

PROTOKOLL

2024-01-24

Tid 13.00 - 15.00

Plats Videomöte

Närvarande: Fredrik Hagerman (ordf)
Tobias Damgaard (sekr)
Albin Thorén
Emma Hamrin
Ireneusz Piotr Graczyk
Kerstin Björkman Lundberg
Kristina Widebäck
Mathias Landerdahl
Ola Nordqvist
Therese Johansson
Åsa Stumpf (till § 8)

Frånvarande: Erik Wijnbladh
Malin Lydén
Tagrid Alihodzic

§1 Fastställande av dagordning

Dagordningen fastställdes.

§2 Tillkommande ärenden

§3 Val av justeringsperson

Ola Nordqvist utsågs till justeringsperson.

§4 Föregående mötesprotokoll

Läkemedelskommittén (LK) godkänner föregående protokoll.

2024-01-26

FH TD 



Diskussions- och beslutsärenden

§5 Medcoat – Fredrik Hagerman

Medcoat finns åter i förmånen och är därmed nu förskrivningsbar i Cosmic som hjälpmedel. LK ser att produkten kan vara av värde i utvalda fall där enstaka behandlingar är svåra att svälja. Exempelvis tabletter som ej får fastna i strupen eller antibiotikatabletter till barn. Patienter och anhöriga har också möjligheten att själv bekosta produkten. Fredrik rådfrågar terapigrupp Barn och övriga regioner och tar därefter fram ett informationsmaterial.

§6 Buccolam/Diazepam desitin i kommunala akutförråd – Fredrik Hagerman

Fortsatt diskussion från föregående möte. Åsa Stumpf har rådfrågat MAS-nätverket som tycker att kostnadsökningen inte står i relation till behovet. Ansvarig sköterska hinner sällan hämta läkemedlet under akut anfall, och därmed kasseras det ofta. MAS-nätverket bedömer att det räcker med Diazepam desitin i förråden, och att förskrivare i stället kan förskriva Buccolam hos patienter där risk för kramp är överhängande. LK instämmer och föreslår därmed inga förändringar.

§7 Generella direktiv i kommunen – Åsa Stumpf

Inga förändringar föreslås på nuvarande direktiv utöver att länken till anafylaxidokument justeras. Samtidigt föreslås att befintliga generella direktiv för vacciner ska läggas till denna lista, för att undvika dubbla hanteringar och samla allt på en plats. LK bedömer det som klokt och vill verka för en sammanslagning, att relevant information i båda dokumenten består och att aktuella länkar tas med. Fredrik och Åsa ser över arbetet tillsammans med Åsa Olofsson.

§8 Estradot utom förmån – Therese Johansson

Estradot i lägre styrkor finns ej med förmån, då företaget dragit sig ut. En mer gynnsam situation än med Levaxin, då transdermala alternativ finns och läkemedlet varit restnoterat en längre tid med uppdaterade ordinationsmallar. LK bedömer därför att det inte finns något behov av akut åtgärd, utan inväntar bedömning från terapigrupp Gynekologi och att preparatet återkommer till marknaden. LK gör en generell reflektion att det är olyckligt med dessa typer av utdragningar på enstaka styrkor, och att varje situation behöver hanteras individuellt.

§9 FAS UT/Medstopper – Fredrik Hagerman

FAS UT 4 har lanserats, och därmed går inte FAS UT 3 att få åtkomst till digitalt. Den nya digitala lösningen skulle kosta regionen 81 000 kr/år. LK bedömer att lösningen är för dyr och inte aktuell för regionen. I stället kommer LK verka för att marknadsföra



medstopper.com i stället, en digital databas från Kanada som ger råd vid utsättning. En motsvarande svensk databas planeras att tas fram. LK beslutar även att beställa hem fysiska exemplar och dela ut till AT-läkare i regionen i samband med utbildningsinsatser. Övriga verksamheter hänvisas att köpa in det antal de önskar på egen bekostnad. De fyra referensexemplar som LK redan fått distribueras vidare internt.

§10 Bakgrundsmaterial inför 2025 – Fredrik Hagerman

LK bedömer att bakgrundsmaterialet fyller en viktig funktion i att presentera orsaken till rekommendationerna, samt viktiga budskap som terapigruppen vill förmedla som inte får plats i REK-listan. I och med det nya digitala formatet för REK-listan (Webb-REK), kommer bakgrundsmaterialet bli mer lättåtkomligt. Ambitionen bör därmed vara att det färdigställs samtidigt som REK-listan med ett snarlikt upplägg. Ett förslag är att särskilja bakgrundsinformation och klinisk information på hemsidan och att om bakgrundsinformation finns någon annan stans t ex nationellt, bör man kunna hänvisa dit. Therese och Fredrik får i uppdrag att se över förslag på upplägg innan sommaren.

Informationsärenden

§11 Året 2024 – vad är på gång – Fredrik Hagerman

Flera projekt planeras under 2024 med fokus på digitalisering, förbättrad kommunikation inom regionen, utökat antal utbildningstillfällen mot sjukhus och diabetessjuksköterskor, höstmöte med läkemedelsindustrieföretagen, kampanj om läkemedelslistor, projekt om ett regionalt gemensamt arbetssätt kring beroendeframkallande läkemedel, framtagande av riktlinje för tromboflebitbehandling samt uppdatering av LKs dokument.

§12 REK / Digital version (Webb-REK) – Therese Johansson

REK-listan är nu upplagd på hemsidan. Adaptivt format (Webb-REK) tas fram på vårdgivarwebben. Samtliga terapigruppssekreterare kommer få se igenom sitt kapitel för att se att det stämmer överens med REK-listan.

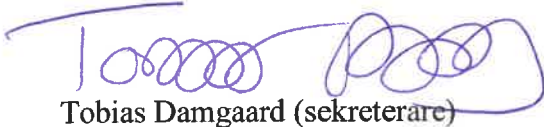
§13 Termer administreringssätt i Cosmic

Cambio har med kort remisstid krävt beslut från samtliga Cosmic-regioner om att få automatisera en process att byta gamla mot nya termer för administreringssätt i Cosmic. Detta för att undvika att enskilda läkare manuellt behöver byta på varje ordination. På grund av kort svarstid har LKAU tillsammans med objektsägare Cosmic och chefläkarna gett klartecken till Cambio att genomföra en sådan process, tillsammans med övriga Cosmic-regioner.



§14 Notiser

- Broschyren Läkemedelsanvändning för mest sköra äldre är uppdaterad och lanseras snart.
- Bristsituation under 2024 på acetylcystein för nebulisering. Förbehålls särskilda grupper på sjukhus och går inte att beställa på öppenvårdsapotek. Information har gått ut till berörda och ska komma som NAVET-nyhet.



Tobias Damgaard (sekreterare)



Justerat

Fredrik Hagerman (ordförande)



Justerat

Ola Nordqvist