

LäkemedelscentrumHandläggare
Emma ÅkessonDatum
2023-12-14Diarienummer
HSN/231048

Plats	Teams kl. 13-15
Närvarande	Malgorzata Antoniewicz, ordförande Emma Åkesson, tf. sekreterare Susanne Carlsson Max Wirén Bodil Håkansson Hardin Dilshad Ismail Evelina Sundström My Lindgren Rose-Marie Trapp Eric LeBrasseur Per Stalby Ulrika Framner Tomas Ahlqvist
Förhinder	Mats Andersson Tony Spinord Westberg Taivo Kipper

§ 83. Val av justeringspersoner

Susanne Carlsson och Rose-Marie Trapp utsågs att justera dagens protokoll jämte ordförande.

§ 84. Godkännande av föregående mötesprotokoll

Protokollet godkänns.

Informations- och diskussionspunkter**§ 85. Material från Region Skåne: Goda råd är inte dyra****a) Allmän information**

Malgorzata Antoniewicz har skickat ut delar från Skånes dokument till terapigrupperna och fått in en del svar. Vi diskuterar hur vi vill arbeta vidare med materialet och enas om att inte ta fram ett separat dokument i regionen. Bedömning av kostnadseffektivitet ingår i arbetet med Rekommenderade läkemedel. Det är viktigt att fortsätta arbeta med rekommendationerna och att de sprids på olika sätt, exempelvis genom terapiområdesutbildningar.

b) Information från utvalda avsnitt - Munhåla och infektion

My Lindgren och Tomas Ahlqvist delger det som finns skrivet på avsnitten munhåla och infektion. Det överensstämmer till stor del med de rekommendationer som terapigrupperna har. My Lindgren lyfter att vi sannolikt inte når så många inom Folk tandvården med vårt nyhetsbrev Läkemedelsnytt, men att Folk tandvården har ett eget nyhetsbrev.

§ 87. Mellansvenskt läkemedelsforum – statusrapport

Det är 26 personer från Värmland som har anmält deltagande i Mellansvenskt läkemedelsforum, varav 20 är AT-läkare. Det finns 23 platser kvar i bussen som avgår från Karlstad. Övriga regioner i Sjukvårdsregion Mellansverige har den 13 december mellan 16 och 76 anmälda, flest från Dalarna. Sista anmälningdag är den 22 december. Örebro eller Västerås arrangerar Mellansvekt läkemedelsforum 2025.

§ 88. Rekommendation Ozempic (semaglutid)

Max Wirén presenterade ett ärende till läkemedelskommittén där Ozempic förskrivits med oklar indikation. Läkemedlet har begränsad subvention och ingår endast i läkemedelsförmånen för patienter med typ 2-diabetes som först provat metformin, sulfonureider eller insulin, eller där dessa inte är lämpliga. Det är förskrivaren som bedömer om förutsättningarna är uppfyllda och det ska anges på receptet. Enligt en skrivelse från Läkemedelsverket behöver förskrivaren kontaktas för rättning av receptet innan expediering kan göras om Ozempic förskrivits med förmån utan behandlingsändamål eller med en annan indikation än diabetes typ 2, till exempel behandling av övervikt.

Ozempic förväntas vara restnoterat i omgångar under hela 2024. Användning utanför godkänd indikation innebär för närvarande hög risk för bristande tillgång på Ozempic till diabetespatienter. Läkemedelsverket gick därför ut och uppmanade alla läkare att tills vidare enbart förskriva Ozempic inom godkänd indikation, tidigare under veckan.

Läkemedelskommittén ställer sig bakom Läkemedelsverkets uppmaning och skriver en text om det till Läkemedelsnytt.

§ 89. Visning digitala reklistan

Max Wirén visar hur den digitala reklistan och tillika läkemedelskommitténs webbsida ser ut i den första versionen som är ute för granskning. På varje sida visas det när senaste uppdateringen gjordes. Sökfunktion läggs till vid publicering. Lansering görs vid första tillfället som Rekommenderade läkemedel presenteras, den 16 januari 2024.

§ 90. Bonyl suppositorium (naproxen) i stället för diklofenak suppositorium

Diklofenak är den enda NSAID i beredningsform suppositorium som finns som godkänt läkemedel. Diklofenak är känt för att ha stor miljöpåverkan jämfört med andra NSAID och LOK diskuterar därför om det är bättre att använda licensläkemedlet Bonyl suppositorium (naproxen). Bonyl suppositorium är dyrare än diklofenak suppositorium och eftersom det är ett licensläkemedel innebär det mer handläggning. Läkemedelskommittén anser inte att vi behöver gå över till Bonyl suppositorium i nuläget.

§ 91. Mötestider höstterminen 2024

Datum för höstens möten är fastställda (17/10, 14/11 och 12/12) och kallelse skickas i Outlook. Mötestid är under 2024 klockan 13–15 på teams, med undantag för möten i september (reklisteday), oktober samt november där mötestiden är klockan 13–16.

Datum för arbetsdag med framtagande av Rekommenderade läkemedel 2025 bestämdes vid förra mötet till den 19 september i Regions hus, Galaxen. Save the date har skickats ut.

§ 92. Övrigt**a) Läkemedel i palliativa team**

Teamen ska med hjälp av läkemedelscentrum se över en mer enhetlig läkemedelshantering och vilka läkemedel som ska skrivas på recept, respektive tas hem på rekvisition.

b) Uppdatering av rutin för regionsubvention SärNär

Nyligen gjordes en upphandling av nutritionsprodukter inklusive tillbehör. Susanne Carlsson deltar i arbetet med uppdatering av rutin för SärNär till personer över 16 år, som framöver även ska inkludera barn under 16 år. I samband med det ändras namnet på rutinen från SärNär till Special-

livsmedel i enlighet med en statlig utredning som nyligen presenterats.

c) Förskrivning av Versatis

Behandling initieras ofta av smärtcentrum och patienterna remitteras sedan till allmänmedicin. Rose-Marie Trapp lyfter att det vid några tillfällen har sagts att Versatis inte ska förskrivas inom allmänmedicin. Eric Le Brasseur tar med sig ärendet för dialog inom allmänmedicin.

d) Naloxon nässpray kan bli receptfri

Läkemedelsverket har gjort en utredning som anger att om ansökan från ett företag inkommer och får godkänt så skulle naloxon kunna bli receptfritt, med rådgivning till kund från apotekspersonal.

e) Vissa styrkor av Levaxin ingår inte i läkemedelsförmånen

Sen den 1 december ingår Levaxin 75 och 125 mikrog inte i läkemedelsförmånen.

Vid protokollet

Emma Åkesson
Sekreterare

Justeras

Malgorzata Antoniewicz
Ordförande

Susanne Carlsson
Justerare

Rose-Marie Trapp
Justerare