

Protokoll till Läkemedelskommitténs möte

Datum: 2019-10-23

Tid: 8.30 – 11.30

Plats: Varbergs Stadshotell

Närvarande: Tamara Adem, Johan Bergström, Linda Landelius, Patrik Olsson, Berne Eriksson, Lars Rödger, Hans Ackerot, Per Rabe, Annika Teleman, Katarina Möller Fornander, Mikael Olsson, Ina Dagens, Kent Åke Henricsson, Magnus Bengtsson, Sara Lindholm (adjungerad)

1. Val av mötesordförande, sekreterare samt justeringspersoner

Ordförande: Tamara Adem

Sekreterare: Sara Lindholm

Justerare: Patrik Olsson och Katarina Möller Fornander

2. Godkännande av dagordningen

Godkännes

3. Godkännande av protokollet från föregående möte

Godkännes

4. Linda Nordlöf från Systemförvaltningen har bjudits in för att informera om Öppenvårdstempkurvan.

Det finns i nuläget två system för ordinationer som ges i dagvård/öppenvård: Dagvårdslista och Öppenvårdstempkurva.

Dagvårdslista används fr a i dagkirurgisk verksamhet, vid skopiundersökningar samt elkonvertering. Ankomstregistrering krävs för att den ska kunna användas. Ordinationerna kan konverteras till NCS Ordinationslista vid behov av inläggning.

Öppenvårdstempkurvan är avsedd att använda vid återkommande behandling t ex på dialysmottagning, vid cytostatikabehandling (för övriga läkemedel i behandlingen

då själva cytostatikan ordineras i Cytobase) men också för enskilda behandlingar i öppenvård. Det finns funktioner som vätskebalansberäkning, dubblettvarning, ePed-stöd etc. Ordinationer i Öppenvårdstempkurvan kan inte konverteras till Ordinationslista vid behov av inläggning. Blodtryck är tänkt att registreras i Öppenvårdstempkurvan men Närsjukvården har ej godkänt detta och diskussioner pågår. Hallands Sjukhus har fattat beslut om breddinförande av Mätvärden, vätskebalans och In/Utfarter i verksamheten. Implementeringsprocessen har påbörjats.

Kommentar från ledamöterna: I vissa verksamheter kommer det att krävas dubbeldokumentation i NCS Läkemedelslista och Öppenvårdstempkurva vilket ger ökad arbetsbörda. I de fall då läkemedel lämnas ut för att tas hemma finns risk för missförstånd om patienten fått läkemedel eller ej.

5. Patientfinansierad dosdispensering

Linda Landelius presenterar DosPac, en tjänst som erbjuds av Apoteket AB som innebär privatfinansierad dosdispensering för patienter som inte har medicinska skäl till dosdispensering.

LOK:s ställningstagande är att tillsvidare avråda förskrivare från att aktivera privatfinansierad dosdispensering för personer som önskar detta då det finns många frågetecken som ännu inte är tillräckligt utredda. AU presenterar ett förslag till rekommendation med anledning av detta.

Kommentarer från ledamöterna i AU och LKH: För vissa patienter kanske tjänsten kan leda till bättre följsamhet till behandling men då det är av avgörande betydelse så är patienten berättigad till den av Region Halland upphandlade dosdispenseringen. Privatfinansierad dosdispensering är inte sjukvård och det saknas rutiner för hantering av den. Det finns risk för att hantering av ärenden med privatfinansierad dosdispensering leder till undanträngning av medicinska ärenden med högre prioritet. Det finns risk att dosdispensering ger ökade läkemedelskostnader som då delvis kommer att finansieras av Region Halland.

Beslut: Läkemedelskommittén ställer sig bakom AU:s rekommendation med vissa justeringar och ger mandat till ordförande och AU att publicera den efter omarbetning.

6. Rapport från informationsläkare

Just nu fokus på beroendeframkallande läkemedel vilket även chefläkarna i regionen diskuterar, statistik per vårdenheter på förskrivning av beroendeframkallande läkemedel samt uppföljning efter sömnseminariet. Fortsatt uppföljning av läkemedel till äldre.

7. Rapport från informationssköterska

Inget att rapportera

8. Information från Läkemedelsenheten

Fokus på PIL - Patient individuell läkemedelsförsörjning syftande till att försörja ineliggande patienter med dosförpackade läkemedel.

Upphandlingar av biosimilarer, bevacizumab (Avastin) planeras H1 2020

Förändring för LME organisatoriskt – kommer framöver att tillhöra Hallands sjukhus LOVS - lednings och verksamhetsstöd vilket man ser positivt på.

9. Information från ordförande

Inget nytt om eventuell Fas Ut 4. Stort intresse från LOK att ha någon form av stöd för läkemedelsutsättning.

Klart med vikarierande informationsapotekare, Charlotta Eriksson tillträder 7/11.

Terapirekommendationer flyttad till regionens plattform, stort fokus på att åtgärda problem som uppstått i samband med flytten. Gott samarbete med Objekt Kommunikation.

Restnoterade läkemedel - Linda Nordlöf jobbar på att bevaka restnoteringar och eventuella konsekvenser av dessa för att kunna bemöta restnoteringar av stor betydelse. Det finns inte resurser att bemöta alla restnoteringar.

10. Remissförfarande Läkemedelsstrategin

Bordlägges till nästa möte.



11. Övrigt

Planerade ämnen för vårens seminarier är gynekologi: HRT/vulva samt urologi: KAD-behandling och LUTS/orolig blåsa

Berne Eriksson tar upp att det i målbeskrivningen för ST i internmedicin ingår lärandemål om läkemedel. Aktuella kurser i ämnet saknas. Berne Eriksson lämnar förslag att Läkemedelskommittén i Halland ska bidra med att ordna sådan utbildning. Tamara Adem har efter mötet dialog med Berne om detta och tar därefter förslaget till AU för vidare diskussion.

12. Mötets avslutande

Vid protokollet:

Vidi

Sara Lindholm, sekr.

Tamara Adem, ordf.

Justeras:

Justeras:

Patrik Olsson

Katarina Möller Fornander

