

LMK-möte 200218

Mötesdatum: 18 februari 2020

Deltagare: Harald Broberg, Gunnar Domeij, Peter Erensjö, Nils Kuylenstierna, Roger Larsson, Teresia Karlsson, Helena Laurell (från punkt 5), Karin Levrén, Nadja Schuten Huitink, Lena Tillman Snibb, Maria Gradén, Victoria Green, Helena Lyrvall, Peter Olofsson

Frånvarande: Maria Gelin

1. Dagordningen godkändes
2. Föregående mötesprotokoll godkändes och lades till handlingarna.
3. Vakanser och personalförändringar – Gunnar D

Agneta Oredsson har gått i pension och har därför lämnat kommittén. Vem som efterträder är ännu ej klart. Fiona Skogh har också gått i pension och har efterträts av Nadja Schuten Huitink som informationsläkare på Läkemedelsavdelningen och Ulrika Winninge på Strama.

4. Presentation av kunskapsstyrningsprojektet – Per Söderberg

Per Söderberg, Regionen Dalarnas samordnare för kunskapsstyrning, presenterade kunskapsstyrningsprojektet och vilket arbete som görs med det i regionen.

Sju standardiserade vårdförlopp finns ute på remiss (ligger på SKR:s hemsida). Alla som vill kan svara på remisserna

<https://skr.se/halsasjukvard/kunskapsstodvardochbehandling/systemforkunskapsstyrning/personcentreradesammanhallnavardforlopp/remissvarv ardforlopp.31558.html>

Kommittén framförde att det är viktigt att det tydliggörs hur terapigruppernas arbete förhåller sig till kunskapsstyrningsprojektet och lokala arbetsgrupper (LAG). Per S och Gunnar D har fortsatt kontakt om det.

5. Läkemedelskommitténs mål 2020 inkl statistik- Karin L/Gunnar D

Kommitténs mål för 2019 gicks igenom tillsammans med statistik över hur det gått med målen under året. Nils K presenterade statistik över användningen av fluorokinoloner, som minskat kraftigt sedan 2016. Användningen av Fentanylplåster minskar kontinuerligt. Andelen spironolakton och eplereron har ökat något jämfört med furosemid. Andelen generiskt pregabalin har ökat från 13 till 24%. Statistik bifogas protokollet.

Mötet beslutade om följande mål för 2020:

Antibiotika: Minska antibiotikaförskrivning till patienter med akut bronkit: *Mäts via Medrave*

Miljö: Mål kvarstår om ingen förskrivning av diklofenak tabletter eller egenvårdrekommendation om diklofenak gel. *Mäts via Concice*

PPI: Minska antal patienter som står på tillsvidarebehandling med omeprazol. *Mäts via Concice som total minskning av volymer*

Astma: Inhalationssteroid ska alltid ingå som basbehandling vid astma hos vuxna. *Mäts via Concice som ökad andel inhalationssteroider och kombinationspreparat luftrörsvidgande/inhalationssteroid av totala inhalationsbehandling vid astma. Eventuellt också via Medrave*

Ekonomi: Öka andel av rekommenderat preparat inom grupperna pregabalin, kombinationspreparat formoterol/budesonid, direktverkande insulin och insulin glargin med 50%. *Mäts via Concice (DDD)*

6. Revidering rutin för nasal administrering i primärvården – Karin L

Önskemål om förtydligande i framför allt doseringstabeller framfördes. Rutinen godkänns efter föreslagna förändringar och bifogas protokollet.

7. Tiamin – status och hantering – Gunnar D

Den uppkomna situationen med upphört godkännande för Tiamin löser sig med licenser. Information har gått ut till berörda.

8. Nyheter från TLV och LV – Victoria G

Sedan Terapirekommendationerna godkändes har tre direktverkande melatoninpreparat blivit godkända av Läkemedelsverket: Melatan, Melatonin Orifarm och Melatonin AGB (som rekommenderas i första hand i Terapirekommendationerna) Melatan och Melatonin Orifarm finns ute på marknaden och ingår inte i högkostnadsskyddet. Än så länge kan Melatonin AGB förskrivas på rikslicens som tidigare, inom förmån, men det kommer troligtvis förändras inom en snar framtid. Gunnar D följer ärendet tillsammans med Läkemedelsavdelningen. Vid eventuell förändring i förmånsstatus tar kommittén ställning till rekommendationen tillsammans med Terapigrupp Psykiatri.

9. Ny rutin "undantagshantering" – Gunnar D

På uppdrag av styrgrupp läkemedel har Gunnar tagit fram förslag på en rutin för hantering av nya, dyra läkemedelsbehandlingar som saknar rekommendation om "bör användas" eller "avråds" från NT-rådet. Kommittén godkände rutinen med förtydligande om att eventuellt akut insättande av behandling i väntan på svar inom föreslagen process är ett interimistiskt beslut.

10. Nästa möte

22/4, heldag. Inbjudan har gått ut i Outlook. Lokal meddelas närmare mötet.
