

Protokoll fört vid sammanträde 2022-05-11 med Läkemedelskommittén i Östergötland kl 08.30-09.30 via zoom**Närvarande**

Ledamöter:

Fadi Chedid
Håkan Hanberger
Helena Gauffin
Byron Lykiardopoulos
Maria Otterheim
Maria Myrgård
Ulf Rosenqvist
Miryam Spångerud
Nils Thelin
Peter Wodlin
Christina Fischer (Ordförande, sekr)

Adjungerade

Lars Cöster, Funktionsrätt Östergötland
Sara Hjalmarsson, Funktionsrätt Östergötland
Lars-Åke Levin, Linköpings universitet
Ulrika Whiss, Läkemedelsenheten (från § 3)
Lena Alsén Melin, ekonomienheten
Magnus Falk, expertgruppsmedlem hud
Karin Cederqvist expertgruppsmedlem andningsorganen

Förhinder

Ledamöter

Gabrielle Danielsson
Anna Segernäs-Kvitting

Adjungerad

Ylva Böttiger, Klinisk farmakologi

§ 1

Ordförande hälsade välkommen.

Föregående protokoll från möte 3 mars 2022 föredrogs och lades till handlingarna

Till justerare valdes Miryam Spångerud (sammankallande expertgrupp hud)

Beslutsärende:**§ 2** Omklassificering av läkemedel samt information om läkemedelskostnader.

Lena Alsén Melin föredrog punkten och redogjorde för bakgrunden till och tidigare principer för klassning av läkemedel i klinik- eller allmänläkemedel

Inga förslag om omklassning av läkemedel har inkommit.

Läkemedelskommitténs ordförande och läkemedelsenheten har efter genomgång av nuvarande klassning, enligt beslut vid läkemedelskommitténs beslutsmöte i maj 2022, inte funnit något behov av att ändra klassningen för någon läkemedelsgrupp eller substans inför 2023.

Diskussion:

- På sikt bör **N05CH01 melatonin**, som idag är klassat som fokusläkemedel, klassas som övriga sömnmedel, det vill säga som allmänläkemedel. Läkemedelskommitténs ordförande och läkemedelsenheten har dock efter utvärdering kommit fram till att melatonin ska klassas som fokusläkemedel även 2023.

Kommentar:

Melatonin förskrivs främst inom barn- och ungdomspsykiatri och är en behandling som främst initieras av specialist på neuropsykiatrisk störning. Samtidigt har många regioner melatonin som ett förstahandsläkemedel vid sömnstörning. Att läkemedel som innehåller melatonin idag huvudsakligen används som specialistpreparat har hittills motiverat att de inte klassas som allmänläkemedel. Dessa förutsättningar har inte ändrats nämnvärt. På grund av att melatonin endast ingår i läkemedelsförmånen för barn mellan 6 och 17 år med diagnosen ADHD och att framtida villkor för Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets förmånsbeslut för denna läkemedelsgrupp fortfarande är osäkra, motiveras en fortsatt klassning som fokusläkemedel 2023. Region Östergötland har en undantagshantering som gör det möjligt för en verksamhet att ta kostnaden istället för patienten om förskrivaren anser det medicinskt motiverat att förskriva melatonin vid en indikation som inte ingår i läkemedelsförmånen. Klassningen ska utredas igen inför 2024

- Läkemedelskommitténs ordförande och läkemedelsenheten har efter löpande utvärdering funnit att **C09DX04 sakubitril/valsartan (Entresto)**, som idag klassas som kliniskläkemedel ska klassas som kliniskläkemedel även 2023.

Kommentar:

Entresto ingår i en läkemedelsgrupp med allmänläkemedel men då Entresto fortfarande främst förskrivs av hjärtspecialist, och att det före en insättning av Entresto ska ha övervägts andra åtgärder, bedömda av en hjärtspecialist, bör läkemedlet fortsatt bör klassas som kliniskläkemedel 2023. Behandling vid hjärtsvikt är under pågående förändring, där Entresto ännu inte hittat sin slutgiltiga plats i terapitrappan, därför är det rimligt att löpande utvärdera om detta preparat bör klassas om till allmänläkemedel

Läkemedelskommittén beslutade föreslå**A t t**

omklassning inte är motiverad inför 2023.

§ 3 Informationsärenden

- a) **Ändrat datum för höstens REK-listemöte.** Tidigare datum 23/11 ändras till 17/11 samma tid (förmiddag). Christina skickar en uppdaterad möteslänk efter dagens möte.
- b) **Jävsdeklarationer** har skickats in, drygt hälften av samtliga expertgruppsmedlemmar har skickat in sina deklarerationer. Christina kommer skicka en påminnelse till dem som ännu inte skickat sina deklarerationer med målet att en jävsdeklaration ska finnas för samtliga inför start med REK i höst.
- c) **Tryckt eller enbart digital REK:** Vid läkemedelskommitténs möte i september behöver vi fatta ett slutgiltigt beslut om REK ska tryckas eller ej till 2023. Reaktionen på digital REK hade vid kommittémötet i mars varit sparsamma, men sedan dess har Christina fått in en del kritiska synpunkter från primärvårdsföreträdare. Mötet i övrigt hade inte uppfattat några reaktioner. Christina visar planer på en enkät för att efterhöra det bredare perspektivet och mötet diskuterar utformning samt målgrupp. Man bör nog tillfråga fler än enbart primärvården. Slutenvård och utbildningsföreträdare nämns. Christina justerar efter inkomna synpunkter och planen är att redovisa resultat på mötet i september. Hon kommer också undersöka om man kan få fram statistik på användningen av REK på nätet. Att trycka upp en QR-kod på ett visitkort som leder till REK skulle kunna underlätta användningen av "appen".
- I sammanhanget diskuterades kunskapsspridning om REK (exempelvis via POLI-format) till slutenvården. Kunskapen om vanliga läkemedelsbehandlingar utanför ens eget specialområde har förbättringspotential. Med det digitala format som nu finns, skulle POLI kunna erbjudas bredare.

§ 4 Övriga frågor

Inga övriga frågor anmälda

§ 5 Mötets avslutande

Justeras:



Miryam Spångerud

Ordförande:



Christina Fischer