

Plats	Läkemedelscentrum och Teams
Närvarande	Malgorzata Antoniewicz, Maria Gartman Norlin, Ann-Sophie Björkman, Rose-Marie Trapp, My Lindgren, Tove Tevell, Tony Spinord Westberg, Evelina Sundström, Dilshad Ismail, Bengt Norberg, Tomas Ahlqvist, Per Stalby
Förhinder	Jeanette Wern, Bodil Håkansson Hardin, Maria Platzeck, Elisabeth Silfverbrand, Ulrika Framner, Eric LeBrasseur, Anna Wimmerstedt,
Särskilt inbjudna	Max Wirén

§ 21. Presentation av nya deltagare i läkemedelskommittén: Ann-Sophie Björkman
Distriktsköterska Kasernhöjdens vårdcentral

§ 22. Val av justeringspersoner

Tove Tevell och Rose-Marie Trapp

§ 23. Föregående protokoll

- a) Max visar den korrekta statistiken för melatonin där barnpsykiatri är i topp kostnadsmässigt: [Melatonin lmk 250408.pptx](#).

Kostnaderna för förskrivning till barn visar att de flesta får utskrivet med förmån. Tony berättar att BUP aktivt arbetar med att gå över till Aritonin för att minska kostnaden.

Specialistsjukvården är medvetna om reglerna för förmån och arbetar aktivt för att följa dem i större utsträckning.

- b) Rose-Marie återkopplar från föregående möte att smärtkliniken erbjuder utbildning för sjuksköterskor i större utsträckning än hon sa vid förra mötet.

Vi fortsätter också samtalet om utbildningen kan anpassas och utvidgas för att också omfatta kommunernas sjuksköterskor, allra helst digitalt. Rose-Marie tar med sig frågan tillbaka.

Beslutspunkter

§ 24. Bör vi göra ett mer aktivt byte av NOAK? (Per Stalby, Max Wirén)

Per har samlat in synpunkter från klinikens läkare:

- De flesta anser att patienter med fungerande behandling bör få stå kvar på sin behandling. Hinder för byte kan vara att vissa NOAK interagerar med olika antiarytmika samt att olika storlekar på kapslar kan också utgöra ett hinder för patienter med sväljsvårigheter.
- Vid nyförskrivning bör vi däremot förskriva rekommenderat generika när det går.

Malgorzata berättar att de flesta andra regioner har en halvaktiv inställning till de olika generika och att man framför allt väljer billigaste alternativ i samband med nyinsättning.

Max visar statistik där det tydligt framgår att Eliquis (apixaban) står för den största förskrivningen, men att övriga generika ökar. Kostnaden sjunker därmed på totalen. Statistiken visar också att få byten genomförs i praktiken.

Vad gäller nystarter ser vi en ökning av dabigatran (Pradaxa) och rivaroxaban (Xarelto) samtidigt som Eliquis (apixaban) minskar: [NOAK 1 250522.xlsx](#)

Det finns också rapporter om att patienter önskat få byta tillbaka till Eliquis (apixaban) efter att de haft dabigatran (Pradaxa) under en period.

Beslut: Vi gör inget aktivt byte till de generiska alternativen men alla förskrivare ansvarar för att hantera frågan om generika aktivt i samband med nyförskrivning.

§ 25. Tillägg av Asmoken som andrahandsval under beroendeavsnittet, Rekommenderade läkemedel (Dilshad Ismail)

Terapigrupp psykiatri föreslår att Asmoken läggs till som ytterligare ett andrahandsalternativ vid tobaksavvänjning enligt följande:

"Asmoken (cytisin)

Läkemedlet subventioneras endast då läkemedelsbehandling ges i kombination med motiverande stöd."

Motivering är att Asmoken finns med i Region Stockholms kloka lista. TLV bedömer enligt beslutet att Asmoken har jämförbar effekt med Zyban (bupropion).

Mötet har många frågor kring Asmoken vad gäller pris, dosering samt kontraindikationer och vill veta mer innan beslut tas.

Beslut:

Vi avvaktar beslut tills Dilshad har mer information. Punkten läggs till på agenda till kommande möte i september.

§ 26. Externa deltagare på läkemedelskommitténs seminarier och utbildningar (Malgorzata Antoniewicz)

Bakgrunden är att vi fått en förfrågan från en annan läkemedelskommitté om att vara med på våra utbildningar.

Idag publiceras utbildningarna med länkar i Läkemedelsnytt som ligger på regionvarmland.se vilket i praktiken innebär att alla externa personer (inkl. tex patienter och industrin) kan anmäla sig.

Mötet är generellt positiva till att fler har möjlighet att delta eftersom det skapar en good will för regionen. Andra regioner har också sina utbildningar öppna. Region Sörmland har många öppna föreläsningar: [Utbildningar - Digitala föreläsningar Läkemedelscentrum - Samverkanswebben](#)

Beslut: Vi begränsar inte åtkomsten till läkemedelskommitténs utbildningar.

§ 27. Läkemedelskommitténs utbildningar – bara på distans eller hybrid? (Malgorzata Antoniewicz)

Deltagarna är generellt positiva till fysiska utbildningar men ser också att det kan försvåra för de som bor långt från Karlstad att delta. Vi behöver också kolla upp vad som gäller i regionen kring utbildningar vad gäller resor och liknande.

Beslut: Vi beslutar att ha varannan utbildning på plats och varannan digitalt från och med 2026. Malgorzata tar på sig att kolla upp reglerna kring utbildningar och om det är möjligt för oss att göra så.

§ 28. Läkemedelskommitténs möten – fysiskt, distans eller hybrid? (Malgorzata Antoniewicz)

Malgorzata lyfter vinsten med att ses på fysiska möten på Läkemedelscentrum men också att det är möjligt att ha hybrid för de som inte kan delta fysiskt.

Beslut: Vi beslutar att ha höstens första möten på plats med möjlighet till hybrid, och att ta beslut för kommande möten efterhand.

Observera att septembermötet blir fysiskt och att lokalen är Björnen i Västra Paviljongen, CSK. Information finns i kallelsen i Outlook.

Informations- och diskussionspunkter**§ 29. Lägesrapport byte till Innohep (Malgorzata Antoniewicz)**

Malgorzata har skickat ut förfrågan till verksamheten om de känner sig redo att byta till Innohep från 1 juni enligt den ursprungliga planen. Flera kliniker har svarat att de är redo.

Hjärt-akutmedicinkliniken kommer behöva ha båda preparaten eftersom endast Fragmin har vissa indikationer. Det finns också frågetecken kring vilka styrkor som enheterna ska ha i sina läkemedelsförråd, framför allt 7500 E, och hur hanteringen ska ske med tanke på att minsta förpackning av är 10 sprutor.

Mötet ser ingen anledning att skjuta på övergången. Nästa möte i arbetsgruppen är den 3 juni.

§ 30. Prenumerera på Läkemedelsnytt (Maria Gartman Norlin)

Läkemedelsnytt mailas inte längre manuellt ut till chefer eller medlemmar i läkemedelskommittén. Istället går utskicken automatiskt till de som prenumererar på Läkemedelsnytt. Du prenumererar via den här länken: [Hantera prenumerationer \(regionvarmland.se\)](https://regionvarmland.se/hantera-prenumerationer).

§ 31. Läkemedelsförskrivning för ME-patienter (Malgorzata Antoniewicz)

- a. [Diagnoskriterier-MECFS-for-utskrift_viss_221022.pdf](#)
- b. [RME Frågor läkemedelskommité Värmland.pdf](#)

Malgorzata har fått frågor från MECFS-förbundet om behandling vid ME. Hon frågar var ME-patienter hamnar i Region Värmland och vilka som skulle kunna bidra med att utforma svaret.

Vi diskuterar var de här patienterna får sin vård idag, men konstaterar att det inte finns något tydligt svar på den frågan. Malgorzata har förberett ett svar som hon kommer slutföra efter dagens diskussion.

§ 32. Uppgradering Cosmic 24/5 - ett första steg mot NLL (Maria Gartman Norlin)

Punkten utgår då uppgraderingen är uppskjuten.

§ 33. Övriga frågor

- a) Rekommenderade läkemedel för barn (Malgorzata Antoniewicz)**
Malgorzata berättar om presentationen av Rekommenderade läkemedel som Region Uppsala hade i maj. Presentationen går att se i efterhand via den här länken: [Rekommenderade läkemedel för barn 2025–2026](#)
- b) Revidering av Socialstyrelsens indikatorer för äldre**
Malgorzata berättar att inför revideringen har varje region fått i uppgift att skicka sina tankar om tre diagnoser och tre indikatorer. Malgorzata har delat underlaget med terapigrupp äldre.
- c) Föreläsning om dödshjälp**
Malgorzata berättar om en föreläsning hon varit på med flera vinklar på ämnet. En intressant föreläsning som väckte många tankar.
- d) Mellansvenskt läkemedelsforum 2026 i Örebro kommer ha hela fyra föreläsare från Värmland**
- e) Granskning av förskrivning av opioider**
Frågan gäller om läkemedelskommittén har möjlighet att granska enskilda förskrivare på misstanke om felaktig förskrivning av opioider. Läkemedelskommittén har inte den befogenheten utan rekommenderar att avvikelse skrivs och att frågan lyfts med förskrivarens chef och eventuellt i högre led. Även chefsläkare ska tillfrågas.

Vid protokollet

Maria Gartman Norlin
Sekreterare

Justeras av

Malgorzata Antoniewicz
Ordförande

Tove Tevell
Justerare

Rose-Marie Trapp
Justerare