

LäkemedelscentrumHandläggare
Emma ÅkessonDatum
2023-09-28Diarienummer
HSN/231048

Plats	Sirius, Regionens hus
Närvarande	Malgorzata Antoniewicz, ordförande Emma Åkesson, tf. sekreterare Susanne Carlsson Bodil Håkansson Hardin Dilshad Ismail Evelina Sundström My Lindgren Per Stalby Rose-Marie Trapp Taivo Kipper Tomas Ahlqvist <u>Särskilt inbjudna terapigrupsmedlemmar</u> Anders Gustavsson Annika Biörnstad Bengt Norberg Brynjar Fure Edit Floderer Hanne Guro Lier Hauge Hans-Ulrik Stark Inger Arvidsson Jessica Hjert Maria Gartman Max Wirén Petter Granlund Rune Johansson Suzanna Lövgren Tarmo Kariis Thomas Emmesjö
Förhinder läkemedelskommittén	Eric LeBrasseur Mats Andersson Tony Spinord Westberg Ulrika Framner

§ 56. Val av justeringspersoner

Tomas Ahlqvist och Susanne Carlsson utsågs att justera dagens protokoll jämte ordförande.

Informations- och diskussionspunkter**§ 57. Jävsdeklaration**

Malgorzata Antoniewicz informerade om att samtliga deltagare i läkemedelskommittén ska skriva under den jävsdeklarationen som LOK tagit fram. Medlemmar i terapigrupper behöver inte fylla i blanketten eftersom de inte är beslutsfattande. Ifylld jävsdeklaration lämnas till Malgorzata Antoniewicz. Varje medlem i läkemedelskommittén ansvarar för att informera om ändrande jävsförhållanden.

§ 58. Visning av digitala Rekommenderade läkemedel

Mattias Karlsson, webbstrateg, presenterade den nya versionen av Rekommenderade läkemedel som lanseras i januari 2024. Mattias har gjort arbetet tillsammans med Max Wirén och en referensgrupp med läkare och apotekare. Rekommenderade läkemedel har en egen webbplats och sidan har samma utseende som trycksaken. På sidan finns alla terapiområden samt även länkar till önskade och hemsidor som används ofta. Referensgruppen har bland annat önskat att det ska finnas länk till sidan om restnoterade läkemedel på varje avsnitt. Varje terapigrupp har även möjlighet att se över sitt avsnitt och lägga till länkar och hänvisningar, utöver de som finns i Rekommenderade läkemedel. Sökfunktionen har förfinats och söker på hela sidan och även övriga delar av regionens nät. Det är responsiv hemsida som anpassar format efter den enhet som används så som dator, telefon eller läsplatta.

Beslutspunkter

§ 59. Tryckt version av Rekommenderade läkemedel

Läkemedelskommittén behöver besluta om en tryckt version av Rekommenderade läkemedel 2024 ska tas fram. Avsaknad av en bra digital version var huvudanledningen till att läkemedelskommittén backade från tidigare beslut (2021) om att inte ha en tryckt version. Vid tidigare omröstningar på bland annat allmöte, önskaades både en tryckt och en digital version.

Rekommenderade läkemedel 2023 trycktes i 3000 exemplar till en kostnad av cirka 30 000 kronor. Kostnader för arbete med layout, korrekturläsning och utskick tillkommer. I nuläget finns många exemplar av den tryckta versionen av Rekommenderade läkemedel 2023 kvar. I den digitala versionen kommer vi på ett enklare sätt kunna göra ändringar löpande. Det innebär att den tryckta och digitala versionen kommer att skilja sig åt.

Beslut: att inte ha en tryckt version av Rekommenderade läkemedel nästa år.

§ 60. Avsnitt i Rekommenderade läkemedel

Äldre och läkemedel

Hanne Guro Lier Hauge presenterar terapigruppens ändringsförslag. Det är stor variation i gruppen äldre personer. Skörhetsbedömningen är avgörande för vilken läkemedelsbehandling som passar. I avsnittet görs hänvisning till den separata äldre-reklistan. Terapigruppen har själva lagt till SU-preparat på läkemedel som bör undvikas. För val av alternativa behandlingar hänvisas till avsnittet endokrinologi. Övriga läkemedel som ska undvikas är samma som i Socialstyrelsens indikatorer. Terapigruppen vill flytta mer information om läkemedel med "äldre-info" till respektive terapiavsnitt. Den mesta informationen står redan i avsnittet. Terapigrupp äldre och läkemedel är fortsatt ansvariga för översyn och revidering. Förslag på ändrade texter förmedlas vidare till berörda terapigrupper.

På avsnittet finns fortsatt zopiklon och oxazepam med som rekommenderad behandling. Tabell med maxdos där zopiklon och oxazepam finns med tas bort. Läkemedlen ger ökad fallrisk. Avsnittet berör dock läkemedelsbehandling av de mest sjuka och sköra äldre, som är inte är så mobila. Rekommendationerna ser annorlunda ut i psykiatri-avsnittet.

Beslut: avsnittet godkänns.

Andningsvägar

Taivo Kipper presenterar terapigruppens ändringsförslag.

Allergisk rinit: Ett nytt kombinationsläkemedel, Ryaltris nässpray, tas med i listan. Det finns inte receptfritt och är dyrare än Dymista. Många har problem med smak av Dymista så då kan Ryaltris vara ett bra alternativ.

Astma och KOL: Läkemedelsverket gav ut nya behandlingsrekommendationer på området i år. Behandlingstrapporna för astma och KOL är uppdaterade och avsnittet anpassas till det. Det tillkommer inga nya läkemedel, men några tas bort. Länk till hela behandlingsrekommendationen läggs till.

Nytt begrepp FABA (fast-acting beta-2-receptor agonist) introduceras.

Beslut: avsnittet godkänns.

Demenssjukdomar

Avsnittet har sett över av terapigrupp äldre och läkemedel, då terapigrupp demens inte har möjlighet att delta. Brynjar Fure presenterar terapigruppens ändringsförslag. Rubriken Psykos/agitation ändras till Psykotiska symtom.

Beslut: avsnittet godkänns.

Gikt

Terapigrupp smärta har inte tagit del av några svar från reumatologen och har därför sett över avsnittet. Thomas Emmesjö och Rose-Marie Trapp presenterar terapigruppens ändringsförslag. Gruppen önskar fortsatt att ansvaret ligger hos reumatolog. Malgorzata Antoniewicz har dialog med reumatolog. Avsnittet tas upp igen på möte i oktober.

Hjärta och kärl, inklusive antikoagulation

Per Stalby och Edit Floderer presenterar terapigruppens ändringsförslag. Behandlingstid för kombinationsbehandling med acetylsalicylsyra och klopidogrel har förkortats till sex månader efter PCI. Information om att behandling med protonpumpshämmare rekommenderas till patienter med ökad blödningsrisk läggs till. Det är vissa patentutgångar inom området den närmaste tiden. I stället för preparatnamn Pradaxa ska det därför stå dabigatran, Multaq ersätts med dronedaron.

Information om device-behandling läggs till och behandling vid postinfarkt-hjärtsvikt specificeras. Hjärtsviktsavsnittet förenklas då alla nu bör vara bekanta med att fyra läkemedelsgrupper sätts in samtidigt i låg dos. Monofer har också godkänd indikation hjärtsvikt tillsammans med Ferinject. Det finns upparbetade rutiner och doseringar för Ferinject vid hjärtsvikt. Monofer har inte bättre pris och därför behålls Ferinject som enda rekommendation.

Avsnittet PCSK9-hämmare förtydligas. Patienterna tas oftast om hand av dyslipidemienheten.

Beslut: avsnittet godkänns. Terapigrupp äldre och läkemedel kompletterar med text om mätning av stående blodtryck.

Hud

Hans-Ulrik Stark presenterar terapigruppens ändringsförslag. Information om att remiss ska skickas till hud vid ärrbildande akne. Kombinationspreparat med klindamycin tas inte med, eftersom man vill undvika lokalbehandling med antibiotika. Vid infekterat eksem ska odling göras och per oral behandling väljas, liksom tidigare. Betametason-neomycin förskrivs mycket och läggs nu till som ett alternativ. När lokalbehandling eller per oral behandling ska väljas vid nagelsvamp specificeras. Tolak lyfts till förstahandsval, framför Aldara och Zyclara. Tolak är

mer effektivt än övriga. Behandling vid parasiter flyttas från infektions-avsnittet till hud-avsnittet.

Beslut: avsnittet godkänns.

Infektion

Tomas Ahlqvist presenterar terapigruppens ändringsförslag. Under flera år har terapigruppen arbetat för att synkronisera rekommendationerna med Strama nationellt. Rekommendationerna från Strama kommer i regnbågshäftet.

Terapigruppen vill nu enbart hänvisa till Strama nationellt. Rubrikerna kommer att finnas kvar och det kommer att finnas länk till regnbågshäftet. De avsnitt som inte finns med i regnbågshäftet kommer även fortsatt att finnas med i

Rekommenderade läkemedel:

- Springmask och spolmask
- Parasiter (huvudlöss, flatlöss och skabb - flyttas till hud-avsnittet)
- Protozoo-infektioner (Amöba, Giardia och Trichomonas)
- Influensavirus
- Herpes

Beslut: avsnittet godkänns.

Neurologi

Rune Johansson presenterar terapigruppens ändringsförslag. Tillägg av tre nya avsnitt föreslås:

- RLS/Willis-Ekbom Disease (WED)
- Essentiell tremor
- Trigeminusneuralgi

På befintliga avsnitt föreslås inga förändringar i val av läkemedel. De doser som anges i förslagen för de nya kapitlen är samma som i Fass och/eller nationellt kliniskt kunskapsstöd.

Beslut: avsnittet godkänns. Doseringsanvisningar läggs inte till i de nya avsnitten.

Smärta

Thomas Emmesjö och Rose-Marie Trapp presenterade terapigruppens ändringsförslag. Vikten av att göra smärtanalys förtydligas. Celecoxib läggs till som ett alternativ till ibuprofen och naproxen vid ökad risk för GI-biverkningar. Eventuellt tillägg om att ketoprofen gel kan vara ett alternativ till äldre. Terapigrupp smärta lämnar det till terapigrupp äldre och läkemedel för beslut. Per oral behandling är grunden i smärtbehandling och tillägg om att mixturer också är ett alternativ görs. Begreppet nociplastisk smärta har lagts till i avsnittet.

Diskussion om att laktulos ska tas bort som rekommenderat läkemedel vid opioidinducerad förstoppning. Det ger mer gasbildning än övriga rekommenderade läkemedel.

Hänvisning görs till appen Konverteringsguide. Direkt-länk till sidan/appen eller direkt till Eksjö-tabellen (pdf-format) önskas.

Beslut: avsnittet godkänns. Laktulos tas bort. Terapigrupp äldre ser över eventuell rekommendation för ketoprofen gel.

Urologi

Petter Granlund deltar på mötet och föreslår inga ändringar i avsnittet. Terapigrupp äldre och läkemedel önskar tillägg av information om risk för hypotension vid behandling med doxazosin och alfuzosin.

Beslut: avsnittet tas upp igen på möte i oktober.

§ 62. Övrigt

- Inga övriga frågor.

Vid protokollet

Emma Åkesson
Sekreterare

Justeras

Malgorzata Antoniewicz
Ordförande

Susanne Carlsson
Justerare

Tomas Ahlqvist
Justerare