

Läkemedelscentrum

Handläggare

Datum
2026-04-09Diarienummer
HSN/260394

Plats	Suppen Läkemedelscentrum CSK, digitalt via Teams
Närvarande	Malgorzata Antoniewicz, ordförande Catrin Furster, sekreterare Eric Le Brasseur Ulrika Framner Tove Tevell Rose-Marie Trapp Dilshad Ismail My Lindgren Evelina Sundström Anna Wimmerstedt Tony Spinord Westberg
Förhinder	Bodil Håkansson Hardin, Jeanette Wern, Elisabeth Silfverbrand, Bengt Norberg, Maria Platzeck, Per Stalby, Ann-Sophie Björkman, Thomas Ahlqvist
Särskilt inbjudna	Inga särskilt inbjudna till detta möte

§ 23. Val av justeringspersoner

Eric Le Brasseur och Rose-Marie Trapp utsågs att justera dagens protokoll jämte ordförande.

§ 24. Föregående protokoll

Inga synpunkter på föregående protokoll

§ 25. Information från ordförande

- Malgorzata har haft diskussioner med terapigrupp vaccin kring fortsatt samarbete. Terapigruppen och läkemedelskommittén har inte haft så mycket informationsutbyte under senare tid, men båda parter vill nu förbättra det. Vaccingruppen kommer fortsätta att vara en terapigrupp under läkemedelskommittén.

- Värmland har nått målet max 250 antibiotikarecept per 1000 invånare och år!

- Läkemedelskommittén planerar att ta fram patientinformation kring nedtrappning av antidepressiva läkemedel i höst. Eric kommenterar att allmänmedicin och psykiatri har ett samarbete kring vårdförlopp depression via Kunskapsstyrningen. Bra ha kontakt med denna gruppering under arbetet.

- Planering inför höstens ST-läkarutbildning är i gång.

- Terapigrupp endokrinologi får en ny ordförande, specialistläkare Linda Nilsson, medicinkliniken. Terapigruppen får också en ny farmaceut, apotekare Jennifer Birgersson, läkemedelscentrum.

Beslutspunkter

§ 26. Patientinformation obesitas

Region Kalmar län har tagit fram patientinformation om läkemedel mot fetma. Läkemedelskommittén beslutade, i möte 12 mars, att ta fram ett liknande dokument för region Värmland.

Malgorzata presenterade ett utkast till värmländskt dokument som diskuterades vid dagens möte.

Beslut: Följande ändringar, jämfört med Kalmars dokument, beslutades:

- Begreppet fetma ändras till obesitas vilket stämmer överens med Folkhälsomyndighetens vokabulär. Första gången obesitas nämns anges "fetma" i parentes ("obesitas (fetma)").
- Texten kring risk för osteoporosbiverkan tas bort då vi inte hittar något säkert belegg för sådan biverkan.
- Begreppet subvention ändras till "ingår inte i högkostnadsskyddet".
- Hälsocentral byts till Vårdcentral.

Läkemedelskommittén beslutade också att ange samma BMI-gränser som region Kalmar gjort i avsnittet

"Behandlingen är mest effektiv vid stor övervikt

De här läkemedlen rekommenderas främst om man har ett BMI över 35, eller ett BMI över 30 om man samtidigt har riskfaktorer som högt blodtryck eller diabetes."

Dokumentet fastställs med ovanstående ändringar.

§ 27. Generella direktiv kommunerna, tillfälligt byte från Resulax till Microlax pga restsituation

Resulax (sorbitol) är restnoterat till januari 2027. Läkemedlet finns med på kommunernas lista över generella direktiv. Kommunerna har önskat ett tillfälligt byte till Microlax på listan över generella direktiv.

Beslut: Byte till Microlax godkändes

§ 28. Ändring Rekommenderade läkemedel avsnitt osteoporos pga ny upphandling

Terapigrupp osteoporos föreslår byte av Prolia injektion 60 mg till Stoboclo i Rekommenderade läkemedel. Stoboclo ingår i den nya upphandlingen som gäller från 1 april 2026. (Allmänmedicin förskriver ibland även 120 mg denosumab. Eventuellt kan denna styrka behöva komma in i Rekommenderade läkemedel längre fram.)

Beslut: Byte från Prolia till Stoboclo godkändes

Informationspunkter

§ 29. Tillägget kring anemi i Rekommenderade läkemedel behöver justeras

Nyligen gjordes ett tillägg kring anemi i Rekommenderade läkemedel. En länk till "Regional medicinsk riktlinje Läkemedel-B12 från VGR" lades till. Informationen

från VGR behöver nu kompletteras med vilken provtagningsmetod och vilka referensvärden som används i region Värmland.

§ 30. Lågmolekylärt heparin, implementation av bytet i VIDA-rutiner

Regionen bytte rekommendation för lågmolekylärt heparin från Fragmin till Innohep 1 juni 2025. Fortfarande anges dock Fragmin i många VIDA-rutiner. Läkemedelskommittén ska informera om behovet av att gå igenom VIDA-dokument kring lågmolekylära hepariner och byta till Innohep (när relevant), dels genom Läkemedelsnytt, dels via terapigruppsordförandena.

Det finns i nuläget många olika VIDA-rutiner kring användning av lågmolekylära hepariner. Ett förslag att läkemedelskommittén kan samarbeta med Kunskapsstyrningen och försöka ta fram regionövergripande dokument senare under året diskuterades. Förslaget får prioriteras bland andra arbetsuppgifter efter sommaren.

§ 31. Fysiskt seminarium i höst

Läkemedelskommittén har önskat att få hålla ett av årets fyra utbildningsseminarier fysiskt. Förslaget har godkänts. Planen är att ha seminariet 3 september, kring reumatologi, i fysiskt format (Morbrors ådra, CSK).

Det är viktigt att vi gör reklam för detta, t.ex. i Läkemedelsnytt och på kommande Allmöte, så att vi får tillräckligt många deltagare.

Diskussionspunkter

§ 32. Problem veta vilken instans som har läkemedelsansvar för en viss patient i hemsjukvård

På ett möte med läkemedelsansvariga läkare inom Allmänmedicin (LAL) lyftes att det ibland är svårt att veta vem som har läkemedelsansvar för patienter i hemsjukvård.

Evelina och Ulrika bekräftade att problemet finns och att en rutin kring detta saknas. Det finns risk för fel- och dubbelmedicinering t.ex. för patienter som bor i ordinärt boende men där hemsjukvården har läkemedelsansvar.

Läkemedelskommittén diskuterade och enades om att en länsgemensam rutin behövs. Rutinen bör beskriva hur kommunikation mellan kommun och vårdcentraler ska ske när kommunen tar över läkemedelsansvaret för en patient. Den bör också beskriva hur man som vårdpersonal kontinuerligt kan kolla vem som har läkemedelsansvar för en viss patient.

För- och nackdelar med olika sätt att lösa detta i Cosmic diskuterades och läkemedelskommittén kom överens om att be "Cosmic förvaltningsgrupp läkemedel" att ta fram en rutin. Eric ingår i denna grupp och tar med frågan dit.

§ 33. Informationsflöde från läkemedelsindustrin

Läkemedelskommittén diskuterade i vilka former regionens förskrivare informeras om läkemedel. Flera verksamheter har regelbundna läkemedelsluncher där läkemedelsföretag presenterar sina produkter. Andra verksamheter har av sagt sig information från läkemedelsindustrin. I några verksamheter turas kollegerna om att sätta sig in i ett område och presentera för varandra. Läkemedelsföretagen kan ibland också sponsra videoutbildningar med oberoende experter.

Läkemedelskommittén har inte resurser att erbjuda ytterligare tillfällen med läkemedelsinformation till förskrivare utöver de seminarier och andra

utbildningstillfällen som redan nu anordnas per år. Däremot bestämdes att skriva en notis i Läke-medelsnytt med information om SKR:s nya samverkansregler för medarbetare inom vården och representanter för läke-medelsföretag.

§ 34. Fas-Ut, licens

Läke-medelskommittén har inte fått ok till att teckna Fas-Ut-licens för hela regionen. Områdeschef Anne-Charlotte Ransjö håller i frågan och förhandlingen för de verksamheter som önskar licens.

§ 35. Roll up

Läke-medelskommittén har fått ok till att beställa en "roll up" att använda vid möten, såsom Mellansvenskt läke-medelsforum.

§ 36. Övriga frågor

a) Samverkansmöte med öppenvårdsapotek 6 maj

Tove berättade att det kommer vara ett samverkansmöte mellan läke-medelscentrum och öppenvårdsapoteken 6 maj. Vid mötet kommer t.ex. uppdateringar kring subventioner, restnoteringar och licenser att diskuteras. Det finns också möjlighet för oss i läke-medelskommittén att skicka med information, eller frågor, från oss till mötet.

b) Vården i siffror, övervikt och fetma

Malgorzata tipsade om webb-platsen "Vården i siffror", [Övervikt och fetma](#).

c) Behandlingsrekommendation läke-medelsbehandling äldre försenad

Den uppdaterade versionen av behandlingsrekommendationen "Läke-medelsbehandling av de mest sjuka sköra och äldre" är försenad. Uppdateringen bedöms vara klar i slutet på 2026. Behandlingsrekommendationen tas fram i samarbete mellan läke-medelskommittéerna i regionerna Dalarna, Gävleborg, Jämtland Härjedalen, Jönköpings län, Kalmar län, Kronoberg, Sörmland, Uppsala, Värmland, Västernorrland, Västmanland och Örebro.

Vid protokollet

Catrin Furster
Sekreterare

Justeras av

Malgorzata Antoniewicz
Ordförande

Eric Le Brasseur
Justerare

Rose-Marie Trapp
Justerare