

LMK-möte 220217

Mötesdatum: 17 februari 2022, via Skype

Deltagare: Harald Broberg, Gunnar Domeij, Peter Erensjö, Maria Gelin, Nils Kuylenstierna, Roger Larsson, Karin Levrén, Katja Lorenz Winkes, Nadja Schuten Huitink, Lena Tillman Snibb, Maria Gradén, Victoria Green, Helena Lyrvall, Peter Olofsson, Kristin Carré (adjungerad, punkt 4)

Frånvarande: Magnus Christensen (ersättare för Yvonne Lowert), Helena Laurell

1. Till justerare valdes Nadja Schuten Huitink
 2. Dagordningen godkändes
 3. Genomgång av föregående mötesprotokoll som godkändes och lades till handlingarna. På den digitala avstämningen den 11/1 och efterföljande maildiskussioner beslutade kommittén om följande mål för 2022:
 - **Strama:** Andel patienter med pneumoni som behandlats med förstahandsantibiotika (PcV eller PcG) ska överstiga 70%
 - **Miljö:** Ingen förskrivning eller egenvårdsrekommendation av diklofenak tabletter eller gel
 - **Patientsäkerhet:**
 - Minska förskrivning av protonpumpshämmare*
 - Minska förskrivning av zopiklon och zolpidem*
 - Öka andelen små (≤ 30 st) förpackningar av totalt antal uthämtade förpackningar opioider (ATC N02A)
 - **Äldre:** Minska förskrivning av neuroleptika (ATC N05A utom Lithium) till patienter >75 år*
- * Mätt som DDD/1000 invånare uthämtat på recept/dos
4. **Synergier och patientsäkerhet** – Kristin Carré
Kristin presenterade en sammanfattning på synergier relaterade till läkemedel under 2021. Totalt 847 synergier med innehåll relaterat till läkemedel. En nedgång av rapporterade synergier sågs under pandemin. Se bifogad fil.

De vanligaste synergierna rör fel dos eller förväxling av läkemedel/patient eller bristande rutiner.

Även utebliven information till hemsjukvården är fortfarande en stor post, ca 97 synergier under 2021.

Flera synergier rör också DOAK och felaktig behandlingstid. Diskussion om att det bör framgå på receptet hur länge behandlingen ska fortgå så att även patienten är införstådd. Förslag på att ny favorit tas fram. Maria Gradén tar frågan till favoritgruppen som kommer behöva information om hos vilken klinik favoriten ska finnas.

Gunnar ber Avdelningen för patientsäkerhet titta på om favoriten för delgerad läkemedelshantering funnits hos patienter med rapporterade synergier vid läkemedelsgenomgångar. Viktigt att vi fortsätter påminna om favoriten vid vårdcentralsinformationer, klinikdialoger osv.

5. Riktlinje bedömning inför läkemedelsbehandling i kommunal sjukvård – Katja Lorenz Winkes

Katja berättar att man i kommunerna ibland konfronteras med läkemedelsbehandlingar som kräver särskild övervakning eller särskild planering, som vid vissa tillfällen behöver avstyras på grund av patientsäkerhetsrisker. Exempel är infusioner järn, bisfosfonat, TPN.

Västernorrland och flera andra regioner har en riktlinje som tydliggör vilka åtgärder som kan och inte kan utföras kommunal sjukvård. MAS-nätverket tycker att ett liknande dokument skulle vara till hjälp i Dalarna.

Ett arbete pågår med en länsövergripande strategi för god och nära vård. Läkemedel bör ingå i detta arbete. Gunnar lyfter frågan till Annika Olofsson, som leder RD:s arbete med omställningen till God och nära vård, för att se om en riktlinje för läkemedel kan ingå i den processen. Katja inventerar vilka olika överenskommelser som finns skrivna mellan de olika kommunerna/enskilda vårdcentraler till nästa möte.

6. Statistik läkemedel –Victoria Green och Karin Levrén

Victoria och Karin presenterade statistik för volymer och kostnader 2021, aktuell statistik för antibiotika, volymer och kostnader för diabetespreparat samt ett smakprov på statistik som diskuteras på vårens vårdcentralsinformation. Se bifogad fil.

7. Nytt från Läkemedelsverket och TLV – Victoria Green

- Läkemedelsverket och TLV ska starta ett projekt kring läkemedel som förlorar sina patent för att öka möjligheten för att "gamla" läkemedel ska kunna få nya, godkända indikationer utan att tillverkaren genomför studier och ansökningar.
- Läkemedelsverket har fått i uppdrag att kartlägga den svenska läkemedelsproduktionen, för att bidra till en stärkt

försörjningsberedskap. Kartläggningen kommer ske i samarbete med övriga nordiska länder.

8. Status terapirekommendationer och basläkemedel – Gunnar Domeij

Gunnar presenterade den slutgiltiga lydelsen i avsnittet Hjärtsvikt med nedsatt vänsterkammarmfunktion. Avsnittet godkändes av mötet. Alla kapitel är nu godkända och terapirekommendationer och baslista finns publicerade på www.regiondalarna.se/terapirekommendationer

Respektive www.regiondalarna.se/basläkemedel. Baslistan kommer tryckas upp och skickas ut till alla enheter inom kort. Terapirekommendationerna trycks också upp fysiskt men får beställas från Läkemedelsavdelningen vid behov.

9. Rapport Mellansvenskt Läkemedelsforum – Gunnar Domeij

Mellansvenskt Läkemedelsforum andordnades digitalt den 2-3 februari. Ca 500-600 deltagare var inloggade under föreläsningarna som avlöpte väl. Nästa år planeras för ett fysiskt möte i Karlstad. Läkemedelskommittén uppmuntras att komma med förslag på innehåll.

10. Övriga frågor

- Karin Levrén tog upp att rutinen för Nasal administrering av läkemedel i primärvården snart går ut. Rutinen bygger på ambulansens riktlinjer. Peter Danielsson vid ambulansen har tittat på dokumentet och ser inte behov av några uppdateringar. Läkemedelskommittén godkänner att dokumentets giltighet förlängs med ytterligare två år.
- Gunnar informerade om att utkastet för läkemedelsstrategi presenterades för styrgrupp läkemedel under gårdagen. Styrgruppen har en vecka på sig att komma med synpunkter innan dokumentet går till Hälso- och Sjukvårdsnämnden för godkännande senare i vår.

Datum Gunnar Domeij, ordförande

Datum Karin Levrén, sekreterare

Justeras:

Datum Nadja Schuten Huitink
