

## Protokoll Läkemedelskommittén (LkH)

**Datum:** 6 december 2017

**Tid:** 8.30 – 12.00

**Plats:** Laxbutiken, Heberg

**Närvarande:** *Eva Ribom Bornefalk (ERB), Johan Bergström (JB), Magnus Bengtsson (MB), John-Anders Ohlsson (JAO), Katarina Möller Fornander (KMF), Per Rabe (PR), Patrik Olsson (PO), Linda Landelius(LL), Kent Åke Henricson(KÅH), Lars Rödjer (LR)*

**Adjungerade:** *Elisabeth Elbel (EE), Anton Hübner (AH), Mika Jägerstedt (MJ).*

### §1. Val av mötesordförande, sekreterare och justerare

Ordförande – Eva Ribom Bornefalk

Sekreterare – Mika Jägerstedt

Justerare – Lars Rödjer och Patrik Olsson

### §2. Godkännande av dagordningen

Godkännes

### §3. Revisionsrapport PWC: Granskning av Region Hallands arbete med att undvika läkemedelsskador

*Se bifogad rapport.*

Rapporten kommer att skickas ut från politiken till förvaltningarna för att besvaras. Regionstyrelsen sammanfattar sedan svaren. Läkemedelskommittén går vid mötet igenom de rekommendationer som presenteras i sammanfattningen, se *sida 2*, i *bifogad rapport*. Reflektionen görs att psykiatrin inte inkluderats i granskningen. Vidare konstateras att patienter inom hemsjukvården är svåra att fånga upp. Diskussion förs och resulterar i följande ställningstagande:

- Läkemedelskommittén Halland understryker vikten av att aktivt motverka läkemedelsskador.
- Region Halland bör tydliggöra, resurssätta samt följa upp uppdraget att göra läkemedelsgenomgång på alla patienter över 75 år med mer än 5 läkemedel, samt på högriskpatienter för framtida läkemedelsskada. Kan se en vinst i att rikta läkemedelsgenomgångar till andra patientgrupper än de som inkluderas i lagen.
- Närsjukvård och specialiserad vård ska ges tillräckligt med tid och resurser för att genomföra läkemedelsgenomgångar.
- Utbildning och kunskapsstöd ska ges till läkare som ska ansvara för läkemedelsgenomgångar. Årlig återkoppling ska ges.
- Region Halland bör verka för enhetlig dokumentation i befintligt journalsystem.

Förslag finns om att framtida utbildningstillfälle som anordnas av Läkemedelskommittén skall belysa ämnet läkemedelsgenomgångar.

## §4. Status avseende ny ordförande

Ärendet ligger hos Ann-Sofi Isaksson (ASI), avdelningschef Kvalitet inom hälso-och sjukvård. En möjlig kandidat har tillfrågats men ASI väntar svar.

## §5. Vårdkommittéer

Läkemedelskommitténs förhoppning är att terapigrupperna bevaras i övergången till eventuella vårdkommittéer, att det goda arbete som utförts bevaras. Vill verka för att Läkemedelskommittén smälter ihop med framtida organisation med möjlig omorganisation av terapigrupper och Terapirekommendationer för anpassning till framtida struktur för vårdområden. Kronoberg har ett föredömligt exempel.

## §6. Status Terapirekommendationsarbetet

Anton Hübner informerar.

Terapirekommendationerna för 2017 omfattar 27 kapitel och ca 230 delkapitel som nu redigeras. När alla kapitel har redigerats kommer en rubriksöversikt att tas fram för att försöka formatera en gemensam layout då detta påverkar sökfunktionen. 13/1 ska TR gå till tryckeriet, en månad senare bör den vara klar för utskick.

## §7. Påbörjad revision av "Nationella riktlinjer rörelseorganens sjukdomar" (Soc)

Eva Ribom Bornefalk informerar

Terapigrupp Led-reuma och Osteoporos har fått frågan om att åka; Mats Brittberg kommer delta vid hearingen. LkH ställer sig positiva till detta.

## §8. Rapport från SUSSA/Systemförvaltningsfrågor

Magnus Bengtsson har varit på SUSSA- möte där även systemförvaltare deltog för diskussion avseende läkemedelsrelaterade frågor.

Agenda såg ut som följer:

- Fokus på EPED, verksamhetsstöd för ordination av läkemedel till ineliggande barn. Region Halland ett föredöme som kommit långt i arbetet med EPED.
- SKL informerade om "Nationellt kliniskt kunskapsstöd för primärvården". FVIS och FAKTA har arbetats ihop till ett gemensamt stöd som SKL har arbetat med under en tid tillbaka. Se [beta.nationelltklinisktkunskapsstod.se](http://beta.nationelltklinisktkunskapsstod.se) för betaversion. Ansvaret för de olika områdena har delats upp på olika regioner, Södra och Västra kommer exempelvis att ansvara för några områden vardera. Innehållet ska uppdateras årligen. Tanken är att detta ska fungera som en databas och att informationen ska kunna byggas in i journalsystem och egna beslutsstöd. Nationella riktlinjer men ger utrymme till lokala anpassningar. JB och MB åker på den första nationella konferensen om detta den 13-14 december och återkopplar till Läkemedelskommittén efter detta.

## §9. NCS

Anton Hübner informerar: Kommande uppdrag är att se över läkemedelslistan kontra listan man får från apoteket över vilka recept som kvarstår. Målet är att försöka göra läkemedelslistan tydligare för patienten. Bakgrunden är att det sker förväxlingar mellan läkemedelslistan och

listan över vad som finns kvar på apoteket. Planeras för ett möte med representanter från apoteket samt systemförvaltningen gällande frågan. KÅH och KMF vill delta.

Ett annat problem som även lyftes i samband med dialogmöte med apoteken är att om recept förnyas i NCS utan att tidigare makuleras så ligger det dubletter. Detta har tagits upp med NCS och kommer att ses över.

## §10. Socialstyrelsens uppdaterade prognos för läkemedelskostnader

Magnus Bengtsson

Ges ut årligen och under hösten görs en uppdatering, ligger sedan till grund för beräkningar av statliga bidrag avseende läkemedelskostnader. MB presenterar kostnadsutvecklingen och prognosen (se bifogad presentation). Ingen betydande skillnad jämfört mellan de olika prognoserna för våren och hösten 2017. Totalt beräknas en ökning på ca 6-7% gällande läkemedel på recept. För rekvisitionsläkemedel ses en lägre kostnadsökningstakt. Avvikelser från vårens prognos avser Onkologi, NOAK, MS samt Hepatit C.

## §11. Ordnat införande av läkemedel

Arbete pågår med att förtydliga hur processen för ordnat införande av Läkemedel i Region Halland ska se ut. Marie Olsson Nerfeldt leder en arbetsgrupp med representanter från förvaltningar samt ekonomer. Förslag ska upp i LGV och i PER under kommande månader.

## §12. Rapport informationsläkare, -sköterska, -apotekare.

### Informationsläkare Johan Bergström och Elisabeth Elbel

- Xultophy – återkoppling för senaste mötet. Talat med representant i Halland om hur marknadsföring gått till.
- Återkoppling gällande LkH:s tidigare beslut avseende *Remiss av betänkandet Kunskapsbaserad och jämlik vård*:
  - JB har skickat Svenska Läkaresällskapets remissvar till ASI och Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör Haleh Lindqvist och förmedlat att LkH ställer sig bakom detta remissvar.
  - Vad beträffar den skrivelse som LkH tidigare beslutat att ställa till Socialdepartementet så har detta inte gjorts baserat på regionens policy att enbart ett svar ska skickas från Region Halland. Därtill har LOK gjort en skrivelse som inte var tillgänglig vid föregående möte.
- Tema för vårens informationsläkarbesök:
  - Läkemedel till äldre
  - Beroende och missbruk – återkoppla förskrivningen av opioider.
  - Fler förslag?
    - AH; systemförvaltningen har problem med att få ut tips för förenkling för förskrivare gällande Pascal. AH har bitt systemförvaltare kontakta informationsläkare för hjälp att föra ut informationen. Kan även vara av intresse för kommunsköterskor, tas då med vid kommande distriktssköterskeutbildningar under våren.

### Informationssköterska Katarina Möller Fornander

- 2/3 Föreläsning med Multidisciplinära teamet samt kärllirurg i Halmstad. Information har gått ut i Terapinytt. Inbjudan skickas ut inom kort via mail.

- Terapigrupp Sår kommer att på förfrågan hålla en primärvårdsföreläsning i Kungsbacka den 27/2.

#### **Informationsapotekare Anton Hübner**

- Terapinytt nr 3 har publicerats
- Nu fokuseras på Terapirekommendationerna.

#### **Informationsapotekare Linda Landelius**

- Har varit ute på två enheter i Halmstad och då informerat både sjuksköterskor och läkare. Användning av såväl recept- som rekvisitionsläkemedel diskuteras vid mötena.

### **§13. Rapport från Läkemedelsenheten**

- Beställning av läkemedel via E-handel
- Finansiering från HS för att anställa ett antal receptarier för att stötta avdelningarna, rekrytering pågår.
- Utskrivningshjälpen.  
Sedan snart en månad tillbaka är apotekare projektanställd på vikariat vid LME HSH. Projektet syftar till att säkra upp läkemedelslistor etc. vid vårdens övergångar. Projektet involverar tre avdelningar vid HSH samt Halmstad kommun.
- Förslag från ERB om att denne apotekare kommer till LkH och presenterar utskrivningshjälpen närmare.

### **§14. Fyllnadsväl: representant från psykiatri i LkH**

Hans Ackerot har anmält intresse att sitta med i Läkemedelskommittén. LkH väljer att föreslå Hans Ackerot till hälso-och sjukvårdsutvecklingsdirektören.

### **§15. Läkemedelsverkets patientsäkerhetsseminarium, återkoppling av Ina Dagis**

Ina Dagis frånvarande, denna punkt flyttas fram till nytt möte.

### **§16 Övriga frågor**

Patrik Olsson – Europeiska PRAC har kommit ut med förnyad rekommendation gällande Alvedon 665. Rekommenderar att läkemedlet skall dras bort från marknaden. Det är upp till varje enskilt land att ta ställning, troligtvis kommer Alvedon 665 att dras bort från den svenska marknaden.

- I Terapirekommendationerna är Alvedon 665 mg med i tre kapitel, hur ska vi göra med detta? Bör beslutas innan nya rekommendationerna trycks den 13/1.
- Frågan diskuteras, delad mening råder.
- Förslag om att låta rekommendationen ligga kvar men med en text med en "varning" om rådande situation.
- Enas om att avvakta i dagsläget och att beslut kring detta får tas inför tryck i januari. PO kommer fortlöpande att föra en dialog med de tre grupper som har rekommendation på Alvedon 665mg.

## §17. Mötets avslutande

Mötet avslutas.

*Vid protokollet*

*Vidi:*

Mika Jägerstedt, sekr.

Eva Ribom Bornefalk, ordf.

*Justeras:*

Lars Rödger och Patrik Olsson

