

LäkemedelscentrumHandläggare
Emma ÅkessonDatum
2024-05-23Diarienummer
HSN/240517

Plats	Teams kl. 13-15.30
Närvarande	Malgorzata Antoniewicz, ordförande Emma Åkesson, sekreterare dagen möte Bodil Håkansson Hardin Dilshad Ismail Eric Le Brasseur Evelina Sundström My Lindgren Rose-Marie Trapp Susanne Carlsson Ulrika Framner Tony Spinord Westberg § 39–45 Särskilt inbjuden: Bengt Norberg § 41
Förhinder	Per Stalby Tomas Ahlqvist Max Wirén

§ 39. Val av justeringspersoner

Susanne Carlsson och Evelina Sundström utsågs att justera dagens protokoll jämte ordförande.

§ 40. Godkännande av föregående mötesprotokoll

Protokollet godkändes.

Beslutspunkter**§ 41. Glukossänkande läkemedelsbehandling**

Nya nationella behandlingsrekommendationer för glukossänkande läkemedel har tagits. Bengt Norberg presenterar behandlingsalgoritmen.

Läkemedelskommittén tycker att det är bra om läkemedelsnamn finns med, vilket det inte gör i algoritmen nu.

Hänvisning till nationella eller regionala behandlingsrekommendationer i Rekommenderade läkemedel diskuteras.

Beslut: Behandlingsrekommendationerna tas med till arbetsdagen med Rekommenderade läkemedel i september och inga ändringar görs i Rekommenderade läkemedel innan dess.

Informations- och diskussionspunkter**§ 42. Rapport från LOK**

Malgorzata Antoniewicz informerar om den senaste träffen med LOK i april. Några ämnen som diskuterades var sär-läkemedel, Läkemedelsverkets nya enhet för arbete med restnoteringar av läkemedel, en ny modell för läkemedelshantering i Skottland och Nationella läkemedelslistan.

Bilder från mötet finns i läkemedelskommitténs team.

§ 43. Rapport från regional samverkansgrupp läkemedel

Malgorzata Antoniewicz informerar om det senaste möte med den Regionala samverkansgruppen i maj. Några ämnen som diskuterades var regionsubvention för läkemedel utan förmån, oegentlig förskrivning, vårdenhetsfarmaceuters arbete i regionerna, farmakogenetik och biosimilarer för TNF-hämmare.

Bilder från mötet kommer att läggas in i läkemedelskommitténs team när de finns tillgängliga.

§ 44. Intoxikation bupropion

Dilshad Ismail informerar om att det skett en ökning av rapporterade intoxikationer med bupropion. Allvarliga tillstånd kan uppstå redan vid relativt litet antal kapslar. Vid intag av större doser krävs ECMO-behandling för att patienten ska överleva. Det gäller att snabbt, via röntgen, ta reda på hur stort intaget varit. Informationen behöver nå många delar av vården så som psykiatrin, allmänmedicin, akutmottagningar, hjärt-akutmedicin och barnkliniken. På akutmottagningarna är det ofta AT-läkare eller underläkare som först träffar patienterna. Möjliga informationsvägar diskuteras.

Läkemedelskommittén beslutar följande: Dilshad Ismail skriver ihop en text för publicering i nyhetsbrevet läkemedelsnytt, Chef och allmänmedicin. Texten kan också förmedlas direkt till medlemmar i läkemedelskommittén och terapigrupperna för vidare spridning. Eventuellt kommer ordinationsmallar att uppdateras med information om att bupropion inte rekommenderas till patienter med suicidrisk. Dilshad Ismail ansvar för vidare hantering.

§ 45. Melatonin – statistik och byte till läkemedel med lägre pris

Malgorzata Antoniewicz informerar om aktuell läkemedelsstatistik som visar att preparat Melatonin fortsatt förskrivs i stor utsträckning, trots att Aritonin med lägre pris finns tillgängligt. Aritonin finns inte i 1 mg eller som mixtur. Den största förskrivning görs dock inte på de läkemedlen. Störst förskrivningen av preparat Melatonin görs till barn och möjliga anledningar till det diskuteras. Tony Spinord Westberg tar med ärendet för fortsatt dialog inom barnkliniken och BUP.

§ 46. Infektionsverktyget

Emma Åkesson informerar om att det beslutats att infektionsverktyget i Cosmic ska införas i slutenvården. Två pilotkliniker, infektion och urologen, kommer troligtvis att starta i höst. Det kommer inte att göras några ändringar av ordinationsmallar innan start. Alla recept på antibiotika som förskrivs från enheter som har infektionsverktyget kommer att få behandlingsorsak och behandlingsändamål "mot infektion". Tomas Ahlqvist ansvarar för dialog med klinikerna. Farmacitjänstenheten kommer att informera apotek och MAS.

Läkemedelskommittén tycker att det är viktigt att flera grupper utöver vårdpersonal i regionen, så som MAS och apotek, får utvärdera införandet och konsekvenser av att recepten enbart har behandlingsorsak och behandlingsändamål "mot infektion".

§ 47. Planering för reklistedagen

Vid förra årets reklistedag där det var terapigrupsarbete på förmiddagen och presentationer på eftermiddagen var det flera grupper som inte hann presentera. Vi beslutar därför att justera upplägget för dagen och börja med presentationer och möte för läkemedelskommittén klockan 10. Sluttiden behålls till klockan 16. Lokaler för terapigrupsarbete är bokad klockan 8–10 i regionens hus.

Inbjudan skickas till terapigruppsordförande och terapigruppsfarmaceut. I inbjudan finns information om att terapigruppsordförande ansvarar för att sammankalla gruppen på reklistedagen eller tidigare samt att presentera avsnittet på reklistedagen den 19 september.

§ 49. Övrigt

a) Läkemedelsblommor

Medlemmar i läkemedelskommittén får ta del av de läkemedelsblommor för allmänmedicin som skickas ut. Läkemedelsblommorna används som ett ledningsstöd inom allmänmedicin och läkemedelskommittén behöver inte hantera dem på något sätt. Några av läkemedelskommitténs medlemmar deltar i arbetet med läkemedelsblommor för infektion och psykiatri.

b) Mellansvenskt läkemedelsforum Uppsala 12-13 februari 2025

Tre läkare från Värmland kommer att föreläsa på läkemedelsforum 2025; Robert Hollik (hud), Rolf Alhsén (läkemedel och etiska frågor) och Jannike Brolin (anemi). Några övriga ämnen som är med på utbildningen är läkemedel vid livets slutskede och obesitas.

Vid protokollet

Emma Åkesson
Sekreterare dagens möte

Justeras

Malgorzata Antoniewicz
Ordförande

Susanne Carlsson
Justerare

Evelina Sundström
Justerare