

Från: Barnläkarföreningens delförening för allergi- och lungmedicin, samt styrelsen för Barnläkarföreningen

Till: representanter för läkemedelsverket, TLV, E-ped, SKR, SLS, Socialdepartementet och SFFA, Astma- och allergiförbundet, NPO-barn och ungas hälsa, NPO- lung och allergisjukdomar

Vi i Barnläkarföreningen och dess delförening för allergi- och lungmedicin vill uttrycka vår starka oro inför de restnoteringar som det i dagarna informerats om för viktiga och vanliga astmaläkemedel för barn.

I dagsläget är samtliga förebyggande inhalationssteroider (astmaläkemedel) för små barn restnoterade (Flutide 125 respektive 50 mikrogram, Iscori, Fluticasone cipla), vilket i praktiken betyder att familjerna och barnen med astma inte får ut den viktiga medicin de förskrivits och inte kan behandla sina barns astmabesvär på ett korrekt sätt. Patienter som inte kan använda pulverinhalatorer, såsom yngre barn, individer med funktionsnedsättningar och vissa med svåra besvär behöver läkemedel i sprayform i andningsbehållare för att få i sig sin medicin. Vi i vården försöker hitta lösningar, men som Läkemedelsverket skriver på sin hemsida så är ersättningspreparat också restnoterade och planerade leveranser förväntas inte täcka efterfrågan. Insatserna från vården blir då inte bara tidsödande utan också meningslösa.

Även luftrörsvidgande mediciner i nebuliseringsform är restnoterade i stor utsträckning. Inför den stundande infektionssäsongen då många barn drabbas av infektionsastma och söker vård har vi svårt att se hur situationen skall lösa sig. Dessa läkemedel är första linjens behandling vid svår, akut astma. Även barn med andra kroniska lungsjukdomar använder dessa läkemedel som del i sin behandling.

Sammanfattningsvis utgör behandling med steroider och luftrörsvidgande mediciner i inhalationsform en hörnsten i astmabehandling hos barn. En utebliven tillgång till dessa mediciner kommer, förutom ett ökat patientlidande även att leda till en kraftigt ökad belastning på sjukvården med åtföljande högre kostnader för samhället.

Läget är allvarligt. Ansvar måste tas för att alternativa preparat finns tillgängliga. En nationell, övergripande lösning med säker och god tillgång till läkemedel krävs för att kunna erbjuda en jämlik och säker vård i landet.

Styrelsen för Svenska Barnläkarföreningen genom

Ordförande Anna Olivecrona Överläkare Barn-och ungdomsmedicin Universitetssjukhuset Örebro

Styrelsen för Svenska Barnläkarföreningens delförening för Allergi- och lungmedicin

Ordförande Emma Goksör Docent och Överläkare Barnallergolog Drottning Silvias barnsjukhus Göteborg

Susanne Adam, Överläkare, Barnallergolog, Region Dalarna, Falun

Henrik Herlöv-Nielsen Överläkare, barnallergolog, Helsingborgs Lasarett, Helsingborg

Elsa Bona Överläkare, barnallergolog, Borås

Sofia Tägtström, Överläkare Barnallergolog, Farstamottagningen och Sachsska barnsjukhuset, Stockholm

Nedan alla på Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Stockholm

Daiva Helander, Överläkare, Barnallergolog,

Maria Ingemansson, Med. Dr, Överläkare, barnallergolog

Sten-Erik Bergström Med.Dr, överläkare, Lung- och allergimottagningen

Catarina Almquist Malmros, Professor och Överläkare, Barnallergolog

Jon Konradsen, Docent och Överläkare, Barnallergologi

Fördjupning:

1. Astmabesvär hos små barn drabbar mer än var tredje barn någon gång före tre års ålder. Många av dessa barn behöver söka akut vård och behöver tillgång till luftrörsvidgande medicin. En stor andel behöver också förebyggande behandling med inhalationssteroider för att lindra kommande episoder i samband med förkylning. Under vinterns infektionssäsong är detta en av de vanligaste orsakerna till sjukhuskontakter på vårdcentral, barnmottagning, närakuter och akutmottagningar samt leder ibland till ineliggande vård hos yngre barn.
2. Utan tillgång till steroider och luftrörsvidgande mediciner i, för åldern, anpassad inhalationsform i hemmet kommer belastningen på sjukvården att öka avsevärt. Utan tillgång till steroider i inhalationsform ökar dessutom sannolikheten för att fler barn behöver behandlas med steroider i tablettform, en behandlingsform som medför betydligt större risk för allvarliga biverkningar.
3. Astma hos äldre barn är inte lika vanligt, ca 1/12 barn, men kan bli allvarlig och svår, med stor inverkan på livskvalitet och med stort vårdbehov. Tillgången och användandet av inhalationssteroider är avgörande för att förhindra svår och akut sjukdom hos dessa barn. Sedan vi fick tillgång till dessa mediciner har sjukhusinläggningar på grund av astma hos barn över fem år minskat kraftigt.
4. Yngre barn, och även många barn och ungdomar med svår astmasjukdom, kan inte använda pulverinhalatorer utan behöver tillgång till inhalationssprayer att ge i andningsbehållare alternativt nebulisering av läkemedel. Vid akut astma är luftrörsvidgande salbutamol – terbutalin första linjens behandling och behöver ofta upprepas. Så restsituationer av dessa läkemedel drabbar inte endast små barn utan också skolbarn och ungdomar med svår astmasjukdom.

Hemsida gällande restsituation flutide/fluticasone:

[https://www.lakemedelsverket.se/sv/behandling-och-](https://www.lakemedelsverket.se/sv/behandling-och-forskrivning/forskrivning/restsituationer/sok-restanmalda-lakemedel/lakemedel/20040423100127-196a2a90-0f92-4775-9bb3-3bd5f639778b/flutide-evohaler-125-mikrogram-dos-inhalationsspray-suspension)

[forskrivning/forskrivning/restsituationer/sok-restanmalda-](https://www.lakemedelsverket.se/sv/behandling-och-forskrivning/forskrivning/restsituationer/sok-restanmalda-lakemedel/lakemedel/20040423100127-196a2a90-0f92-4775-9bb3-3bd5f639778b/flutide-evohaler-125-mikrogram-dos-inhalationsspray-suspension)

[lakemedel/lakemedel/20040423100127-196a2a90-0f92-4775-9bb3-](https://www.lakemedelsverket.se/sv/behandling-och-forskrivning/forskrivning/restsituationer/sok-restanmalda-lakemedel/lakemedel/20040423100127-196a2a90-0f92-4775-9bb3-3bd5f639778b/flutide-evohaler-125-mikrogram-dos-inhalationsspray-suspension)

[3bd5f639778b/flutide-evohaler-125-mikrogram-dos-inhalationsspray-suspension](https://www.lakemedelsverket.se/sv/behandling-och-forskrivning/forskrivning/restsituationer/sok-restanmalda-lakemedel/lakemedel/20040423100127-196a2a90-0f92-4775-9bb3-3bd5f639778b/flutide-evohaler-125-mikrogram-dos-inhalationsspray-suspension)