

PROTOKOLL

2025-03-26

Tid 13.00 - 15.00

Plats Videomöte

Närvarande:

Fredrik Hagerman (ordf)
Tobias Damgaard (sekr)
Albin Thorén
Anders Törnblom
Emma Hamrin
Ireneusz Piotr Graczyk
Kerstin Björkman Lundberg
Kristina Widebäck
Maciej Turlewicz (punkt 7)
Malin Lydén
Mathias Landerdahl
Therese Johansson

Frånvarande:

Erik Wijnbladh
Ola Nordqvist
Tagrid Alihodzic

§1 Fastställande av dagordning

Dagordningen fastställdes.

§2 Tillkommande ärenden

- a. *Byte datum för kommittémöte i juni*
- b. *Ny remissrunda läkemedelsinformation till Hälsoval*

§3 Val av justeringsperson

Emma Hamrin utsågs till justeringsperson.

§4 Föregående mötesprotokoll

Läkemedelskommittén (LK) godkänner föregående protokoll.

2025-03-03

FA TD GA

Diskussions- och beslutsärenden

§5 Terapigrupper – njure, hematologi, obesitas – *Fredrik Hagerman*

Det finns ett behov av att utöka rekommendationer inom njursjukdomar och obesitas samt att förtydliga ansvaret för rekommendationer inom hematologi/blod. I samband med detta föreslås att terapigrupperna omorganiseras, för att nyttja kompetenser och resurser. LK beslutar att dessa rekommendationer behöver läggas till REK-listan. Det beslutas därför att terapigrupp urologi utvidgas och även inkluderar njursjukdomar, samt att hematologi/blod läggs till terapigrupp hjärta/kärl, i enlighet med organisationen för nationellt kunskapsstöd. Förändringen förutsätter att det finns specialist inom njurmedicin och hematologi som kan medverka i dessa grupper.

Rekommendationer om obesitas kommer att tas fram i en regionövergripande arbetsgrupp, där Kalmar är representerad, med RSG läkemedel som uppdragsgivare. Kalmar avser att följa obesitasgruppens rekommendationer, vilka kommer finnas i kapitlet Endokrinologi i REK-listan.

Dessa förändringar kan komma att justeras om det visar sig att grupperna blir för heterogena.

§6 Samverkan läkemedelsindustrin – *Fredrik Hagerman*

a) Jäv, förtroende, bisyssla

I och med den utökade rapporteringen av industrisponsrade uppdrag, har Fredrik skickat ett förtydligande mejl om LKs hållning gällande uppdrag med industrin. Dokumenten som berör detta bör även aktualiseras utifrån nuvarande reglemente och samverkansregler, och införlivas i de uppdragsbeskrivningar som finns för terapigrupper.

LK har också för avsikt att ta fram en strategi för kompetensutveckling gällande läkemedel som kan vara intern och producentoberoende. Det finns mycket intern specialistkompetens att nyttja, och som är villiga att dela sin kunskap med andra. Det är viktigt att strategin inkluderar även sjuksköterskor och specialistsköterskenätverk, inklusive kommun. LK beslutar att Fredrik leder en arbetsgrupp som ser över vilka möjligheter som finns att nå ut i hela regionen, samt inom primärvård och slutenvård. Fler medarbetare ansluter allt eftersom. Förslagsvis bör en heldag gällande obesitasbehandling planeras in i höst, då det finns stor efterfrågan. Det föreslås att primärvården och sekundärvården bör bjudas in samtidigt, och att innehållet anpassas. Även om digitala träffar möjliggör att fler kan lyssna, är det viktigt att även överväga

fysiska träffar, då informella samtal mellan deltagare från olika förvaltningar ofta ger ett lika stort utbyte.

§7 Varningar och förändringar i läkemedelslistan Cosmic

I och med övergången till Nationella Läkemedelslistan (NLL) under 2025, föreslår IT-avdelningen att regionen övergår till Cambios standardmall för läkemedelsutskrifter. Detta då specialistkompetensen att justera listorna försvunnit från vår organisation. Ett stort arbete pågick under 2017-2018 för att förtydliga listorna från standardmallen, och LK bedömer att det blir klart mer otydligt och svåröverskådligt om standardmallen börjar användas. Det är sannolikt att viktig information kommer att missas av såväl patienter som vårdpersonal, främst inom kommun. Även läkemedelslistan för vårdpersonal behöver justeras så att det är tydligt att den ska användas vid utdelning.

Eftersom kunskapen saknas att justera listorna, finns det uppenbara risker med att göra justeringar inför att Cosmic går över till NLL. Fokus bör ligga på att omarbota standardlistan. En nationell arbetsgrupp har tagits fram för att harmonisera hur listorna ser ut, där Kalmar kommer vara representerat.

I läkemedelslistan finns även varningar för läkemedel där man bör göra uppehåll vid dehydrerande tillstånd. LK bedömer att det är viktigt att denna funktion finns kvar om ordinationsmallar saknas, och därmed att det finns en bättre organisation för att dessa uppdateras och harmoniseras med patientinformation i ordinationsmallar. LK föreslår därför att funktionen läggs till på den nya listan också, och att ett arbetssätt tas fram för att informationen i läkemedelslistan harmoniserar med våra rekommendationer.

§8 Tromboflebit riktlinje, pågående arbete – Albin Thorén

Det finns flera bra förslag på arbetssätt, inklusive det som är framtaget inom primärvården i RKL. Arbetsgruppen har dock avvaktat att rekommendera dessa arbetssätt, eftersom det kommer medföra ökad frekvens av ultraljudsundersökningar. Dialog förs med röntgen och bör påbörjas med medicinklinikerna om vad det kan medföra för undanträngningseffekter. Oavsett vem som äger frågan, är det viktigt att rekommendationerna förankras inom de olika verksamheterna innan lansering. Som del i detta bör ingå att rekommendera substanser till REK-listan. Uppdraget bör gå till terapigrupp hjärta-kärl, efter att de tagit emot uppdraget att hantera även hematologi.

§9 Hostmediciner – Therese Johansson, Fredrik Hagerman

Bordläggs till ett senare möte.

Informationsärenden

§10 Nytt substansattribut E-hälsomyndigheten – *Fredrik Hagerman*

Diskuterades ej.

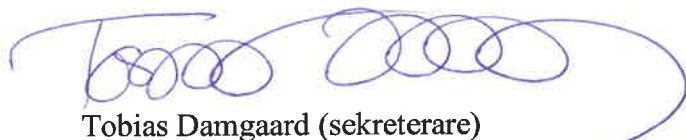
§11 Övriga ärenden

a. *Byte datum för kommittémöte i juni*

Mötet i juni kolliderar med storregionalt möte där Fredrik behöver närvara. Förslaget är att tidigarelägga junimötet till den 4/4, förutsatt att arbetsgruppen för läkemedelsinformation kan hitta ett separat datum. Återkommer med mer information mejlledes.

b. *Ny remissrunda läkemedelsinformation till Hälsoval*

Materialet för nästa omgång av läkemedelsinformation är snart klar. Materialet skickas ut till samtliga ledamöter för synpunkter inför att det presenteras för primärvården.



Tobias Damgaard (sekreterare)



Justerat

Fredrik Hagerman (ordförande)



Justerat

Emma Hamrin