

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

§ 16. Val av justeringspersoner

Rose-Marie Trapp och Jeanette Wern utsågs att justera dagens protokoll jämte ordförande.

§ 17. Föregående protokoll

Malgorzata visar svar från Gävleborg rörande deras appar för läkemedel.

Beslutspunkter

§ 18. Rekommenderade läkemedel för barn

Sedan lång tid tillbaka publicerar vi på webben både [Rekommenderade läkemedel för barn](#) samt bakgrundsmaterialet i två separata dokument. Tidigare har vi också tryckt Rekommenderade läkemedel för barn, men inte från och med 2025.

Det enda dokument som uppdateras löpande från Uppsala är bakgrundsmaterialet. Maria lyfter därför frågan om vi ska publicera båda dokumenten, eller om det räcker att publicera det.

Beslut: Vi beslutar att endast publicera bakgrundsmaterialet i fortsättningen, för att alltid ha uppdaterad information. Maria uppdaterar sidan. Förändringarna kommuniceras i Läkemedelsnytt. Maria skickar underlag till Eric för information om beslutet på ALL-möte.

Informations- och diskussionspunkter

§ 19. Uppföljning av psykiatriläkemedel med fokus på Elvanse och Melatonin

Elvanse

Dilshad går igenom indikationer och rekommendationer för ADHD-läkemedel. Fördelen med Elvanse är enligt företaget att det inte ger några kickar och därmed har lägre missbrukspotential.

Kostnaden har ökat stort och Värmland har andra högst förbrukning i landet. Kostnaden drivs av att:

- Elvanse sätts in som förstahandsval, vanligen av hyrläkare, trots att det är andrahandsval.
- Sätts ibland in som 2-dos, trots rekommenderat i 1-dos eller två tabletter med lägre styrka istället för en med högre.
- Man förskriver två olika läkemedel med lägre dos, istället för ett preparat i fulldos.
- Påverkan från anhöriga att få prova det i första hand.

Förslag på åtgärder för att minska felaktig förskrivning:

- Riktad kommunikation till de kliniker som förskriver mest, vilket framför allt är psykiatri.
- Dilshad tar upp det med MAL inom psykiatri.
- Inom psykiatri har man pratat om att införa en oklok lista – icke-göra.
- Frågan har nyligen tagits upp på läkarmöte inom BUP att man behöver följa rekommendationerna.

Melatonin

Dilshad går igenom aktuella indikationer och subventionsregler.

Stor ökning av förskrivning i hela landet, Värmland ligger ungefär i mitten. Kostnaden drivs av:

- Att andra tillverkare än Aritonin, som är det billigaste alternativet, förskrivs.
- Att doseringar med flera tabletter med låg styrka förskrivs istället för en tablett med högre styrka (samma kostnad oavsett styrka).
- Mellozzan förvalt hos Apotekstjänst för dospatienter.
- Att receptförnyelser görs utan att man tagit ställning till om optimal fabrikant och styrka är vald.

Förslag på åtgärder:

- Riktad information till förskrivare, notis i Läke-medelsnytt, fokus under läke-medelsgenomgångar.
- Diskussion om förmånsregler och subvention för barn utan ADHD. Text planeras till Läke-medelsnytt.
- Generell utbildning om sömn föreslås. Förslag om att Dilshad och Tony eventuellt föreläser på årets sista seminarium.
- Högst förskrivning hos BUP.
- Maria kollar upp angående Aritonin för dospatienter

§ 20. Hög förbrukning av gabapentin – vad kan och behöver vi göra?

Enligt en [artikel i Janusinfo](#) har förskrivningen av gabapentin ökat med 140 % mellan åren 2014–2024. Värmland är ett av de län som ligger i topp. Smärtkliniken har analyserat den värmländska statistiken och ser att neurologen, allmänmedicin, kvinnokliniken och ortopedkliniken ligger i topp.

Rose-Marie berättar att det är svag evidens vid neuropatisk smärta och långvarig smärta, men att smärtiläkarföreningens rekommendationer att använda gabapentin på de indikationerna ligger kvar.

Budskapet från smärtkliniken är att göra omprövning av behandlingen var 6-12:e månad, för att säkerställa att den fortfarande har effekt och inte ger några biverkningar. Förskrivare bör informera patienterna om det redan i samband med insättning. De upptrappningsscheman som finns i Vida kan vändas upp och ner på och användas som uttrappningsschema.

En sammanfattning av Janusinfos information, som smärtkliniken står bakom, publiceras i Läke-medelsnytt. Eric ansvarar för att information ges på ALL-möte.

§ 21. Bör obesitas ingå i Rekommenderade läkemedel?

Läkemedelsbehandling vid obesitas är ett växande område och kan komma att påverka budgeten stort framöver. Malgorzata frågar om det bör ingå som avsnitt i Rekommenderade läkemedel.

Med tanke på att Nationellt kliniskt kunskapsstöd inte publicerat några rekommendationer ännu väntar vi med att införa obesitas i rekommenderade läkemedel. De läkemedel som finns är dessutom utanför läkemedelsförmånen.

§ 22. Utbildning av sjuksköterskor i läkemedelskommitténs regi?

Malgorzata har sett att andra läkemedelskommittéer har utbildningar riktat till sjuksköterskor. I Värmland riktar vi utbildningarna primärt till läkare. Hon lyfter frågan om det finns behov av utbildningsinsatser riktat till sjuksköterskor från läkemedelskommitténs håll.

Eric berättar att de inom allmänmedicin har en utbildningsgrupp som har regelbundna utbildningar för allmänmedicins sjuksköterskor. Planering finns i allmänmedicins årshjul. Eric tar gärna emot tips på aktuella ämnen.

Evelina lyfter att sjuksköterskor med förskrivningsrätt inom kommun har behov av utbildning och att det ligger i regionens intresse eftersom de förskriver på regionens budget. Eric kollar upp om de kan vara med på allmänmedicins utbildningar.

Rose-Marie berättar att smärtkliniken har utbildning om smärta för alla sjuksköterskor på CSK vid minst två tillfällen per år. Strama vill gärna delta i utbildningar riktat mot sjuksköterskor, även inom kommunen.

§ 23. Sjuksköterskor som medlem i läkemedelskommittén (Malgorzata Antoniewicz)

Malgorzata lyfter att det står i läkemedelskommitténs reglemente att en sjuksköterska ska ingå som medlem. Malgorzata ber Eric att nominera en distriktssköterska från allmänmedicin. Utöver vore det också önskvärt med en sjuksköterska från slutenvården.

§ 24. Övriga frågor

a) Pris på Monofer i rutinen *Rekvirering och hantering av intravenöst järn* - RUT-11553

Vid senaste mötet tog vi beslut om ändringar i rutinen. I samband med fastställande har Edit Floderer önskat att priserna för Monofer ska stå i rutinen. Vi beslutar att lägga till priserna enligt önskemål innan rutinen godkänns.

Eventuellt finns behov av tydligare behandlingsrekommendationer men det är inte aktuellt i just den här rutinen.

b) Rapport från LOK-möte

- På LOK-mötet pratade man om bytet från Fragmin till Innohep som flera regioner gjort och specifikt om hur kontakten med tillverkaren av Innohep sett ut. I Värmland kommer frågan tas upp på möten med den utsedda arbetsgruppen. De flesta regionerna tycker att bytet har gått smidigt men att de inte fått lika stora ekonomiska vinster som de trodde.
- LOK kommer eventuellt att ta fram ett gemensamt dokument för anafylaxi. Här i Värmland finns det nu ett uppdaterat dokument som endast gäller för allmänmedicin, ska bara fastställas i Vida. Anna Wimmerstedt lyfter att det är viktigt att också få ett regionövergripande dokument på plats. Hon och Jon Rosell (MLA på IVA) erbjuder sig att vara faktagranskare.

c) Standardbrev receptfritt

Frågan om standardbrev vid receptförnyelse med hänvisning till receptfritt har varit uppe tidigare. Jeanette berättar att fyra standardbrev nu publicerats i Cosmic (allergi, mjukgörande, paracetamol och generell mall).

PPI kommer längre fram. Möjligen också "Meddelande till ditt apotek" i någon form. Möjligen kan också "Meddelande till ditt apotek" göras tillgänglig i någon form på 1177."

Önskemål från Eric om att det också införs ett standardsvar på 1177 i samband med receptförnyelse. Jeanette har redan den frågan igång.

Information planeras i Läke-medelsnytt, Nytt om vårdssystem samt som kortnyhet på ALL-möte.

d) Atropindroppar vid Parkinson utanför förmån

Malgorzata har fått en fråga från neurologen om de kan förskriva Atropin droppar, som inte ingår i läkemedelsförmånen, enligt undantagshantering.

Enligt [rutinen om undantagshantering för läkemedel utanför läkemedelsförmånen](#) är det verksamheten själv som fattar beslut.

Tony berättar att barnkliniken använder Sialanar som ett alternativ. Anna tipsar också om att Strama-appen har ett avsnitt om antibiotika och mat där även sväljsvårigheter nämns.

e) Ny kategori i Strama-appen om barn

Anna Wimmerstedt berättar att det kommit en ny del i appen [Strama Nationell](#) som handlar om behandling av barn inom slutenvården. När behandling inom öppenvård är aktuellt finns hänvisning dit.

En nyhet kommer publiceras i Läke-medelsnytt.

Vid protokollet

Maria Gartman Norlin
Sekreterare

Justeras av

Malgorzata Antoniewicz
Ordförande

Ros-Marie Trapp
Justerare

Jeanette Wern
Justerare