandlas idag av blodförtunnade medicin?
2. Hur många patienter med tillsvidare behandling av blodförtunnande medicin bedöms vara lämpliga att själv ta proven?
3. Anser du att den rutin som utformades 2014 uppfyller dagens intentioner i framtidens hälso- och sjukvård?
4. Anser du att en handfull föreskrivningar per kvartal är i närheten av det antal som skulle kunna förskrivas för att alla de som kan ta proven själva?

Svaren på frågorna är:

1. Under de senaste åren har det skett ett kraftfullt läkemedelsskifte, från Waran som kräver fortlöpande testning till modern NOAK-behandling som inte kräver självtestning. Av cirka 7 500 patienter som på olika indikationer behandlas med blodförtunnande läkemedel behandlas idag 3 900 patienter med Waran, det vill säga cirka 52 procent. En siffra som sannolikt kan minska ned mot 10 procent vid fortsatt byte av läkemedel till NOAK-gruppen.

HANDLÄGGARE
Mikael TörmäDATUM
2017-06-16DIARIENUMMER
LS-LED17-1158-3

2. Vi anser att de riktlinjer för självmonitorering som finns fungerar väl och alla patienter som är intresserade, kapabla och villiga får möjlighet till koagulationsmätare. Användning av koagulationsmätare kräver en hög grad av patientmedverkan. Cirka 90 patienter har idag tillgång till detta. Vi ser en halvering av utskrivna koagulationsmätare de senaste åren vilket är rimligt med tanke på skiftet till moderna läkemedel. Den grupp som inte är aktuell för att få NOAK-läkemedel i nuläget är patienterna med mekanisk hjärtklaff, uppskattningsvis 400 patienter, och här skulle givetvis fler kunna använda koagulationsmätare i en framtid.
3. Ja, de rutiner och riktlinjer som finns fungerar väl, både idag och tillsammans med Framtidens hälso- och sjukvård.
4. Något flera patienter skulle kunna och kommer att kunna självtesta sig i hemmet. För en stor grupp sköra multisjuka äldre patienter är dock självkontroll inte patientsäkert. Viktigast är att fortsätta skiftet av behandling från Waran till NOAK där indikationen så tillåter, vilket handlar om flera tusen patienter. Det är ett arbete som redan nu sker systematiskt i länet.

Fredrik Lundgren (L)
Hälso- och sjukvårdslandstingsråd