

Plats	Digitalt via Teams
Närvarande	Malgorzata Antoniewicz, Dilshad Ismail, Jeanette Wern, Maria Gartman Norlin, Tove Tevell, Veronica Persson, Ann-Sophie Björkman, My Lindgren, Bodil Håkansson Hardin, Evelina Sundström, Maria Platzeck, Per Stalby, Rose-Marie Trapp, Anna Wimmerstedt, Tomas Ahlqvist
Förhinder	Eric Le Brasseur, Ulrika Framner, Tony Spinord Westberg, Bengt Norberg, Elisabeth Silfverbrand
Särskilt inbjudna	Ann-Charlotte Ransjö områdeschef Medicinsk teknik, Miranda Fredriksson, Max Wirén (deltog ej), Camilla Sveder Willén, Veronica Persson, Ulrika Nyhammar

§ 34. Val av justeringspersoner

Jeanette Wern och Veronica Persson utsågs att justera dagens protokoll jämte ordförande.

§ 35. Föregående protokoll

Återkoppling från ledningen angående önskemålet om att ha vartannat seminarium på plats och vartannat på distans.

Vi behöver hålla oss till beslutet om att ha utbildningar på distans under 2026, med tanke på resande och tillgänglighet. Eftersom det finns mycket som talar för att utbildningar på plats är bra, kommer vi att återbesöka frågan framöver.

§ 36. Nya medlemmar i terapigrupp andningsvägar samt tf. sekreterare i läkemedelskommittén

Nya medlemmar i terapigrupp andningsvägar är Annika Lindh, astma/KOL-sjuksköterska och Anna Sjögren, läkare på ÖNH.

Maria Gartman Norlin avslutar sin anställning inom Region Värmland. Veronica Persson från läkemedelsförsörjningsenheten tar tillfälligt över uppdraget som sekreterare i läkemedelskommittén under hösten 2025.

Beslutspunkter

§ 37. Utbyteslista för inhalatorer vid astma och KOL

Maria presenterar tanken med utbyteslistan, som är att det ska underlätta för sjuksköterskor inom slutenvården att hitta rätt inhalator för patienter som inte har med sin egen. Maria går också igenom innehållet översiktligt.

Mötet tycker att listan är bra men har några tankar om saker som kan göra det tydligare rent grafiskt.

Beslut: Utbyteslistan för inhalatorer godkänns med de grafiska ändringar som föreslås. Terapigruppen slutför arbetet.

§ 38. Asmoken vid tobaksavvänjning i Rekommenderade läkemedel

Sedan förra mötet har Dilshad haft kontakt med läkemedelsföretaget och fått information om att:

- Asmoken ska avregistreras i år och återkomma under 2026.
- Doseringen beror på farmakokinetiken då halveringstiden är på 4 timmar och därmed kräver flera doseringstillfällen för att minska röksuget.

Beslut: På grund av den kommande avregistreringen pausar vi ändringen. Frågan tas upp igen i början av 2026 om den återkommit.

§ 39. Aktiviteter och datum för läkemedelskommittén 2026

Malgorzata presenterar datum för 2026 när det gäller utbildningar och möten för läkemedelskommittén. Möten för reklisterpresentationerna är redan fastställda. Datum för Mellansvenskt läkemedelsforum är också redan beslutat och arbete pågår tillsammans med övriga regioner.

Beslut: Alla föreslagna datum fastställs enligt förslaget.

§ 40. Ny version av riktlinjen Hantering av läkemedelslistan (RIK-14956)

Riktlinjen ska revideras och det finns inga förslag på ändringar. Det behöver beslutas vem som ska fastställa dokumentet, men för övrigt finns inga kommentarer.

Beslut: Läkemedelskommittén ställer sig bakom riktlinjen i sin nuvarande utformning.

Malgorzata och Tove utreder vem som ska fastställa dokumentet.

Riktlinjen ska länkas från vårdgivarwebben och vara tillgänglig för kommunen.

§ 41. Uppdatering av rekommenderade läkemedel vid reflux

Novaluzid har utgått. Förslag är att Pepcid rekommenderas som ersättningspreparat, med information om att det finns receptfritt och att det inte rekommenderas till äldre.

Det finns också på förslag att vi ska ha med doseringen för omeprazol i mag-tarmavsnittet i Rekommenderade läkemedel.

Beslut: Rekommendationen ändras till Pepcid. Dosering för omeprazol skrivs inte ut eftersom vi generellt inte har några doseringar i Rekommenderade läkemedel, enligt tidigare diskussioner.

Informations- och diskussionspunkter**§ 42. Hur kan vi inom Region Värmland arbeta vidare för minskad miljöpåverkan från läkemedel?**

Arbetsgruppen för Miljöplan Läkemedel besöker mötet. De visar en presentation över tidigare arbetssätt och förslag på framtida arbetssätt och mål. I det förslaget ingår en önskan om att läkemedelskommittén ska vara en ambassadör och en aktiv part i miljöarbetet framåt, utifrån att de har beslutsmandat som inte arbetsgruppen har.

Mötet diskuterar därefter vad mer som kan göras, hur slutenvården kan involveras i miljöarbetet och vilket stöd som kan behövas i verksamheterna.

En begränsning som lyfts är att läkemedelskommittén historiskt framför allt har jobbat mot och samarbetat med allmänmedicin. Arbetsgruppen berättar att de söker en representant från slutenvården till sin arbetsgrupp och önskar förslag på namn.

Tankar från mötet är att miljöarbetet hakar i det pågående arbetet med antibiotikasmart sjukhus, att kunskapen om vad vårdpersonalen kan göra i miljöfrågan ökas och att fokus på enskilda läkemedel är svårt utan att den generella överanvändningen är ett bättre fokus. Förskrivning till palliativa patienter diskuteras också.

Det lyfts också att arbetet med källsortering av både engångsartiklar och avfall på sjukhusen har brister och att förbättrade rutiner borde kunna bidra till minskad miljöbelastning.

§ 43. Uppföljning statistik - infektion, urinvägsinfektioner

Anna Wimmerstedt presenterar siffror på totalanvändning av urinvägsantibiotika. Värmland ligger bland de högsta i landet och allra högst för patienter >80 år. Andelen kinoloner (ciprofloxacin) är lågt men oklart hur det ser ut vid analys i absoluta tal.

Värmland sticker ut med överlägset störst förskrivning till äldre personer >80 år. Här kan det finnas saker att se över hos enskilda patienter kanske mer än gruppen i stort.

Det har inte alltid sett ut så här och smittskydd förstår inte riktigt varför. Värmland har inte fler urinvägsinfektioner än övriga regioner.

Stramas sammanfattande påminnelser är att expektans är förstahandsalternativ vid lindriga och måttliga symtom på cystit, samt att sluta behandla asymtomatisk bakterieuri.

Mötet föreslår också utbildning för 1177 samt eventuellt information till allmänheten skärmar på olika ställen i samhället.

§ 44. Stafettläkares förskrivning inom primärvården

Region Västernorrland har stora problem med att stafettläkare belastar vården både ekonomiskt och genom felaktig förskrivning. Utifrån det diskuteras frågan i många regioner. Malgorzata frågar om det finns något mer vi bör göra för att introducera stafettläkare här i Värmland utöver det vi gör idag?

Tankar från mötet:

- Det är svårt att sätta sig in i allt när man kommer som ny stafettläkare och det är därför bra att ha återkommande läkare när möjligt.
- Fråga stafettläkarna själva vad de behöver för att göra ett bra jobb.
- Tydliga rutiner när nya läkare kommer och att de får möjlighet att sätta sig in i arbetet innan de kastas in i verksamheten.

- Det kan också finnas behov av att kolla över avtalen samt följa förskrivningsmönstren.
- Önskemål om system för att utvärdera hyrläkare.

§ 45. Användning av z-preparat på generella direktiv

Det pågår diskussion nationellt om z-preparat och melatonin som generella direktiv. Malgorzata berättar hur det ser ut hos några andra regioner.

Jeanette berättar vad ett generellt direktiv är och hur rutinerna ser ut inom Region Värmland, samt hur användningen inom slutenvården ser ut. I Värmland finns generella direktiv på zopiklon på många enheter samt melatonin på ett fåtal. Översiktligt ges hälften av alla utdelningar på zopiklon på ett generellt direktiv.

Mötet diskuterar riskerna med det men också att det kan vara svårt med både sömn och sömnåtgärder på sjukhus.

Möjliga åtgärder för att minska användningen är att prata med medicinskt ansvarig läkare på aktuella kliniker, ge mer vägledning till avdelningsläkare och sjuksköterskor för hur de ska göra samt överväga att använda Propavan till yngre patienter.

§ 46. Presentation av terapigrupperna på webbsidorna, för vilka roller ska det stå vakant?

Bakgrunden till ärendet är att det på terapigruppernas webbsidor anges "vakant" på olika sätt. Ett exempel är terapigrupp receptfri egenvård där man angett det för flera poster, medan man i de flesta andra endast haft det för ordförande.

Frågan är om det är okej att terapigrupp receptfri egenvård sticker ut nu, eller om vi ska införa samma struktur för alla terapigrupper. Mötet hittar ingen konsensus utan alla funderar och så tas beslut vid nästa möte.

§ 47. Förskrivning av beroendeframkallande läkemedel

Malgorzata lyfter frågan om vi inom Region Värmland behöver övergripande riktlinjer för förskrivning av beroendeframkallande läkemedel, som de har i många andra regioner. Det finns i Värmland flera dokument, för enskilda kliniker men inget övergripande.

Möte anser att det finns ett behov men inser att det är en stor utmaning och ett tidskrävande arbete. Det behöver i så fall vara en arbetsgrupp med representanter från smärtkliniken, psykiatri, slutenvården (medicinkliniken) och allmänmedicin.

Malgorzata tar på sig att initiera arbetet.

§ 48. Följsamhet till rekommendationer av NOAK

Frågan har kommit från AK-mottagningen då de sett att övergång till rekommenderat NOAK går långsamt. De undrar därför hur rekommendationerna följs upp, om vi inom regionen ska göra något mer aktivt eller avvakta tills patenten går ut och utbytet sker på apoteket.

Per berättar att de inte gör något aktivt utbyte på hjärtkliniken utan endast vid nyinsättning eller utifrån individuella ställningstaganden. Malgorzata återkopplar till AK-mottagningen.

§ 49. Spridning av protokollet från läkemedelskommitténs möten

Idag sprids läkemedelskommitténs protokoll inte, utan publiceras endast på läkemedelskommitténs sida. Frågan är vilka som ska få protokollet skickat till sig.

Mötet har inga åsikter i frågan, däremot önskemål om att förbättra informationsflödet för läkemedelskommittén.

§ 50. Uppföljning av användning av Rekommenderade läkemedel på nätet

Flyttas till nästa möte.

§ 51. Övriga frågor

- **Representant från IT i läkemedelskommittén (Hallands modell)**

Malgorzata frågar om det finns ett behov av att ha IT-kompetens i läkemedelskommittén, som vissa andra regioner har. Mötet uppmanas att fundera på vad det finns för behov av IT-kompetens, generell eller Cosmic.

Flyttas till nästa möte

- [Gemensam plan för primärvård Värmland 2025-2027.pdf](#)
- [Gemensam plan för primärvård - Region Värmland](#)

Vid protokollet

Maria Gartman Norlin
Sekreterare

Justeras av

Malgorzata Antoniewicz
Ordförande

Jeanette Wern
Justerare

Veronica Persson
Justerare