

Anteckningar Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen

Tid: 25 februari kl. 13.00 -16.30

Plats: Järnvägen, Gullbergsvass, Göteborg

Närvarande:

Kristina Bengtsson-Boström

Margareta Berzén

Anders Carlqvist

Jan Carlström

Lena Gustafsson

Magnus Kronvall

Anders Larsson

Björn Nilsson

Johan Sandelin

Elisabeth Stadberg

Ulrika Wall

Lars Öhrn

Ej närvarande:

Lars Klintberg

Christer Printz

Malin Wallberg

Gäster:

Anna Lindh, punkt 7-10

Nils-Peter Ekholm, punkt 10

1. **Inledning**

Margareta Berzén, ny medlem i LK fr.o.m. årsskiftet presenterar sig för LK. Kort presentation av övriga medlemmar.

2. **Uppföljning föregående möte**

Föregående mötes anteckningar går igenom. Jävsdeklarationer samlas in.

3. **REK 2016**

- Uppföljning REKdagen

Utvärdering från REKdagen presenteras. Målgruppen är nöjda eller mycket nöjda med dagen. LK konstaterar att konceptet med en REKdag har fallit väl ut och beslutar att fortsätta med REKdag i samband med att nya REKlistan lanseras. Vissa justeringar i upplägget kan behöva göras till kommande år.

- Presentationsmaterial

Precis som förra året kommer ett presentationsmaterial för REKlistan skickas ut till alla vårdcentraler och till förvaltningarna. Materialet kommer även läggas ut på hemsidan.

- Brev från läkemedelsföretag

Boehringer Ingelheim har skickat ett brev till LK och tre av våra terapigrupper med kommentarer på REKlistan. LK kommer besvara brevet.

4. **Terapigrupsfrågor**

- Ny terapigrupsordförande

Mats Börjesson har återvänt från Stockholm till tjänst Sahlgrenska Universitetssjukhuset och är fr.o.m. 1 mars åter ordförande i terapigrupp Fysisk aktivitet.

- Nya nomineringar

Terapigrupp Allergi-Andning-ÖNH behöver komplettera med en lungspecialist och nominerar Gudrun Hemeren. LK godkänner förslaget och Elisabeth kontaktar Gudrun för att efterhöra intresse. Därefter görs avstämning med berörd förvaltning.

Terapigrupp Tandvård behöver komplettera med en pedodontist och nominerar Lisa Jagers. LK godkänner förslaget och Elisabeth kontaktar Lisa för att efterhöra intresse. Därefter görs avstämning med berörd förvaltning.

Terapigrupp Urologi behöver komplettera med en specialistläkare från SÄS och nominerar Belal Mousa. LK godkänner förslaget och Elisabeth kontaktar Belal för att efterhöra intresse. Därefter görs avstämning med berörd förvaltning.

Terapigrupp Ögon behöver en ny primärvårdsläkare och nominerar Jakob Nyhlén. LK godkänner förslaget och Elisabeth kontaktar Jakob för att efterhöra intresse. Därefter görs avstämning med berörd förvaltning.

- Terapigruppernas årsrapporter

Elisabeth presenterar en sammanställning av de rapporter som terapigrupperna lämnat in för sitt arbete. LK konstaterar att det är stor aktivitet i de flesta av terapigrupperna. Ungefär hälften av terapigrupperna arrangerar utbildningsaktiviteter och ungefär lika många genomför hearings med läkemedelsföretag. Flertalet av terapigrupperna är även involverade i arbetet med att ta fram och revidera RMR Läkemedel. Under 2015 tillkom även fler nya terapigrupsmedlemmar än tidigare.

5. **Möte med terapigrupsordförandena 8 april**

Jan redogör för de programpunkter som planeras för dagen. LK instämmer i upplägget.

6. **RMR Läkemedel**

- Lägesrapport

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

- Förslag ny RMR Läkemedel om borrelia

Terapigrupp Infektion föreslår att en RMR Läkemedel för hur man behandlar borrelia ska tas fram. LK är positiva till detta initiativ men lyfter frågan om gränsdragning mellan utredning och läkemedelsbehandling. Elisabeth stämmer av med Karin Fröjd om det pågår något annat arbete kring borrelia.

- RMR Akne, inför remissutskick

LK diskuterar terapigrupp Huds förslag på "RMR Läkemedel – Akne" och tillhörande konsekvensbeskrivning och anser att den är redo för utskick.

- RMR Läkemedel, för godkännande

RMR Depression

LK diskuterar terapigrupp Psykiatri justeringar av ”RMR Depression” kopplat till inkomna remissynpunkter. Elisabeth redogör för de justeringar som gjorts och LK godkänner denna RMR Läkemedel.

RMR Gikt

LK diskuterar terapigrupp Reumatologis förslag på ”RMR Gikt” och inkomna remissynpunkter. Elisabeth redogör för de justeringar som gjorts och LK godkänner denna RMR Läkemedel.

RMR RLS

LK diskuterar terapigrupp Neurologis revidering av ”RMR RLS” och inkomna remissynpunkter. Elisabeth redogör för de justeringar som gjorts och LK godkänner denna RMR Läkemedel.

7. RMR – Läkemedel vid besök på vårdinrättning

Anna Lindhé redogör för det arbete som gjorts i denna fråga. Uppdraget kommer från hälso- och sjukvårdsdirektören men LK har sedan tidigare varit involverade i frågan. Syftet är ta fram tydligare riktlinjer för hur frågan ska hanteras så att det blir likvärdigt för patienterna oavsett var man behandlas i regionen. Arbetsgruppen har nu tagit fram förslag på riktlinjer på vilka läkemedel som ska omfattas men däremot finns inga logistiska lösningsförslag för hur patienten ska få läkemedlet. LKs synpunkt är att den praktiska frågan också behöver lösas om dessa riktlinjer ska kunna implementeras så som det är tänkt. Förslaget på denna RMR kommer på formell remiss till LK och terapigrupper senare i vår.

8. Tidiga bedömningsrapport och kommentarer från terapigrupper

Som representant för det nationella arbetet med Horizon scanning diskuterar Anna Lindhé med LK de problem som kan uppstå när terapigrupperna ska lämna kommentarer på tidiga bedömningsrapporter.

LK har full förståelse för att det finns en önskan om att snabbt få in kommentarer för att kunna leverera rapporterna i tid. För att underlätta för terapigrupperna vad LK anser att kommentaren bör innefatta är det angeläget med tydliga instruktioner till terapigrupperna. Frågan kommer diskuteras på mötet med terapigruppsordförandena 8 april. LK poängterar också vikten av att det finns ett preliminärt utlåtande från expert-/terapigrupp i det landsting som tar fram grundrapporten.

LK diskuterar terapigruppernas kommentarer på de tidiga bedömningsrapporterna för elotuzumab vid multipelt myelom, palbociklib vid bröstcancer och eluxadolin vid IBS. Anna tar med sig synpunkterna till berörda terapigrupper.

9. Aktuellt från NT-rådet

Anna redogör för några aktuella frågor i NT-rådet och diskuterar dessa med LK, bl.a. Perjeta vid neoadjuvant behandling vid bröstcancer.

10. **Remiss införandeprotokoll Entresto**

Nils-Peter Ekholm, projektledare för införandeprotokoll avseende Entresto, ger LK en kort presentation av protokollet med fokus på aktuella patientgrupper och möjliga konsekvenser för regionens del. LK anser att remissversionen av protokollet bra och har inga specifika synpunkter på innehållet.

11. **Läkemedel till barn under 18 år**

Från 1 januari är läkemedel som skrivs på recept inom förmånen till barn under 18 år kostnadsfria för den enskilde patienten. Flera förvaltningar har ställt frågor till Enhet läkemedel och hjälpmedel och efterfrågat stöd från LK i denna fråga. LK diskuterar frågan och till nästa möte tas ett förslag på kommunikation fram.

12. **Övriga frågor**

- Rapport från sömnläkemedelsprojektet

Jan informerar om att sömnläkemedelsanvändningen nu äntligen har minskat och att VGR inte längre har högst användning i riket. Jan har rapporterat till HSS med bl.a. förslag på utsättningsmottagning för iatrogen missbruk. Beslut om detta fattas på HSS i april.

13. **Nästa möte 8 april**

Förmiddag gemensamt möte mellan LK och terapigruppsordförandena. Eftermiddagen ordinarie LKmöte.

Vid anteckningarna
Lena Gustafsson
sekreterare

Justeras
Jan Carlström
ordförande