


*Beslutande* Magnus Thyberg

*Föredragande* Birgitta Rosengren 

*Samråd* Johan Bratt, Åsa Rangert Derolf  

*Hänvisning* 7.12 hälsa- och sjukvårdsförvaltningens  
beslutsordning, dnr HSN 2021-1841

*Ärende* **Temporär stängning av arbetsplatskod**

**Beslut**

Beslut att stänga arbetsplatskod Aureum Healthcare AB 90409012997 temporärt. Arbetsplatskoden stängs från och med 2022-10-10.

*Överväganden*

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen genomför, med viss periodicitet, uppföljningar av förskrivning av läkemedel inom Region Stockholm (Regionen). All läkemedelsbehandling, liksom allt arbete som hälsa- och sjukvårdspersonal utför, ska ske i överstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. Detta framgår av 6 kap. 1 § patientsäkerhetslagen (2010:659). Ordination och förskrivning av läkemedel bör följa riktlinjer i exempelvis vårdprogram. Enligt den överenskommelse om arbetsplatskod som finns mellan Regionen och förskrivare, ska förskrivningen även ske enligt SLL:s läkemedelskommittés rekommendationslista, den s.k. Kloka listan i Region Stockholm. Om förskrivning görs utanför riktlinjer och godkända indikationer kan det orsaka ekonomisk skada för Regionen eller innebära en patientsäkerhetsrisk på grund av en fel- eller överanvändning av läkemedel.

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har gjort en analys av förskrivningen med arbetsplatskod 90409012997 och har noterat ett avvikande förskrivningsmönster. Regionen har särskilt noterat att följsamheten till den s.k. Kloka listan är mycket låg, 0 procent, och att förskrivningen kan innebära en patientsäkerhetsrisk om den görs på felaktiga indikationer eller på felaktigt sätt. Den utredning av förskrivningen som gjorts på arbetsplatskoden gäller enbart läkemedel som förskrivits extempore.

Aureum Healthcare AB har kommit in med begärt underlag och anför att anledningen till att medicinsk cannabis bör användas istället för opiater

alternativt som komplement, är att det ger en förbättring gällande smärtlindring och livskvalitet för patienterna. Det finns flertal internationella studier som bevisar läkemedlets nytta. Majoriteten av Aureums patienter som har fått ex tempore förskrivet på mottagningen har redan gått igenom "Kloka listan" utan att få tillräcklig smärtlindring och de har fått oönskade biverkningar när det söker sig till mottagningen. Anledningen prefererande av ex tempore framför Sativex baseras på biverkningsbilden samt möjligheten till individuell dosering.

Aureum Healthcare AB framför vidare att det innebär en kostnadseffektivitet för Region Stockholm att dessa preparat används jämfört med andra, inklusive avgiftning (LARO). Läkemedlet (extempore) har drastiskt sjunkit i pris. Region Stockholm "slipper" också kostnaden för patientbesöket för de patienter som besöker mottagningen eftersom patienterna betalar själva för sina läkarbesök. Aureum ser också hälsoekonomiska vinster samt samhällsnyttan i att flertalet patienter kommer tillbaka i arbete och aktivitet och därmed slutar uppbära bidrag/sjukersättning.

#### *Behandlingsriktlinjer och lagkrav på journalföring*

Enligt den överenskommelse om arbetsplatskod som finns mellan Regionen och Aureum Healthcare AB ska förskrivare följa rekommendationer som utfärdas eller förmedlas av Stockholms Läkemedelskommitté. Enligt Stockholms Läkemedelskommitté för smärta ska förskrivning av cannabispreparat ske inom ramen för vetenskapliga studier. Detta för att evidensläget för denna typ av behandling är mycket svagt.<sup>1</sup>

Extemporeläkemedel är ett icke standardiserat läkemedel som tillverkas av ett apotek för en viss patient. De vanligaste anledningarna till att förskriva läkemedel ex tempore är att:

- rätt styrka och /eller läkemedelsform saknas,
- det finns inte något godkänt läkemedel/licenspreparat med den önskade substansen,
- ett läkemedel har så kort hållbarhet att det måste färdigställas i anslutning till användning, eller
- det godkända läkemedlet/licenspreparatet innehåller ett ämne som patienten är överkänslig mot.

Enligt 3 kap. 1 § patientdatalagen (2008:355) ska det vid vård av patienter föras en patientjournal. Av 3 kap. 2 § samma lag framgår att syftet med att föra en patientjournal är i första hand att bidra till en god och säker vård av

---

<sup>1</sup> <https://viss.nu/kunskapsstod/vardprogram/opioidbehandling>

patienten. Enligt 3 kap. 3 § är den som enligt 4 kap. patientsäkerhetslagen (2010:659) har legitimation eller särskilt förordnande att utöva ett visst yrke. Läkare är en sådan yrkeskategori som avses här.

Enligt 3 kap. 6 § patientdatalagen ska en patientjournal innehålla de uppgifter som behövs för en god och säker vård.

Om uppgifterna är tillgängliga ska en patientjournal alltid innehålla

1. uppgift om patients identitet,
2. väsentliga uppgifter om bakgrunden till vården,
3. uppgift om ställd diagnos och anledning till mera betydande åtgärder,
4. väsentliga uppgifter om vidtagna och planerade åtgärder,
5. uppgift om den information som lämnats till patienten, dennes vårdnadshavare och övriga närstående och om de ställningstaganden som gjorts i fråga om val av behandlingsalternativ och om möjligheten till en ny medicinsk bedömning, samt
6. uppgift om att en patient har beslutat att avstå från viss vård eller behandling.

#### *Förvaltningens bedömning*

Aureum Helthcare AB har förskrivit en stor mängd cannabioider extempore. På grund av detta ingår de förskrivna läkemedlen i läkemedelsförmånen vilket innebär att patienten enbart betalar för kostnaden upp till högkostnadsskyddet och Region Stockholm betalar för resterande kostnader för läkemedlet.

De substanser/läkemedel som Aureum Helthcare AB har förskrivit till sina patienter extempore ingår inte i läkemedelsförmånen om de förskrivs på vanligt sätt. Genom att Aureum Helthcare AB har valt att använda sig av extemporeförskrivning kringgås detta och Region Stockholm får stå för kostnaden för förskrivningen. Det kan finnas medicinska skäl för denna typ av förskrivning, om så är fallet ska det ska framgå av patientjournalen varför en patient måste behandlas med extemporeläkemedel.

De journaler som lämnats in av Aureum Helthcare AB har granskats av smärtprofession som har gjort följande bedömning. Journalerna innehåller sparsam dokumentation av status, bedömning avseende smärtanalys, klassifikation eller mekanismer till smärtuppkomst saknas. För flera patienter saknas smärtdiagnos. Det saknas också i journaltext en bedömning om den samsjuklighet som anges för några patienter skulle

kunna innebära en risk för iatrogen läkemedelsproblematik, dvs en överförskrivning av cannabispreparat. Journalerna innehåller ingen eller ringa information som gör det möjligt att bedöma vilken smärtmedicinering som tidigare provats, vilken eventuell effekt denna läkemedelsbehandling haft, om biverkningar uppkommit som förorsakat att medicinering avbrutits. Det saknas beskrivning av ickefarmakologiska behandlingsalternativ.

Förvaltningen noterar även att det inte varit smärtläkare som behandlat patienterna.

Sammantaget kan hälso- och sjukvårdsförvaltningen inte utläsa av de genomgångna journalerna om den extemporeförskrivning som gjorts är medicinskt motiverad.

Med hänsyn till de patientsäkerhetsrisker som finns med den aktuella förskrivningen ska arbetsplatskoden stängas temporärt från och med 2022-10-10 i avvaktan på den fortsatta utredningen.

#### *Ekonomiska konsekvenser*

Beslutet medför inga kostnader för hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

#### *Konsekvenser för patientsäkerhet*

Beslutet medför positiva konsekvenser för patientsäkerheten eftersom den förskrivning som gjorts på arbetsplatskoden inte bedöms vara patientsäker, framför allt med anledning av den bristande journalföringen.

#### *Konsekvenser för jämlik och jämställd vård*

Beslutet får inga konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

#### *Miljökonsekvenser*

Beslutet får inga konsekvenser för jämlik och jämställd vård

#### *Administrativa konsekvenser*

Beslutet får inga administrativa konsekvenser.

Beslutas på hälso- och sjukvårdsnämndens vägnar



Magnus Thyberg  
Avdelningschef