

+

PROTOKOLL

2026-08-26

Tid 13.00 - 15.00

Plats Videomöte

Närvarande: Fredrik Hagerman (ordf)
Tobias Damgaard (sekr)
Albin Thorén
Anders Törnblom
Emma Hamrin
Fredrik Olsson
Kerstin Björkman Lundberg
Kristina Widebäck
Maciej Turlewicz
Ola Nordqvist
Tagrid Alihodzic
Therese Johansson

Frånvarande: Ireneusz Piotr Graczyk
Mathias Landerdahl

§1 Fastställande av dagordning

Dagordningen fastställdes.

§2 Tillkommande ärenden

a) Ny terapigruppssekreterare Allergi/Astma-KOL – till § 5

§3 Val av justeringsperson

Therese Johansson utsågs till justeringsperson.

§4 Föregående mötesprotokoll

Läkemedelskommittén (LK) godkänner föregående protokoll.

2026-08-27

FH TD ⑤

Diskussions- och beslutsärenden

§5 Ledamot Läkemedelskommittén

Teba Alimori, medicinkliniken Länssjukhuset, har tackat ja till att ersätta Malin Lydén. Teba kommer som tidigast kunna vara med i oktober.

- a) Rita Alkabra kommer att fungera som terapigruppssekreterare för Allergi/Astma-KOL tillsammans med Kerstin under hösten, och därefter ta över helt.

§6 Remisser

- a) Indikatorer för läkemedelsbehandling hos äldre

Socialstyrelsen har efterfrågat synpunkter från LOK gällande uppdatering av *Indikatorer av läkemedelsbehandling hos äldre*. RKL har varit med och justerat två kapitel, Osteoporos och Smärta. Samtliga terapigrupper som har kapitel bör läsa igenom och ge synpunkter. Tobias sammanställer synpunkterna och skickar till LOK innan den 10/9.

SoS frågade även gällande höjning av ålder till 80 år, samt om COX-hämmare bör läggas till listan för "*Läkemedel som bör undvikas om inte särskilda skäl föreligger*".

LK förstår frågan, men gör bedömningen att såväl ålder som COX-hämmares plats bör vara såsom i nuvarande dokument.

- b) Oegentlig förskrivning

RKL besvarade en remiss gällande oegentlig förskrivning under sommaren. Remissen är välskriven och de flesta regioner känner igen sig i problemformulering samt önskemål om åtgärder. Sammanfattningsvis ska myndigheter och regioner få större möjligheter att följa oegentlig förskrivning, samt att kunna samarbeta över gränser.

§7 Vad har hänt under sommaren

- Waran har utgått ut förmånen. TG hjärta/kärl/blod har rekommenderat en passiv hållning, där patienter som önskar byte får kontakta sin läkare. I enlighet med andra regioner och i samråd med AK-mottagningarna, har inga extra provtagningar krävts vid byte.
- LK har fått patientinformation publicerade på 1177 (Kalmar län). Länk finns på hemsidan, för att kunna skicka digital information till patienter. Fler patientinformationer ska läggas till. Det är värdefullt att lägga länk direkt i ordinationsmallarna.

- Regionens hållning till egenfinansierad dos har förtydligats på hemsidan. Informationen kommer på kommande läkemedelsinformation till primärvården samt i kommande Läkemedelsnytt med tema Dosförpackade läkemedel.

§8 BFL rapport och sökord

Fredrik och Tobias fortsätter informera om BFL. Kontaktpersoner finns på alla sjukhus och i primärvården, ej ännu i psykiatin. Ett APT-material har tagits fram som består av en videoinspelning samt diskussionsfrågor. Uppföljande statistik kommer att finnas i vårdöversikten.

LSG Patientsäkerhet har beslutat att sökordet BFL ska vara gemensamt, och synas i Gemensamma patientdata. Tidigare föreslogs att även Läkemedelsplan ska finnas med som undersökord, men IT varnade att informationen inte synkas korrekt med gemensamma patientdata om enbart ett av sökorden används. Av patientsäkerhetsskäl föreslår LK att enbart BFL ska användas och att undersökorden tas bort från samtliga mallar. Då det kan finnas patienter med läkemedelsplaner dokumenterade på dessa sökord, har vi bitt IT undersöka hur många planer som kan försvinna, och om det finns ett sätt att informera verksamheterna om detta.

§9 Insulinpennor avvikelse kommun

Flera kommuner har presenterat avvikelser där delegerad personal har förväxlat långverkande och kortverkande insuliner på grund av insulinpennornas utseende. Detta har även skett på medicinkliniken. Frågan är om ansvariga myndigheter kan ställa krav på olika utseenden.

Risken att förväxla läkemedel har tidigare lett till att förpackningar har designats om. Det är angeläget att informera ansvariga myndigheter om problemet. IVO ser Lex Maria-anmälningar som gjorts, men oklart om Läkemedelsverket får det till sig. Då flera avvikelser dokumenterats i Kalmar län, skulle LK kunna sammanställa dessa och presentera för myndigheter. RKL tar inte hänsyn till utseende vid val av terapirekommendationer.

Kerstin och Anders får i uppdrag att sammanställa de avvikelser som upptäckts. Terapigruppen och nätverksgruppen för diabetessjuksköterskor kan konsulteras. Utseende bör tas med i bedömning av nya rekommendationer för att undvika förväxling.

§10 Hur arbetar andra Läkemedelskommittéer

Bordläggs.

§11 Årshjul – vad händer 2026-2027?

LK går igenom aktiviteter för hösten. Fokus kommer vara på BFL, läkemedelsnytt, samverkansregler, utbildningsstrategi, REK-internat och höstmöte. En inbjudan behöver gå ut till Läkemedelsdagen 28/4. Även Läkemedelssektionen är inbjuden och kan komma att involveras.

Informationsärenden

§11 Vad händer i Läkemedelssverige

Diskuterades ej.

§12 Övrig information

Inga övriga punkter.



Tobias Damgaard (sekreterare)



Justerat
Fredrik Hagerman (ordförande)



Justerat
Therese Johansson