

reflexion

Kärt barn med många namn

»Alla var rörande överens om att generisk förskrivning skulle öka patientsäkerheten och underlätta för förskrivarna.«

Kärt barn har många namn. För att till exempel ordinera simvastatin, ett av våra vanligaste läkemedel, får förskrivaren i dag lov att välja mellan 18 (!) olika varunamn, alla med samma innehåll. Den valda produkten byts sedan ofta till en annan, när patienten kommer till apoteket (generiskt utbyte). Frågan om generisk förskrivning var senast på tapeten för fem år sedan, då Läkemedelsverket gjorde en utredning. Utredningen visade på övervägande fördelar med generisk förskrivning. Den största fördelen torde vara att risken för dubbelmedicinering minskar när läkaren och patienten kan tala om en substans i stället för om olika handelsnamn. Substansnamnet skulle då även framgå tydligt på läkemedelsförpackningen. Alla tillfrågade remissinstanser var positiva. (Utom möjligen Läkemedelsindustri-föreningen, som värnar om sina varumärken.) Sedan hände – ingenting.

Nu har frågan försiktigt vaknat till liv igen. Viftat lite på tårna, i alla fall. På Läkemedelsriksdagen den 20 januari diskuterade våra »läkemedelsmyndigheter« möjligheter och utmaningar kring generisk förskrivning. Alla var rörande överens om att generisk förskrivning skulle öka patientsäkerheten och underlätta för förskrivarna. Kopplingen till producentoberunden läkemedelsinformation i datoriserade beslutsstöd skulle också underlättas. Om vi hade ett nationellt substansregister förstås. Det finns inte ännu. Under de senaste åren har de flesta av våra elektroniska läkemedelsjournaler, liksom e-receptsystemet, hunnit byggas upp kring varuregister. Det finns således en del teknikaliteter och legala frågor att lösa på vägen. Men vi tycks, glädjande nog, ändå vara på väg åt rätt håll till slut.



Ylva Böttiger
medicinsk redaktör
ylva.bottiger@lakartidningen.se

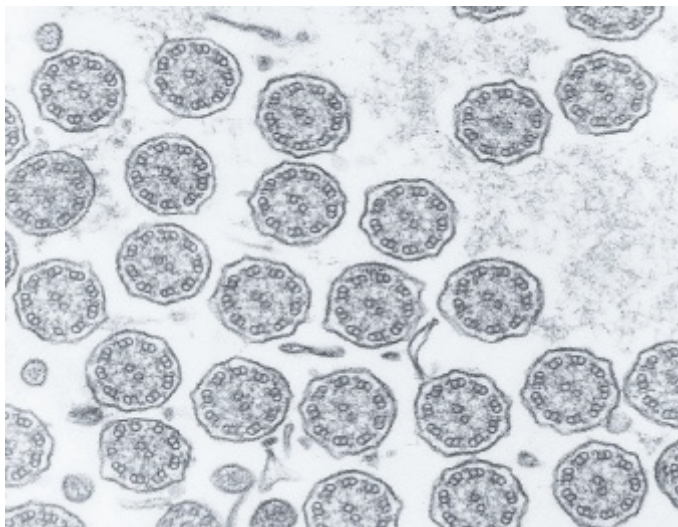


Foto: Catarina Crammert

Cilierna i olika organ har olika funktion men likartad uppbyggnad och kan ge upphov till besynnerliga syndrom. **KLINIK OCH VETENSKAP** Sidan 332

ledare

315 Stimulera rätt saker i sjukvården
Marie Wedin

reflexion

311 Kärt barn med många namn
Ylva Böttiger

It debatt

316 Vem älskar HSN och Socialstyrelsen?
Åke André-Sandberg

317 Apropå! 2- eller 3-dos pcV vid övre luftvägsinfektion Hur ofta? Hur mycket? Hur länge?
Kristian Roos, Stig Holm, Claes Ekedahl

aktuellt

318 Det syns inte att vi är läkare

319 »Är det ingen läkare här?«

322 Läkareförbundet vill se fler läkare som chefer

Patientsäkerhet/Ärenden

Sex av tio patienter får tillräcklig näring

medicinsk kommentar

324 Flavanoler, kakao och choklad påverkar hjärt-kärlsystemet. Men ännu för tidigt ordinera choklad som behandling
Isak Lindstedt, Peter M Nilsson

nya rön

326 Vanlig hostmedicin påverkar behandling med blodförtunnande medel
Staffan Rosenberg

Ökad mortalitet efter epilepsi i barndomen
Anders Hansen

327 Goda resultat av fluoxetin vid ischemisk stroke
Anders Hansen

Diskutabelt att satsa på screening för lungcancer
Gunnar Hillerdal

328 Ökad kunskap om suicidriskbedömning
Johan Reutfors

Induktion eller övervakning vid sen intrauterin tillväxthämning?
Karin Sundström



Experimentella studier och interventionsstudier tyder på att flavanolrik kakao och choklad har biologisk potential för att gynnsamt kunna påverka kardiovaskulär risk.

Sidan 324

Bilden föreställer kakaofruktar från Saint Lucia i Västindien. Foto: Tristan Deschamps/IBL Bildbyrå. Liten bild (Bengt von Zur-Mühlen), foto: Goran Segeholm



Foto: IBL

NYA RÖN Hostmedicin som innehåller noskapiin får bara säljas på apotek. Sidan 326

329 Mänskliga tårar innehåller en kemisk signal *Karin Sundström*

Positiv kognitiv påverkan av järn och folat under graviditet *Anders Hansen*

Cykelfråga avslöjar atypisk parkinsonism *Anders Hansen*

330 Regelbunden motion motverkar viktuppgång *Anders Hansen*

MR visar tidiga förändringar vid Huntingtons sjukdom *Anders Hansen*

Klinik och vetenskap

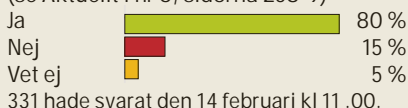
332 Klinisk översikt Ciliopati – orsak till flera besynnerliga syndrom *Unne Stenram*

336 Klinisk översikt FRAX – modell för att beräkna 10-årsrisken för fraktur. Stöd i behandlingen av osteoporos, enligt preliminära svenska riktlinjer *Helena Johansson, John A Kanis, Östen Ljunggren, Oskar Ström, Olle Svensson, Dan Mellström*

webbfrågan:

Läkemedelsansvarig läkare för äldre?

Bör äldre patienter ha en läkemedelsansvarig läkare med helhetsansvar för läkemedelsbehandlingen och med möjlighet att också makulera andras recept? (se Aktuellt i nr 6, sidorna 258-9)



340 Vårdutveckling Kortare väntetider på akuten med läkare i triagetteamet. Jämförelse av standard- och akutläkartriage *Fabian Ruben, Bengt R Widgren*

debatt och brev

343 Kritiska frågor saknas i översynen av de nationella kvalitetsregistren *Bengt Järhult*

344 Replik: Förslagen har brett stöd *Måns Rosén, Hanna Sjöberg*

345 Disulfiram kan vara effektivt, men kräver övervakad behandling *Johan Franck, Carl-Olav Stiller*

346 Replik: Disulfiram bör med på »Klocka listan« – för patienternas bästa *Jörgen Engel, Bo Söderpalm, Bengt Sternering, Jan Hallgren, Lars Håkan Nilsson, Lars Blomström*

kultur

347 70 år med penicillin i klinisk användning *Göran Wettrell*

349 lediga tjänster

351 platsannonser

365 meddelanden

366 information från läkarförbundet

endast på webben

Fler artiklar på Lakartidningen.se

bloggcitatet:

»Avsändaren berättade om ett möte i England där Andrew Wakefield hade deltagit. Wakefield var en 'riktigt kul kille' med 'social kompetens'.«

Redaktionsbloggen, Stefan Johansson, Lakartidningen.se den 10 februari

Vetenskapliga artiklar har genomgått referentbedömning. Varje manuskript granskas av minst en (ofta fler) av Läkartidningens stab vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer (www.icmje.org).

Organ för Sveriges läkarförbund
Box 5603, 114 86 Stockholm
Besöksadress: Östermalmsgatan 40
Telefon: 08-790 33 00
Fax: 08-20 76 19 (centralredaktion)
08-20 74 35 (annonser)
Webb: Lakartidningen.se
E-post: redaktionen@lakartidningen.se
annonser@lakartidningen.se
fornamn.efternamn@lakartidningen.se

Chefredaktör och ansvarig utgivare
Jonas Hultkvist 08-790 34 61

Medicinsk huvudredaktör
Jan Östergren (internmedicin) 08-790 34 31

Redaktionschef och stf ansvarig utgivare
Karin Bergqvist 08-790 34 91

Medicinsk redaktionschef
Stefan Johansson (pediatrik) 08-790 34 87

Webbchef
Elisabet Ohlin 08-790 34 97

Marknads-/annonsdirektör
Ulf Jansson 08-790 35 47

Medicinska redaktörer
Jon Ahlberg, docent (patientsäkerhet)
Anne Brynolf (studentredaktör)
Margaretha Bågedahl-Strindlund, docent (psykiatri)
Ylva Böttiger, docent (klinisk farmakologi)
Mikael Hasselgren (allmänmedicin)
Lena Marions, docent (obstetrik och gynekologi)
Louis Riddez, docent (kirurgi)
Carl Johan Sundberg, docent (fysiologi)

Sekretariat
Inga-Maj Lagerholm 08-790 34 11
Britt-Marie Ström 08-790 34 79

Administration/ekonomi
Yvonne Bäärnhielm 08-790 34 74

Produktion
Marita Arvidsson (grafiker) 08-790 34 72
Mats Kardell (IT) 08-790 33 38
Bo Svensson (IT) 08-790 33 19

Grafik: Typoform (där inget annat anges)

Redaktion
Björn Enström (webbredaktör) 08-790 34 81
Doris Francki (medicinsk redigering) 08-790 34 67
Sara Gunnarsdotter (reporter) 08-790 34 10
Sara Holfve (AD) 08-790 34 63
Jarl Holmén (medicinsk terminologi, korrektur) 08-790 34 64
Gabor Hont (kultur) 08-790 34 80
Carin Jacobsson (meddelanden) 08-790 34 78
Ewa Knutsson (medicinsk redigering) 08-790 34 83
Jan Lind (debatt) 08-790 34 84
Michael Lövrup (reporter) 08-790 35 26
Marie Närlid (reporter) 08-790 34 29
Madeleine Ramberg Sundström (redigering) 08-790 34 82
Birgit Wilhelmson (medicinsk redigering) 08-790 34 94

Marknads- och annonsavdelning
Britt-Marie Aronsson (annonskoordinator) 08-790 34 95
Irene Balsam (annonservice) 08-790 34 90
Eva Larsson (säljare) 08-790 35 06
Göran Sterner (säljare) 08-790 35 03
Vivan Streng (annonservice) 08-790 34 73

Prenumerationsavdelningen
Hélène Engström 08-790 33 41
pre@lakartidningen.se

Läkartidningen Förlag AB
Håkan Wittgren (vd)

TS-kontrollerad upplaga: 40 900 ex
ISSN: 0023-7205 (pappersutgåva)
1652-7518 (webbupplaga)

Tryckeri Sörmlands Grafiska AB

organ för Sveriges läkarförbund grundad 1904