



April 7, 2008

Europeiska kommissionen
DG Näringsliv
Ulla.narhi@ec.europa.eu

Vårt dnr
08/1407

Synpunkter på Europeiska Kommissionens lag förslag för patientinformation

Sammanfattning

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har beretts möjligheten att inkomma med synpunkter i den publika konsultationen kring förberedelser för ett lagförslag kring information till patienter. SKL är en sammanslutning för kommuner, landsting och regioner i Sverige, vars verksamhet bygger på den lokala och regionala demokratin.

SKL är kritisk till kommissionens förslag genom att anföra följande :

- varje medlemsland inom EU har ansvar för att organisera, administrera och tillhandahålla hälso- och sjukvårdssystem samt finansiera den
- läkemedelsindustrin kan i sin information kring läkemedel inte leva upp till alla de angivna kriterierna avseende saklighet och objektivitet
- förslaget skapar oklarhet och gör det svårare än idag att skilja på reklam och information avseende receptbelagda läkemedel
- förslaget medför en stor administrativ börda.

SKL ser inte att förslaget innebär något bindande åtagande för medlemsländerna.

Medlemsstaterna organiserar och finansiera olika sjukvårdssystem

Varje medlemsland inom EU har ansvar för att organisera, administrera och tillhandahålla hälso- och sjukvårdssystem samt finansieringen av den. Detta sker på olika sätt inom de olika medlemsländerna. Information om receptbelagda läkemedel måste ske på ett sätt som tar hänsyn till de varje medlemslands tillgång till källor, utbildning, prioriteringar och hälso- och sjukvårdsstruktur.

Välinformerade patienter

Hälso- och sjukvården har ansvar att informera patienter om olika behandlingsmöjligheter de kan erbjuda patienten. Ett syfte med att ge patienter så mycket information som möjligt är att skapa en högre grad av delaktighet för patienten för den överenskomna behandlingen.

För aktörer utanför hälso- och sjukvården är det av yttersta vikt att information kring och om sjukdomar eller sjukdomstillstånd uppfyller de kriterier beskrivs i

konsultationen: dvs att informationen ska vara objektiv, ojävig, patientorienterad, evidensbaserad, uppdaterad, tillgänglig, transparant, relevant och följdriktig. Uppnår inte dessa kriterier finns det risk att patientsäkerheten kan vara i fara.

SKL kan idag inte se att alla de beskrivna kriterierna kan uppfyllas om läkemedelsindustrin skulle få möjlighet att informera om receptbelagda läkemedel.

Behålla förbudet mot reklam men införa informationsmöjlighet

Förslaget innebär att det nuvarande förbudet mot reklam för receptbelagda läkemedel ska vara kvar men att det ska finnas en möjlighet för läkemedelsindustrin att informera om dessa produkter. Nyckelfrågan blir här att göra en åtskillnad i vad som är information, som uppfyller de angivna kriterierna, och vad som är reklam. Att jämförelser mellan olika produkter inte får ske är olyckligt.

SKL anser att det nuvarande förslaget skapar oklarhet och gör det svårare än idag att skilja på reklam och information.

Minska byråkratin

Förslaget innebär att en ny nationell organisation ska inrättas för att hantera och se över det nya ordningen. SKL anser att detta inskänker medlemslänternas möjlighet att fritt ansvara för att organisera, administrera och tillhandahålla hälso- och sjukvårdssystem samt finansieringen av dessa. SKL ser därför inte att detta innebär något bindande åtagande för medlemsländerna. Vidare anser SKL att förslaget medför en stor administrativ börda.

Swedish Association of Local Authorities and Regions
Health and Social Care Division



Ellen Hyttsten
Director