

**Läkemedelscentrum**Handläggare  
Max WirénDatum  
2021-09-02Diarienummer  
HSN/210047

|            |  |
|------------|--|
| Plats      | Digitalt, Microsoft Teams  |
| Närvarande | Tina Crafoord, ordförande<br>Max Wirén, sekreterare<br>Emma Åkesson<br>Susanne Carlsson<br>Evelina Sundström<br>Eric Le Brasseur<br>Mats Andersson<br>Ola Hallén<br>Bodil Håkansson Hardin<br>Gunnar Nylén<br>My Lindgren<br>Bengt Norberg (del av möte)<br>Elisabeth Silfverbrand (gäst)<br>Anna Skrinning §76<br>Miranda Fredriksson §76 |
| Förhinder  | Tony Spinord Westberg<br>Tomas Ahlqvist<br>Torbjörn Ohrt<br>Gunilla Hasselgren   |

**§ 66. Val av justeringspersoner**

My Lindgren och Emma Åkesson utsågs att justera dagens protokoll.

**§ 67. Godkännande av föregående mötesprotokoll**

Protokoll från mötet i maj godkändes.

**§ 68. Presentation av nya medlemmar**

Gunnar Nylén, reumatolog, välkomnades som ny medlem i läkemedelskommittén. Elisabeth Silfverbrand medverkar idag som gäst i sin roll som AKO. Maria Gartman lämnade sin roll som ordinarie ledamot i läkemedelskommittén. Max Wirén åter som sekreterare efter föräldraledighet.

## Beslutspunkter

### § 69 SGLT-2-hämmare vid hjärtsvikt i Rekommenderade läkemedel

Ola Hallén redogjorde för användning av SGLT-2-hämmare vid hjärtsvikt och föreslog följande formulering i Rekommenderade läkemedel.

#### SGLT-2-hämmare

Flera studier har visat ökad överlevnad av behandling med SGLT-2-hämmare. Rekommendationen är att patienter med eller utan diabetes typ 2 och nedsatt EF ( $\leq 40\%$ ) ska erbjudas SGLT-2-hämmare vid kvarvarande symptom trots optimal behandling med ACE-hämmare/ARB/Entresto, betablockad och aldosteronantagonist.

|               |           |         |
|---------------|-----------|---------|
| Dapagliflozin | Forxiga   | 10 mgx1 |
| Empagliflozin | Jardiance | 10 mgx1 |

Elstatus ska tas efter en vecka. Initial kreatininstegring är vanlig och bör ej leda till utsättning av behandling. Då SGLT2-hämmare har diuretisk effekt bör doseringen av loopdiuretika omvärderas efter några dagars behandling med SGLT2-hämmare. För detaljerad beskrivning se separat vårdrutin ”SGLT2 vid HFREF” i Vida.

BESLUT: Läkemedelskommittén beslutade att avvakta med rekommendation av SGLT-2-hämmare vid hjärtsvikt tills båda läkemedlens förmånsansökningar har behandlats.

### § 70 Läkemedel som inte bör förskrivas från allmänmedicinska mottagningar

Eric Le Brasseur presenterade en lista över läkemedel som inte bör förskrivas från allmänmedicinska mottagningar. Förtydligande om att en receptförnyelse innebär övertagande av behandlingsansvar och hänvisning till ansvarig specialistklinik bör göras. Representanter för slutenvården anser det vara av vikt att vissa läkemedel förskrivas inom slutenvården. Dock får inte patienter komma i kläm. Flera frågor restes: För vem är listan framtagen? Varför är listan framtagen? Den regionövergripande rutinen ”hantering av läkemedelslistan” är tillräcklig för att belysa behandlingsansvar. BESLUT: Listan tas tillbaka till de medicinska ledningsstöden tillsammans med synpunkterna.

### § 71 Rekommendation för TNF-hämmare i Region Värmland

Nationella avtal upphör 1 oktober 2021. TLV har påbörjat en omprövning av hela marknaden för sc TNF-hämmare vilket kan förändra gällande subventioner. Detta skulle kunna leda till förändrade rekommendationer. Inga större förändringar görs innan vi vet mer. Olyckligt att behöva byta

flertalet gånger. BESLUT: Läkemedelskommittén avvaktar TLV:s omprövning innan något beslut fattas.

### **§ 72 Terapirekommendationer**

Bakgrund: idag är det enbart tre terapigrupper som har terapirekommendationer. Övriga hänvisar till nationella eller regionala rekommendationer. Ska vi fortsatt ha kvar terapirekommendationer i regionen eller ska de tas bort? BESLUT: Finns det bra nationella eller regionala alternativ som uppfyller kraven kan hänvisning ske till dessa i stället för en lokal terapirekommendation. Mallen för hur en terapirekommendation ska skrivas uppdateras. Rekommenderade läkemedel kompletteras med en terapirekommendation enligt mall om inte tillfredsställande nationella eller regionala riktlinjer finns att tillgå.

### **§ 73 Melatonin - rekommendation och hantering**

Under en övergångsperiod då TLV hanterar alla nya produkters förmånsansökningar finns en interimsrutin. FÖRSLAG: övergångsrutinen tas bort sista december 2021 och i de fall regionsubvention enligt undantagsregeln är aktuell görs en enskild bedömning utifrån rutin ”läkemedel utan förmån (undantagsregel)”. BESLUT: Läkemedelskommittén stödjer förslaget. De berörda klinikerna ska kontaktas liksom apoteken.

## **Informations- och diskussionspunkter**

### **§ 74 Sammansättning läkemedelskommittén och terapigrupper**

En terapigrupp ska innehålla en ordförande och en farmaceut. Ordförande utses av läkemedelskommittén medan farmaceuten utses av Läkemedelscentrum. Ordföranden skapar sedan sin grupp utifrån behov och förutsättningar. Det finns i dagsläget inga krav på hur en grupp bör se ut. Tina Crafoord presenterar vilka terapigrupper som saknar ordförande. Farmaceut finns i alla terapigrupper.

### **§ 75 Rekommenderade läkemedel 2022**

En uppmaning från läkemedelskommittén till varje ordförande att sammankalla sin grupp och uppdatera sitt avsnitt i skriften Rekommenderade läkemedel kommer att ske. Utskicket kommer gå till hela terapigruppen att signalera om arbetssättet inte fungerar. Smärre förändringar görs skriftligt och större presenteras muntligt. Förändringar skickas in i god tid inför läkemedelskommitténs möte i oktober med novembermötet som reservdatum. En arbetsgrupp ska skapas för att ta fram en framtida digital version.

### § 76 Uppföljning aktivitetsplan läkemedel och miljö 2020

Anna Skrinning, Läkemedelscentrum, och Miranda Fredriksson, miljöstrateg, redogjorde för uppföljningen av aktivitetsplanen som tagits fram med avstamp i handlingsplan läkemedel och miljö 2020. På grund av pandemin har en del arbete inte hunnits med och därför kommer den benämnas Handlingsplan läkemedel och miljö 2020 - 2021.

Miranda Fredriksson visade Region Värmlands miljöplan 2021 - 2024. Den innehåller tre övergripande mål och sju målområden varav läkemedel är ett. Tre områden berör läkemedel – begränsa klimatavtryck från medicinska gaser, optimera antibiotikaföreskrivning samt öka kunskap om läkemedels miljöpåverkan.

### § 77 Diabetesfickkortet – hur går arbetet?

Arbetet har legat lågt, men ska tas upp på möte i regional diabetesgrupp inom kort. Läkemedelskommittén förordar digitala lösningar, både ur hygien och uppdateringssynpunkt. Läkemedelskommitténs budskap till regionala diabetesgruppen är därför att vi inte förordar en fickfolder utan i stället stödjer digitala verktyg.

### § 78 Egenfinansierad dos från apotek

Emma Åkesson lyfte frågan om de tjänster som apotekskedjor har gällande egenfinansierad dos. Apotek har nu efterfrågat läkemedelsgenomgång från regionen inför start av tjänsten. Nu uppkommer en fundering om huruvida läkemedelsgenomgångar ska eller kan göras? Av vem? Läkemedelscentrum ska träffa affärsområdeschef för Apoteket AB:s version DosPac för att försöka reda ut några frågetecken.

### § 79 Åtgärdslista

Status för uppgifter i åtgärdslistan.

- Terapigrupper och kunskapsstyrning ska harmonieras. Arbeta pågår.
- Läkemedelskommitténs uppdragsbeskrivning ska revideras.
- Rekommendationer för melatonin kan tas fram nu när terapigruppsordförande psykiatri finns.
- Läkemedelsstatistik – arbete pågår för att kartlägga, se över och harmoniera de datakällor som finns. Mer information senare i höst.
- Terapiområdesanalys – reumatologi i november 2021. Fokus på TNF-hämmare och JAK-hämmare.

**§ 80 LäkemedelsNytt – något att bidra med?**

Inbjudan till Mellansvenskt läkemedelsforum på väg ut, Restnotering Primperan, Restnotering Champix, SGLT-2 vid hjärtsvikt, Terapirekommendation infektion tas bort, med hänvisning till det nationella ”regnbågshäftet” i stället.

**§ 81 Övrigt**

- Vårdenheter som inte gör uppdateringar i både Pascal och Cosmic. Detta ska göras enligt rutin. Hur arbetar vi med frågan? Avvikelse ska göras i AHA.
- Uppdatering av rutinen hantering av läkemedelslistan. Evelina Sundström gick igenom den nya versionen av Hantering av läkemedelslistan. Läkemedelskommittén ser positivt på förändringarna och ärendet går vidare till HCL för beslut.
- Forxiga – ny indikation, njursjukdom. Dock ej förmånsberättigad i dessa fall.

Vid protokollet

Max Wirén  
Sekreterare

Justeras

Tina Crafoord  
Ordförande

My Lindgren  
Justerare

Emma Åkesson  
Justerare