

LäkemedelscentrumHandläggare
Emma ÅkessonDatum
2023-10-19Diarienummer
HSN/231048

Plats Teams och Suppen läkemedelscentrum CSK

Närvarande Malgorzata Antoniewicz, ordförande
Emma Åkesson, tf. sekreterare
Susanne Carlsson
Bodil Håkansson Hardin
Dilshad Ismail
Evelina Sundström
My Lindgren
Rose-Marie Trapp
Tomas Ahlqvist
Eric LeBrasseur
Mats Andersson
Tony Spinord WestbergSärskilt inbjudna:
Bengt NorbergFörhinder Per Stalby
Ulrika Framner
Taivo Kipper**§ 63. Val av justeringspersoner**

Eric Le Brasseur och Susanne Carlsson utsågs att justera dagens protokoll jämte ordförande.

§ 64. Godkännande av föregående mötesprotokoll (maj och september)

En mindre justering görs i protokollet från 28 september angående FABA och SABA. Båda protokoll godkänns.

Beslutspunkter**§ 65. Rekommenderade läkemedel 2024****Endokrinologi**

Bengt Norberg presenterar och inga ändringar föreslås i avsnittet. Ett nytt nationellt vårdprogram är på gång för diabetes typ 2. Möte i Diareg hålls i november. Den algoritm för diabetesbehandling som ligger som förslag innebär inga ändringar i våra läkemedelsrekommendationer.

Det pågår diskussion om liotyronins plats i behandlingen av hypotyreos. Terapigruppen anser inte att läkemedlet ska finnas med i våra rekommendationer. Liotyronin anses inte vara ett specialistpreparat som enbart ska förskrivas av endokrinolog.

De doser som anges i nationellt kunskapsstöd (NKK) på avsnittet hypotyreos anses vara höga. Bengt Norberg skriver ihop ett förslag på justering och förmedlar vidare till Eric Le Brasseur. Information kan tas upp på allmöte i januari.

Beslut: avsnittet godkänns.

Psykiatri och beroendetillstånd

Dilshad Ismail presenterar terapigruppens ändringsförslag. I avsnittet om ångest tas en text om monitorering av vikt och blodtryck bort. Alimemazin och hydroxyzin är fortsatt förstahandsval vid tillfällig ångest. Vi diskuterar att de läkemedlen i

många fall inte passar till äldre, sköra patienter. Båda läkemedel finns med i Äldre-avsnittet under rubriken *Läkemedel som bör undvikas om inte särskilda skäl föreligger*. De har också en Äldre-symbol i avsnittet psykiatri och beroendetillstånd.

En ny text har lagts till under rubriken sömnsvårigheter. Z-preparat är inte längre förstahandsval utan föreslås vara andrahandsval eftersom läkemedlen kan vara beroendeframkallande. Lergigan, Propavan och Circadin är alla förstahandsval.

Terapigrupp äldre och läkemedel har flyttat in en del information i avsnittet.

Beslut: avsnittet godkänns.

Barn och läkemedel

Tony Spinord Westberg presenterar och inga ändringar föreslås i texten. Direktlänk läggs in till både bakgrundsdocument och hela listan i stället för regionvarmland.se/lakemedel.

Beslut: avsnittet godkänns.

Munhålan och tänderna

My Lindgren presenterar terapigruppens ändringsförslag. Rekommenderade läkemedel används inte av tandvården, utan riktar sig till övriga hälso- och sjukvården. Muntorrhet och kariesrisk är de största riskerna i sjukvården och de avsnitten slås ihop i nästa version. Några justeringar i läkemedelsval föreslås. Texten har förkortats i avsnittet om medel mot candida. Två nya avsnitt, aftösa erosioner samt smärta i munslemhinnan läggs till.

Beslut: avsnittet godkänns.

Gynekologi

Emma Åkesson presenterar terapigruppens ändringsförslag. På avsnittet gestagena metoder läggs en text om användning vid menstruationsrelaterade besvär till. Mirena har nu åtta års behandlingstid för antikonception. På avsnittet klimakteriebesvär läggs hänvisning till Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation till. Divina plus läggs till som andrahandsval vid sekventiell behandling. Vagidonna namnges som andrahandsval vid lokal östrogenbehandling. Jämfört med övriga utbytbara läkemedel har Vagidonna lägre pris och det kan köpas receptfritt. Primolut-Nor läggs till som rekommenderat läkemedel under rubriken gestagener. Rekommendationsnivån är samma som för Provera.

Beslut: avsnittet godkänns.

Anemi

Per Granström, hematolog, har sett över avsnittet. Tillägg av information om vilka patienter som ska ha injektionsbehandling föreslås. Läkemedelskommittén anser inte att Rekommenderade läkemedel ska innehålla information om vilka provtagningar som ska göras för att ställa diagnos. Resterande delar av texten bör läggas till.

Malgorzata Antoniewicz föreslår tillägg av länkar för anemi till NKK, medibas (fungerar bara vid inloggning på regionens nät) och svensk förening för hematologi. I övriga avsnitt finns inte liknande länkar med i nuläget. Läkemedelskommittén anser att länkar bör läggas in på ett enhetligt sätt och inte bara i ett avsnitt. I den digitala versionen av Rekommenderade läkemedel är målsättningen att alla avsnitt har samma typ av länkar, till exempelvis NKK. Från NKK bör det också finnas en länk till Rekommenderade läkemedel.

Beslut: Malgorzata Antoniewicz kontakter Per Granström för att stämma av läkemedelskommitténs ändringsförslag. Avsnittet tas upp igen på läkemedelskommitténs möte i november.

Övriga avsnitt

Terapigrupperna har innan mötet förmedlat att inga ändringar föreslås. Följande avsnitt godkänns på det sättet:

- Receptfri egenvård
- Njurfunktion
- Osteoporos
- Urologi (notering: I föregående protokoll anges att avsnittet ska tas upp på dagen möte. Terapigrupp äldre har lagt in överenskommen information efter mötet. Avsnittet behöver därför inte tas upp igen)
- Ögon
- Öron

Informations- och diskussionspunkter

§ 66. Hantering av frågor från media

Flyttas till mötet i november

§ 67. Läkemedelsansvar vid sänkt autonomi

Eric Le Brasseur berättar om en avvikelse där recept till dospatient inte förnyats i tid. Vi diskuterar hur läkemedelsansvar vid sänkt autonomi kan hanteras. Patienter med kognitiv svikt bör kallas till vårdcentralen minst en gång per år. Vid besöken fångas behov av receptförnyelse upp. Eric Le Brasseur tar ärendet vidare till allmänmedicin för eventuell uppdatering av rutiner och riktlinjer när det gäller läkemedelsansvar.

I våras infördes en ny påminnefunktion för patienter som har dosexpedierade läkemedel och bor i eget boende. Innan receptets giltighetstid går ut skickas påminnelse till förskrivande enhet. Malgorzata Antoniewicz berättar att riktlinje och påminnefunktion för dosexpedierade läkemedel har diskuterats i LOK. En uppdatering av dosriktlinje för Sjukvårdsregion Mellansverige är på gång. Det pågår också diskussion om patienten själv bör vara kontaktperson.

§ 68. Jävsdeklaration för läkemedelskommittén

Malgorzata Antoniewicz påminner om att alla medlemmar i läkemedelskommittén behöver fylla i blankett för jävsdeklaration. Ifyllda blanketter skickas till läkemedelskommittén på Centralsjukhuset i Karlstad eller lämnas till Malgorzata.

§ 69. Presentation av Rekommenderade läkemedel 2024

Presentation av Rekommenderade läkemedel görs den 16 och 18 januari. Läkemedelskommittén beslutar på dagens möte att presentationen blir digital på Teams mellan klockan 13 och 16. Samma program hålls båda tillfällen.

En av informationspunkterna är lansering av den nya digitala versionen av Rekommenderade läkemedel. Utöver det föreslår läkemedelskommittén att terapigrupper som har gjort många förändringar eller har annan ny information att berätta om presenterar:

- Andningsvägar – nya behandlingsrekommendationer från Läkemedelsverket som avsnittet anpassats till.

- Äldre och läkemedel – har flyttat mycket information från avsnittet till respektive terapiområde.
- Hjärta-kärl – har aviserat att det kommer fler ändringar på avsnittet om hjärtsvikt. Även justeringar i övriga delar.
- Psykiatri och beroendetillstånd – ändringar på avsnittet om sömn och ångest.
- Mage-tarm - har aviserat flera förändringar men avsnittet är inte klart ännu
- Hud – information om när mjukgörande ska förskrivas samt förändringar i avsnittet.
- infektion – hänvisar numera i stor utsträckning till Strama.

Malgorzata Antoniewicz kontakter terapigrupperna för att stämma av om de kan presentera.

§ 70. Datum och förslag på ämnen för seminarium 2024

Malgorzata Antoniewicz informerar om planerade seminarium 2024. Alla seminarium anordnas klockan 13–16. Beslut om digitalt eller fysiskt möte tas inför respektive seminarium. Tema för de första tre seminarierna är bekräftade.

- 7 mars – psykiatri
- 16 maj – reumatologi: PMR och ledinflammation
- 5 eller 12 september – neurologi: parkinson, tremor, migrän och annan huvudvärk
- 7 november – ÖNH

Andra förslag på tema för utbildningar/seminarium: nya riktlinjer för diabetes typ 2 (se punkt Endokrinologi i protokollet)

Läkemedelsutbildning för ST-läkare hålls måndag-tisdag vecka 37 den 9–10 september i Regionens hus. Lokaler är bokade.

§ 71. Övrigt

- **Förskrivning av läkemedel med begränsad förmån**
Emma Åkesson informerar om att farmacitjänstenheten läkemedelscentrum har fått in många ärenden om att recept på läkemedel med begränsad förmån inte uppfyller förskrivningsregler. Information om förskrivningsreglerna har även lyfts i olika forum, och det är inte helt tydligt vad som gäller. Systemen (Cosmic) är inte tekniskt anpassat så en del information behöver anges i fritext. Det finns behov av en informationsinsats till förskrivare, vilket skulle kunna göras i samarbete mellan läkemedelskommittén och läkemedelscentrum. Mats Andersson kan vara behjälplig. Ärendet tas upp igen på ett möte längre fram.
- **Ändrad inställning för behandlingstid i Cosmic**
Efter uppgradering i Cosmic helgen vecka 42 kommer ändringar gällande behandlingstid att införas i Cosmic. Behandlingstid måste efter uppgradering anges aktivt. Tidigare har behandlingstid automatiskt blivit tills vidare om den inte angetts vid ordination. Läkemedelskommittén har varit rådgivande i förändringen.

Paxlovid

Eric Le Brasseur lyfter frågan om det är aktuellt att ha Paxlovid tillgänglig på flera platser i länet. I ett dokument som allmänmedicin har med behandlingsrekommendationer vid covid-19 anges att Paxlovid ska övervägas. Medicinsk vaccinationsgrupp har idag diskuterat behandlingsrekommendationerna. Paxlovid finns på länets tre sjukhus och inte längre i sortiment för kommunala läkemedelsförråd. Paxlovid fanns i de kommunala läkemedelsförråden förra säsongen men det användes nästan inte alls eftersom det inte ordinerades i någon större utsträckning. Om läkemedel tas in på fler ställen behövs mer information om behandlingsrekommendation. Det är inte helt klart varför Paxlovid inte användes i liten utsträckning förra säsongen. Möjliga anledningar är att det finns många kontraindikationer och interaktioner, eller att behandlingsrekommendationen inte var tillräckligt känd. Tror/vill vi att det används mer nästa säsong?

Beslut: Paxlovid läggs till i sortiment för kommunala läkemedelsförråd igen, på samma sätt som det står för Tamiflu. Då finns det möjlighet att ha Paxlovid i förråden och göra olika i kommunerna. En arbetsgrupp med företrädare från allmänmedicin, infektion, medicinsk vaccinationsgrupp samt eventuellt läkemedelscentrum och MAS, bokar ett möte för att diskutera vidare hantering.

Vid protokollet

Emma Åkesson
Sekreterare

Justeras

Malgorzata Antoniewicz
Ordförande

Eric Le Brasseur
Justerare

Susanne Carlsson
Justerare