

LK-möte 180911

Protokoll från Läkemedelskommitténs möte 2018-09-11

Tid/Plats: 13:15-15:45/ Budgeten, Hus 17, Falu Lasarett

Närvarande

Annika Braman Eriksson, Helena Hellström, Nils Kuylenstierna (från och med punkt 10), Roger Larsson, Kristin Lindblom, Lena Tillman Snibb, Maria Gradén, Victoria Green (till och med punkt 8), Teresia Karlsson, Karin Levrén, Helena Lyrvall, Peter Olofsson, Fiona Skogh

Frånvarande:

Harald Broberg, Nadja Schuten Huitink, Agneta Oredsson

Sekreterare: Karin Levrén

Innehåll

§ 1 Val av justerare.....	2
§ 2 Fastställande av dagordning	2
§ 3 Föregående protokoll	2
§ 4 Arkivering av blanketter rörande läkemedelshantering	2
§ 5 Nyheter från TLV och Läkemedelsverket	3
§ 6 Rutin för nasal administrering av läkemedel i primärvården - BESLUT.....	3
§ 7 Läns-gemensamt dokument smärtlindring av barn vid procedursmärta – BESLUT	3
§ 8 Rutin vid stopp i kommunikation med apoteken	3
§ 9 Spärrade journaler, hur häver man som patient?	3
§ 10 Läkemedelsstatistik	4
§ 11 Nästa möte	4
Justerings	5

§ 1 Val av justerare

Till justerare väljs Helena Hellström

§ 2 Fastställande av dagordning

Den utskickade dagordningen godkänns med förändrad ordning på några av punkterna

§ 3 Föregående protokoll

Protokollet godkänns och läggs till handlingarna med följande kommentarer:

- Annika Braman Eriksson har kollat upp att det är Elisabeth Fransson som ansvarar för samverkan med Högskolan Dalarna vad gäller upplägget av sjuksköterskeutbildningen. Ingen information om ansvarig för tandsköterskeutbildningen har inkommit från Harald Broberg.
- Helena Hellström har inte följt upp användningen av Abstral med kirurgen, gör så till nästa möte och Karin Levrén tar fram statistik på Abstralanvändning till mötet.
- Det har ännu inte kommit någon sammanställning från Socialstyrelsen om fria läkemedel till barn. På VC-info i höst kommer en del handla om förstoppning med budskapet att använda häftet Rekommenderade läkemedel för barn.
- Generella direktiv för kommunal vård har gått ut enligt plan.
- Maria Gelin, dsk Jakobs gårdarna, tar över Monica Magnussons plats i kommittén och kallas av Karin till kommande möten (närmast Fornby).
- Det blir ingen ytterligare ST-utbildning i Läkemedelsfrågor i år men en ny under vårterminen.
- Karin kommer ta upp biverkningsrapportering på utbildningsdag för läkemedelsansvariga läkare i september.
- Ansökningstiden för ordförandetjänsten har inte gått ut. Tipsa gärna lämpliga kandidater att söka. Ej krav på heltid.

§ 4 Arkivering av blanketter rörande läkemedelshantering

I samband med arbetet med de nya föreskrifterna för läkemedelshantering har blanketter och mallar tagits fram för att underlätta arbetet på avdelningarna. Victoria Green berättade att en dialog pågår med registrator och jurist om arkivering av dessa dokument. INTRA håller ej juridiskt och det verkar som att åtminstone delegeringar bör diarieföras. Det kommer stå på varje blankett hur den ska arkiveras. Workshops för att få praktisk hjälp med lokala rutiner är inbokade i Falun, Ludvika, Mora och Avesta och en träff för MAS:ar är inplanerad i november.

§ 5 Nyheter från TLV och Läkemedelsverket

Victoria Green presenterade följande nyheter:

- Läkemedelsverkets årsrapport för biverkningar har kommit ut. De vanligaste inrapporterade allvarliga biverkningarna rörde hjärnblödning vid användning av Eliquis, warfarin och Xarelto, samt oönskad graviditet vid användning av intrauterina preventivmedel
- Det går nu att söka generell licens för flera vårdenheter. Enskilda licenser är inte längre knutna till förskrivare/arbetsplats
- Ezetrol utgår ur förmånen den 1 oktober, efter det måste generika förskrivas för att apoteken ska kunna göra utbyte till billigaste preparat

§ 6 Rutin för nasal administrering av läkemedel i primärvården - BESLUT

Godkännes utan kommentarer. Dokumentet läggs upp på Läkemedelskommitténs sida på INTRA men sprids vidare till primärvården via Kerstin Granath. Tas med på Läkemedelsavdelningens VC-info i höst.

§ 7 Läns-gemensamt dokument smärtlindring av barn vid procedursmärta – BESLUT

Godkänns med mindre justeringar. När doseringstabeller granskats färdigt av Anders Fritzberg och Lisa Hårdstedt publiceras dokumentet på Läkemedelskommitténs sida på INTRA. Tas med på Läkemedelsavdelningens VC-info i höst. Roger Larsson skickar ut dokumentet till medicinskt ansvariga läkare på respektive enhet för implementering.

§ 8 Rutin vid stopp i kommunikation med apoteken

Björn Sternhammar berättade om hur det fungerar när e-recept inte når fram till apoteken. e-Hälsomyndigheten har ibland driftstörningar, planerade och oplanerade. Planerade driftstörningar läggs ut i TakeCare och går ut i VIS nyhetsbrev. Information om oplanerade störningar kommer via apotek eller förskrivare. Långvariga oplanerade störningar läggs ut i TakeCare och på INTRA. Det kan vara bra att ha som rutin att kolla i listan över tidigare recept att kvittens kommit då man skickat recept. Björn fick i uppdrag att be e-Hälsomyndigheten om information om hur frekventa de oplanerade störningarna är.

Diskussion väcktes av Roger Larsson kring hur allvarliga interaktioner kan göras ännu tydligare i TakeCare. Björn stämmer av med Stockholm som är stora TC-användare hur de ser på frågan. Kan det vara aktuellt med pop-up-fönster?

§ 9 Spärrade journaler, hur häver man som patient?

Johan Grindén och Mats Lundqvist, objektsspecialister 1177 informerade. Patienten kan ringa eller maila för att spärra journaler och samma möjligheter finns för att häva spärren. Vårdnadshavare har inte rätt att spärra sina barns journaler. Barn under 18 år kan få spärra sina

journaler. Det beror på barnets ålder och mognad. Vid telefonsamtal ges muntlig information om innebörd och konsekvenser av spärr samt bekräftelsebrev om så önskas. Patienten får välja mellan att göra en yttre eller inre spärr, samt kan välja att undanta VMI (viktig medicinsk information) och läkemedelslista från spärran. En inre spärr innebär att journaluppgift inte är tillgänglig utanför den medicinskt ansvariga enheten där spärran införts. Övriga enheter kan endast se att det finns spärrad information

En yttre spärr innebär att journalinformation inte är tillgänglig för vårdpersonal som tillhör annan vårdgivare med vilken Landstinget Dalarna har avtalat om sammanhållen journalföring. En sådan vårdgivare ser endast att det finns spärrad information.

Vårdpersonal med speciell behörighet (de flesta läkare) kan överskrida patientens spärrar efter samtycke från patienten eller i akut situation. Diskussion om behov av att förtydliga risker med spärr för patienten. Johan tar fram text om konsekvenser och risker till bekräftelsebrevet samt en tydligare text till 1177. Frågan om det kommer gå att spärra den nationella läkemedelslistan togs upp. Efter mötet har Annika BE hittat svar i lagtext att så är fallet.

Roger tog upp risker med att läkemedelslistan på Mina Vårdkontakter inte stämmer med det ordinerade när patienter med dos kan läsa sina egna listor. Johan har kollat upp med Inera om man kan lösa det med en informationstext, väntar på svar. Det bästa vore om patienten kunde läsa sin egen lista i Pascal. Johan framför synpunkten till Inera.

§ 10 Läkemedelsstatistik

Karin Levrén visade statistik för året hittills (bifogas protokollet). Förmånskostnaden har ökat med 8% jämfört samma period föregående år. Eliquis ökar mest i kostnad och atorvastatin i DDD. Socialstyrelsen har tagit fram standardrapporter där vi kan titta på användningen av bl.a. NOAK på individnivå. Dalarna ligger näst högst i riket i prevalens april-juli 2018 (antal patienter som hämtat ut minst ett recept på substansen under en 4-månadersperiod) och högst i incidens i juli (antal patienter som är nya inom både grupp och substans). Planer finns på att ta fram samma typ av rapport för diabetes. Till nästa möte tar Karin fram statistik över åldersfördelning NOAK.

§ 11 Nästa möte

Nästa ordinarie möte äger rum i Budgeten, Hus 17, Falu Lasarett den 27 november 9.15-15.45.

Justering

Helena Hellström

Datum