

Minnesanteckningar sammanträde 2023-09-14 med Läkemedelskommittén i Östergötland kl 13.15-15.00 via zoom**Närvarande**

Ledamöter:

Fadi Chedid

Magnus Wijkman

Miryam Spångerud

Peter Wodlin

Helena Gauffin

Håkan Hanberger

Lars Östman Vasko

Anna Segernäs

Christina Fischer (Ordförande, sekr)

Adjungerade:

Sara Hjalmarsson, Funktionsrätt Östergötland

Ingrid Stenström Ling

Ulrika Whiss, Läkemedelsenheten

Ylva Böttiger, Klinisk farmakologi

Johanna Lind Zickerman expertgruppsapotekare

Lily Sim Hammarlund expertgruppsapotekare

Eva Malmberg expertgruppsapotekare

Emelie Janefjord expertgruppsapotekare

Malene Bokinge apotekare

Förhinder

Ledamöter

Byron Lykiardopoulos

Maria Myrgård

Adjungerad

Lars-Åke Levin, Linköpings universitet

§ 1

Ordförande Christina Fischer hälsade välkommen.

Föregående protokoll 11 maj 2023 tittades igenom. På grund av ordförandes tidsprioritering har inga påminnelser om jävsdeklarationer eller uppdateringsbehov av bakgrundsdokument skickats ut. Jävsdeklarationer mottages fortfarande gärna, går bra att skicka kopia på deklaration som skickats till andra instanser (socialstyrelsen, kunskapsstyrning el dyl). Bakgrundsdokumentationer ses över i samband med REK-arbete.

Information

Postadress:
Läkemedelsenheten
Regionhuset
581 91 LINKÖPING

Besöksadress:
S:t Larsgatan 49 B
Plan 2, korridor vänster

Telefon:
010-103 0000 vxl
010- 103 73 84 direkt exp
010- 103 76 62 fax

E-post:
lakemedel@regionostergotland.se

§ 2 Christina gick igenom RÖs organisation vad gäller läkemedelsfrågor, se bildspel.

§ 3 Bemanning expertgrupper gick igenom. Justering jämfört med bildspelet:

Endokrin: Elzbieta Partyka-Rut utgår.

Neuro/Smärta: Tillkommer Maria Rosdahl distriktsläkare

Äldre: Expertgruppsapotekare Jenny Samuelsson är föräldraledig och ersätts av Lily Sim Hammarlund.

§ 4 Utvärdering LiF-möte 2023

Överlag ses det som positivt att kunna koncentrera möten med industrin till en dag. Vi behöver ha kontakt med industrin på något sätt och detta är transparent. De grupper, Vaccin och Infektion, som kunde ta längre tid för sina möten var mycket nöjda och upplevde mötena mer givande. Ju mer mötena var förberedda med, för grupperna, relevant agenda desto bättre möten. Samtidigt var det ändå svårt för grupperna att prioritera dagen och i vissa grupper var representationen mycket skral.

Diskuterades utvecklingsmöjligheter.

Hybridmöte tillsammans med **hela sydöstra**? I så fall med **längre moduler**.

Inte fri inbjudan utan mer inbjudan till **teman** där vi styr agendan tydligare från regionerna?

Vi behöver hitta former för hur **vi tar informationen** vidare till regionen

Liera sig ännu mer nationellt- hänga på Stockholm?

Låta ämnesföreträdare inom sydöstra själva ha hearings enligt tydliga riktlinjer (Håkan Hanberger jobbat på så sätt inom antibiotikaområdet)

Om vi ska ha vårmöte i någon form maj 2024 så passar **tisdag 7 maj** minst dåligt. (Många helgdagar och diverse konferenser splittrar veckorna)

➔ Till RSG läkemedel för att diskutera en sydöstragemensam ansats vilket förespråkades.

§ 5 Inför REK 2024

Se bildspel och worddokument anvisningar för REK-arbete 2024.

Lyftes **Njurmedicin** som ett **angeläget område där vi idag saknar REK** och expertgrupp, och där vi behöver skriva rekommendationer för RÖ. Fler exempel finns (reuma leder obesitas) men mest angeläget är njurmedicin.

➔ Till samordningsgrupp läkemedel RÖ

Principer för vilka läkemedel som läggs på "en rad" respektive nämns i REK text eller enbart i bakgrundstext? Idag finns bara ett läkemedel för tobaksavvänjning och det är ett licensläkemedel. Är det OK att ha ett sådant preparat på REK-listan?

➔ Christina tar på sig att skriva ner förslag på hur man skulle kunna se på detta till nästa kommittémöte

§ 6 Information och Övriga frågor

Kommunikation:

Diskuterades möjligheten att skapa en grupp för läkemedelskommittén ad modum Julia Eisenbergs POLI-grupp för att nå ut med information. Kanske kunde man helt enkelt "hänga på" och i så fall kalla den POLI och läkemedelskommittén?

➔ Christina kontaktar Julia.

Möjligheten att skicka "förebyggande info" från läkemedelskommitté/expertgrupp när olika företagskampanjer är på gång så att vårdenheterna vet var RÖ/sydöstra står i frågan om läkemedlet i fråga innan de tar emot besök?

Innebär kanske ett stort jobb? Men bra idé som sådan.

- ➔ Christina gör en "pilot", dvs ser över inflödet av kampanjer och gör ett förslag. Pliktexemplar skickas ju till läkemedelskommittén via @lakemedel.

LK plats i kunskapsstyrning och möjlighet att effektivisera?

Vi är överens om att undvika dubbelarbete, när det finns nationella riktlinjer ska de användas. Det vi behöver ta lokalt är HUR saker ska göras. RÖ har delvis strukturer för detta, inte läkemedelskommittén huvudansvar.

- ➔ Frågan bevakas via samordningsgrupp läkemedel RÖ

Håkan Hanberger lyfter frågan om koncentrationsbestämning av aciklovir/valaciclovir som fortfarande saknas i RÖ. Inte en kommittéfråga.

- ➔ Ylva Böttiger och Håkan får ta frågan

Fråga om varningarna som kommit ut från EMA angående riskerna med kinolonbehandling till alla som har någon form av hjärt-kärlsjuklighet. Har informationen implementerats i RÖ?

- ➔ Christina och Håkan utreder frågan per mejl. Är nog förhållandevis välkänt i primärvård och där används heller inte mycket kinolon. Sjukhuskampanj?

Sara Hjalmarsson lyfter att hon blivit uppringd några gånger under sommaren av läkare som behövt komma till läkemedelskommittén med en brådskande fråga. Verkar vara svårt att hitta kontaktuppgifter?

Kanske har man i själva verket velat kontakta läkemedelsinformationscentalen?

Läkemedelskommittén hanterar ju inte brådskande läkemedelsfrågor.

I samband med översynen av den nya vårdgivarwebben ska vi se så att kontaktuppgifter, och vad läkemedelskommittén kan bistå med, blir tydligt.

- ➔ Frågan läggs till samordningsgruppens ansvar just nu.

Nästa möte: Beslut om REK-listan torsdag 23 november 08.30-12.

FYSISKT MÖTE Gamla ortopedhuset plan 13 "Skalstocken"

Ordförande, sekr:

Christina Fischer