

Plats	Tabletten, Läkemedelscentrum CSK samt digitalt via Teams
Närvarande	Tony Spinord Westberg, t.f. ordförande Catrin Furster, sekreterare Bodil Håkansson Hardin Per Stalby Rose-Marie Trapp Jeanette Wern Tove Tevell Eric Le Brasseur Linda Nilsson Tomas Ahlqvist Anna Wimmerstedt
Förhinder	Ulrika Framner, Dilshad Ismail, Evelina Sundström, Ann-Sophie Björkman, Maria Platzeck
Särskilt inbjudna	-

§ 79. Val av justeringspersoner

Jeanette Wern och Eric Le Brasseur utsågs att justera dagens protokoll jämte ordförande.

§ 80. Föregående protokoll

Inga synpunkter på de två föregående protokollen.

Besluts punkter**§ 81. Terapiområde Mage och tarm, Rekommenderade läkemedel**

Följande ändringar föreslogs:

- Avsnitt *Ulcus*, Profylax mot ulcus:

Vårdrutinen "Kranskärslssjukdom: antitrombotisk behandling – VÅR 26111" har utgått. Länken till denna har tagits bort och vårdrutinens budskap har i stället lagts till i form av denna mening: "Behandla frikostigt med PPI".

- Avsnitt *Buksamärtor orsakade av IBS/funktionell tarmsjukdom*:

Rekommenderad dosering av amitriptylin har ändrats från 10-15 mg till 10-30 mg.

Beslut: Ändringarna godkändes.

§ 82. Folder inhalatorer

Foldern *Rekommenderade inhalatorer vid astma och KOL* har uppdaterats enligt aktuella rekommendationer från terapigruppen.

Beslut: Den uppdaterade versionen fastställdes.

§ 83. Patientinformation beroendeframkallande läkemedel

Ett dokument med patientinformation har tidigare tagits fram som en del i arbetet med regionövergripande dokument för behandling med beroendeframkallande läkemedel. Patientinformationen har nu omarbetats av Kommunikationsavdelningen. Innehållet är detsamma, men dispositionen är omgjord. Dokumentet bedömdes vara bättre patientanpassat nu.

Beslut: Den nya versionen fastställdes.

§ 84. Avsnitt Receptfri egenvård Rekommenderade läkemedel

Jeanette visade föreslagna ändringar i terapiområde *Receptfri egenvård*. Riktlinjen *Förskrivning av receptfria läkemedel och handelsvaror – RIK 25700* ingår i terapiområdets avsnitt i Rekommenderade läkemedel.

Följande ändringar av riktlinjen föreslogs:

- Avsnitt *Bakgrund och syfte*

Tillägg kring att användning av mindre, receptfria förpackningar, utöver kostnads- och miljöfördelar, bidrar till bättre beredskap vid brist på tillgång till läkemedel.

- Avsnitt *När ska recept skrivas?*

- Orden *kan också* har ersatts av det lite starkare *bör* i meningen "Eventuell rekommendation om individanpassad dosering eller användaranvisning *bör* noteras, vilket förenklar både hanteringen för personal på apoteket samt blir ett stöd för patienten när egenvården ska påbörjas i hemmet."
- Tillägg med uppmaning att dokumentera råd om receptfri behandling i patientens journal.
- Tillägg med uppmaning att ta ställning till om icke-farmakologiska åtgärder är aktuella.
- Tillägg med påminnelse om att rekommendationer och gränsdragningar för egenvård kan skilja sig åt för barn jämfört med vuxna.

Beslut: Ändringarna godkändes

Informations- och diskussionspunkter

§ 85. Ordinationsmallar GLP-1-analoger utan förmån

Jeanette berättade att ett förslag till ordinationsmallar för förskrivning av GLP-1-analoger utan förmån kommit upp under diskussioner i samverkansgruppen med öppenvårdsapotek. Öppenvårdsapoteken har noterat att GLP-1-analoger ibland förskrivs med hjälp av ordinationsmallar med behandlingsändamål diabetes typ 2 trots att förskrivningen ser ut att avse behandling vid obesitas. Detta kan medföra både patientrisker och felaktig användning av läkemedelsförmånen.

Linda berättade att läkargruppen på Endokrin- och diabetescentrum är positiva till förslaget. Farmaceuten i terapigrupp Endokrinologi har börjat jobba med de nya ordinationsmallarna.

§ 86. Läkemedelscentrums arbete kring oegentlig förskrivning

Catrin berättade om den statliga utredningen "Stärkt tillsyn och uppföljning – förslag för att motverka oegentlig läkemedelsförskrivning". Utredningen syftar till att underlätta myndigheters och regioners tillsyn och uppföljning och att öka samverkan i dessa frågor.

Som en del av Läkemedelscentrums arbete med läkemedelsuppföljning för god kvalitet i vården, analyseras löpande förskrivningen av vissa begärliga läkemedel (till exempel botulinumtoxin), narkotika samt licens- och extemporeläkemedel. Läkemedelscentrum har en intern arbetsgrupp för frågor kring oegentlig förskrivning och är också representerade i regionalt och nationellt nätverk i frågan.

§ 87. Samarbete läkemedelskommitté-kunskapsstyrning

Läkemedelskommittén diskuterade om, och i så fall hur, samarbetet med regionens organisation för kunskapsstyrning, inklusive informationen på 1177.se, borde förbättras.

Redan nu förväntas terapigrupper jämföra sina rekommendationer med informationen till vårdpersonal på 1177.se. Länkar till aktuella sidor på 1177.se ska läggas in i Rekommenderade läkemedel och vice versa. Generellt ska informationen på 1177.se inte innehålla detaljerade rekommendationer kring läkemedel, utan ansvaret för det ligger hos läkemedelskommittén.

Läkemedelskommittén diskuterade att det i nuläget ofta finns flera olika, klinikbundna, riktlinjer inom samma terapiområde. Om kunskapsstyrningen och läkemedelskommittén samarbetade kring en gemensam rekommendation för ett visst terapiområde skulle den kanske kunna användas mer generellt på flera kliniker så att de klinikbundna versionerna kunde rensas bort.

Terapigrupperna och kunskapsstyrningens programområden överlappar inte varandra helt. Eftersom det är svårt att rekrytera specialister till både terapigrupper och programområden vore det ändå bra att sträva efter att ha samma specialister i båda grupperingarna.

Det är svårt att samverka om man är osäker på vad respektive organisation gör. Tony åtog sig att kontakta kunskapsstyrningen och dels informera om hur läkemedelskommittén arbetar, dels fråga vilka uppgifter kunskapsstyrningen har och om det finns utrymme för samarbete.

§ 88. Antibiotikadag Regionens hus

Det ska vara en inspirationsdag kring antibiotika-användning och STRAMA-arbete den 16 november (under världs-antibiotikaveckan). Läkemedelskommittén är välkommen att delta.

§ 89. Upplägg möten läkemedelskommittén framöver

Läkemedelskommittén bestämde att ses fysiskt tre gånger per år. Under 2027 föreslogs att mötena i februari, juni och augusti ska vara fysiska. Ledamöter som har förhinder att resa kommer att kunna delta på distans.

§ 90. Rapport möte Regional samverkansgrupp läkemedel

Tony och Catrin rapporterade från mötet med Regional samverkansgrupp läkemedel, RSG, 16-17 september 2026.

- En uppdaterad version av *Rekommenderade läkemedel för barn* kommer snart att skickas ut på remiss.
- Broschyren *Sov gott* är uppdaterad och ska tryckas inom kort.
- Angående läkemedel och miljö pågår dels samarbete med vattenverk, dels projekt kring redispensering av orala cancerläkemedel i några regioner.
- *Rekommenderade läkemedel för de mest sjuka och sköra äldre* ska uppdateras. Ny version planeras vara klar i början på 2028.
- Möjligheter till regionalt samarbete kring läkemedelsutsättning diskuterades. Intresse finns för fortsatt erfarenhetsutbyte och gemensam kartläggning inom området.

§ 91. Övriga frågor**a) Brist Amimox**

Anna berättade om en förväntad brist på Amimox granulat till oral suspension 100 mg/ml. Ersättningspreparat finns men är inte utbytbara.

Vid protokollet

Catrin Furster
Sekreterare

Justeras av

Tony Spinord Westberg
T.f. ordförande

Eric Le Brasseur
Justerare

Jeanette Wern
Justerare