

Svensk Reumatologisk Förening

Remissvar – SOU 2025:71 Fortsatt utveckling av nationell läkemedelslista

Svensk reumatologisk förening (SRF) tillstyrker utredningens förslag om att även läkemedel som administreras inom slutenvården eller vid mottagningsbesök (rekvisitionsläkemedel) ska omfattas av den nationella infrastrukturen.

För reumatologin är detta en av de mest kritiska punkterna i betänkandet. En betydande del av den moderna behandlingen av inflammatoriska systemsjukdomar består av biologiska och immundämpande läkemedel (t.ex. TNF-hämmare, B-cellsdepleterande terapi och IL-hämmare) som ofta ges som infusioner på klinik. Att dessa idag i stor utsträckning ej syns i den Nationella läkemedelslistan (NLL) medför betydande medicinska risker:

- Akutsjukvård och infektionsrisk: Patienter med reumatologiska sjukdomar är genom sin behandling immunsupprimerade. Vid akuta infektionstillstånd är det livsavgörande att den behandlande läkaren (t.ex. på en akutmottagning) omedelbart kan identifiera pågående immunhämmande behandling för att kunna sätta in rätt åtgärder och eventuellt göra tillfälliga uppehåll i behandlingen. Brist på denna information ökar risken för sepsis och andra svåra komplikationer.
- Perioperativ hantering: Inför kirurgiska ingrepp krävs ofta specifika uppehåll i den reumatologiska behandlingen för att säkerställa sårhäkning och minimera infektionsrisk. Om en opererande kirurg inte ser patientens fullständiga läkemedelslista (inklusive infusioner givna på specialistklinik) riskerar ingrepp att genomföras under pågående kraftig immunsuppression.
- Vaccinationsplanering: För reumatologiska patienter är tajming av vaccinationer i förhållande till vissa biologiska läkemedel (särskilt B-cellsdepleterande behandling) kritisk för att uppnå effekt. En gemensam infrastruktur där både ordinationer av rekvisitionsläkemedel och vaccinationer syns är nödvändig för att reumatologen ska kunna optimera patientens skydd mot infektionssjukdomar.

Sammanfattningsvis anser SRF att den nuvarande uppdelningen mellan "recept" och "rekvisition" i patientens läkemedelsöversikt är föråldrad och utgör en direkt fara för patientsäkerheten. Informationssystemet måste spegla patientens faktiska medicinska exponering, oavsett distributionsform.

För Svensk Reumatologisk Förenings styrelse

Umeå 2026-01-27



Åsa Ribers
Facklig sekreterare