

Plats	Suppen Läkemedelscentrum CSK, digitalt via Teams
Närvarande	Malgorzata Antoniewicz, ordförande Catrin Furster, sekreterare Eric Le Brasseur Ulrika Framner Tove Tevell Rose-Marie Trapp Evelina Sundström Tony Spinord Westberg Bodil Håkansson Hardin Jeanette Wern Elisabeth Silfverbrand Per Stalby Thomas Ahlqvist Maria Platzeck (del av möte) Anna Wimmerstedt (del av möte)
Förhinder	Bengt Norberg, Ann-Sophie Björkman, Dilshad Ismail My Lindgren, Linda Nilsson
Särskilt inbjudna	Annika Kjellman, enhetschef, Kunskapsstöd och vårdkvalitet

§ 37. Val av justeringspersoner

Rose-Marie Trapp och Tove Tevell utsågs att justera dagens protokoll jämte ordförande.

§ 38. Föregående protokoll

Inga synpunkter på föregående protokoll

§ 39. Information från ordförande

- Malgorzata påminde kommittémedlemmarna att meddela till kommande möten om man har möjlighet att delta eller har förhinder. Man kan gärna tacka ja eller nej i mötesinbjudan eller mejla lakemedelskommitten@regionvarmland.se.

- Malgorzata och Catrin har deltagit i Allmänmedicins Allmöte och berättat om läkemedelskommittén och andra läkemedelsfrågor. Efter mötet tog två distriktsläkare kontakt och anmälde intresse för att vara med i terapigrupp gynekologi respektive barn.

- Malgorzata och Catrin har haft ett möte med terapigruppernas ordföranden. Vi gick bland annat igenom uppdragsbeskrivningen för terapigrupper och diskuterade arbetssätt och tidsåtgång. Möte med ordföranden planeras att hållas en gång per år.

- Linda Nilsson ersätter Bengt Norberg som ordförande i terapigrupp endokrinologi och som ledamot i läkemedelskommittén. Bengt kommer fortsätta att ingå i terapigruppen.

- Markus Ridberg Waldau ersätter Kenth Albertsson som ordförande i

terapigrupp neurologi.

- Catrin och Malgorzata har haft kontakt med kommunikationsenheten angående de två patientinformationsdokument som läkemedelskommittén tagit fram under våren (gällande obesitas respektive beroendeframkallande läkemedel). I de fall motsvarande information finns på 1177 ska vården undvika att ta fram nya dokument. Detta gäller framför allt information som planeras att läggas publikt på 1177. Dokumenten kring obesitas och beroendeframkallande läkemedel har ingen direkt motsvarighet på 1177 och ske heller inte publiceras tillgängligt för allmänheten.

Beslutspunkter

§ 40. Migränbehandling primärvården

Läkemedelskommittén har fått en VIDA-rutin, RUT-33424, för migränbehandling i primärvården på remiss. Malgorzata presenterade rutinen.

Rutinen diskuterades och dessa förslag till justeringar framfördes:

- bra förtydliga vilka av de nämnda läkemedlen som är receptfria
- bra förtydliga var gränsen går för övergång från vid behovs-medicinering till profylax.

Förslagen ska återkopplas till dokumentägaren men dokumentet godkändes i sin nuvarande version.

AKO-representant önskar bli involverade i dokument som rör primärvården.

Beslut: Dokumentet godkändes

§ 41. Utredning av antibiotikaöverkänslighet hos vuxna

Anna presenterade en ny rutin kring utredning av antibiotikaöverkänslighet hos vuxna i primärvård. Det anses finnas en överdokumentation av antibiotikaöverkänslighet för patienter i regionen och det är därför angeläget att sprida kunskap kring detta.

Vid utredning nämns tre olika nivåer:



Beslut: Rutinen godkändes. Information om rutinen ska publiceras i Läkemedelsnytt.

§ 42. Handläggning faryngotonsillit respektive urinvägsinfektion allmänmedicin

Eric och Thomas presenterade två VIDA-rutiner angående handläggning av faryngotonsillit respektive urinvägsinfektion på allmänmedicinsk mottagning. Rutinerna vänder sig framför allt till sjuksköterskor på vårdcentraler och ska inte läggas in i Rekommenderade läkemedel.

Beslut: Rutinerna godkändes.

§ 43. Byte Microlax till Dulcolax kommunala generella direktiv

Resulax ingår i de generella direktiven för kommunerna. Eftersom det är restnoterat till januari 2027 har läkemedelskommittén i möte 2026-04-09 beslutat att byta till Microlax. Nu är även Microlax restnoterat och kommunerna önskar ett tillfälligt byte till Dulcolax suppositorium på listan över generella direktiv. Dulocolax suppositorium har ungefär lika lång tid till effekt som Resulax och Microlax och administreras liksom dem rektalt.

Beslut: Byte till Dulcolax suppositorium godkändes.

§ 44. Tillägg information anemi från VGR

Läkemedelskommittén kompletterade nyligen anemi-avsnittet i Rekommenderade läkemedel med en länk till information från VGR om folat-/B12-brist. Catrin presenterade ett förslag till tillägg till denna information eftersom region Värmland använder en annan mätmetod än VGR.

Beslut: Tillägget godkändes och ska läggas in i Rekommenderade läkemedel.

Informationspunkter

§ 45. Ali Vahedi ingår nu i terapigrupp äldre

Malgorzata berättade att Ali ersätter Brynjar Fure som går i pension.

§ 46. Läkemedelsansvar hemsjukvårdspatienter

Det saknas i nuläget en rutin för att dokumentera i Cosmic att kommunen har läkemedelsansvar för en viss patient trots att detta är viktig information för både primär- och slutenvårdspersonal.

Olika alternativ till att dokumentera detta har diskuterats i möten med Förvaltningsgrupp läkemedel och medicinskt ansvariga sjuksköterskor i kommunerna.

Flera sätt ser ut behöva kombineras. Ett förslag till kombination är att

- lägga till begreppet "Hemsjukvård med läkemedelsansvar" i Patientlisten för att uppmärksamma på att information kring detta finns
- lägga in mer information om läkemedelsansvaret under sökordet "Läkemedelsadministrering"
- spegla det som skrivs under sökordet "Läkemedelsadministrering" i journalträdet så att det är tillgängligt för alla berörda vårdverksamheter

Eric kontaktar objektägare Tomas Hollowell och frågar om en lösning enligt ovan är möjlig.

Malgorzata frågar i LOK-nätverket hur andra regioner har löst denna dokumentation.

§ 47. Förskrivning licensläkemedel

Vid licensförskrivning behöver samma preparat som förskrivs på receptet lämnas ut på apoteket. Detta kan medföra problem om förskrivaren inte vet vilket preparat det apotek patienten går till har i lager. Jeanette återkopplade från ett samverkansmöte med apoteken där frågan har diskuterats. Förskrivare rekommenderas att stämma av med patienten vilket apotek denne ska gå till för att kunna veta vilket licenspreparat man ska förskriva.

Alla apotek har tyvärr inte direktnummer till sin licensavdelning. Förskrivaren hänvisas då till en generell förskrivartelefon för att få information om lagerhållna licenspreparat.

Diskussionspunkter

§ 48. Samarbete kunskapsstyrning – läkemedelskommittén

Annika Kjellman, enhetschef, Kunskapsstöd och vårdkvalitet, besökte läkemedelskommitténs möte för att diskutera samarbete mellan organisationerna Kunskapsstyrning och Läkemedelskommitté.

Nationella kunskapsstöd ska användas i så stor utsträckning som möjligt. Kliniker i regionerna tar fram stöden. Kunskapsstöden ska stötta vårdpersonalen i möte med patienterna och det ska vara enkelt att nå informationen.

Det finns flera olika samverkansgrupper inom Kunskapsstyrningen. En av dem handlar om läkemedel och medicinteknik. LOK har uppdrag att vara stöd i denna gruppering. Den information om läkemedel som ges i Kunskapsstyrningen ska stämma överens med läkemedelskommittéernas rekommendationer.

Det finns ett sjukvårdsregionalt läkemedelsråd inom Kunskapsstyrningen där Malgorzata ingår som representant för Värmland.

Malgorzata är också Kunskapsstyrningens sakkunniga för läkemedel i Värmland.

Kunskapsstöden handlar i regel om till exempel vårdförlopp och vårdnivåer. De innehåller sällan detaljerad läkemedelsinformation. När det ändå inträffar kontakter Kunskapsstyrningen i Värmland sakkunnig för läkemedel (Malgorzata) som i sin tur involverar terapigrupperna.

Om läkemedelskommittén eller någon terapigrupp ser något i ett Kunskapsstyrningsdokument som inte stämmer med läkemedelskommitténs rekommendationer ska vi kontakta kunskapsstyrningen för att tillsammans ta fram ett regionalt tillägg.

§ 49. "Roll up" läkemedelskommittén

Läkemedelskommittén ska ta fram en "roll up" att använda vid större möten, såsom Mellansvenskt läkemedelsforum och utbildningar på plats i Värmland. Målgruppen är vårdpersonal.

Läkemedelskommittén diskuterade vilket motiv denna "roll up" ska ha.

Synpunkter/förslag som framkom är:

- Nackdel ha ledamöter med på bild, risk att snabbt bli inaktuellt
- Gärna en koppling till Rekommenderade läkemedel
- Bild över vårdpersonal som genomför en läkemedelsgenomgång

Frågan kommer att lyftas vid nästa möte igen. Alla medlemmar i LK erbjuds att lägga förslag till hur vår roll up ska se ut.

§ 50 . Diklofenak njursten 1177

Diklofenak rekommenderas som behandling vid njursten och gallsten på 1177, men av miljöskäl rekommenderas läkemedlet inte av läkemedelskommittén. Ett regionalt tillägg kring detta behöver göras på 1177.

I avsnitt Smärta i Rekommenderade läkemedel finns en länk till dokumentet "Förtydligande kring diklofenak" som är daterat 2013. Terapigrupp smärta behöver se över dokumentet och uppdatera antingen innehållet och datumet eller, om det inte finns behov av ändringar, bara datumet.

§ 51. Information till allmänheten kring läkemedelskommitténs arbete och REK-listan

Malgorzata presenterade ett exempel på information till allmänheten kring läkemedelskommitténs arbete och REK-listan. Läkemedelskommittén diskuterade om det skulle vara värdefullt att ha något liknande i region Värmland och kom fram till att vi inte ser behov av det i nuläget.

§ 52. Information om icke rekommenderade läkemedel?

Läkemedelskommittén diskuterade om vi ska informera om icke rekommenderade läkemedel. Ett aktuellt exempel är en fråga från primärvården angående sömnläkemedlet Quiviviq.

Läkemedelskommittén enades om att i mån av tid besvara eventuella frågor som kommer in gällande icke rekommenderade läkemedel. Bra också att bevaka om något läkemedel börjar användas i stor skala trots att det inte rekommenderas och att då kommentera och informera om det i Läkemedelsnytt.

§ 53. Policy läkemedelsbyte religiösa skäl?

Malgorzata berättade att andra regioner har tagit fram policys för hantering av önskemål om läkemedelsbyte av religiösa skäl, till exempel på grund av innehåll av gelatin.

Läkemedelskommittén såg inte att detta är ett problem i regionen i nuläget och därmed sågs inte behov av någon sådan policy.

Om frågor kring detta kommer senare ska Etikrådet kopplas in.

Vid protokollet

Catrin Furster
Sekreterare

Justeras av

Malgorzata Antoniewicz
Ordförande

Rose-Marie Trapp
Justerare

Tove Tevell
Justerare