

Mötesrubrik	Läkemedelskommittén i Västmanland	
Plats	Konferensrum Kungshatt, Regionhuset samt via Teams	
Tidpunkt	2022-04-25 kl. 14:30 – 16:30	
Närvarande	Inge Eriksson Adina Velica Daniel Heimer (via Teams) Desirée Loikas Elma Tajic Ingemar Lönnberg Johan Nordmark Julia Bolorian Ljungner Karl-Johan Lindner	Kenneth Berglén (via Teams) Lars Lööf (gäst via Teams) Lena Ottosson Bixo Malin Svakko (via Teams) Maria Kättström Mats Rothman Milad Rizk Rune Kaalhus

Föregående protokoll

Föregående protokoll från den 21 mars godkändes.

Livsmedel till barn

En arbetsgrupp i regionen håller på att ta fram en instruktion för förskrivning och rekvisirering av livsmedel till barn. Underlag skickades ut innan mötet.

Som en målgrupp som är berättigad subventionerade nutritionsprodukter anges ”Den som är ordinerad kosttillskott/specialkost på grund av sjukdom eller tillstånd där utebliven nutritionsbehandling riskerar att leda till malnutrition/sjukdom.” Denna formulering har varit omdiskuterad i och med att den innebär en vidgning av ordinationsmöjligheten utanför fastställd medicinsk diagnos.

Lars Lööf har som expert inom området deltagit i arbetsgruppen och har påtalat problemet och efterlyst evidens och nationell konsensus. Hans bedömning är att det nuvarande förslaget inte bör accepteras. LK håller med och står inte bakom dokumentet i dess nuvarande form. Inte heller Enheten för sjukvårdsfarmaci sanktionerar skrivningarna i dokumentet. Synpunkter framfördes även om att det inte står något om uppföljning i dokumentet.

Vidare föreslår instruktionen att avgiften för rekvisirering av nutritionsprodukter till barn under 18 år likställs med avgiften för förskrivning av nutritionsprodukter på livsmedelsanvisning till barn under 16 år. Beslut om detta är en fråga för regionstyrelsen.

Instruktionen nämner inget om kostnadsansvar men arbete pågår kring att decentralisera kostnadsansvaret.

Sortimentsråd?

Brist på läkemedel har blivit ett vanligt problem i sjukvården. Det finns behov av samordning kring information om och hantering av restsituationer.

Karl-Johan frågade om LK ser ett behov av ett sortimentsråd i Region Västmanland. Funktionen finns i exempelvis Värmland, Östergötland och Jönköping där sortimentsrådet bl.a. lägger upp information om restnoteringar och ger tips på hur man kan tänka vid en restsituation eller inför en restsituation. Den lokala läkemedelskommittén och läkemedelsenheten är involverade och kommittén är avsändare av informationen som går ut.

Kommittén tycker att detta är en viktig fråga, men oklart hur det ska arrangeras. Ett sortimentsråd i Västmanland skulle exempelvis kunna bestå av två personer på Enheten för Sjukvårdsfarmaci med en kontaktlista till experter inom olika områden, förslagsvis i första hand sammankallande i respektive expertgrupp.

Övriga frågor

Ingemar tog upp att uppdateringar i Cosmic görs natten mellan söndag och måndag, medan verksamheterna hellre vill att uppdateringar görs natten mellan torsdag och fredag. Detta för att minska arbetsbördan på måndag morgon.

Mats undrade hur man ska agera om en kollega söker som patient och det framkommer att kollegan har förskrivit en större mängd smärtstillande-/lugnande läkemedel till sig själv under lång tid. Apoteken borde ha noterat detta men inte agerat? Hur kan vi fånga in dessa individer som förskriver större mängder till sig själva och missbrukar och/eller säljer? Enligt lagstiftningen får man inte anmäla en kollega. Som behandlande läkare kan man kontakta Transportstyrelsen gällande körkortet. Expedierande apotek har möjlighet att anmäla till IVO och bör uppmuntras att göra det. Detta tas upp på ett kommande apoteksmöte.

TLV: Knäckfrågor och uppdrag

TLV sysslar med följande tre svåra frågor nu:

1. Försäljningsvolym vs. pris – Hur ska de korrelera? Utredning pågår om värdebaserad prissättning. Ex Zolgensma vid spinal muskelfatrofi.
2. Osäkerhet vid snabbt progressiv sjukdom. Ska osäkerheten få spela in och en högre osäkerhet tillåtas vid allvarlig sjukdom? Ex Translarna som används för att behandla Duchennes muskeldystrofi.
3. Anhörigas livskvalitet, ska den vägas in i värderingen av läkemedel? Idag vägs endast patientens livskvalitet in.

Vidare pågår diskussion om att ersätta 60/40-regeln med prognos och schablon, vilket ökar incitamentet för regionerna att förhandla om läkemedelspriser.

En miljöpremie föreslås inom systemet med ”periodens vara”.

TLV ska spara 800 MSEK under en 4 års period och det planeras ske genom omprövningar och prissänkningar. Regionerna kan skicka in prisändringsansökan, förhandla fram sidoöverenskommelser och arbeta med volymstyrning.

Ett antal beslut har tagits i TLV-nämnden, bl.a. avslag för Epidyolex (cannabidiol, mot kramper vid tuberös skleros) pga. tveksam effekt och stor osäkerhet till ett högt pris. Även Baqsimi (glukagon i nässpray) fick avslag, det pga. priset 1065 kr jämfört med 211 kr för injektionskit.

Hukyndra (adalimumab) ingår nu i högkostnadsskyddet. Det finns redan flera adalimumab-biosimilarer; denna är 0-3 % billigare. Även Ledaga (klormetin), Gavreto (pralsetinib), Vitrakvi (larotrektinib) och Vumerity (diroximelfumarat) ingår nu i högkostnadsskyddet. Praluent har sänkta gränsvärden till samma nivå som Repatha.

Farmaceutiska tjänster

På uppdrag av regeringen genomför TLV försöksverksamhet kring farmaceutiska tjänster som ska testas på svenska öppenvårdsapotek. Tre tjänster är aktuella:

- Inhalationsvägledning – för patienter som använder inhalatorer vid astma och KOL
- Medicinstart – för att stödja patienter med nyinsatt kronisk läkemedelsbehandling inom vissa terapiområden
- Innovationsspåret – här är tanken att pröva olika nya idéer i mindre projekt

Dock finns frågetecken kring vem som efterfrågar dessa tjänster, och huruvida de ska finnas på just apoteket. Utvärderingen verkar tämligen rudimentär och det hela ger intryck av att vara en ren politisk beställning. Samverkan med vården och en hälsoekonomisk värdering av åtgärderna efterlyses.

Läkemedelsdialoger

På det senaste LOK-mötet visade Region Jönköping material som de använder i sina dialoger med verksamheterna. De har ett snyggt sätt att presentera statistik på med möjlighet att sortera läkemedel per diagnos och jämföra med förskrivningen i riket.

Basläkemedelslistan

Västmanland och elva andra regioner uppdaterar sin rekommendationslista årligen, åtta regioner uppdaterar vartannat år och en region uppdaterar kontinuerligt. Det är 13 regioner som har en tryckt lista, medan 7 regioner har endast en digital lista.

Inge beställer rekommendationslistor från grannregionerna som vi kan titta på och jämföra oss mot på expertgruppsinternatet i augusti.

Kommande möten i Läkemedelskommittén 2022

30/5	Kungshatt
5/9	Kungshatt
10/10	Kungshatt
7/11	Kungshatt
28/11	Kungshatt

Inge Eriksson

Desirée Loikas

Ordförande

Sekreterare