

Datum
2025-12-11Diarienummer
HSN/250879

Plats	Digitalt via Teams, Suppen Läkemedelscentrum
Närvarande	Anna Wimmerstedt, Evelina Sundström, Bengt Norberg, Rose-Marie Trapp, Eric Le Brasseur, Elisabeth Silfverbrand, Per Stalby, Malgorzata Antoniewicz, Tove Tevell, Catrin Furster, Jeanette Wern.
Förhinder	Dilshad Ismail, Ulrika Framner, Ann-Sophie Björkman, Maria Platzek, Tony Spinord Westberg, My Lindgren, Tomas Ahlqvist.
Särskilt inbjudna	Miranda Fredriksson, miljöstrateg; Tarmo Kariis, överläkare psykiatri; Max Wirén, apotekare

§ 103. Val av justeringspersoner

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

§ 104. Föregående protokoll

Inga synpunkter på protokollet från föregående möte. Flera punkter återkommer under dagens möte.

Besluts punkter**§ 105. Ändring avsnitt miljöeffekter (Miranda Fredriksson)**

Utefter fastställandet av [Region Värmlands miljöplan 2026-2029](#) har webbsidor som berörs av denna uppdaterats med aktuell information. Miranda visar nya formuleringar i avsnittet [Miljöeffekter](#) på webbsidan Rekommenderade läkemedel.

Beslut: Avsnittet godkänns.

§ 106. Sårvårdslistan (Jeanette Wern)

Uppdateringar gällande aktuella omvårdnadsprodukter har gjorts i dokumentet samt mindre justeringar gällande layout. Terapigrupp receptfri egenvård har fått stöd av såransvarig sjuksköterska Anna Larsson, vårdcentralen Skoghall, gällande regionens produkter.

Förslag att stämma av innehållet med hudkliniken samt förtydliga att detta rör produkter för patienter där man inte förskriver utan hänvisar till receptfritt sortiment.

Beslut: Sårvårdslistan godkänns utifrån ovanstående, förutsatt att hudkliniken inte föreslår några justeringar.

§ 107. Eventuell avrådan från rekommendation vid hosta (Malgorzata Antoniewicz)

Regional samverkansgrupp inom sydöstra sjukvårdsregionen har tagit fram ett [dokument](#) där man avråder från hostdämpande eller slemlösande medel. Uppfattningen är att Värmland ligger något högt gällande förskrivning av dessa medel. Diskussion under mötet med tveksamhet till att generellt ta fram dokument kring vad vi inte ska göra. Förslag att se över vad som står på 1177 för personal respektive allmänheten samt se över förskrivningsstatistik.

Beslut: Vi tar fram statistik för berörda produkter och lyfter detta på mötet i februari, för att därefter besluta om eventuell vidare hantering.

§ 108. Ska läkemedelskommittén erbjuda seminarier för slutenvården? (Malgorzata Antoniewicz)

Malgorzata har skickat ut förfrågan till kliniker inom slutenvården om seminarier önskas från läkemedelskommittén. Svar har inte inkommit som i nuläget kan leda till vidare planering. Val av lämpligt ämne är svårt att få fram, men något som förskrivare möter i vardagen vore önskvärt. Kloka kliniska val lyfts som ett förslag.

Beslut: Inget förslag på seminarier för slutenvården beslutas om nu. Vi tar upp kloka kliniska val på mötet i februari för att se om det kan vara aktuellt.

§ 109. Tillagd beslutspunkt: Vätsketerapi på kommunala särskilda boenden, tillägg Ringer-Acetat kommunernas sortimentslista (Eric Le Brasseur)

För nuvarande finns inte ringer-acetat iv i de kommunala läkemedelsförråden. I linje med god och nära vård kan det vara aktuellt att ge ringer-acetat i hemmet till patienter med kommunala insatser. Evelina lyfter att kommunal personal inte är inte vana att bevaka dropp. Att få in ringer-acetat på [sortimentslistan i kommunala läkemedelsförråd](#) kan dock vara ett första steg parallellt med utbildningsinsatser.

Gällande sköra patienter på särskilda boenden lyfts att denna patientgrupp troligen inte är en aktuell för att få ringer-acetat på boendet. Distriktsläkare brukar inte ordinera vätskedropp att administrera på boenden. Beslut om palliation eller att åka in till sjukhus för vård är det vanligt förekommande att ta ställning till. Flera patienter på särskilt boende har ett beslut om att inte skickas in till sjukhus.

Beslut: Läkemedelskommittén beslutar att lyfta in ringer-acetat iv samt eventuellt glukos iv på kommunernas sortimentslista. Ett vidare arbete får göras i kommunerna, i samverkan med regionen, för att ta fram arbetssätt och rutiner.

Diskussionspunkter

§ 110. Statistikuppföljning SSRI och SNRI (Max Wirén, Tarmo Kariis)

Statistik visas för år 2020-2025. Värmland ligger högst i riket vad gäller förskrivning av SSRI samt totalt för alla antidepressiva läkemedel. I samtliga län och därmed även Värmland har förskrivningen ökat varje år, vilket talar för att man sätter in behandling för fler patienter än man sätter ut.

Reflektioner och kommentarer från mötet:

- Uttrappning är svårt, kanske särskilt vid ångest.
- Att följa upp behandlingen genom funktion och inte bara mående är viktigt.
- Eric visar hur man kan följa upp olika resultatmått via rapporter PrimärvårdsKvalitet ur Medrave. Max, Catrin och Eric planerar att samverka framöver vad gäller statistik och uppföljning.
- Det finns behov för utbildningsinsatser.
- Förslag lyfts om att ta fram ett informationsbrev för patienter gällande antidepressiva med information om insättning, behandling och utsättning.

Kommentarer från Tarmo:

- Gränsdragning för när läkemedelsbehandling sätts in är svårt, om det ska göras samtidigt som eventuell annan terapi startas (såsom samtalskontakt) eller om icke-farmakologiska insatser bör startas först.
- Att SSRI ligger högt jämfört med övriga antidepressiva är rimligt då SSRI är rekommenderat i första hand.
- Det finns flera typer av depressioner och olika läkemedel har sin plats, så en spridning av läkemedel är förväntad.
- Det skulle behövas fler kognitiva terapeuter i länet.
- Remission förväntas hos 3 av 10.
- Uttrappning kan för exempelvis Venlafaxin kräva hyperbol regimen istället för linjär utsättning.
- Statistiken inkluderade även de patienter som fått tricykliska och SNRI mot smärta.

Mötet är samstämmiga i att man vill jobba vidare med antidepressiva. Läkemedelscentrum ombeds att förfina statistiken. Antidepressiva får lyftas framöver på möte igen.

§ 111. Viktreducerande läkemedel – Fråga från Västerstrands vårdcentral (Malgorzata Antoniewicz, Bengt Norberg)

En fråga har inkommit gällande hur förfrågningar kring viktreducerande läkemedel och rutinen [RUT-25754 Förskrivning av GLP1-analoger för viktreduktion på allmänmedicinsk mottagning](#) ska hanteras. Bland annat lyfts att kostnaden för nålar landar på den enskilda vårdcentralen och skattebetalarna, samt att dessa typer av läkemedel bör ingå i Rekommenderade läkemedel framöver.

Eric visar rutinen i Vida. Bengt tycker att innehållet är bra. Det som saknas är hur man ser på fortsatt behandling, vilket Bengt säger bör ses som en stående tills vidare-behandling om patienten fått god effekt av läkemedlet.

På [TLVs webbsida](#) kan läsas att förbrukningsartiklar såsom nålar enligt förmånslagen ska subventioneras om de behövs för att tillföra ett förskrivet läkemedel, oavsett om läkemedlet subventioneras eller inte.

Terapigrupp endokrinologi har valt att avvakta med ett avsnitt om obesitas i Rekommenderade läkemedel. Socialstyrelsen har under 2025 publicerat [nationella riktlinjer för vård vid obesitas](#). TLV har inte tagit något beslut än gällande [förmån för Wegovy](#). Bengt lyfter att det är etiskt svårt att lyfta in en rekommendation när inte alla berörda värmlänningar har möjlighet att köpa dessa läkemedel utom förmån.

En obesitasmottagning i länet hade varit önskvärt för att samverka kring dessa patienter. Svårt när de både kontaktat externa digitala vårdgivare och regionen.

Mötet tycker att det är positivt att ha rutinen att tillgå. Läkemedelskommittén lyfts in som faktagranskare framöver via Malgorzata.

§ 112. Remiss antibiotikaprofylax tandvården (Malgorzata Antoniewicz)

Malgorzata har tidigare mejlat material till alla medlemmar i läkemedelskommittén. Mejla in eventuella synpunkter till Malgorzata eller My Lindgren inför februari månads läkemedelskommittémöte.

§ 113. Behov utförligare avsnitt kring vitamin B12 i REK-listan? (Catrin Furster)

Ingen tillsatt terapigrupp finns för avsnitt [Anemi](#) i Rekommenderade läkemedel. I nuläget finns en länk till kliniskt kunskapsstöd i avsnittet, i övrigt inte mycket information. Kliniska farmaceuter på farmacitjänstenheten har framfört att det finns behov av mer information. Diskussion kring hur mycket om vårdförlopp och behandlingsrekommendationer som behöver lyftas in i avsnittet.

Förslag: att stämma av med specialistläkare om informationen via länken är tillräckligt eller behöver kompletteras, vilket går att göra. Man kan även se över om det finns fler lämpliga Vida-dokument att länka till.

§ 114. Förslag uppföljning användning av levetiracetam, lamotrigin, gabapentin och pregabalin under 2026. Finns fler förslag till läkemedelsområden att följa under 2026? (Catrin Furster)

Gällande dessa preparat samstämmer inte riktigt förskrivningsstatistik med rekommendationer och rekommendationsgrad. Det är av intresse att se hur fördelning ser ut mellan förskrivning av originalfabrikat och generika.

Förslag: att följa förskrivning mot indikationer för ovan nämnda substanser.

§ 115. Informationspunkter

- a) **Möte chefsläkargruppen 27 november angående Lex Maria-ärenden med läkemedelskoppling (Malgorzata Antoniewicz)**

Minnesanteckningar skickas ut till läkemedelskommitténs medlemmar.

- b) **Rapport LOK (Malgorzata Antoniewicz)**

Minnesanteckningar skickas ut till läkemedelskommitténs medlemmar.

Nedanstående flyttas till nästa möte:

- c) **Rapport RSG (Tove)**
- d) **Möte verksamhetschef och LMA Medicinkliniken 2 december angående avsnitt Mage och tarm i REK-listan (Catrin Furster)**
- e) **Njurmedicin önskar utvidga sitt avsnitt i REK-listan (Malgorzata Antoniewicz)**
- f) **Dokument Anafylaxi publicerat. Fortsatt arbete om övergripande dokument för Värmland är planerat (Malgorzata Antoniewicz)**
- g) **Förslag till agendapunkter till februarimötet mottages tacksamt (Catrin Furster)**

§ 116. Övriga frågor

Nedanstående flyttas till nästa möte:

- a) **Schemat för REK-listedagarna (Catrin Furster)**
- b) **Lathund – Hitta läkemedelskommitténs material (Jeanette Wern)**
- c) **Förslag ämnen för läkemedelskommitténs seminarier 2026 (Malgorzata Antoniewicz, Eric Le Brasseur)**

**d) Fråga kring Qutenza, kapsaicinplåster mot perifer neuropatisk smärta
(Rose-Marie Trapp)**

Vid protokollet

Jeanette Wern
t.f. sekreterare

Justeras av

Malgorzata Antoniewicz
Ordförande

Eric Le Brasseur
Justerare

Rose-Marie Trapp
Justerare