

## PROTOKOLL

2024-10-16

Tid 13.00 - 15.00

Plats Videomöte

Närvarande: Fredrik Hagerman (ordf)  
Tobias Damgaard (sekr)  
Albin Thorén  
Anders Törnblom  
Emma Hamrin  
Erik Wijnblad  
Ireneusz Piotr Graczyk  
Kerstin Björkman Lundberg  
Kristina Widebäck  
Maciej Turlewicz  
Mathias Landerdahl  
Ola Nordqvist  
Therese Johansson

Frånvarande: Malin Lydén  
Tagrid Alihodzic

### §1 Fastställande av dagordning

Dagordningen fastställdes.

### §2 Tillkommande ärenden

- a) Dossymbol kommunala sjuksköterskor
- b) Hälsocentralsinformation
- c) Antibiotikasmart RKL

### §3 Val av justeringsperson

Therese Johansson utsågs till justeringsperson.

### §4 Föregående mötesprotokoll

Läkemedelskommittén (LK) godkänner föregående protokoll.

## Diskussions- och beslutsärenden

### §5 Introduktion ny MAS

Presentation och diskussion med Anders Törnblom, ny MAS-representant.

### §6 Statistik och mål

Genomgång av nuvarande mål och målpuppfyllnad. LK ser en förbättring i flertalet mål, samt en bra förändringstendens tillsammans med övriga riket.

- Opioider:
  - o Minskar likvärdigt med övriga landet. Fortfarande 20 % till rikssnitt.
  - o Tobias räknar ut kostnadsvinst med att byta till rätt generika av pregabalin.
- STRAMA:
  - o Fler hälsocentraler har svårt att nå 160-målet.
  - o Mer fokus på sjukhusenheter framåt.
- Osteoporos
  - o Ser en ökning av behandlade sedan mätningen gjorts om.
  - o Vi bör lyfta upp att våra resultat går i positiv riktning
- Protonpumpshämmare
  - o Minskning i jämförelse med riket, dock oklart om det beror på substansval.
  - o Inte sett mycket förändringar.
- Paracetamol
  - o Ingen stor skillnad. Ligger 19 % högre än rikssnittet.
  - o Rationalen behöver justeras avseende njursvikt.
  - o Viktigt att följa hur det ligger till med dospatienter.
- Tavegyl
  - o Föreslås att målet tas bort.

För kostnadsmål föreslås att vinstmöjlighet kan beräknas per enhet.

- Symbicort
  - o Föreslås att höja målnivån.
- Braltus
  - o Då utbyte Spiriva Handihaler inte fungerar adekvat på apotek kan LK be apoteken att lämna ut ny inhalator med Tiogiva på nuvarande recept.
  - o Samtidigt är Braltus bättre inhalator och bör fortsatt rekommenderas och förskrivas.
- Kortverkande insuliner



- Fokus på slutenvården. Målnivå bör rimligen ökas. Förslag på 75%.
- Makrogol junior
  - Bra minskning. Mest finns att göra i primärvården.
- Levetiracetam/Lamotrigin
  - Kostnad för mest prisvärt generika bör räknas fram.
- Adalimumab/Etanercept
  - Fundering om måtten ska göras om för att fokusera på mest prisvärda alternativ. Möjlighet till stora kostnadsbesparingar.
- Acetylcystein
  - DDD minskar, dock antal individer är desamma.

En diskussion förekom gällande harmonisering av mål från patientsäkerhet, särskilt gällande att återuppta målen gällande läkemedel till äldre. Frågan behandlas vidare till internatet.

#### **§7 Njurens plats i terapigrupper**

Bordläggs.

#### **§8 Plåsterbehandling - avvikelser**

Bordläggs.

#### **§9 Rapport från LOK-möte**

Fredrik har fått i uppdrag att undersöka hantering av receptfria läkemedel mellan olika regioner.

### **Informationsärenden**

#### **§10 Delrapport Läkemedelsverket hantering restsituationer**

Bordläggs.

#### **§11 Lägesrapport REK**

Inga särskilda frågor inför REK-internatet.

#### **§12 Övrig information**

##### *a) Dos-symbol kommunala sjuksköterskor*

Det är numer möjligt för kommunala sjuksköterskor att se dossymbolen, sedan E-hälsomyndigheten gjort en justering. Några av länets kommuner använder nu även Cosmic som primärjournal.



b) *Hälsocentralsinformation*

Nytt material har tagits fram. En remissrunda kommer gå ut till LK.

c) *Antibiotikasmart RKL*

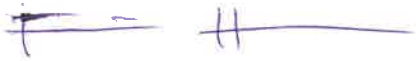
Folkhälsomyndigheten driver certifiering av antibiotikasmarta organisationer och verksamheter. RKL avser att bli en certifierad region.



Tobias Damgaard (sekreterare)

Justerat

Fredrik Hagerman (ordförande)



Justerat

Therese Johansson

