

LMK-möte 250415

Mötesdatum: 15 april 2025

Deltagare: Robert Blomgren, Harald Broberg, Elin Bromander, Susanne Brouneus, Gunnar Domeij, Peter Erensjö, Lars Eriksson, Helena Ernlund, Maria Gelin (från punkt 7), David Iggman, Roger Larsson, Karin Levrén, Katja Lorenz Winkes, Lena Tillman Snibb, Maria Gradén, Victoria Green, Helena Lyrvall, Linda Rönnholm (punkt 12), Kristin Sedendahl (punkt 10), Fredrik Rücker (punkt 11), Åsa Folkesson (punkt 13 och 14)

Frånvarande: Torbjörn Blixt

1. Till justerare valdes Roger Larsson

2. Dagordningen godkändes

3. Avgående och tillträdande ledamöter

Mötet tackade Magnus Christensen och Katja Lorenz Winkes som avgår som ledamöter i Läkemedelskommittén. Magnus plats har från och med detta möte tagits över av Torbjörn Blixt, Psykiatriskt läkarteam Mora. Katja kommer ersättas av Britta Schaar, MAS Orsa.

4. Föregående protokoll

Katja har stämt av behov av naloxon i kommunala förråd med sina kollegor i kommunen. De bedömer att det skulle vara en vinst att ha tillgång till naloxon. Frågan tas med äldregruppen i samband med revidering av listan över läkemedel i kommunala förråd. Beslut i Läkemedelskommittén planeras till nästa möte (22/5).

5. Statistik – Karin Levrén och Victoria Green

Victoria och Karin presenterade aktuell statistik över läkemedel uthämtade på recept. Se bifogad presentation.

6. DOAK: Diskussion och sammanfattning samt beslut angående patienthalsband – Gunnar Domeij

Gunnar sammanfattade Läkemedelskommitténs rekommendationer vid nyinsättning av DOAK. Vissa vårdcentraler har genomfört byten på patienter där det har bedömts som lämpligt och andra har valt att enbart fokusera på nyinsättningar. Kostnaden för DOAK har minskat första kvartalet 2025 jämfört med föregående år, se bifogad presentation.

Läkemedelskommittén fattade beslut om följande rekommendation med anledning av minskad tillgång på patienthalsband:

Med patentutgång av DOAK har många olika tillverkare av generika kommit in på marknaden. Dessa tillhandahåller inte varningshalsband som informerar om att bäraren äter ett kraftigt blodförtunnande preparat. Tillverkarna av originalpreparat har också aviserat att de kommer upphöra dela ut patienthalsband. Det innebär att inte alla patienter som nyinsätts på antikoagulantia kommer bära varningshalsband. Läkemedelskommittén i Dalarna betonar därför vikten av att kontrollera i journal, förskrivningskollen eller NPÖ om en patient står på något blodförtunnande preparat vid blödning eller inför kirurgi. Patient som står på antikoagulantia och redan har ett varningshalsband kan fortsätta bära detta förutsatt att det gäller aktuellt preparat då eventuell antidot skiljer sig mellan substanser.

Från en vårdcentral har det inkommit förslag på att ta fram en patientinformationsbroschyr rörande DOAK, eftersom även dessa upphör från läkemedelstillverkarna. Kommittén biföll förslaget.

Lager på Praxbind (antidot dabigatran) kommer utökas på sjukhusen. Eventuellt bör det också finnas på vårdcentraler i glesbygd. Frågan tas på nästa möte.

7. Rutin PCSK9-hämmare – Elin Bromander

Elin berättade om utökad subvention för PCSK9-hämmare som nu också omfattar en betydande grupp patienter med diabetes mellitus. Tidigare har kardiologen hanterat alla patienter som satts in på PCSK9-hämmare enligt regionsgemensamt vårdprogram. Rutinen kommer nu uppdateras med att diabetiker remitteras till endokrin Falun respektive medicin Mora och Avesta. Primärvården ska inte heller i fortsättningen förskriva dessa preparat.

Elin presenterade ett utkast på uppdaterat vårdprogram som tagits fram i samarbete med berörda kliniker. Vårdprogrammet har tidigare ägts av kardiologen i Falun men när det nu involverar fler enheter tar Läkemedelskommittén över hanteringen av dokumentet.

Slutgiltigt dokument tas upp för godkännande på nästa möte med Läkemedelskommittén.

8. Revidering av terapirekommendationer – Gunnar Domeij, Elin Bromander

Arbetet med att revidera terapirekommendationerna inför 2026-2027 har inletts med uppstartsmöten för terapigruppsordföranden. Terapiforum blir även i år beslutande och kommer äga rum på Fornby folkhögskola den 31 september och 1 oktober. Läkemedelskommitténs medlemmar är kallade att närvara.

Elin Bromander lyfte att det kan finnas behov av en terapigrupp för njursjukdomar. Frågan om behov av stöd för behandling av njursvikt tas vidare till nätverket för medicinskt ansvariga läkare.

9. Narkotikaklassade läkemedel och trafik – Elin Bromander

Elin föreslog att information om nedsatt förmåga att framföra motorfordon läggs till i patientbroschyren om z-preparat. Elin skriver också en artikel om narkotikaklassade läkemedel och trafik i höstens nummer av Våra Läkemedel.

10. Aktuella synergier läkemedel – Kristin Sedendahl

Kristin Sedendahl, apotekare på Läkemedelsenhet Dalarna, informerade Läkemedelskommittén om att det under 2024 förekommit tre fall där per oralt läkemedel gett som injektion. Fallen har skett i olika verksamheter.

Läkemedelskommittén rekommenderade att Kristin kontaktar patientsäkerhetsavdelningen för hjälp med djupare utredning av bakomliggande orsak.

Maria Gradén lyfte att vårdenhetsfarmaceuter är en viktig funktion som kan bidra vid introduktion av nyanställda sköterskor.

11. Information från vaccinerådet – Fredrik Rücker, Helena Ernlund

Fredrik Rücker, smittskyddsläkare, och Helena Ernlund informerade om Vaccinerådets arbete inklusive aktuella frågor. Se bifogad presentation.

12. Ekonomi läkemedel – Linda Rönnholm

Linda Rönnholm, läkemedelscontroller, informerade om ekonomiskt resultat för läkemedel under 2024 samt fördelning av läkemedelsbudget 2025. Se bifogad presentation.

13. Uppdaterad rutin för nasal administrering av läkemedel i primärvården – Åsa Folkesson och Karin Levrén

I samband med arbetet med ordinationsmallar i Cosmic har Åsa Folkesson, farmaceut på Läkemedelsavdelningen, identifierat att rekommenderad volym per "puff" skiljer sig åt mellan ePed och regionens riktlinje.

Åsa och Karin föreslog en uppdatering i regionens dokument där maximal rekommenderad volym för barn och vuxna anges var för sig. Kommittén biföll förslaget med kommentaren om att ålder för när man räknas som barn bör förtydligas i enlighet med ePed.

14. Läkemedelsmodulen i Cosmic – Åsa Folkesson

Åsa demonstrerade hur man kan hitta till ePed i Cosmics läkemedelsmodul.

15. Robotmigrering läkemedelslistor – Susanne Brouneus

Susanne informerade om arbetet med robotmigrering av läkemedelsordinationer från TakeCare till Cosmic. Se bifogad presentation.

16. Nytt från TLV och Läkemedelsverket – Victoria Green

- Regeringen har presenterat en proposition som innebär att högkostnadsskyddet för läkemedel höjs. Den totala årliga egenavgiften som patienten själv betalar föreslås höjas från 2900 till 3800 kr. Gränsen för rabatt föreslås höjas från 1450 kr till 2000 kr.
 - Läkemedelsverket har identifierat en ökad användning av melatonin. De uttrycker en farhåga om att melatonin används alltför lättvindigt i och med att tillgängligheten ökar och betonar att icke-farmakologisk behandling ska användas i första hand vid sömnproblem.
 - En handlingsplan kopplad till den nationella läkemedelsstrategin har tagits fram av Centrum för Bättre Läkemedelsanvändning på Läkemedelsverket. En planerad aktivitet är att diskutera hur kontinuitet och beredskap för dospatienter kan stärkas.
 - Läkemedelsenheten har infört ett nytt arbetssätt med utskick innehållande tips om besparingar, uppföljning av narkotikaförskrivning mm till regionens kliniker.
-

- Peter Rytter, specialist i allmänmedicin med anställning på Malungs VC, tillträder efter sommaren som ny informationsläkare på 40 %. Han har redan nu även tagit rollen som ordförande i terapigrupp Äldre.

17. Nästa möte

22 maj 13.00–16.00 (digitalt)

Ordförande Gunnar Domeij

Sekreterare Karin Levrén

Justeras:

Roger Larsson
