

## Interpellation

Till ansvarigt regionråd



### Angående bristen på diabetesläkemedel

De senaste veckorna har vi kunnat läsa i tidningarna att läkemedel som innehåller den aktiva substansen semaglutid har blivit en bristvara i hela Sverige. Det enda läkemedlet som är godkänt i Sverige med semaglutid heter Ozempic och är i första hand ett läkemedel för personer med typ 2 diabetes, då det är ett läkemedel som sänker blodsockernivån för personer som har svårt att reglera sitt eget blodsocker. Läkemedlet är alltså inte ett insulintillskott, men används ofta tillsammans med andra typer av diabetesläkemedel som både höjer och sänker blodsockret. Ozempic får förskrivas utanför indikation, vilket har lett till stor ökning av utskrivning av läkemedlet på kort tid.

Dagens Nyheter och Svenska Dagbladet har gjort varsitt reportage om nätläkare som satt i system att skriva ut Ozempic till personer som inte lider av diabetes, då det visat sig att läkemedel med semaglutid kan hjälpa personer gå ner i vikt. När DN:s reporter kontaktade en nätläkare via en app kunde hon få Ozempic utskrivet trots att hon inte var överviktig enligt sitt BMI, eftersom läkaren ansåg att hennes oro för att bli överviktig vägde lika tungt som faktiskt övervikt. I sociala medier i såväl Sverige som övriga Europa har nyheten om ett lättillgängligt läkemedel via nätläkare spridit sig som en löpeld. Allt fler läkare i Sverige skriver nu ut Ozempic via appar till personer som är överviktiga eller är rädda för att bli överviktiga.

För en diabetiker är blodsockerregleringen livsviktig. Är man typ 2 diabetiker och upptäcker att blodsockret är för högt är det viktigt att man har tillgång till blodsockersänkande medicin hemma. I särskilt allvarliga fall riskerar personen att få ketoacidosis om blodsockret är väldigt högt. Bolaget som står för läkemedlet uppger själva att de inte hinner leverera Ozempic i den utsträckningen som behövs och att det nu är restnoterat. Samtidigt kan man hos flera nätläkare välja att få Ozempic som ett löpande abonnemang för att reglera vikten.

Flera läkare flaggar just nu för riskerna som kan uppstå när ett så pass viktigt läkemedel skrivs ut godtyckligt av läkare som inte ens träffat patienterna. De som just nu väntar på Ozempic för sin diabetes tvingas pröva ut andra läkemedel, något som många vittnar om kan vara en jobbig process tills dos och form blivit rätt. En försvårande faktor för just Ozempic är att det är ett läkemedel som måste bevaras kylt, och därför är det svårt att som enskild diabetiker hålla stora lager hemma när det väl finns tillgängligt. När västmanlänningar använder sig av appar och nätläkare står regionen för en del av kostnaden, trots att besöken i många fall inte har en medicinsk orsak.

**Med anledning av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:**

- Hur tänker styret säkerställa att diabetiker i Västmanland får tillgång till sin medicin?
- Hur ser styret på att regionen är med och finansierar besök hos nätläkare som inte är ändamålsenliga?
- Hur ska styret arbeta för att säkerställa att länsinvånarna får vård utifrån störst behov?
- Vilka åtgärder vill styret vidta för att undvika godtycklig förskrivning av diabetesläkemedel i Västmanland?

Felicia Granath (V)