

LMK-möte 210615

Mötesdatum: 15 juni 2021, 9.15-15.45 via Teams

Deltagare: Harald Broberg, Gunnar Domeij, Maria Gelin, Helena Hansson (från punkt 5), Nils Kuylenstierna, Karin Levrén, Yvonne Lowert, Nadja Schuten Huitink, Lena Tillman Snibb, Maria Gradén, Victoria Green, Helena Lyrvall, Peter Olofsson, Åsa Folkesson (punkt 5), Susanne Brouneus (punkt 12 och 13)

Frånvarande: Peter Erensjö, Roger Larsson, Helena Laurell

- 1. Val av justerare:** Nils Kuylenstierna
- 2. Dagordningen** godkändes
- 3. Föregående mötesprotokoll** – Gunnar Domeij

Godkändes och lades till handlingarna med följande kommentarer:

Orala lösningar melatonin som lagerberedning dras tillbaka från marknaden i september, eftersom det finns godkända läkemedel som oral lösning på marknaden.

Gunnar har kontakt med FVIS-gruppen för att lyfta frågan att få in ett bättre system för biverkningsrapportering direkt från journalen när vi får nytt journalsystem.

- 4. Godkännande av dokument Läkemedelsjusteringar vid vätskebrist** – Nadja Schuten Huitink

Nadja Schuten Huitink har tillsammans med Maria Forsberg och Leif Kolmodin tagit fram ett nytt dokument för Läkemedelsjusteringar vid vätskebrist. Dokumentet utgår från Region Uppsalas riktlinje men har omarbetats framförallt i avsnitten inledning och målgrupp samt läkemedelsfördjupning.

Dokumentet godkändes med följande kommentarer:

Kommentar från Nils Kuylenstierna: viktigt att poängtera att inte helt sätta ut läkemedlet i TC utan skriva "noll". Tillägg över tabell 1.

Förslag att tabell 1 och 2 kan sitta på sköterske-/läkarexpedition lättillgängligt i tex bläddermapp.

Förslag från Maria Gelin att få med påminnelse eller liknande om att återinsätta tillfälligt utsatta preparat i nytt journalsystem

Helena Hansson tar upp med MAS:ar att lägga in information om regionens plussida vid introduktion till nya sköterskor

PV-favoriter ska gås igenom av favoritgruppen för att lägga till information om hantering vid dehydrering på aktuella preparat.

Nadja tar fram förslag på patientinformation

5. Övergripande rutin för cytostatikahantering i Dalarna - revidering – Åsa Folkesson

Åsa presenterade mindre ändringar som gjorts i den övergripande rutinen för cytostatikahantering:

- Tillägg hantering av nya cytostatika, peroral behandling
- Förtydligande ang. krav på handskar, rock
- Förtydligande av volym för spolning
- Pump vid perifer infusion
- Läge piccline
- Förtydligande ang. vävn.toxicitet monoklonala antikroppar.

Den reviderade rutinen godkändes

6. Varning SGLT2-hämmare, ny indikation förmån Forxiga – Gunnar Domeij

Forxiga har nu fått godkänd indikation och förmån för patienter med hjärtsvikt med nedsatt ejektionsfraktion även utan diabetes och rekommenderas före Entresto i behandlingsstegen. Vi förväntar oss en ökad förskrivning.

Roger Larsson har skickat ut en skrivelse från Jönköpings läkargrupp där man påminde om att SGLT2-hämmare kan leda till normogukem ketoacidosis hos både diabetiker och andra patienter. I och med att allt fler patienter får SGLT2-hämmare riskerar problemet att öka.

Gunnar presenterade statistik på antal inlagda patienter med diagnos ketoacidosis och antalet har inte ökat mellan åren 19-20 trots att uthämtade volymer ökar kraftigt.

Information om risk för ketoacidosis har gått ut via medicinskt ansvariga läkare till vårdcentraler. Primärvårdsfavoriten håller på och uppdateras med motsvarande information. Till nästa upplaga av Terapirekommendationerna ser vi över om vi behöver lyfta fram informationen ännu tydligare även där.

7. Synergier och patientsäkerhet – Gunnar Domeij/ chefläkarna

Diskussion kring synergier rörande antikoagulantia och bristande information till hemsjukvård vid läkemedelsförändringar, de två största grupperna som identifierades då Kristin Carré gick igenom läkemedelsrelaterade synergier inför Läkemedelskommitténs senaste möte.

Mötet beslutade att vi ska påminna om favoriten delegerad Im-hantering vid VC-info och klinikdialog samt påminna om ansvarsfördelning och hantering av Pascal på klinikdialoger

Maria Gelin framförde goda erfarenheter av farmaceuter på vårdcentral, vilket upplevs öka patientsäkerheten. Tillgång till farmaceuter är en finansieringsfråga i regionen och något som kan lyftas in i arbetet med läkemedelsstrategin (punkt 8).

8. Projektdirektiv läkemedelsstrategi – Maria Gradén/Gunnar Domeij

Regionen genomförde en intern granskning av Läkemedelsförsörjningen förra året. Ett önskemål som framfördes av revisorerna var att vi ska ta fram en regional läkemedelsstrategi.

En nationell strategi för långsiktigt mål med läkemedelsarbetet i Sverige finns.

Gunnar Domeij, Maria Gradén, Helena Lyrvall och Fredrik Ehrling har på uppdrag av Åke Kjellin skrivit förslag på verkställighetsbeslut som antagits av Karin Stikå. Beslutet ger läkemedelsorganisationen i uppdrag att utgöra en arbetsgrupp för att ta fram en regional läkemedelsstrategi. Gruppen kommer behöva ta hjälp av och förankra arbetet med andra i organisationen. Kommitténs medlemmar är en viktig del i detta.

9. Bassortiment för läkemedelsförråd sjukhus och DLM-revidering – Helena Lyrvall

Dokumentet har reviderats i enlighet med ny upphandling.

Utöver generikabyten har följande förändringar gjorts:

Sjukhus:

- Mindiab borttaget (avregistreras i höst)

- Neurobion borttaget (avregistrerats). Endast licenspreparat finns som ersättning, tas inte med i sortimentslistan.
- Akutlådan borttagen eftersom vi ska ha en egen låda.

Vårdcentral:

- Text om APL:s läkemedelsbox för akutväska borttagen och justerad
- De reviderade dokumenten godkändes.*

10. Höstens vårdcentralsinformation – Karin Levrén/Victoria Green/Nadja Schuten Huitink

Till hösten planeras följande punkter till Vårdcentralsinformationen:

- Strama:
 - Uppföljning statistik akut bronkit och pneumoni
 - Grupp A-streptokocker – GAS
 - Prevalensens betydelse för diagnostiska test
- Läkemedel och obesitas/bariatrisk kirurgi
- Tips och tricks – (praktiska exempel beroendeframkallande, delegerad Im-hantering, ansvarsfördelning dos, inspiration primärvårdskvalitet mm)
- Statistik läkemedel volymer och kostnad för den egna vårdcentralen

I första hand planeras för fysiska möten. Ett mer interaktivt upplägg än tidigare med menti-frågor etc.

Läkemedelskommitténs medlemmar är välkomna att vara med och lyssna på en vårdcentralsinformation. Skicka förfrågan till Karin eller Victoria för att hitta passande datum. Ett urval av bilder från höstens information kommer presenteras på kommitténs möte i september.

11. Läkemedelsstatistik – Karin Levrén/Victoria Green

Victoria och Karin presenterade statistik på beroendeframkallande läkemedel, läkemedelskostnader jämfört med riket och antibiotika. Presentationen bifogas protokollet. Yvonne Lowert önskar statistik på antipsykotika. Karin och Victoria kontaktar Yvonne för mer detaljer efter mötet.

12. Restnoteringar och rapport från sortimentsgruppen – Susanne Brouneus

Susanne rapporterade om pågående restnoteringar från sortimentsgruppen (presentation bifogas protokollet). Sortimentsgruppen jobbar för att informera om och om möjligt förebygga

restnoteringar genom att beställa hem läkemedel med hotande brist till sjukhusens lager.

Nils K frågade om tillgänglighet på ceftibuten. Läkemedelsverket förutspår en kommande långvarig restnotering av ceftibuten. Försörjningen har tagit hem lager för att klara en tid framåt. När inget ceftibuten finns att tillgå kan cefixim vara ett alternativ. Cefixim är också ett licenspreparat. Vi söker inga licenser förrän behov finns för att säkerställa att vi söker licens för då tillgängliga preparat.

13. Riktlinje för gemensam läkemedelslista, revidering – Susanne Brouneus

Dokumentet togs fram vid införandet av TakeCare. En större uppdatering gjordes 2019. Nu har en mindre revidering gjorts:

- Auricula blir Journalia
- Tillägg om Förskrivningskollen
- Förslag att favoriten för Dospatient tas bort
- Tillägg av text att dokumentera kontroll av pågående infusion.

Mötet beslutade att favoriten för dospatient får finnas kvar ytterligare en tid för att säkerställa att förskrivarna känner till den nya gula banner som nu markerar att patienten har dos. Vi undersöker på höstens VC-info om förskrivarna har lagt märke till bannern för att sedan avveckla favoriten mot slutet av året.

Det reviderade dokumentet godkändes i övrigt.

14. Nyheter från TLV och Läkemedelsverket – Victoria Green

- Genom ett regeringsbeslut får Läkemedelsverket möjlighet att med hjälp av vaccinationsregistret komplettera ofullständiga rapporter om misstänkta biverkningar. Detta ger Läkemedelsverket möjlighet till effektivare arbete och bättre uppföljningar. [Utökade möjligheter till uppföljning av misstänkta biverkningar | Läkemedelsverket / Swedish Medical Products Agency \(lakemedelsverket.se\)](#)
 - Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket, TLV, har fått i uppdrag av regeringen att utveckla en miljöpremie i läkemedelsförmånssystemet tillsammans med Läkemedelsverket och E-hälsomyndigheten. <https://www.tlv.se/om-oss/press/nyheter/arkiv/2021-05-11-tlv-far->
-

[regeringsuppdrag-att-utveckla-miljopremie-i-lakemedelsformanssystemet.html](https://www.lakemedelsformanssystemet.se/regeringsuppdrag-att-utveckla-miljopremie-i-lakemedelsformanssystemet.html)

- Reflektion över att det är viktigt att använda förskrivningskollen för att se både aktiva och uthämtade recept. Apotekskedjorna hänvisar till digitala förskrivare *utomläns* inte till "Min Vård". I och med bokning av vaccinering via Doktor.se laddar fler ner appen och på sikt kan det leda till att fler söker vård den vägen.

Se aktuella och uthämtade recept via "[Förskrivningskollen](#)", Länk finns även under jordgloben i TakeCare/Läkemedel.

- Läs mer i [Nyhet om förskrivningskollen](#)
- <https://www.lakemedelsvarlden.se/apoteket-ab-bilir-delagare-i-doktor24/>

15. Övriga frågor

- a) Yvonne visade bilder från arbetet med det nya journalsystemet och gav exempel på funktioner som referensgruppen tycker behöver åtgärdas i systemet.

Läkemedelslistan i Cosmic upplevs som svår att hantera. Gunnar Domeij sitter med i referensgrupp i utvecklingen av journalsystemet. Åsa Folkesson från läkemedelsavdelningen har suttit med och slutfört ett uppdrag i gruppen. Maria Gradén har frågat men inte fått svar på vilka andra som sitter med i gruppen som arbetar med läkemedelsmodulen.

Ämnet tas upp på nästa kommittémöte i september. Gunnar tar fram underlag inför mötet samt bjuder in ansvarig för systemet som kan presentera hur det kommer se ut. Gunnar och chefläkargruppen kontaktar kollegor i Uppsala som har arbetat i Cosmic för att undersöka hur det fungerar för dem.

- b) Tips om artikel om bakgrund och motiv till FDA:s godkännande av aducanumab mot Alzheimers sjukdom: [FDA's Decision to Approve New Treatment for Alzheimer's Disease | FDA](#)

16. Nästa möte

21/9, heldag. Förhoppningsvis fysiskt. Karin och Gunnar återkommer med detaljer närmare mötet.

Datum

Gunnar Domeij, ordförande

Datum

Karin Levrén, sekreterare

Justeras:

Datum

Nils Kuylenstierna