

PROTOKOLL

2023-02-08

Tid 13.00 - 15.00
Plats Videomöte

Närvarande: Fredrik Hagerman (ordf)
Tobias Damgaard (sekr)
Emma Hamrin
Ireneusz Piotr Graczyk
Kerstin Björkman Lundberg
Kristina Widebäck
Malin Johansson Östbring (adj, närvaro §9)
Mathias Landerdahl
Ola Nordqvist
Tagrid Alihodzic
Therese Johansson
Ursula Scheibling
Vivianne Wu
Åsa Stumpf

Frånvarande: Albin Thorén
Malin Lydén

§1 Fastställande av dagordning

Dagordningen fastställdes.

§2 Tillkommande ärenden

- a) Absolut eGFR i Cosmic
- b) Mandat Läkemedelsnytt
- c) Läkemedelsordinationer i Pascal från slutenvård

§3 Val av justeringsperson

Tagrid Alihodzic utsågs till justeringsperson.

§4 Föregående mötesprotokoll

Läkemedelskommittén (LK) godkänner föregående protokoll.

2023-02-09

#H D TA

Diskussions- och beslutsärenden

§5 Intravenösa antibiotika i kommunal sjukvård – Åsa Stumpf

Representanter från MAS-nätverket har tillsammans med infektionskliniken tagit fram ett förslag på PM för hur patienter med långvarig intravenös antibiotikabehandling som sköts med hemsjukvård kan erbjudas behandling utanför sjukhuset. LK anser att det var ett väl utformat dokument, samtidigt som det finns behov att säkerställa förankring i t ex primärvård. Eftersom dokumentet berör flera verksamheter, är det lämpligt att LK ansvarar för dokumentet. Det är även viktigt att arbetssättet förankras i norra delen av länet, samt att man ser över hur läkemedlen ska distribueras. LK får chans att gå igenom dokumentet, och ser över vad som behöver göras. Fortsatt diskussionen under mars-mötet.

§6 Generella direktiv i kommunal sjukvård – Tobias Damgaard

LK fastställer ett förtydligande om max 2 g paracetamol för warfarinbehandlade patienter. Listan är därefter fastställd. Utskick sker till MAS-nätverket efter att justeringar är genomförda.

§7 Ny uppdragsbeskrivning Hälsoval – Ola Nordqvist

Ett önskemål har framkommit från Regionstab Samordning Hälso- och sjukvård att avtalstexten om läkemedel behöver förkortas. LK bedömer att Olas förkortade förslag sammanfattar budskapet väl, men önskar att de generella termer som finns med förtydligas i en bilaga, där det fastställs att LKs och Läkemedelssektionens rekommendationer och utbildningar ingår, inklusive statistikuppföljning.

§8 Receptfri förskrivning i Pascal – Fredrik Hagerman

Fortsatt diskussion från föregående möte. Det har föreslagits att rekommendationer och ordinationer som berör receptfria preparat inte ska läggas till Pascal. Inom kommunal verksamhet kan detta orsaka problem med dubbla läkemedelslistor, där risken finns att omvårdnadspersonal kan missa utdelningar. Samtidigt finns det risk för en ojämn förskrivning beroende på om patienten har hemsjukvård, samt att mjukgörande krämer inte kan förskrivas utan att patienten får det subventionerat. Det spelar även roll om det är en rekommendation eller en ordination, då dessa behöver dokumenteras på olika sätt. Det är viktigt att rekommendationer som inte dokumenteras i journal kommuniceras på annat sätt till ansvariga kommunsjuksköterskor. Kommunikation är nyckeln för att samarbetet ska fungera.

LK fortsätter diskussionen till kommande möte. Åsa och representanter från LK möts inför mötet för att ta fram en nulägesanalys.

§9 QTc-förlängande läkemedel – beslutsstöd – Fredrik Hagerman

En arbetsgrupp representerad av Malin Johansson Östbring har tagit fram en rekommendation och algoritm för hur ordination och förskrivning av QTc-förlängande läkemedel kan hanteras. LK anser att dokumentet och algoritmen är väl genomarbetad och fyller ett behov i kliniken, särskilt om det blir lättillgängligt i Cosmic. Det är viktigt att dokumentet ses som en vägledning, inte som en rutin. Bedömda riskläkemedel har tagits fram utifrån Janusmed Riskprofil. LK fastställer listan efter att de redaktionella förändringar som föreslagits justerats av Malin Johansson Östbring. LK hjälper därefter till med att lansera den genom sina informationskanaler.

§10 Digoxin på AVK-mottagningar – Fredrik Hagerman

AVK-mottagningen i söder har skickat frågan till medicinska rådet om primärvården kan ta över uppföljning av njurfunktion för DOAK-patienter, vilket redan skett i norra delen av länet. Sedan tidigare har LK önskat att digoxin ska ses som ett specialisläkemedel, med förslag om att AVK-mottagningen kan överta uppföljning av digoxinpatienter. LK efterfrågar om digoxin bör följas på medicinklinik istället för inom primärvård, då patientantalet krymper och uppföljning sannolikt missas.

LK stämmer av önskemålet med kardiolog David Olsson, ordförande TG Hjärta/kärl.

Informationsärenden

§11 Enkät om användning av kunskapsstöd på sjukhus – Fredrik Hagerman

Sekretariatet har tagit fram en enkät för att se hur sjukhusspecialister använder LKs beslutsstöd. Samtliga ledamöter i LK får länken skickad till sig för att se om enkäten är väl avpassad.

§12 Förskrivning opioider – statistik – Tobias Damgaard

Bordläggs till nästa möte.

§13 Förändring ledamöter Läkemedelskommittén – Fredrik Hagerman

Ursula Scheibling avslutar sin tjänst inom regionen och därmed inom LK, och ordförande tackar Ursula för hennes insatser.

§15 Övriga ärenden – Fredrik Hagerman

a) *Absolut eGFR i Cosmic*

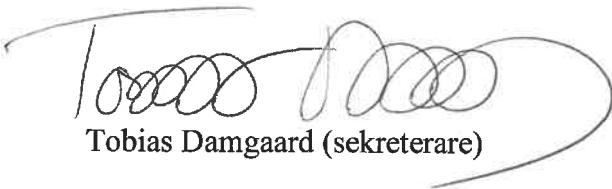
Bordläggs till nästa möte.

b) Mandat Läkemedelsnytt


LK fastställer att ordförande och sekreterare har mandat att skicka ut Läkemedelsnytt utan LKs gemensamma godkännande. De som berörs av artiklarna kommer att rådfrågas innan lansering.

c) Läkemedelsordinationer i Pascal från slutenvård


Bordläggs till nästa möte.



Tobias Damgaard (sekreterare)



Justerat
Fredrik Hagerman (ordförande)



Justerat
Tagrid Alihodzic