

Plats

Tabletten, Läkemedelscentrum CSK samt digitalt via Teams

Nävarande

Tony Spinord Westberg, t.f. ordförande
Catrin Furster, sekreterare
Bodil Håkansson Hardin
Rose-Marie Trapp
Ulrika Framner
Ann-Sophie Björkman
Jeanette Wern
Tove Tevell
Dilshad Ismail
Anna Wimmerstedt
Eric Le Brasseur
Evelina Sundström
Linda Nilsson

Förhinder

Maria Platzeck, Per Stalby

Särskilt inbjudna

Jessica Hjert, apotekare, Läkemedelscentrum; Fredrik Schön, ordförande
läkemedelskommittén i Region Kronoberg; Annika Kjellman, enhetschef,
Kunskapsstöd och vårdkvalitet

§ 68. Val av justeringspersoner

Rose-Marie Trapp och Tove Tevell utsågs att justera dagens protokoll jämte ordförande.

§ 69. Föregående protokoll

Inga synpunkter på föregående protokoll.

Beslutspunkter**§ 70. Regionövergripande dokument "Behandling med beroendeframkallande läkemedel"**

Arbetsgruppen som tagit fram rutiner kring behandling med beroendeframkallande läkemedel slutförde dokumenten som ingår i rutinen vid ett möte 9 juni 2026. Eric har sedan dess gjort viss språklig revidering och lagt in dokumenten i Vida. Dokumenten ska nu godkännas i läkemedelskommittén innan de publiceras i Vida.

Vid dagens möte föreslogs några ändringar i nedtrappningsdokumentet för opioider och i dokumentet med patientinformation. Det konstaterades också att

vi behöver se över formuleringen kring vilka patienter som ska få patientinformationen.

Rutinens dokument har också gått på remiss till Medicinskt ansvariga läkare inom Allmänmedicin. Några synpunkter har kommit in från dem.

Läkemedelskommittén bestämde att Rose-Marie, Jeanette, Eric och Catrin tar ett möte för att tillsammans göra de justeringar som är önskade och relevanta.

Läkemedelskommittén delegerade justering enligt ovan till den nämnda mötesgruppen och godkände dokumenten utöver det.

Beslut: Läkemedelskommittén godkände dokumenten under förutsättning att nämnda, relevanta justeringar görs av ovan nämnd mötesgrupp.

§ 71. Förslag tillägg Lokelma, alternativt Resonium, till listan över läkemedel i kommunernas SÄBO-förråd

Njurmedicin har föreslagit att Lokelma, alternativt Resonium, ska finnas i kommunernas SÄBO-förråd. Motivet är att slippa skicka in opåverkade patienter med hyperkalemi akut eller behöva skriva recept som någon måste hämta ut på apotek.

Läkemedelskommittén kom överens om att fråga Njurmedicin och Allmänmedicin hur ofta SÄBO verkar ha behov av att ge Lokelma eller Resonium. Om behovet bedöms vara frekvent kommer Läkemedelskommittén lägga till Resonium i listan över läkemedel i SÄBO-förråden. Resonium väljs eftersom Lokelma har begränsad subvention och betydligt högre kostnad än Resonium.

Beslut: Inget beslut fattades.

§ 72. Remiss indikatorer läkemedelsbehandling för äldre

Socialstyrelsen har reviderat indikatorerna för läkemedelsbehandling hos äldre. Indikatorerna delas in i läkemedelsspecifika respektive diagnosspecifika.

De läkemedelsspecifika indikatorerna har reviderats av en expertgrupp sammansatt av Socialstyrelsen. De diagnosspecifika har reviderats av Nätverket för Sveriges läkemedelskommittéer, LOK, och i detta arbete har Region Värmlands terapigrupp Äldre deltagit i arbetet.

Jessica Hjert, apotekare i terapigrupp Äldre, presenterade ändringarna. Nya indikatorer kring förskrivarkontinuitet, hjärtsvikt och KOL har tillkommit. Indikatorerna kring bland annat psykofarmaka, sömnstörning och smärta har ändrats. Läkemedelskommittén hade inga synpunkter på tilläggen och ändringarna.

Socialstyrelsen har också skickat med två specifika frågor till remissinstanserna:

- *Hittillsvarande versioner av indikatorerna har avsetts vara huvudsakligen tillämpliga för gruppen 75 år och äldre. Emellertid har hälsan och funktionsförmågan hos äldre förbättrats under de mer än 20 år som*

passerat sedan indikatorerna först publicerades. Indikatorerna bedöms därför nu vara tillämpliga i första hand för personer 80 år och äldre. Anser ni att detta är rimligt?

Läkemedelskommittén ansåg att en höjd åldersgräns är rimlig.

- *COX-hämmare (NSAID, antiinflammatoriska läkemedel) ingår idag ibland annat indikator 1.2 och 1.3. Några av de experter vi har samarbetat med har framfört önskemål om att dessa läkemedel, på grund av de risker de är förenade med hos äldre, borde ingå i indikator 1.1 (som i så fall delas upp i 1.1.1 – "undvikas" och 1.1.2 – "användas med stor försiktighet", där de skulle ingå i 1.1.2). Anser ni att COX-hämmare bör ingå i indikator 1.1?*

Läkemedelskommittén ansåg att COX-hämmarna bör ingå i indikator 1.1.

Det har kommit in några synpunkter från medlemmar i terapigrupp äldre:

- Tydligare skrivning av rekommendation att kontrollera natrium vid behandling med tiazider
- Förslag till ändrad formulering gällande när behandling med memantin ska övervägas.
- Förslag att ange kortare tidsspann för när utvärdering av antidepressiv behandling vid demens bör göras.

Terapigrupp äldre kommer att diskutera dessa synpunkter vidare och bestämma vilka av dem som ska skickas med i remissvaret.

Beslut: Läkemedelskommittén hade inga ytterligare synpunkter på den reviderade versionen av indikatorerna. Terapigrupp äldre sammanställer ett svar på remissen.

Informations- och diskussionspunkter

§ 73. Organisation kunskapsstyrning och läkemedelskommitté i region Kronoberg

Fredrik Schön, ordförande Läkemedelskommittén Region Kronoberg, var inbjuden till mötet för att berätta hur arbetet kring läkemedelsrekommendationer och annan medicinsk kunskapsstyrning är organiserat hos dem.

Kronoberg är en liten region med cirka 200 000 invånare. Det innebär att det finns ett begränsat antal specialister inom olika terapiområden. För att använda dessa specialister optimalt har regionen slagit ihop arbetet med den lagstadgade Läkemedelskommittén och den nationella Kunskapsstyrningen. Regionen ser också en fördel i att inte separera läkemedelsfrågorna från resten av de medicinska processerna och riktlinjerna. Regionen har Lokala programområdesgrupper för olika terapiområden. Dessa grupper hanterar frågor kring såväl läkemedel som annat medicinskt utvecklingsarbete.

Annika Kjellman, enhetschef, Kunskapsstöd och vårdkvalitet, Region Värmland, deltog också i mötet. Här i Värmland har vi olika grupper och annan områdesindelning för arbete med läkemedelsrekommendationer jämfört med övriga medicinska riktlinjer. Det arbetssättet fungerar också, men kräver god kommunikation mellan de olika organisationerna.

§ 74. Övriga frågor**a) Antibiotikadag Regionens hus 16 november**

Anna berättade att STRAMA ordnar en antibiotikadag på Regionens hus 16 november. Olika verksamheter inom regionen kommer berätta hur de arbetar med antibiotika.

b) Diskussion upplägg möten Läkemedelskommittén 2027

I nuläget är alla Läkemedelskommitténs möten lika långa. Ett förslag kom upp att ha några kortare möten via Teams och några längre fysiska möten per termin. Förslaget kommer att diskuteras vidare vid ett kommande möte med läkemedelskommittén.

Vid protokollet

Catrin Furster
Sekreterare

Justeras av

Tony Spinord Westberg
T.f. ordförande

Tove Tevell
Justerare

Rose-Marie Trapp
Justerare