

Anteckningar Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen

Tid: 1 mars kl. 13.00-16.30

Plats: Gullbergsvass Konferens, Göteborg

Närvarande:

Margareta Berzén

Anders Carlqvist (punkt 1-9)

Jan Carlström

Lena Gustafsson

Jan Kilhamn

Lars Klintberg

Anders Larsson

Björn Nilsson (punkt 5-12)

Christer Printz

Elisabeth Stadberg

Ulrika Wall

Lars Öhrn

Ej närvarande:

Kristina Bengtsson-Boström

Magnus Kronvall

Johan Sandelin

Malin Wallberg

1. **Introduktion Jan Kilhamn**

LK hälsar välkommen i gruppen. Jan Kilhamn, ny chef för Kunskapsstöd Läkemedel och Hjälpmedel, ersätter Anders Carlqvist som vice ordförande. Jan K ger LK en kort presentation av sig och sin bakgrund.

2. **Uppföljning föregående möte**

Föregående mötes anteckningar går igenom.

3. **REK 2017**

- REKlistan 2017

REKlistan 2017 publicerades digitalt 1 februari. Den tryckta listan har under februari månad distribuerats till förskrivarna.

- Uppföljning REKdagen

REKdagen 2 februari genomfördes med rekordmånga deltagare. Elisabeth presenterar utvärdering av dagen för LK. Konstateras att förskrivarna i hög utsträckning uppskattar både upplägget och innehållet.

4. **RMR Läkemedel**

- lägesrapport

Elisabeth går igenom listan över RMR Läkemedel som är på gång i terapigrupperna eller ute på remiss. En uppdaterad lista med tidplan för aktuella RMR Läkemedel skickas för kännedom till PPR.

På listan finns RMR Trombocythämmare vid AKS. Terapigrupp Hjärta-kärl föreslår att ingen revidering görs nu, eftersom det pågår studier och konsensus inte finns.

Nuvarande version bör tas bort från hemsidan eftersom riktlinjerna inte är aktuella. Sjukhusen har egna PM som berör detta. LK beslutar enligt terapigruppens förslag.

- RMR Läkemedel för godkännande

RMR Hjärtsvikt med nedsatt systolisk funktion

LK diskuterar terapigrupp Hjärta-kärlets förslag på revidering av ”RMR Hjärtsvikt med nedsatt systolisk funktion” kopplat till inkomna remissynpunkter och terapigruppens hantering av dessa. LK godkänner denna RMR Läkemedel.

RMR Hypertoni

LK diskuterar terapigrupp Hjärta-kärlets förslag på revidering av ”RMR Hypertoni” kopplat till inkomna remissynpunkter och terapigruppens hantering av dessa. LK godkänner denna RMR Läkemedel.

RMR Lipidsänkande läkemedel vid kardiovaskulär prevention

LK diskuterar terapigrupp Hjärta-kärlets förslag på revidering av ”RMR Lipidsänkande läkemedel vid kardiovaskulär prevention” kopplat till inkomna remissynpunkter och terapigruppens hantering av dessa. LK godkänner denna RMR Läkemedel.

RMR Pneumoni hos vuxna

LK diskuterar terapigrupp Infektions förslag på revidering av ”RMR Pneumoni hos vuxna” kopplat till inkomna remissynpunkter och terapigruppens hantering av dessa. LK godkänner denna RMR Läkemedel med de justeringar som LK föreslår.

- beslut om ny RMR Pneumoni hos barn

Terapigrupp Infektion föreslår att det tas fram en RMR Pneumoni hos barn. LK ställer sig bakom framtagande av en sådan RMR och en uppdragshandling ska tas fram.

5. Terapigrupsfrågor

- ny nominering terapigrupsmedlem

Terapigrupp Osteoporos behöver komplettering med en erfaren läkare från osteoporosmottagning och nominerar Martin Stenström från Sahlgrenska Universitetssjukhuset. LK godkänner förslaget och Elisabeth kontaktar Martin för att efterhöra intresse. Därefter görs avstämning med berörd förvaltning.

6. Utvidgade terapiråd

- andrahandsläkemedel vid Astma/KOL

Terapigrupp Allergi-Andning-ÖNH har tagit fram förslag på utvidgat terapiråd med användning av andrahandsläkemedel vid Astma/KOL. LK godkänner förslaget.

- TNF-hämmare för specialister inom reumatologi

Terapigrupp Reumatologi har tagit fram förslag på terapiråd för användningen av TNF-hämmare inom reumatologin. LK har en del synpunkter på utformningen som förmedlas till terapigruppen.

7. Nytt från NT-rådet

NT-rådet, VGR och Läkemedelsverket hade ett möte för att diskutera värdering av evidens för nya läkemedel i mitten av februari. Från VGR deltog Anna Lindhé, Jan Carlström, Anders Larsson och Ola Samuelsson. Det blev bra diskussioner och det finns en acceptans för att man behöver förbättra värderingen av det vetenskapliga underlaget. NT-rådet har beslutat om samverkansnivå 1 för JAK-hämmare vid RA och arbetet med införandeprotokoll har påbörjats.

NT-rådet har uppdaterat rekommendationen och införandeprotokollet för PCSK9-hämmarna. Ingen introduktionsfinansiering för dessa läkemedel i VGR.

8. **Ordnat införande 3.0**

Jan K ger en kort lägesrapport kopplat till de olika delarna i uppdraget. I det fortsatta arbetet önskas komplettering med en person från LK. LK föreslår Anders Larsson. I slutet av mars kommer en statusuppdatering presenteras för HSS. Förslag på åtgärder ska presenteras för HS senast i juni.

9. **Remiss – nationell läkemedelslista**

Jan K presenterar ett förslag på yttrande från regionen. Synpunkter har inhämtats från bl.a. regionala läkemedelsgruppen, objekt ordination och förskrivning. LK diskuterar och lämnar förslag på kompletteringar till yttrandet. Reviderat yttrande lämnas till HSS för beslut på ordinarie möte 28 mars.

10. **Korta rapporter**

- Strategiska studier

Jan K ger en kort lägesrapport. Regionen har ställt sig positiv till ett projekt där man avser utvärdera klorhexidinglukonat (Descutan) för att förebygga postoperativ sårinfektion i en randomiserad dubbelblind klinisk prövning (fas IV) på patienter som genomgår hjärtoperation via full median sternotomi.

- Almedalsprojektet

Jan K informerar LK om det förslag till testbädd för introduktion, uppföljning och utvärdering av läkemedel med stöd av ICHOM-variabler som kommer från Almedalsgruppen. Läkemedelsföretag har kommit med förslag på tre olika områden som skulle kunna vara lämpliga. En grupp från VGR har utvärderat förslagen enligt specifika kriterier. Samsyn har nåtts kring fortsatt planering inom diabetesområdet. En arbetsgrupp har bildats med representanter från NDR, VGR och deltagande företag.

11. **Kommentarer tidiga bedömningsrapporter**

LK diskuterar terapigruppernas kommentarer på de tidiga bedömningsrapporterna för pembrolizumab vid första linjens behandling av PD-1-positiv icke-småcellig lungcancer (NSCLC) och nursinensen vid spinal muskelatrofi. Lena förmedlar LKs synpunkter till Anna Lindhé som tar med sig dessa inför diskussion i NT-rådet.

12. **Nästa möte**

Nästa möte är den 7 april, kl. 9.00-16.00

Vid anteckningarna
Lena Gustafsson
sekreterare

Justeras
Jan Carlström
ordförande