

PROTOKOLL

2023-03-01

Tid 13.00 - 15.00
Plats Videomöte

Närvarande: Fredrik Hagerman (ordf)
Tobias Damgaard (sekr)
Emma Hamrin
Ireneusz Piotr Graczyk
Kerstin Björkman Lundberg
Kristina Widebäck
Ola Nordqvist
Tagrid Alihodzic
Therese Johansson
Åsa Stumpf

Frånvarande: Albin Thorén
Malin Lydén
Mathias Landerdahl
Vivianne Wu

§1 Fastställande av dagordning

Dagordningen fastställdes.

§2 Tillkommande ärenden

- a) Ny medlem terapigrupp Osteoporos
- b) Möteskultur
- c) Hälsovalsuppdrag

§3 Val av justeringsperson

Ola Nordqvist utsågs till justeringsperson.

§4 Föregående mötesprotokoll

Läkemedelskommittén (LK) godkänner föregående protokoll.

2023-03-03

TD FH 

Diskussions- och beslutsärenden

§5 Intravenösa antibiotika i kommunal sjukvård – Åsa Stumpf

Genomgång av framarbetat förslag. Rutinen kommer prövas som pilotprojekt mot infektionskliniken i Kalmar. Det bör förtydligas att patienter som har kommunal hemsjukvård kommer få stöd av kommunal hälso- och sjukvård, och att i övriga fall ska ordinerande enhet eller primärvården bistå med administrering i första hand. Då primärvården inte alltid är involverad, ska inte begreppet SIP användas i rutinen. Det är viktigt att följa hur läkemedel och hjälpmedel ska tillhandahållas patienten, särskilt vid långvarig användning. Läkemedelsförsörjningsfunktionen inom regionen kan rimligen nyttjas för att distribuera läkemedel till närmaste hälsocentral. Det är även viktigt att alla som förväntas involveras i behandlingen accepterar uppdraget innan patienten lämnar sjukhuset.

LK har ansvaret att färdigställa dokumentet och bistå i distribution. Rutinen behöver stämmas av med infektionskliniken, primärvården och MAS-nätverket innan implementering.

§6 Pascal slutenvård – Åsa Stumpf

Det har framkommit brister i hur läkare på sjukhus ordinerar i Pascal, där bristande kunskap bedöms vara en bidragande faktor. LK planerar att ta fram utbildningsmaterial och att sprida kunskap om ordination i Pascal genom olika informationskanaler.

§7 Beroendeframkallande läkemedel (BFL) – Fredrik Hagerman / Tobias Damgaard

Primärvården arbetar just nu för en mer genomtänkt förskrivning av BFL. Samtidigt saknas ett gemensamt regionövergripande arbetssätt, med risk för att patienter får olika budskap beroende på var patienten befinner sig i regionen. LK ser detta som ett problem och vill arbeta för att ta fram ett förvaltningsövergripande arbetssätt, inklusive privata hälsocentraler. LK beslutar att söka mandat för att sätta ihop en arbetsgrupp med representation från berörda kliniker som gemensamt tar fram ett arbetssätt som kan fastställas länsövergripande. Det är dock viktigt att det inte är LK själv som utför arbetet, utan att det finns en bred representation och förankring. Fredrik och Tobias får mandat att ta kontakt med berörda aktörer.

a) Förskrivningen av oxikodon är klart högre än för morfin, även i yngre åldersgrupper. Oxikodon börjar också få mer uppmärksamhet som missbrukspreparat i samhället i länet, inklusive stölder från läkemedelsförråd. Ortopeden i Kalmar har sedan en tid efterfrågat råd kring val av opioider. Fredrik och Tobias kommer att besöka ortopederna för diskussion. Samtliga ortopedkliniker bör konsulteras med mål att ändra mallinnehåll i deras

ordinationspaket i Cosmic. Fredrik stämmer av med LOK angående behovet av nationella samordningsgrupper för beroendeframkallande läkemedel på samma sätt som STRAMA.

§8 Check-lista rutin Läkemedelsgenomgångar – Fredrik Hagerman

LK godkänner det förslag som skickats in, efter att rubriken ändrats till ”korrekt läkemedelslista inom slutenvården”. Den kommer hädanefter att benämnas som lathund. Lathunden kan därmed användas vid lansering av rutinen. Arbetet med implementering av rutinen fortgår. När rutinen ska presenteras, är det klokt att visa på hur alla enheter påverkas av varandras läkemedelsförskrivning. Sökord för att förtydliga dokumentation tas fram och kommer presenteras under nästa LK-möte. Viktigt att dessa förankras med regionens informatiker.

§9 Estimering av njurfunktion

a) Absolut eGFR presenterad i journalen

Förfrågan från klinisk kemist Ivar Tjernberg kring hur LK ser på att införa absolut eGFR i journalen. LK ser positivt på att absolut eGFR syns i journalen. Det är dock viktigt att specificera när vikten är för gammal för att kunna användas, och att absolut eGFR syns som streck om vikt/längd saknas.

b) Bör cystatin-c användas oftare

Förfrågan från klinisk kemist Tom Lundahl angående breddinförande av cystatin-c. För vissa patientgrupper kan det vara befogat, inte minst vid behandling med t ex antikoagulantia. Det vore önskvärt med en utbildningsinsats kring vilka patienter som kan vara aktuella för cystatin-c-bestämning, t ex via Läkemedelsnytt.

§10 Datum LK hösten 2023

Datumen 6/9, 4/10 och 6/12 spikas. Internatdatum sätts preliminärt till 9-10/11, med önskemål om att hitta ett annat datum som inte ligger torsdag/fredag.

Informationsärenden

§15 Övriga ärenden

a) Ny terapigrupsmedlem i terapigrupp Osteoporos – Ola Nordqvist

Malgorzata Borucka, distriktsläkare Gamleby, väljs in som ny medlem i terapigrupp Osteoporos och verkställs när det bedömts att inga jäv föreligger.

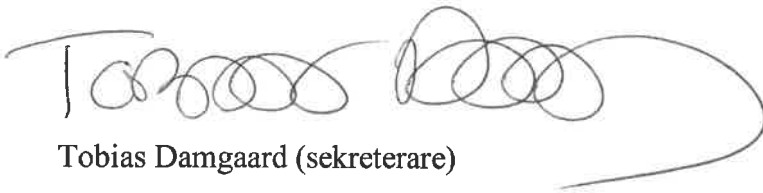
b) Mötesformer – Fredrik Hagerman

LK anser att nuvarande mötesformer fungerar väl. Längden på mötena bedöms som lagom. Det saknas tid och behov för särskilda konsultationsrundor.

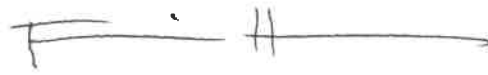


c) *Hälsovalsuppdrag – Ola Nordqvist*

Fråga från Region Samordning hälso- och sjukvård gällande om bemanning av terapigrupper ska ingå i Hälsovalsavtalet. LK anser att det är värdefullt med representation från privata enheter, men har inga åsikter kring huruvida det ska ske inom eller utom hälsovalsuppdraget. Däremot bör det förtydligas att hälsovalsenheter enbart behöver inkluderas i kunskapsstyrningsarbete på förfrågan.



Tobias Damgaard (sekreterare)



Justerat
Fredrik Hagerman (ordförande)



Justerat
Ola Nordqvist