

LäkemedelscentrumHandläggare
Max WirénDatum
2023-04-20Diarienummer
HSN/231048

Plats	Tabletten, Läkemedelscentrum, Centralsjukhuset Karlstad
Närvarande	Malgorzata Antoniewicz, ordförande läkemedelskommittén Emma Åkesson, sekreterare på mötet Susanne Carlsson Maja Deckner Eric Le Brasseur Tony Spinord Westberg Evelina Sundström Tomas Ahlqvist, <i>från klockan 14.30</i> Mats Andersson, <i>från klockan 14.30</i> Inbjuden: Jessica Hjert § 28, § 29 och § 41
Förhinder	Alexandra Strandberg My Lindgren Gunilla Hasselgren Ola Hallén Bodil Håkansson Hardin

§ 26. Val av justeringspersoner

Susanne Carlsson och Evelina Sundström utsågs att justera dagens protokoll.

§ 27. Godkännande av föregående mötesprotokoll

Protokoll från föregående möte godkändes.

Beslutspunkter**§ 28. Kommunala läkemedelsförråd – rekvisitionsunderlag**

Jessica Hjert presenterade förslag på ändringar i rekvisitionsunderlag för kommunala läkemedelsförråd:

- Tillägg av text om att tabellen anger minsta antal förpackningar som ska finnas i läkemedelsförrådet. Fler förpackningar kan beställas om det finns behov av det.
- Den utökning av läkemedel och volymer som gjordes under pandemin behövs inte längre och kan tas bort.
- Paxlovid behöver enligt tidigare beslut i regionen inte längre beställas hem till de kommunala läkemedelsförråden och kan tas bort. De förpackningar som redan beställts kan vara kvar tills utgångsdatum passerat.
- Vaxigrip kan tas bort eftersom det finns särskilda rutiner för beställning av det.
- Flera andra regioner har lagt till tablett metolazon i rekvisitionsunderlag för de kommunala läkemedelsförråden. Läkemedlet finns endast i 100-pack och vanligtvis behövs en liten dos varje vecka även vid regelbunden behandling. Receptförskrivning till enskild patient innebär att mycket läkemedel kasseras. Tillägg av metolazon föreslås även i Region Värmland.

Läkemedelskommittén lyfter frågan om varför haloperidol i tablettform är valt neuroleptikum. I Rekommenderade läkemedel för de mest sjuka och sköra äldre rekommenderas risperidon på samma nivå som haloperidol vid vanföreställningar. Tillägg av risperidon föreslås.

I många kommunala läkemedelsförråd finns flera förpackningar av inhalationsläkemedel som beställdes under pandemin kvar. Sjuksköterska i kommunen kan undersöka om närliggande vårdcentral vill ha inhalatorerna.

BESLUT: Ändringsförslag och tillägg av tablett risperidon 0,25 mg i rekvisitionsunderlaget godkänns. Information om hantering och undantag för metolazon behöver kommuniceras ut. Jessica Hjert skriver en text till läkemedelsnytt. En rutin för hantering av metolazon bör tas fram.

§ 29. Generella direktiv – rekvisitionsunderlag (Jessica Hjert)

Inga förändringar i val av läkemedel eller doseringar föreslås. Den inledande texten har justerats för att tydliggöra hur de generella direktiven ska användas och dokumenteras.

BESLUT: Rekvisitionsunderlaget godkänns.

§ 30. Jävsdeklaration

Läkemedelskommittén har tidigare tagit fram ett eget formulär för jävsdeklaration. LOK har ett formulär från 2017. Susanne Carlsson och Malgorzata Antoniewicz föreslår att läkemedelskommittén i Region Värmland går över till att använda det formulär som LOK tagit fram. Det möjliggör samma hantering på nationell nivå.

BESLUT: Vi beslutar att formulär från LOK ska användas från och med nu.

§ 31. Terapirekommendation Endokarditprofylax (Tomas Ahlqvist)

Tomas Ahlqvist presenterade den uppdaterade versionen av terapirekommendationen för endokarditprofylax. Den stora förändringen är att antibiotikapofylax kan övervägas till ytterligare två patientgrupper; patienter med inopererad klaffprotes inklusive TAVI samt patienter där främmande material använts för reparation av hjärtklaff.

BESLUT: Terapirekommendationen godkänns. Tomas Ahlqvist skriver en text till läkemedelsnytt.

§ 32. Rekommenderade läkemedel gynekologi (Emma Åkesson)

Flagyl vagitorium (metronidazol) är andrahandsval vid bakteriell vaginos i Rekommenderade läkemedel 2023. Läkemedlet har varit restnoterat sedan i mars 2023 och kommer att avregistreras i augusti 2023. Terapigrupp gynekologi föreslår att Flagyl vagitorium stryks från Rekommenderade läkemedel och att Zidoval gel (metronidazol) läggs till. Zidoval gel rekommenderas inte vid trichomonas så den skrivelsen ska tas bort. Rekommenderade läkemedel på webben bör justeras så snart som möjligt.

BESLUT: Ändringsförslaget godkänns. Emma Åkesson och Made Väart skriver en text till läkemedelsnytt när Rekommenderade läkemedel på webben är uppdaterad.

Informations- och diskussionspunkter

§ 33. Rapport från LOK-möte 28–29 mars

Malgorzata Antoniewicz berättade om några av de ämnen som togs upp på LOK-möte i mars.

Mål för HbA1c, blodtryck och LDL nås inte fullt ut i regionerna. Värmland använder mycket av de nyare diabetesläkemedlen, till exempel SGLT-2-hämmare. Värmland har högst kostnad i riket för nya diabetesläkemedel.

Information om läkemedelsbehandling till barn och diskussion kring etiska aspekter om barn inkluderas i kliniska provningar eller inte.

CAMTÖ presenterade en genomgång som visar att förskrivningen av svinsköldkörtelextrakt på licens ökar i riket. Det saknas evidens för att det hjälper bättre än andra godkända läkemedel. Allra högst ligger ökning av förskrivning och total mängd förskrivet i Värmland. CAMTÖ har frågat om Region Värmland/läkemedelskommittén önskar en egen presentation av utredningen och slutsatserna.

Sverige har låga priser på konkurrensutsatta läkemedel jämfört med andra länder i Europa. TLV har därför beslutat att takpriset behöver höjas för att Sverige ska ha en plats på den europeiska läkemedelsmarknaden. Beslutet verkställs den 1 maj 2023.

TLV vill skapa mer dialog med regionerna och anordnar diskussionsforum på olika teman. Tre personer från varje region har möjlighet att delta. Nästa möte hålls den 26 maj och temat är diabetes. Lisa Sprengel från terapigrupp endokrinologi kommer att delta. Förslagsvis deltar även en farmaceut från läkemedelscentrum.

§ 34. Läkemedelskommittén – framtid?

Det har sedan lång tid tillbaka varit svårt att få fullt deltagande på läkemedelskommitténs möten. Många medlemmar har inte möjlighet att delta på hela mötet. Flera möten har varit hybridmöten. Vi diskuterar möjliga orsaker. Det kommer allt fler uppdrag och delar som går i läkemedelskommitténs arbete, bland annat kunskapsstyrning och personcenterade vårdflöpp. Alla medlemmar har flera olika uppdrag och behöver prioritera mellan dessa. Ämnen som diskuteras behöver kännas relevanta för alla deltagare så att möten med läkemedelskommittén prioriteras bland andra uppdrag.

I vår uppdragsbeskrivning för läkemedelskommittén står det att terapigrupsordförande från relevanta terapigrupper ska ingå i läkemedelskommittén. Vi anser på dagens möte att det framöver inte behöver vara ordförande i terapigruppen utan att det kan vara en annan läkare från terapigruppen.

I nuläget har vi medlemmar från terapigrupp Barn (Tony Spinord Westberg), Infektion (Tomas Ahlqvist), Psykiatri (Maja Deckner), Smärta (Ros-Marie Trapp – ny medlem) och Äldre (Bodil Håkansson Hardin). Tidigare har även ordförande från Antikoagulation och Hjärta-kärl samt Endokrinologi deltagit men de grupperna har för närvarande ingen ordförande. Ordförande i terapigrupp Egenvård har inte möjlighet att delta i läkemedelskommittén under en period framöver. Arbete med tillsättning av medlemmar i läkemedelskommittén samt terapigrupper behövs fortsatt utifrån uppdragsbeskrivningar. Viktigt att det är på plats till reklistedagen i september.

Beslutade åtgärder:

- Från och med nästa möte helt gå över till teams-möten med mötestid två timmar, klockan 13–15.
- En vecka innan mötet ska agendan vara klar och kommuniceras ut i läkemedelskommitténs teamskanal, via mejl och i möteskallelsen. Alla medlemmar ombeds att aktivt bidra med punkter till agendan.
- Material till beslutspunkter ska finnas i mötesmappen i teams när agendan är klar en vecka innan mötet. Alla medlemmar ska läsa materialet innan mötet.
- Vid förhinder att delta ska medlemmen utse en ersättare från terapigruppen som deltar på mötet. Synpunkter på beslutspunkter kan kommuniceras till ordförande eller sekreterare i läkemedelskommittén innan mötet om det inte är möjligt att ha en ersättare som deltar.

§ 35. Uppdatering tema seminarier

Togs inte upp på dagens möte.

Alla datum och tema för utbildningarna är bestämda och publicerade i utbildningsplattformen.

§ 36. Höstens mötestider

Kallelser har skickats ut i Outlook. De justeras till två timmar och en länk till Teams läggs in i kallelsen.

§ 37. Rek-lista arbete 2024

Reklistedag i september och presentation i januari är inbokade. Mer information om arbetet kommer på mejl och i Outlook-kalendern.

Maja Deckner deltar i ett arbete där kvinnosjukvårdens vårdriktlinje om läkemedelsbehandling vid psykisk ohälsa under graviditet och amning, ska revideras. Är det något som särskilt behöver belysas i Rekommenderade läkemedel? Om det finns nationella källor anser läkemedelskommittén att vi inte behöver ta fram egna dokument eller rekommendationer. När det gäller graviditet och amning finns flera bra källor nationellt och vi hänvisar i stället till dem.

§ 38. Läkemedelsnytt – tips på artiklar

Från dagens möte:

- § 28 Metolazon i kommunala läkemedelsförråd (Jessica Hjert)
- § 31 Terapirekommendation endokarditprofylax (Tomas Ahlqvist)
- § 32 Uppdaterade rekommendationer gynekologi (Emma Åkesson)
- § 39 Insulinpennor (Emma Åkesson)

Ytterligare ämnen: STRAMAS nya webbsida (Tomas Ahlqvist)

§ 39. Diabetes typ 2 – insulinpennor

Ämnet har diskuterats på läkemedelskommitténs möte i februari och mars. Malgorzata Antoniewicz har haft kontakt med andra regioner och det är ingen region som har specifika rekommendationer för hur medskick av insulinpennor ska göras. Vi kommunicerar nu ut det beslut vi tog vid förra mötet.

§ 40. Läkemedelsutbildning för ST-läkare

Utbildningen hålls i Galaxen, Regionens hus den 5–6 oktober och 50 ST-läkare har möjlighet att delta. Alla föreläsare har tackat ja och flera medlemmar från

läkemedelskommittén deltar. Program och information till föreläsare ska skickas ut inom kort.

§ 41. Övrigt

- Recept eller rekvisition?

Läkemedelscentrum har specifika rutiner som anger att Prolia, zoledronsyra, intravenöst järn och vissa GnRH-analoger ska beställas på rekvisition till patienter som är folkbokförda i Värmland. Behövs rutinerna fortsatt? Kan vi ha en mer övergripande rekommendation om att läkemedel som ges på vårdenhet av vårdpersonal ska beställas på rekvisition? Det berör många läkemedel och kan påverka statsbidrag och läkemedel som subventioneras. Omvärldspaning och analys behövs innan rutin kan tas fram. Tills vidare uppdaterar och förlänger läkemedelscentrum rutinerna för zoledronsyra, Prolia samt intravenöst järn som är övergripande för regionen. Rutinen för GnRH-analoger som berör specifika kliniker/specialiteter lämnas över till urologen/ allmänmedicin.

- Fragmin till kvällen

Evelina Sundström lyfter att Fragmin i endos ofta är doserat till kvällen. För kommunerna skulle det vara bättre med dosering på morgonen eftersom det är mer personal i tjänst då. Ordinationsmallarna har dosering klockan 20. Anledning till ordinationsmallarnas utformning och om det finns några medicinska hinder för att ge Fragmin på morgonen i stället undersöks vidare.

Emma Åkesson
Sekreterare

Justeras

Malgorzata Antoniewicz
Ordförande

Susanne Carlsson
Justerare

Evelina Sundström
Justerare