

LMK-möte 240521

Mötesdatum: 21 maj 2024

Deltagare: Harald Broberg, Elin Bromander, Susanne Brouneus, Magnus Christensen, Gunnar Domeij, Peter Erensjö, Maria Gelin, David Iggman, Nils Kuylenstierna, Roger Larsson, Karin Levrén, Katja Lorenz Winkes, Nadja Schuten Huitink, Lena Tillman Snibb, Maria Gradén, Victoria Green, Helena Lyrvall

1. Till justerare valdes Lena Tillman Snibb
2. **Dagordningen** godkändes av mötet
3. **Föregående protokoll** godkändes och lades till handlingarna
4. **Gunnar Domeij tackade av Nils Kuylenstierna** som efter en lång och förtjänstfull tjänst gjorde sitt sista möte som ledamot i Läkemedelskommittén
5. **Generella direktiv Cosmic** – Susanne Brouneus
Susanne presenterade ett slutgiltigt förslag på regiongemensam lista över generella direktiv som ska införas i Cosmic. Se bifogad fil.
Mötet godkände förslaget med följande kommentarer:
 - Magnus Christensen önskade tillägg av hydroxyzin i exempel på läkemedel som kan förlänga QT-tiden
 - Nadja S. H. önskade tillägg i text om melatonin om att överväga annan orsak till sömnstörning i enlighet med kommunernas dokument.
 - Diazepam rektallösning behålls
 - Dos melatonin OK
 - Lägg till Instillagel
6. **Rutin för nasal administrering av läkemedel i primärvården** – Karin Levrén

Karin Levrén presenterade förslag på uppdaterad rutin för admininstrering vissa läkemedel nasalt i primärvård. Enligt önskemål på tidigare möte har Fentanyl lagts till. Text och doseringstabell baseras på Sälens rutin för akut smärta samt ePed. *Mötet godkände rutinen* med följande kommentarer:

- Förtydligande önsktes angående upprepningsdos Fentanyl så att det framgår även i text att det är en halv startdos
- Stryk hypotension samt centrala bröstsmärtor som kontraindikation, text under försiktighet tillräcklig.

7. **Receptfria läkemedel på recept**, revidering av rutin – Karin Levrén

Riktlinjen för receptfria läkemedel på recept *godkändes utan ändringar*.

8. **Statistik recept- och rekvisitionsläkemedel** – Karin Levrén, Victoria Green

Se bifogad fil

9. **Övergripande rutin läkemedelshantering** – Helena Lyrvall

Den övergripande rutinen för läkemedelshantering har uppdaterats enligt tabell nedan. *Mötet godkände rutinen* enligt förslaget som presenterades av Helena Lyrvall. Efter införande av Cosmic behöver rutinen uppdateras med ändrat namn på vårdinformationssystem. Detta kan genomföras utan att rutinen behöver godkännas av Läkemedelskommittén på nytt.

Punkt	Ändring
1.3	Tagit bort att läkemedelsansvarig läkare ska godkänna lokala spädningsinstruktioner och lagt till utbytbara läkemedel på vårdavdelning.
1.4	Uppdaterat med ny benämning efter omorganisation Läkemedelsenhet Dalarna.
3.2.4	Förtydligat om komplettering av akutask vid utgångna eller förbrukade läkemedel. Uppdaterat angående akutlådan som finns att tillgå på regionens sjukhus.
4.1.1	Förtydligat att aktuell samt min och max temperatur i kylskåp ska avläsas och dokumenteras. Ändrat till avläsning varje vardag för att överensstämma med avsett protokoll.
4.1.2	Lagt till att vårdenheten ansvarar för rengöring av sina vätskevagnar.
4.1.3	Förvaringsutrymme [för medicinska gaser] ska vara försedd med rökdetektor.
4.3	Flyttat hela stycket om "Användande av patientens egna läkemedel i slutenvården" från rubrik 2.5.

4.5	Bytt rubrik till "kommunala boenden". Lagt till hänvisning till ansvarsfördelning samt "Lista över läkemedel i kommunala förråd".
4.8	Ny länk till processkarta för läkemedelsavfall (från Läkemedelsenheten).
8.3	Lagt till att avvikelser på narkotikasaldo ska dokumenteras i Synergi.
8.6	Förtydligat att kontroll av narkotiska läkemedel ej ska göras av samma person som har ansvar för tillförsel. Lagt till att kontrollera saldo vid övergång till ny förbrukningsjournal.
	Uppdaterat länkar i hela dokumentet Redaktionella ändringar i hela dokumentet.

10. Övergripande rutin cytostatikahantering – Karin Levrén

Förslag till ändringar i rutin för cytostatikahantering presenterades av Åsa Folkesson på föregående möte med Läkemedelskommittén. Se tabell nedan samt föregående protokoll. Punkt 2.1.1 är dock inte färdigarbetad och mer tid behövs innan den kan läggas till rutinen. Detsamma gäller önskemål från bland annat kommunen som framkom på föregående möte om förtydligande av hantering av cytostatika i hemmet. Mötet *godkände förslag till ändringar enligt nedan*, med undantag av punkt 2.1.1 som utgår tillsvidare.

2024	8.0	Förord	Förtydligande kring rutinens avgränsning, tillägg av hänvisningar till RCC
		1.1	Tillägg av cytostatikakort , fortbildning
		2	Ändrad tid till 7 dygn efter cytostatika
		2.1.1	Ny punkt om gravida/ammande
		3.3	Ny tabell för tid till rumstemp av kylta infusioner, förtydligande kring spoldropp mm
		3.4.1	Förtydligande kring PVK
		3.6.1	Förtydligande kring spolning efter pump
		3.10	Fler tips för peroral cytostatika
		4	Hänvisning till RCC i nästan hela avsnittet, förutom regionalt tillägg
		5.2	Tillägg av icke kontaminerad skyddsutrustning
		5.3	Tillägg av utsöndringar efter monoklonala antikroppar
		10	Tillägg av fler referenser

11. Beslut riktlinje centraliserad dosering Waran – Gunnar Domeij

Med anledning av att få svar inkommit på frågan som gick ut per mail om godkännande av riktlinjen för centraliserad dosering av Waran, togs den åter till beslut på mötet. *Mötet godkände riktlinjen.*

12. Koppling mellan Pascal och NLL – Susanne Brouneus

Den 25 maj uppdateras Pascal till en ny version som är anpassad till nationell läkemedelslista (NLL). I NLL finns vissa krav som medför ändringar i Pascal, främst i form av fler obligatoriska fält. Behandlingsorsak (riktad till vårdpersonal) och behandlingsändamål (riktad till patient) blir obligatorisk. Färdiga behandlingsorsaker kopplade till det aktuella läkemedlet finns att välja. Administrerings sätt också obligatoriskt, ofta förifyllt.

Se bifogad presentation.

Susanne Brouneus har gjort en presentation som går ut med VIS nyhetsbrev. Nadja S. H. önskar ett riktat utskick till vårdcentralerna.

13. Nytt från TLV/Läkemedelsverket – Victoria Green

- Läkemedelsverket har sett över benämningen på läkemedelssubstanser i Sverige. Målet är att substansnamnet ska bli tydligare för patienten i hela kedjan.

De har också tittat på utbyte av biologiska läkemedel. Läkemedelsverket konstaterar att man behöver utreda frågan vidare.

- Strama firade 25 år förra veckan och Victoria deltog i den årligt återkommande konferensen Stramadagen. Man tryckte på värdet av att komma ut till verksamheter för att hålla Stramas frågor levande och fortsätta dialogen om antibiotkanvändning. Uppdaterade informationsblad till pateinter angående vanliga infektionssjukdomar ska komma ut.

14. Terapirekommendationer obesitas – Gunnar Domeij

Med ökande tillgång till och intresse för viktninskande läkemedel finns behov av vägledning för förskrivare. Läkemedelskommittén föreslår att en terapigrupp bildas med medlemmar från BUM (Peter Erensjö återkommer med förslag på person), primärvård (Gunnar Domeij frågar via MAL-nätverket) samt bariatrisk mottagningen. Gunnar presenterar förslaget på nästa möte.

15. Intyg för ersättning för merkostnad läkemedel från Försäkringskassan – Gunnar Domeij

En nationell rekommendation om hur vården ska ställa sig till att skriva intyg för ersättning merkostnad för läkemedel från Försäkringskassan är under utarbetande via SKR.

16. Övriga frågor

- a) Läkemedelsverket har besökt Region Dalarna. De är ute på en rundresa för att föra dialog med alla landets regioner. Regionen fick tillfälle att lyfta frågor som
-

vi ser som viktiga, till exempel möjlighet att försörja andra enheter än sjukhus samt dela läkemedel mellan regioner. Även bristsituationer diskuterades.

- b) Magnus saknar vissa restnoteringar i vår interna lista. Observera att listan enbart är ett urval av läkemedel som påverkar många och inte en fullständig förteckning över restnoteringar. Susanne tar tacksamt emot tips på problematiska restnoteringar om de saknas i listan.

17. Nästa möte **3 september digitalt em.**

Datum, Gunnar Domeij, ordförande

Datum, Karin Levrén, sekreterare

Justeras:

Datum, Lena Tillman Snibb
