

Protokoll Läkemedelskommittén

Datum: 29 mars 2017

Tid: 8.30 – 12.00

Plats: Laxbutiken

Närvarande: *Eva Ribom Bornefalk, Johan Bergström, Magnus Bengtsson, Kent Åke Henricson, Katarina Möller Fornander, Per Rabe, Arsim Birinxhiku, Patrik Olsson, Elisabeth Elbel, Ina Dagis, Mikael Olsson, Mats Neumann*

Adjungerade: *Anton Hübner, Ida Josephsson*

§1. Val av mötesordförande, sekreterare och justerare

Ordförande - Eva Ribom Bornefalk

Sekreterare – Ida Josephsson

Justerare - Ina Dagis och Mikael Olsson

§2. Godkännande av dagordningen

Godkännes

§3. Föregående protokoll

Godkändes

§4. Höstens seminarier

Etikseminarie

Hjärtsvikt – ligger vi i linje med den översyn som görs just nu?

Beslut: Hjärtsvikt – AU får se över seminarierna.

§5. Hälso- och sjukvårdsstrategin

Josefin Alström – chef, avdelningen för uppdrag och analys

Se PP.

Budget kommer fortfarande sättas per år.

Synpunkt: Inte glömma bort professionen i digitaliseringen. Att inte verksamheten ska behöva anpassa sig till digitala system utan att de ska vara kompatibla med varandra.

§6. Hearing NOAK

En hearing kommer ske den 12 september 2017 i Fullriggaren.

Förhoppning finns att terapigruppen ska rekommendera ett begränsat antal preparat då det skulle underlätta för förskrivare och sjuksköterskor.

§7. Terapigruppernas struktur

Anton och Ida ser över hur arbetet kan underlättas.

Eva föreslår en sammankallandeträff.

§8. Receptfavoriter

Om terapigruppen och läkemedelskommittén tycker olika i en favorit hur ska vi göra då?

Urologigruppen föreslår en receptfavorit och primärvården tycker en annan.

Beslut: Anton får ha en dialog med terapigruppen om hur favoriten ska vara.

§9. Biosimilarer återkoppling efter rekommendation

Anton Hübner

Se PP.

Fler biosimilarer är på ingång.

Switchar på sjukhuset – dialog med berörda områden.

LkH har en positiv inställning till switch.

§10. Informationsläkare/Informationssköterska

Katarina – producentobunden information till sjuksköterskor med förskrivningsrätt drar igång nästa fredag den 7 april.

Johan – bakterier i urinen hos äldre. Där det upplevs att det finns en del okunskap hos sjuksköterskor inom kommunen. Äldre med smärta. NSAID där Halland låg dåligt till. Är detta något som ska tas upp i informationen till sjuksköterskorna?



Astma/KOL flödesschema upplevdes som rörigt. Elisabeth och Johan skickar synpunkter till Astma/KOL-gruppen.

Crestor – många enheter som upplever att det sätts in utan att annat läkemedel har testats. LkHs medlemmar på Medicinkliniken pratar med sina kollegor och hör hur det upplevs.

Förslag: ett seminarium "Behandling av äldre".

Emelie och Elin åker ut till kommunens sköterskor och pratar om äldre och läkemedel. Detta borde synkroniseras bättre.

§11. Rapporter nationella möten

Magnus Bengtsson

Se PP

Ser över hur finansieringen av läkemedel ska se ut

Önskas inspel lämnas så skicka till Eva eller Magnus.

Sammanhållen struktur för kunskapsstyrning från SKL

Betoning att det ska bygga på lokala strukturer.

Nationell läkemedelslista

Viktigt arbete men det finns en del brister. Bl.a. makulering och ordinationsorsak.

RH poängterade att det får vara ett första steg för att få en gemensam lista.

Makulering: lagen säger att så länge det är i samma system så kan vem som helst makulera ett recept. Systemförvaltningen har testat och det fungerar.

Förslag: Informera apoteken om att alla förskrivare kan makulera recept i läkemedelslistan på ett dialogmöte.

Magnus skriver ihop ett informationsblad utifrån den information som Magnus har fått och mailar ut till alla i LkH.

§12. Övrigt

Vårstädning – NCS öppenvård har kommit med erbjudande att städa ord läkemedelsordinationer som är äldre än 2 år. Detta kommer ske under våren.

§13. Mötets avslutande



Vid protokollet

Vidi:

Ida Josephsson, sekr.

Eva Ribom Bornefalk, ordf.

Justeras:

Ina Dagis

Mikael Olsson

