

Buprenorfin och metadon på den illegala drogmarknaden

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovsmannens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. Publikationen kan också tas fram i alternativt format på begäran.
Frågor om alternativa format skickas till alternativaformat@socialstyrelsen.se.

ISBN 978-91-7555-301-6
Artikelnummer 2015-3-39

Publicerad www.socialstyrelsen.se, mars 2015

Förord

Socialstyrelsen har fått regeringens uppdrag att öka kunskapen om LARO-behandling. En frågeställning har gällt eventuellt läckage av läkemedlen. Med läckage avses här läkemedel som är avsedda för behandling men som återfinns på den illegala drogmarknaden. Socialstyrelsen har undersökt situationen i landet genom att kartlägga polisens beslag av buprenorfin och metadon. Vi vill rikta ett stort tack till Statens Kriminaltekniska Laboratorium (numera Nationellt Forensiskt Centrum) som genom sin datainsamling gjorde undersökningen möjlig. Vi vill även tacka de företag som säljer de aktuella läkemedlen och som hjälpte till med att spåra beslagen. Socialstyrelsen har inom ramen för uppdraget genomfört flera separata delstudier. En sammanställning av samtliga kunskapsunderlag samt Socialstyrelsens slutsatser och förslag finns i rapporten *Läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende – slutsatser och förslag*.

Rapporten har sammanställts av utredarna Daniel Svensson och Johan Bondefält. Ansvarig enhetschef har varit Lars Grönvik.

Mona Heurgren
Avdelningschef
Avdelningen för statistik och jämförelser

Innehåll

Förord	3
Sammanfattning	7
Inledning	8
Avgränsningar	8
Upplägg och genomförande	9
Resultat	11
Polisens beslag av buprenorfin och metadon	11
Vilka spårbara läkemedel är det som beslagtas?	12
Slutsatser	15
Referenser	17
Bilaga 1. Data och metod	18

Sammanfattning

Narkotikamarknaden, i likhet med andra marknader, kan beskrivas utifrån *utbud* och *efterfrågan*. När det gäller efterfrågan på metadon och buprenorfin så gäller det främst bland personer med ett etablerat opioidmissbruk. Läkemedlen är inte särskilt populära bland ungdomar och inte heller bland drog-användande yngre personer.

Kunskapen om utbudssidan är begränsad och Socialstyrelsen har därför gjort en ny datainsamling. Resultaten visar att polisens beslag av buprenorfin och metadon har ökat under den senaste tioårsperioden. Ökningen är mer uttalad när det gäller buprenorfin och under de senaste åren har omkring 5 000 tabletter beslagtagits varje år. Beslagen av metadon omfattar omkring 1 000 tabletter per år. En viss ökning av beslagen kan skönjas även när det gäller den orala metadonlösning som är standard vid LARO-behandling, och 2013 beslagtogs närmare 8 000 milliliter metadonlösning.

Under undersökningsperioden september 2013–augusti 2014 omfattade datainsamlingen 219 batcher (tillverkningsseter) och 3 221 tabletter. Buprenorfin var det klart vanligaste preparatet och över hälften (55 procent) av den totala beslagsmängden kunde spåras.

Sammanfattningsvis visar undersökningen följande:

- det är nästan uteslutande monobuprenorfin¹ som beslagtas
- det finns en koncentration av beslagen till Stockholmsregionen
- det är mycket sällsynt med beslag av buprenorfin eller metadon som varit avsedd för smärtbehandling
- en majoritet av buprenorfin-batcherna (82 procent) har sålts i Frankrike
- en mindre andel, 10 procent, har levererats till mottagare (hälso- och sjukvård) i Sverige och kan därför beskrivas som läckage.

Mycket talar för att eventuellt läckage från LARO-verksamheterna stannar inom gruppen personer med narkotikamissbruk. Spårningen av polisens beslag visar att utbudet domineras av illegalt insmuglat buprenorfin som i huvudsak härstammar från Frankrike. Undersökningen visar inte hur dessa läkemedel förs in i landet, men två huvudsakliga vägar kan vara illegal införsel (persontrafik eller på annat sätt) och leveranser efter internetbeställningar.

Utvecklingen i Finland visar en likartad utveckling, med en kraftig ökning av den illegala införseln från Frankrike.

Socialstyrelsen bedömer att läckaget från de svenska LARO-verksamheterna är begränsat, särskilt i relation till andra utbudsfaktorer.

Resultaten pekar på behovet av ett alternativt språkbruk där läckage kan vara *en* av flera kanaler bort från den ordinarie läkemedelshanteringen. Analysen visar också att andra förklaringar, t.ex. illegal införsel, kan ha en större betydelse än läckage. I den internationella forskningen används begreppet *diversion* som översatt till svenska blir *avledning*. Begreppet är dock inte på något sätt etablerat.

¹ Med monobuprenorfin avses läkemedel som endast innehåller buprenorfin och inte blandningar där naloxon ingår. Blandpreparatet har lägre missbrukspotential.

Inledning

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen (S2013/2121/FST (delvis)) att utveckla kunskapen om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende (LARO). En del av regeringsuppdraget gällde frågan om eventuellt läckage av läkemedel avsedda för underhållsbehandling med metadon eller buprenorfin. Med läckage avses här läkemedel som lämnats ut från en LARO-mottagning eller förskrivits till patienter, och som sedan överlämnats eller sålts vidare.

Läkemedlen kan också förskrivas mot smärta, vilket är den andra indikationen för dessa preparat. Läkemedel för smärtbehandling ordinerar dock normalt från andra delar av sjukvården, och då i lägre dosintervall. Studier ifrån andra länder tyder på att mindre än 10 procent av LARO-patienterna har gett eller sålt läkemedel vidare, och att läkemedlen sällan används som primärmedel eller debutdrog bland yngre [1].

En illegal drogmarknad, liksom andra marknader, kan beskrivas utifrån *tillgång* och *efterfrågan*. Flera studier har gjorts på efterfrågan, t.ex. drogvanundersökningar bland studenter och studier bland personer med missbruk eller bland professionella, t.ex. fältassistenter [1, 2]. Den sammantagna bilden är att läkemedlen inte är särskilt populära bland svenska ungdomar, och inte heller bland droganvändande ungdomar. Metadon och buprenorfin används framför allt av personer med ett etablerat opiatmissbruk, och de kommer dessutom in relativt sent i missbruket.

I en undersökning bland regionala uppgiftslämnare inom polisen rankades Subutex (ett läkemedel av typen monobuprenorfin) på andra plats bland missbrukade läkemedel, medan metadon var väsentligt mindre vanligt [3].

Polisens och tullens reguljära beslagsstatistik särskiljer tyvärr inte enskilda läkemedelspreparat. Den kategori som innefattar LARO-läkemedel, narkotikaklassade läkemedel, är dock tämligen omfattande och stod under perioden 2010–2012 för 28 procent av narkotikabeslagen. Metadon och Subutex förekommer dock enligt rapporten. Man anger också att Subutex i någon utsträckning har ersatts av Suboxone, ett preparat med lägre potential för injektionsmissbruk.² Läkemedlens ursprung redovisas inte [4].

Avgränsningar

I denna rapport ligger fokus på förekomsten av metadon och buprenorfin på den svenska illegala drogmarknaden. Läckage från hälso- och sjukvården är en sådan möjlig väg men det finns även andra tänkbara varianter såsom illegal införsel, receptbedrägerier, stölder och näthandel. Det kan vara preparat avsedda för eget bruk, eller större partier som är avsedda att säljas vidare.

Målsättningen är alltså att beskriva ursprunget av de LARO-preparat som florerar på den svenska drogmarknaden. Upplägget bygger på antagandet att polisbeslagen speglar utbudet av olika droger ute i samhället, liksom de ana-

² Suboxone innehåller naloxon som är en ren opioidantagonist. Vid injektion uteblir den eufori som kan följa av injektion av rent buprenorfin.

lyser som görs för att bestämma vilka preparat som beslagtogs. Undersökningen omfattar inte hur dessa preparat når Sverige.

Datas representativitet

Det är fullt möjligt att beslag av LARO-läkemedel inte kan spåras på grund av att det handlar om mindre doser utan sökbar information, t.ex. enskilda tabletter. Detta skulle då innebära att läckage från patienter i LARO-behandling inte syns i denna studie, på grund av att de erhållit mindre doser som därför inte kan spåras. Samtidigt hämtar många patienter ut medicin för upp till ett par veckor på kliniken, alternativt på apotek, vilket då innefattar spårbara förpackningar.

Omvänt är det inte heller givet att den illegala försäljningen sker i originalförpackningar, och det är möjligt att förpackningarna bryts någonstans i kedjan. Det är ett sätt att minimera riskerna för den som säljer/köper och andra involverade, eftersom läkemedlen då blir svåra att koppla till andra beslag eller införselrutter.

Tolkningsproblem kan också uppkomma på grund av att polisens prioriteringar påverkar vad som beslagtas. Beslagen beror delvis på om det finns en narkotikarotet i länet eller inte, och på hur kriminalunderrättelsetjänsten opererar på den regionala nivån. Under tiden för datainsamlingen bestod Polisen av 21 självständiga regionala myndigheter, varför det är sannolikt att dessa hade olika strategier.

Begreppet batch

I denna rapport nämns det engelska ordet *batch* ett flertal gånger. Ordet används eftersom det saknas ett etablerat svenskt begrepp, och det används också rutinmässigt inom läkemedelsindustrin. Den svenska motsvarigheten är ”tillverkningsbatteri”.

Upplägg och genomförande

Socialstyrelsen har undersökt läckaget med hjälp av Statens kriminaltekniska laboratorium (SKL) i Linköping (numera Nationellt forensiskt centrum). När polisen beslagtar läkemedel eller droger med utgångspunkt i narkotikastrafflagen (NSL) vidarebefordras dessa beslag till SKL, där man gör den kemiska analys som avgör vilket preparat som har beslagtogs. I praktiken innebär det att man analyserar både ”vanlig” narkotika och narkotikaklassade läkemedel.

För att besvara frågan om läkemedlets ursprung har SKL bistått Socialstyrelsen med att samla in information från beslagtagna läkemedelsförpackningar. Det gäller t.ex. batchnummer, information om språk på läkemedelsförpackningar och dosstorlekar. Via batchnumren har läkemedelsbolagen sedan meddelat var slutförsäljningen skedde. I vissa fall kan ett och samma batchnummer ha levererats till flera destinationer, och ibland även flera länder. I dessa fall ger spårningen inte ett fullständigt svar på läkemedlets ursprung, såvida inte t.ex. språket på förpackningen kan ge ytterligare information.

På detta sätt går det att beskriva fördelningen mellan insmuglat metadon och buprenorfin och inhemskt läckage. Data gäller perioden september 2013–augusti 2014.

En begränsning i analyserna är att endast beslag med spårbar information ingår, vilket exkluderar beslag av enskilda tabletter och läkemedel utan förpackningsmaterial. Batchnummer kan dock framgå av blisterförpackningar³ och därmed kan det gå att spåra vissa mindre beslag. En utförligare metodbeskrivning finns i bilaga 1.

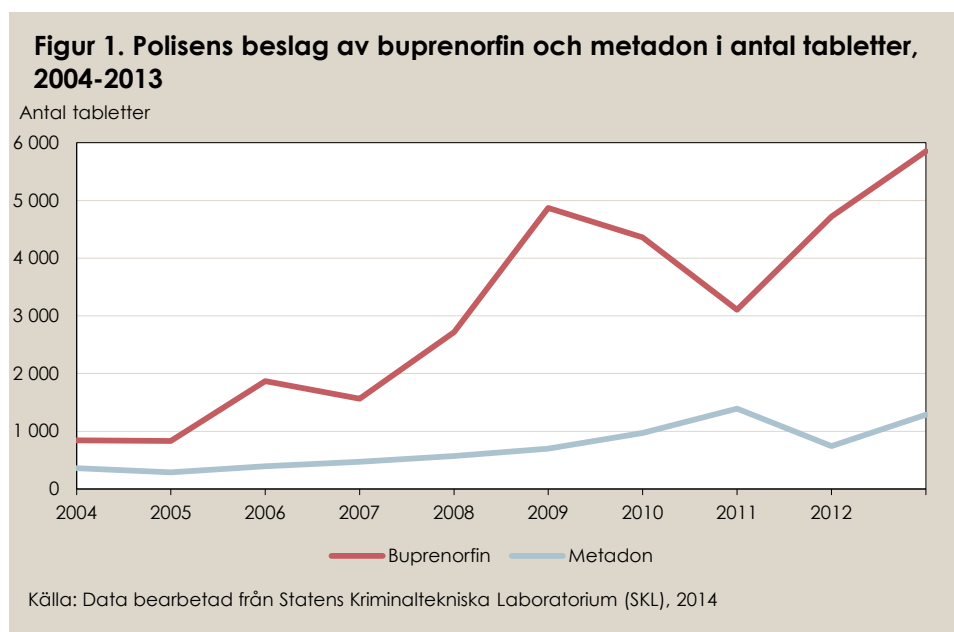
³ I en blisterförpackning är varje tablett förpackad i en blåsa på en karta. En annan benämning är tryckförpackning.

Resultat

Inledningsvis beskrivs polisens beslag av preparaten totalt sett och över tid. Syftet är att ge en bild av det insamlade materialet i jämförelse med totala antalet beslag av buprenorfin och metadon i landet. Först presenteras två figurer som redovisar beslagen av buprenorfin och metadon under de senaste tio åren. Därefter beskrivs det insamlade datamaterialet fördelat på mängd och beredningsform. Avslutningsvis presenteras mottagarländer när det gäller buprenorfin-tabletter samt var i landet beslagen gjorts.

Polisens beslag av buprenorfin och metadon

Figur 1 visar polisens beslag av buprenorfin och metadon mätt i antal tabletter under den senaste tioårsperioden.

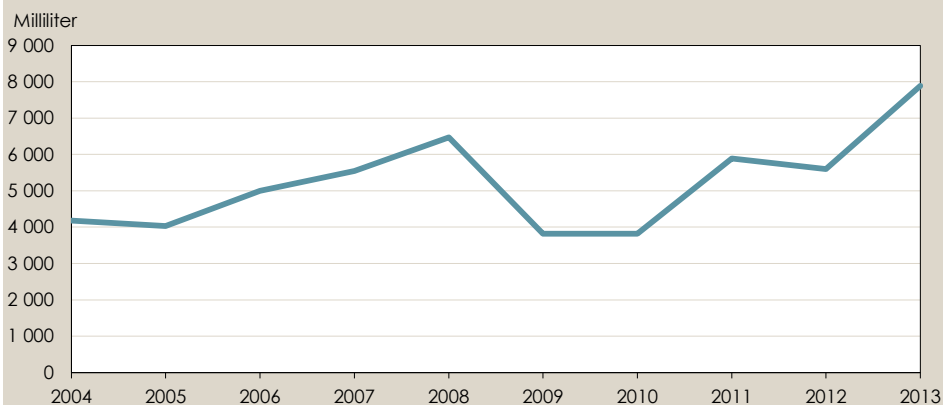


Figuren visar en stor ökning av buprenorfinbeslagen, från en nivå runt 1 000 tabletter till omkring 5 000 per år. Inom läkemedelsassisterad behandling är en daglig dos av buprenorfin normalt två tabletter (med olika dosering), vilket innebär att den beslagtagna mängden motsvarar ungefär 2 500 dygnsdoser. Beslagen av metadon i tablettform har ökat sedan 2004 men har planat ut på en nivå på omkring 1 000 tabletter per år under de tre senaste åren. Metadon i tablettform ges företrädesvis till smärtpatienter medan oral lösning främst används inom LARO-behandling.

Utvecklingen ska ses i ljuset av en kraftig ökning av antalet patienter som förskrivs metadon eller buprenorfin som smärtbehandling. År 2006 var det

drygt 8 000 personer som gjorde uttag av läkemedlen på denna indikation, och antalet har därefter ökat till strax under 50 000 år 2013.⁴

Figur 2. Polisens beslag av metadon, oral lösning, under den senaste tioårsperioden, i antal milliliter, 2004-2013



Källa: Bearbetad data från Statens Kriminaltekniska Laboratorium (SKL), 2014

Figur 2 redovisar polisens beslag av metadon i form av oral lösning under den senaste tioårsperioden. Mängden beslagttaget metadon har knappt fördubblats på tio år, men trenden är varierande och data visar ingen kontinuerlig ökning. År 2013 beslagtogs strax under 8 000 milliliter metadon. En vanlig daglig metadondos inom LARO är 50 milliliter med olika dosering, vilket innebär att den beslagtagna mängden 2013 motsvarar ungefär 160 dagsdoser.

Vilka spårbara läkemedel är det som beslagtas?

Under insamlingsperioden beslagtogs Polisen totalt 5 847 buprenorfintabletter. Av dessa ingick drygt hälften (55 procent) i spårningen av mottagarland inom ramen för studien. Motsvarande andel för metadon var betydligt mindre, runt 10 procent.

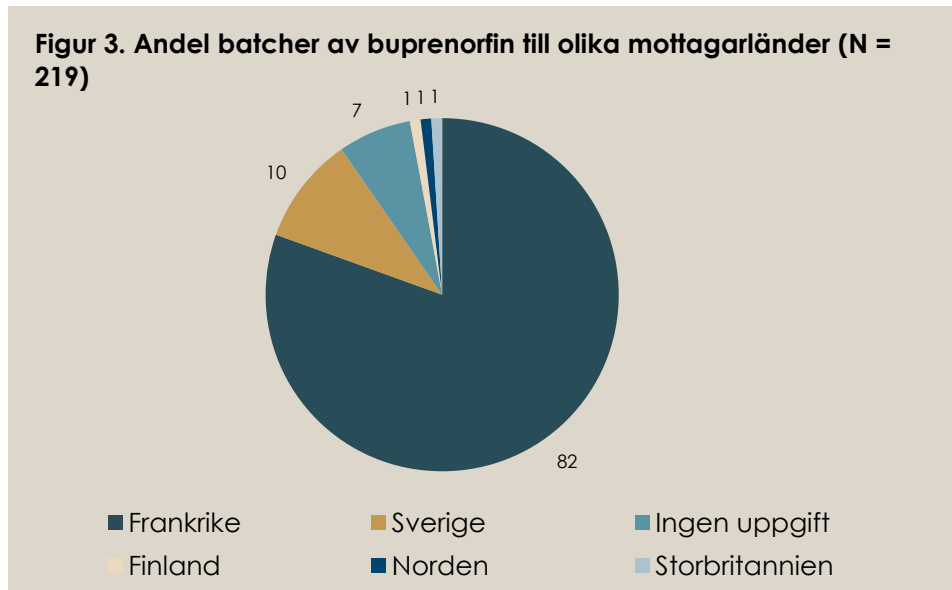
De spårbara läkemedlen domineras av buprenorfin, som utgör drygt 80 procent. Beslagen gäller nästan uteslutande buprenorfin avsett för LARO-behandling, vilket betyder att förekomsten av buprenorfin för smärtbehandling var mycket liten. Läkemedlen kan skiljas åt genom att LARO-läkemedel har högre dosering. Buprenorfinet dominerades helt av så kallat mono-buprenorfin där buprenorfin är den enda verksamma substansen, till skillnad från den blandberedning som inkluderar naloxon.

Mottagarländer för buprenorfin

Figur 3 nedan beskriver vilka länder som ursprungligen tog emot buprenorfintabletterna som ingår i spårningen.

⁴ Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Figur 3. Andel batcher av buprenorfin till olika mottagarländer (N = 219)



Not: Andelarna är avrundade och summan överstiger 100 procent.

Figur 3 visar resultatet av batchspårningen för buprenorfin i tablettform som beslagtogs i Sverige. Andelarna baseras på 219 bakåtspårade batchnummer, och resultatet visar att majoriteten av läkemedlen (82 procent) ursprungligen såldes till Frankrike. Sett till antalet tabletter är dominansen än tydligare; 94 procent hade sitt ursprung i Frankrike.

Cirka 10 procent av de spårbara buprenorfinbatcherna har sålts till den svenska legala marknaden. Andelen med Sverige som mottagarland motsvarar 22 batcher med buprenorfin-tabletter och omfattade tillsammans 121 tabletter, vilket är mindre än 4 procent av den totala mängden beslagtagna tabletter.

Av de beslagtagna läkemedlen saknades uppgift om mottagarland för 7 batcher (figur 3).

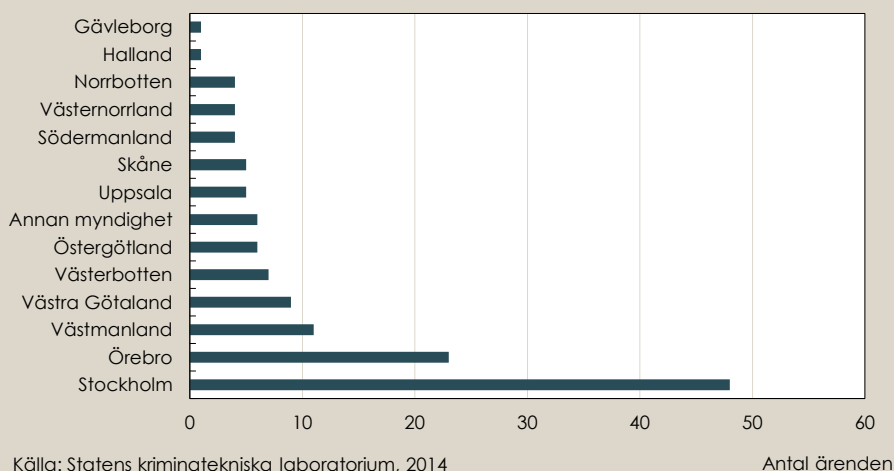
Övriga beslag

Utöver tabletter innehållande buprenorfin fanns också ett mindre antal beslag av metadon och buprenorfinplåster som är avsedda för smärtlindring. Sju av metadonbeslagen gällde oral lösning, som också är standard inom LARO-behandling, medan fem stycken gällde metadontabletter.

Beslagens regionala fördelning

Figur 4 nedan visar samtliga 134 spårade beslag (ärenden) under insamlingsperioden, fördelat över landets polismyndigheter. Data redovisas som antalet ärenden hos SKL och omfattar enbart de polismyndigheter som skickade in spårbara beslag (ett ärende kan innehålla flera olika batchnummer). Det finns alltså regioner där man inte gjorde några spårbara beslag under perioden. Ärendena för "annan myndighet" innebär att beslagen gjordes av tullen eller Kriminalvården.

Figur 4. Antal spårade ärenden hos SKL uppdelat på polismyndigheter



Polismyndigheten i Stockholms län står för 48 av dessa 134 ärenden och gjorde därmed flest beslag under insamlingsperioden. Därefter följer polisen i Örebro län och i Västmanland med 23 respektive 11 ärenden. Sett till SKL:s totala antal ärenden under perioden var det 12 procent som gick att spåra.

Sammanfattningsvis gjordes de flesta spårbara beslagen i Stockholmsregionen, vilket är rimligt eftersom regionen dominerar stort även sett till totala antalet beslag. Av buprenorfinärendena under perioden hörde 31 procent till Stockholm, jämfört med 36 procent av de spårade ärendena. Utifrån samma resonemang är det inte oväntat att det saknas spårbara data från vissa län.

Situationen i Finland

International Narcotics Control Board (INCB) har noterat en ökning av buprenorfin på den illegala drogmarknaden i ett antal länder. I Finland har heroin till stor del ersatts av buprenorfin. Ökningen gäller även beslagen av andra relaterade preparat (bensodiazepiner och opiater). Införseln av buprenorfin till Finland från Estland har minskat, men införseln kommer i stället från Frankrike, som står för en kraftig uppgång. Ökningen innefattar även ökad smuggling via Sverige och Norge, samt en begynnande införsel från Storbritannien [6].

Det finns alltså en omfattande illegal införsel av buprenorfin till Finland, och 2012 beslagtogs nära 49 000 buprenorfin-tabletter. INCB:s iakttagelser tyder på att den illegala införseln bland annat skett via Sverige.

Slutsatser

Buprenorfin från Frankrike dominerar den illegala drogmarknaden

Tidigare studier pekar på att läckage från verksamheterna förekommer. Analysen tyder på att Frankrike är den primära källan till det illegala utbudet, framför allt av buprenorfin. Det framgår inte hur dessa läkemedel hamnar i Sverige men det är givetvis en intressant och viktig fråga att belysa i kommande arbeten. Resultaten visar vidare att endast var tionde beslag har sitt ursprung i den svenska hälso- och sjukvården.

Läckage är en väg

Läkemedlen ifråga kan givetvis ha nått den illegala drogmarknaden på flera olika sätt, genom receptbedrägerier, stölder, internethandel och illegal införsel m.m. Dessutom kan man tänka sig kombinationer av ovanstående där receptförfälskningar i Frankrike inleder en process som senare leder till illegal införsel till Sverige. I en studie rörande receptförfälskningar konstaterades att detta var relativt vanligt i Frankrike när det gäller buprenorfin [7].

När det gäller internethandel med buprenorfin saknas i dagsläget systematisk kunskap. Det förekommer beskrivningar om hur man kan gå tillväga på olika diskussionsforum (t.ex. Flashback). Allt talar för att internethandel förekommer men det är högst oklart i vilken omfattning.

Överförskrivning ovanligt

Vid förskrivning av LARO-läkemedel befinner sig de flesta inom rekommenderade dosintervall. Andelen var 87 procent angående buprenorfin, jämfört med 94 procent för metadon. Analysen visade också att LARO-läkemedlen i mycket hög grad var koncentrerad till en eller få specialistkliniker (8). Den övergripande bilden är att förskrivningen lämnar litet utrymme för omfattande läckage.

Viktigt med tydlig ansvarsfördelning

Socialstyrelsen har hållit två hearings (2003 och 2007) kring frågan om illegal införsel och läckage [5]. Dessa gav en splittrad bild av problemets omfattning och beskaffenhet, men i förlängningen är frågan om läckage eller illegal införsel också en fråga om ansvarsfördelning. Problemet kan i viss mån bero på hälso- och sjukvården, t.ex. i form av överförskrivning, patienter som säljer vidare sina läkemedel etc., och då är det hälso- och sjukvården som bär ansvaret tillsammans med tillsynsmyndigheten Inspektionen för vård och omsorg. I den mån problemet handlar om illegal införsel är det i stället de rättsvårdande myndigheterna som har ansvaret för att hantera frågan.

Angeläget att spåra beslagtagna läkemedel

Utbudet på den illegala marknaden domineras, som tidigare nämnts, av franskt buprenorfin. Införseln ökar också över tid. För att kunna följa ut-

vecklingen behövs en kontinuerlig analys av vilka läkemedel som förs in och beslagtas, vilket land de levererats till, och var beslagen gjorts i landet.

Skärpta receptrutiner

Inom flera områden pågår aktiviteter med syftet att motverka oavsiktlig användning av läkemedel. Exempelvis har Läkemedelsverket och Socialstyrelsen ett regeringsuppdrag som går ut på att minska möjligheterna att manipulera de särskilda receptblanketter som används vid förskrivning av narkotiska läkemedel [9].

Använd begreppet avledning i stället för läckage

Resultaten pekar också på behovet av ett alternativt språkbruk där läckage kan vara *en* kanal bort från den ordinarie läkemedelshanteringen. Analysen visar nämligen att andra förklaringar, t.ex. illegal införsel, kan ha större betydelse. I den internationella forskningen används begreppet *diversion* som översatt till svenska blir *avledning*. Begreppet är dock inte på något sätt etablerat.

Referenser

1. Richert T, Johnson B. Illicit use of methadone and buprenorphine among adolescents and young adults in Sweden. Harm reduction journal 2013;10 (27).
2. Antoniusson M. Buprenorfin utanför behandlingsprogrammen – om förekomst och användning bland unga vuxna i 17 skånska kommuner. Uppsats i Working-paper serien. Socialhögskolan, Lunds universitet; 2013.
3. Guttormsson U. Läkemedel i missbruksmiljöer. Stockholm: Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning; 2013.
4. Drogssituationen. Lägesbild i Sverige 2010–2012. Polisen och Tullverket; 2013.
5. Kartläggning av läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende. Stockholm: Socialstyrelsen; 2012.
6. International Narcotics Control Board, INCB. Report 2013. Vienna, 2014.
7. Lapeyre-Mestre M, Gony M, Carvajal A, Macias D, Conforti A, D’Incau P et al. A European Community Pharmacy-Based Survey to Investigate Patterns of Prescription Fraud through Identification of Falsified Prescriptions. European Addiction Research, 2014;20:174-182..
8. Förskrivning av buprenorfin och metadon vid beroendetillstånd. Stockholm: Socialstyrelsen; 2015.
9. Regeringsbeslut S2014/4988/FS (delvis). Socialdepartementet; 2014.

Bilaga 1. Data och metod

Statens kriminaltekniska laboratorium (SKL) har försett Socialstyrelsen med information om beslag av buprenorfin och metadon i de fall det finns förpackningar eller tryckförpackningar (eller delar därav) och batchnummer kan identifieras. Data samlades in löpande under perioden 1 september 2013–31 augusti 2014, och skickades till Socialstyrelsen i omgångar.

Datamaterialet innehåller information om förpackningstextens språk, beredningsform, dosering, antal eller mängd och slutligen vilken polismyndighet som gjorde beslaget. För ett fåtal ärenden saknas uppgift om polismyndighet.

För att spåra mottagarlandet har Socialstyrelsen kontaktat de återförsäljare eller importörer av buprenorfin och metadon som finns med i datamaterialet och bitt dem att spåra mottagarlandet via den insamlade informationen. Några återförsäljare eller importörer har enbart Sverige eller Norden som sin marknad, och i dessa fall är det möjligt att spåra mottagarland utifrån enbart tillverkare. Doseringen av läkemedlet är viktig för att kunna särskilja om läkemedlet är avsett för LARO-behandling eller som analgetika för smärtpatienter. Uppgifter om tillverkare och dosering är hämtade från FASS.

Bortfallet i undersökningen har två huvudsakliga orsaker. Det beror dels på slumpmässiga fel i sammanställningen av data från polisen och SKL (exempelvis att batchnumret inte är korrekt angivet), och dels på att några återförsäljare inte försett Socialstyrelsen med begärda uppgifter om läkemedlen. Den största orsaken till bortfall av data i beslag av buprenorfin är slumpmässiga fel. Dessvärre går det inte att korrigera fel i efterhand eftersom beslagen skickas tillbaka till den berörda polismyndigheten när analyserna hos SKL är slutförda.

Vissa beslag består av tabletter som har krossats till ett pulver, och de är inte redovisade som en egen beredningsform. Framför allt beror det på att mängden är liten och inte påverkar resultaten i stort.