

## Protokoll Läkemedelskommittén (LkH)

**Datum:** 14 februari 2018

**Tid:** 8.30 – 12.00

**Plats:** Laxbutiken, Heberg

**Närvarande:** *Johan Bergström (JB), Magnus Bengtsson (MB), Katarina Möller Fornander (KMF), Per Rabe (PR), Linda Landelius (LL), Kent Åke Henricson (KÅH)*

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

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

Ordförande – Johan Bergström

Sekreterare – Mika Jägerstedt

Justerare – Anton Hübner och Katarina Möller Fornander

### §2. Godkännande av dagordningen

Godkännes

### §3. Återkoppling från nationell konferens om ”Nationellt kliniskt kunskapsstöd”

*MB och JB deltog vid konferens den 13-14 december 2017 och redovisar, se presentation.*

Nationellt kliniskt kunskapsstöd startade som ett projekt som nu implementerats. Alla landsting har sagt att de ska vara en del av Nationellt kliniskt kunskapsstöd men på vilket sätt och i vilken utsträckning varierar. Flera landsting har uttryckt att de vill behålla sina lokala kunskapsstöd parallellt. Region Halland har skrivit på för att ansluta sig men detaljerna är inte klarlagda. Totalt omfattar kunskapsstödet 360 st kunskapsunderlag och dessa ska enligt plan revideras vartannat år.

Närsjukvården (N) har uppdrag att delta och haft en utvecklare med men denne är inte längre i tjänst. Nu deltar Anders Åkvist, chefläkare för Närsjukvården Halland. Fortsatt engagemang på regionnivå ska diskuteras.

Vid konferensen informerades även om Primärvårdskvalitet och God vård nära.

#### **Diskussion:**

Upplevelsen är att det i dagsläget kvarstår många frågor som inte besvarats vid konferensen. Frågeställningar som tas upp är hur en region kunna sätta riktlinjer för hela Sverige. Begrepp och benämningar är t.ex. inte konsekventa över nationen.

Ställer sig frågande till hur Nationellt kliniskt kunskapsstöd är kopplat till *Remiss av betänkandet Kunskapsbaserad och jämlik vård (SOU 2017:48)*.

Diskuteras om det finns behov av detta i Halland och hur det kan kopplas till befintliga Terapirekommendationer. Nationellt kliniskt kunskapsstöd har en större bredd än

Terapirekommendationerna i Halland. Diskuteras att det är väsentligt att de som involveras i detta från Halland även har insikt i hur arbetet med Terapirekommendationerna ser ut.

## §4. Status ny ordförande Läkemedelskommittén

Ansökningstiden har gått ut. Ann-Sofi Isaksson ansvarar för processen. Har resulterat i en huvudkandidat som fortsatt är intresserad med möjlighet att tillträda 1 september 2018. Ska ge besked kommande vecka.

## §5. Ny informationsläkare

Elisabeth Elbel har valt att avsluta sitt uppdrag när befintligt kontrakt går ut den 15 juni. En möjlig efterträdare har uttryckt intresse för tjänsten och har träffat MB och AH för ett första informationsmöte. Eventuellt måste tjänsten utlysas, ska stämmas av med Ann-Sofi Isaksson innan detta går vidare.

## §6. Höstens utbildningar, datum och innehåll

Datum beslutas av AU vid kommande möte.

Förslag på ämnesområden:

- **Bensår**, önskemål har inkommit från Närsjukvården.  
Den 2/3 2018 genomförs en sår-föreläsning i Halmstad riktad till distriktssköterskor och tidigare har liknande arrangerats i norra Halland.  
Har varit stort intresse för dessa tillfällen och kan vara aktuellt att bredda konceptet och rikta sig även till läkare.
- **Vaccination**
  - Hur bemöta patienter och patientföräldrar i frågan om vaccination?
  - Rotavirusvaccination, nya direktiv.
  - Bristituationer, hur hantera?
  - Vaccination av flyktingar m.m.
- **Smärta**
  - Smärta är ett prioriterat kompetensutvecklingsområde i Region Halland under 2018.
- **Urologi**
  - PSA, nytt delkapitel i Terapirekommendationerna i år.
  - Sammanfaller då med den nationella kampanjen; Mustaschkampen.

Beslutas att MJ stämmer av med FoU, HR-avdelningen, Barnhälsovårdsteamet, Smittskydd samt ansvariga för "Temadag läkare" och hör vad som planeras i övrigt samt tar in synpunkter på ovan nämnda förslag.

## §7. Återkoppling om switch av biosimilarer, Etanercept

Anton Hübner

AH presenterar förskrivningsstatistik för senaste åren. På marknaden finns nu Enbrel, Benepali samt Erelzi. Från 1 mars, kommer Benepali med en ny förpackning med 12 st sprutor, diskuterar innebörden av detta.

Beslutas att föra en dialog med apotek och förskrivare avseende förändringar i utbudet.

## §8. Utveckling läkemedelskostnader, utfall statsbidrag

Magnus Bengtsson

Se presentation för sammanställning av kostnadsutveckling.

Förs en dialog kring differensen mellan utfall 2016 och budget för 2017.

Nu pågår arbetet med att sätta budget för 2019, planen är att justera budget inför 2019 så att denna stämmer bättre överens med utfall och verklighet. Diskuterar innebörden av kostnadsutvecklingsökningen samt relationen mellan kostnadsökning och medicinska resultat/vårdkvalitet. Det är viktigt att inte enbart se till kostnadsökningen som en isolerad post.

MB presenterar statsbidraget de närmaste åren; se prognos i presentation. Ökning beror till stor del p.g.a. en satsning på behandling mot Hepatit C, samtliga patienter kommer nu att få behandling.

Prognos, 2019, se presentation.

Observerar att det finns många osäkerhetsfaktorer i denna typ av prognos.

## §9. Vårstädning, ska vi genomföra en ny?

Anton Hübner

I maj 2017 genomfördes en "vårstädning" tillsammans med systemförvaltningen. Rensade ut inaktuella recept, recept som inte förnyats på 2 år togs bort.

Vill vi genomföra detta i år igen? Kan vi då göra en bredare satsning och satsa på att även få befolkningen att rensa ut i hemmen? I samarbete med Apoteken.

Systemförvaltningen har ambitionen att detta ska ske löpande på sikt.

Att komplettera detta med en årlig kampanj från LkH ses som en fördel.

**Beslutar:** Att genomföra detta enligt förslag, som en årlig återkommande insats. 2018 utökas tidigare års insats och breddas till att omfatta även utstädning av gamla läkemedel i hemmen. Förslagsvis sker detta i samarbete med exempelvis HEM och apoteken. Förslag framkommer även om att gå ut i media med kampanj. Finns det något incitament att motivera patienterna med? AU arbetar vidare med detta

## §10. Terapinytt

Anton Hübner

2017 gavs Terapinytt ut tre gånger; i slutet av mars, i juni och i november.

2018 föreslår AH samma upplägg med tre nr samma tidsperioder som föregående år. LkH ställer sig bakom detta upplägg.

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

**Informationsläkare Johan Bergström och Elisabeth Elbel**

- Inte riktigt kommit igång med vårens besök än.
- Vårens teman är; infektioner, läkemedel och äldre samt läkemedel vid missbruk.
- Alendronat: Vid långtidsbehandling ökas risken för ovanlig typ av stressfrakturer. Behöver verka för att förskrivare planerar när indikationen ska omprövas i samband med ordination. Kommer att skriva om detta i Terapinytt.  
Förslag AH: Terapigrupp Osteoporos kan med fördel involveras i detta, arbeta med

receptfavoriterna. Behöver även se över dos-patienter och befintliga recept.  
PR: ser på samma problematik hos patienter med käkfrakturer, riskökning efter 3 års behandling. Kan tillhandahålla kontaktuppgifter för material till informationsläkarnas utbildning. Detta tas tacksamt emot.

#### **Informationssköterska Katarina Möller Fornander**

- Föreläser om bensår för kommunens undersköterskor den 18/2.
- Arrangerar sårvårdsföreläsning den 2/3 i Halmstad.
- Vårens turné för distriktssköterskor är inbokad, arbetar nu med att planera innehållet.

#### **Informationsapotekare Anton Hübner**

- Vårens turné för distriktssköterskor är inbokad, arbetar nu med att planera innehållet.
- Kommer att föreläsa för kommunanställda sköterskor i Knäred vid några tillfällen, på förfrågan med tema äldre och läkemedel.
- Korrigerat receptfavoriter, minskat antalen uttag för paracetamol, ser nu effekten av tidigare arbete.
- Tillsammans med Linda: Påbörjat arbete avseende Avastin, Eylea och Lucentis, behandling vid makuladegeneration. Avastin har rimligast pris men är off-label. Ska analysera vilka som använder vilket läkemedel och på vilken indikation, t.ex. beroende på diabetesrelaterad sjukdom eller ej. Användningen ser väldigt olika ut i Halland.

#### **Informationsapotekare Linda Landelius**

- Besökt medicinkliniken i Halmstad och Varberg och ska till Kungsbacka nästa vecka. Positiv feed-back från klinikerna, de vill gärna ha denna typ av återkoppling.

## **§16. Övrigt**

- **Läkemedelskommittén, deltagande vid möten**  
Deltagandet har varit lågt och det diskuteras vad detta beror på.  
MB och JB åtar sig att utreda detta vidare genom dialog med alla ledamöter.
- **Restnotering**  
Finns nu en förteckning på läkemedelsverket.se över restnoterade läkemedel, se [här](#).  
Företagen ska meddela restsituationer via denna lista. Avser restsituationer som kommer att vara längre än 3 veckor eller om situationen medför patientsäkerhetsrisker även vid kortare episoder. Beslutas att ta upp detta i Terapinytt samt vid informationsläkarträffar framöver. Bör även länkas på Region Hallands läkemedelssidor.
- **Genomgång av föregående mötesanteckningar**
  - NCS – möte har genomförts. KÅH, KMF och LL deltog. Identifierade förslag till förbättring som kommer att arbetas vidare med.
  - Avseende Hans Ackerot är det oklart hur status för detta ärende ser ut.
  - Alvedon 665 – togs bort från listor över rekommenderade läkemedel. I Terapirekommendationerna kompletterades med information om situationen. Information har gått ut till förskrivare.

## §17. Mötets avslutande

Mötet avslutas.

*Vid protokollet*

*Vidi:*

Mika Jägerstedt, sekr.

Johan Bergström, ordf.

*Justeras:*

*Justeras:*

Anton Hübner

Katarina Möller Fornander

