

Mötesrubrik

Läkemedelskommittén i Västmanland

Plats

Konferensrum Kungshatt, Regionhuset samt via Teams

Tidpunkt

2025-01-13 kl. 14:30 – 16:30

Närvarande

Lena Ottosson Bixo	Ingela Olenius
Adina Velica	Johan Nordmark
Cecilia Nilsson	Kenneth Berglén (via Teams)
Charlotta Hammar (via Teams)	Malin Svakko
Daniel Heimer (via Teams)	Maria Kättström
Desirée Loikas	Milad Rizk
Inge Eriksson (kl. 14.30-15.30)	

Föregående protokoll

Föregående protokoll från den 25 november gicks igenom och godkändes.

Övriga frågor

Milad tipsade om en bra utbildning på Kompetensplatsen om läkemedel och miljö. Information från utbildningen ska lyftas fram och publiceras på vår hemsida.

Expertgrupper

Emma Hultqvist i expertgrupp gynekologi har signalerat om att hon vill ha en ersättare. Förslag från Emma och Helena Engström i gruppen är att Anna Ersberg Jonsson, specialistläkare Kvinnokliniken, ersätter Emma. Lena kontaktar Anna.

MLF-aktuellt

Mellansvenskt läkemedelsforum 2025 arrangeras den 12–13 februari i Uppsala. Sista anmälningssdag var satt till den 13 januari, men det går att anmäla sig till och med den 8 februari. Region Sörmland skjuter upp införandet av Cosmic och kan således delta på MLF. Just nu är det 507 anmälda, högst andel från Västmanland.

[Program Mellansvenskt läkemedelsforum \(regionorebrolan.se\)](https://regionorebrolan.se)

TLV-rapporter

Farmaceutiska tjänster. Slutrapport december 2024. Sammanfattningsvis visar försöken att båda tjänsterna (inhalationsvägledning och läkemedelssamtal statiner) kan förbättra läkemedelsanvändningen och kan införas på apotek. Regeringen vill utnyttja den farmaceutiska kompetensen på apotek mer effektivt och olika vårdåtgärder ska inte ställas mot varandra.

Inhalationsvägledning. Pilot på 150 apotek under 3 månader då totalt 7905 tjänster genomfördes. Hälften av patienterna hanterade sin inhalator fel och med farmaceutens hjälp kunde detta korrigeras.

Apotekens läkemedelssamtal - statiner. Motiverande samtal med patienter som nyinsatts på statin. Har haft samtal med 900 patienter och 4510 patienter har ingått i en kontrollgrupp som inte fått några samtal. En högre andel patienter (80 % vs 73 %) fortsätter hämta ut läkemedel efter samtal och upplever större kunskap om hur och när de ska ta läkemedlet.

Apoteken ska få statlig ersättning för dessa tjänster. Läke medelsverket, IVO och TLV har tillsyn över tjänsterna. E-hälsomyndigheten ska utveckla en teknisk lösning för registrering och betalning.

[Försöksverksamhet med farmaceutisk tjänst – slutrapport - Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket TLV](#)

Tillgång till läkemedel vid sällsynta sjukdomar. Rapport från regeringsuppdraget publicerade den 2 januari 2025. TLV ska nu kunna acceptera en högre kostnad för läkemedel vid sällsynta sjukdomar. De föreslår en trappa för högre accepterad ICER vid mycket sällsynta tillstånd som gäller om det är färre än 100 patienter som förväntas använda läkemedlet. Om det blir fler patienter som använder läkemedlet än vad som uppskattats när läkemedlet kom in i förmånen ska det finnas möjlighet till prissänkningar för att kunna säkerställa fortsatt rimlig kostnad. När en mycket hög försäljning förväntas kan TLV avslå en ansökan om pris och subvention, om inte något sätt att begränsa totalkostnaden för läkemedlet hittas. Avtal kommer att bli viktiga för att hålla nere läkemedelskostnaderna.

[Praktiska förutsättningar för stärkt tillgång till läkemedel vid sällsynta hälsotillstånd - Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket TLV](#)

Ny utredning om läkemedelsförskrivning

Regeringens utredning för att motverka felaktiga läkemedelsförskrivningar ska bland annat se över IVO:s och TLV:s möjligheter att ta del av uppgifter vid tillsynen över läkemedelsförskrivningar. Även regelverket för arbetsplatskoder och journalens funktion vid uppföljning av läkemedelsförskrivningar ska granskas.

Utredningen har precis startat och pågår till mars 2026. Inge representerar LOK i arbetsgruppen.

Tillgång till nya läkemedel i Sverige – är det så illa som industrin påstår?

Representanter från Region Örebro och Region Västerbotten har, med inspel från representanter från regionernas samverkansmodell för läkemedel, tagit fram ett fjärde kunskapsunderlag om det svenska läkemedelssystemet och dess förmåga att tillgängliggöra europeiskt marknads godkända säräkemedel.

Läkemedelsindustrin vill gärna lyfta fram budskapet att Sverige är sämre och långsammare på att tillhandahålla nya läkemedel och hänvisar till WAIT-rapporten. Dock skiljer det sig åt mellan länder hur man ser på begreppet tillgänglighet och WAIT-metoden möjliggör inte internationella jämförelser. Att ett läkemedel är godkänt i ett land innebär inte nödvändigtvis att det har börjat användas.

[Kunskapsunderlag 2024: Långsiktigt hållbart tillgängliggörande av säräkemedel i Sverige](#)

SKR-möte 19 december

Flera remisser är ute, bland annat ett förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi. En annan remiss gäller högkostnadsskyddet och förslaget är att kostnadstaket höjs från 2900 kr till 3800 kr och att det första trappsteget ändras så att patienten betalar 75 procent i stället för 50 procent av kostnaden i det intervallet. Även en remiss gällande NLL är aktuell att svara på inom kort.

Kommande möten i Läkemedelskommittén

Datum för vårens möten: 17/2, 17/3, 28/4, 26/5

Lunchföreläsningar: 6/2, 26/3, 8/5

Lena Ottosson Bixo

Desirée Loikas

Ordförande

Sekreterare