

# Läkemedelskommitténs Nyhetsbrev nr 4 2018



Följ länkarna för ytterligare information

## Guldpillret

Region Västmanland vinner Guldpillret för arbetet mot vårdorsakat beroende. Priset tilldelas årets bästa innovation för bättre läkemedelsanvändning och färre läkemedelsskador.

Juryns motivering: "Med ett imponerande helhetsgrepp har årets vinnare involverat en hel landstingsorganisation i kampen mot ett allvarligt samhällsproblem som vården själv orsakat. Det nya gränsöverskridande arbetssättet banar ny väg för hur man på bred front kan agera för att minska läkemedelsberoende till gagn för många utsatta patienter och har redan genererat mätbara resultat."

## Socialstyrelsen

### Principer för digitala vårdtjänster

Socialstyrelsen har tagit fram fyra principer som ska uppfyllas för att vård och behandling ska lämpa sig för digitala vårdtjänster. Att vårdgivaren har tillräcklig information om patienten är en viktig faktor i sammanhanget.

### Sjuksköterskor kan förskriva Naloxon

Sedan 1 november kan sjuksköterskor ges behörighet att förskriva och ordinera överdosmotivet naloxon. Detta är en del i det långsiktiga arbetet för att minska den narkotikarelaterade dödligheten.

## Läkemedelskommittén

### **Varning kring hydroklortiazid – hur gör vi i kliniken?**

Hydroklortiazid är tillsammans med andra läkemedel, bl a furosemid ett fototoxiskt läkemedel.

AstraZeneca har nyligen i samråd med EMA och Läkemedelsverket, gått ut med en varning till alla förskrivare angående risken för icke melanom hudcancer vid långtidsbehandling med hydroklortiazid (HCTZ).

Varningen bygger på två danska registerstudier, båda är mycket välgjorda, där

man sett en riskökning för skivepitelcancer och basalcellscancer hos personer som stått på höga doser HCTZ under lång tid. I en av studierna har man beräknat att 11 % av alla fall med läppcancer (skivepitelcancer) kunde associeras med en hög användning av HCTZ. Man har kompenserat för en rad confounders, dock inte för solexposition, hudtyp och rökning. Fotosensibiliserande effekter av HCTZ kan vara en möjlig mekanism för icke melanom hudcancer.

Uppskattad incidens för basalcellscancer är 30-50/100 000 invånare/år och för skivepitelcancer är det 1-34/100 000 invånare/år.

### **Hur hanterar vi detta i kliniken?**

Vi ska fortsätta använda Hydroklortiazid när det är medicinskt motiverat.

Däremot blir det extra viktigt att informera om att använda potent solskydd! På läpparna och i ansiktet rekommenderas solskyddsfaktor 50 för patienter som arbetar utomhus. Dessutom är det alltid viktigt att påminna om de allmänna solråden.

## Läkemedelsenheten

### **Två frågor om dospackade läkemedel**

1. Vad kostar en "akutproduktion"?

Svaret är enkelt – ingenting (dvs 0 kronor), förutom läkemedelskostnaden som vi aldrig kommer ifrån. För transporten till Säbo tillkommer en transportavgift på 96 kronor per leveranstillfälle oavsett antal patienter. I övrigt inga tillkommande kostnader.

2. Har vi något giltigt avtal?

Självklart har vi det. Regionen har fortfarande avtal med Apotekstjänst men vi lever, pga ständiga juridiska tvister, i "direkt-upphandlingarnas tid". Den senaste domen (men säkerligen inte sista) gick oss emot och vi är nu tvingade att göra om upphandlingen.