

# REFERAT Den Regionale Lægemiddelkomité d. 03-03-2020

**Mødedato** Tirsdag d. 03. marts 2020 kl. 13:00

**Mødested** Kokholm

**Mødedeltagere** Vibeke Overgaard Madsen, Anna-Marie Bloch Münster (Fravær), Carsten Pedersen, Allan Rohold, Anne-Grete Ramlov, Magdalena Andries, Thomas Michael Hansen, Mia Lolk Lund, Michael Haslund, Wiebke Boman Hansen, Palle Mark Christensen, Jørn Frydendall, Peter Haastrup (Fravær), Frank Ingemann Jensen, Anette Ebbesen, Ragnhild Jensen (Fravær), Jacob Grønne, Gritt Nyhegn, Claus Havregaard Sørensen, Anders Meinert Pedersen, Troels Korshøj Bergmann, Mette Marie Hougaard Christensen (Fravær), Kim Brøsen, Per Damkier (Fravær), Per Helligsø, Karsten Lauritsen, Bent Mejenborg, Anita Heidi Bjelke Duedahl, Anette Holm (Fravær), Michael Dall (Fravær), Mads Koch Hansen (Fravær), Bjarne Dahler-Eriksen, Kim Torsten Brixen

## Indholdsfortegnelse

Velkomst.....	3
Habilitet.....	4
Medicin uden skade.....	5
Lukket: Methotrexat.....	6
Regionale udpegninger på lægemiddelområdet.....	7
Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis.....	9
Lægemiddelforbrug i primærsektoren 2019.....	10
Lægemiddelindsatsen 2020/2021.....	11
Regionale retningslinjer.....	12
UTH status.....	14
Nyt fra Medicinrådet.....	15
Eventuelt.....	16

## **Punkt 1: Velkomst**

20/279

### **Resumé**

Velkommen til følgende nye medlemmer af Lægemiddelrådet:

- Mia Lolk Lund, farmaceut, sektionsleder, HEKLA afløser Lisbeth Muurholm som repræsentant for Sygehusapotek Fyn
- Michael Haslund, praktiserende læge, Odense afløser Daniel K. Rotenberg som repræsentant for PLO.
- Anna-Marie Bloch Münster, Lægelig direktør, SVS.

### **Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-03-2020**

Velkommen til nye medlemmer at rådet – og til alle andre deltagere i dagens møde.

Anna-Marie Bloch Münster var desværre forhindret i at deltage.

## **Punkt 2: Habilitet**

20/279

### **Resumé**

Medlemmer som anser sig selv eller andre medlemmer for inhabile til et eller flere punkter på dagsorden, bedes meddele dette.

Ifl. Lægemiddelrådets habilitetspolitik, skal habilitetserklæringen udfyldes og opdateres ved ændringer, dog mindst hvert andet år. Til maj 2020 er det tid til at opdatere erklæringen for en del af rådets medlemmer. Sekretariatet kontakter de relevante personer.

### **Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-03-2020**

Ingen anså sig selv eller andre medlemmer for inhabile ift. dagsorden.

## **Punkt 3: Medicin uden skade**

20/279

### **Resumé**

Orientering om programmet ”Medicin uden skade” – et globalt initiativ for patientsikkerhed.

Punktet fremlægges af Ulrikke Bryde Nielsen og Annette Skovgård Lund, Styrelsen for Patientsikkerhed og Nanna Kure-Biegel, Dansk Selskab for Patientsikkerhed

### **Sagsfremstilling**

Programmet ”Medicin uden skade” udspringer af et globalt WHO-initiativ og målet er at nedbringe forekomsten af alvorlige medicinskader i Danmark.

Regionens risikomanager Vibeke Overgaard Madsen har orienteret om programmet på Lægemiddelrådets møde i marts 2019.

Den nationale indsats koordineres af Styrelsen for Patientsikkerhed og Dansk Selskab for Patientsikkerhed i fællesskab og repræsentanter herfra vil i dagens oplæg give en status på programmet:

- Opdraget fra WHO
- Hvor startede vi
- Fokus for den kommende tid

Se evt. mere her: <https://medicinudenskade.dk/>

### **Indstilling**

Til orientering

### **Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-03-2020**

Ulrikke Bryde Nielsen, Styrelsen for Patientsikkerhed orienterede om programmet ”Medicin uden skade”.

Til den efterfølgende drøftelse var der enighed om, alle initiativer for at højne patientsikkerheden er meget velkomne.

## **Punkt 4: Lukket: Methotrexat**

20/279

## Punkt 5: Regionale udpegninger på lægemiddelområdet

20/7446

### Resumé

Regionale udpegninger på lægemiddelområdet ønskes fremadrettet at finde sted i regi af Det Regionale Lægemiddelråd. Aktuelt ønskes udpeget en regional repræsentant til Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe Seponeringslisten.

Punktet fremlægges af Kim Brixen

### Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har den 6. februar 2020 henvendt sig til Region Syddanmark med henblik på udpegning af en regional repræsentant til arbejdsgruppen for Seponeringslisten.

[Seponeringslisten](#) er målrettet alment praktiserende læger med det formål at understøtte dem i overvejelser om seponering af medicin hos voksne. Seponeringslisten blev i 2015 initieret af lægemiddelkonsulenter fra de fem regioner. Siden 2016 er listen blevet videreudviklet og forbedret via årlige opdateringer i et samarbejde mellem de fem regioner og IRF. Region Syddanmark har været repræsenteret ved en regional lægemiddelkonsulent. Nu overtager Sundhedsstyrelsen formandsskabet for arbejdsgruppen og lægger op til en større arbejdsgruppe med bredere sammensætning med repræsentanter fra selskaberne for almen medicin, klinisk farmakologi og geriatri foruden en regional repræsentant.

Udpegningsbrev, kommissorium og årshjul for arbejdsgruppen er vedlagt som bilag.

Det fremgår af henvendelsen, at Sundhedsstyrelsen ønsker udpeget ”en repræsentant, der til daglig arbejder med rationel farmakoterapi og kvalitetsudvikling i almen praksis. Det kan fx være en regional lægemiddelkonsulent eller praksiskonsulent med erfaring inden for lægemiddelområdet”.

For at sikre transparens i processen og at alle relevante parter har mulighed for at melde om evt. kandidatur, ønskes denne og fremadrettede regionale udpegninger indenfor lægemiddelområdet at finde sted i regi af Det Regionale Lægemiddelråd.

Ved regionale udpegninger på lægemiddelområdet forventes det, at den regionalt udpegede repræsentant inddrager og formidler information til relevante interessenter i det omfang det er relevant. Den udpegede har mandat til at repræsentere regionens faglige holdning på området.

Aktuelt er der følgende fora indenfor lægemiddelområdet (Region Syddanmarks repræsentant):

[Sundhedsstyrelsens Rådgivende udvalg for Rationel Farmakoterapi](#) (Thomas Øhlenschläger, Afd. For Klinisk Biokemi og farmakologi)

[Tværregionalt forum for koordination af medicin](#) (Mette Marie Hougaard Christensen, Afd. For Klinisk Biokemi og Farmakologi)

I løbet af 2020 forventes desuden henvendelse om udpegning til [Danske Regioners arbejdsgruppe om vederlagsfri udlevering af medicin](#) (aktuelt Wiebke Boman Hansen, Praksisafdelingen)

Det indstilles, at:

- Regionale udpegninger indenfor lægemiddelområdet fremadrettet sker i regi af Det Regionale Lægemiddelråd, når intet andet er beskrevet i udpegningsbrevet

- Lægemiddelrådet udpeger lægemiddelkonsulent Wiebke Boman Hansen til Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for Seponeringslisten.

## **Indstilling**

Til godkendelse

## **Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-03-2020**

Vibeke Overgaard Madsen kunne supplere de i sagsfremstillingen omtalte udpegninger med, at sygeplejerske Berit Fabricius Petersen, Aabenraa Sygehus er regionens repræsentant i Styrelsen for Patientsikkerheds Rådgivende udvalg for medicinområdet.

Indstillingen blev godkendt.

## **Bilag**

Kommissorium for SSTs arbejdsgruppe for Seponeringslisten\_endelig udgave 2020.pdf

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for Seponeringslisten\_årshjul februar 2020.pdf

Udpegningsbrev for Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for Seponeringslisten februar 2020 De fem regioner\_Danske Regioner.pdf

## **Punkt 6: Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis**

20/329

### **Resumé**

Lægemiddelrådet har besluttet at Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis skal styrke sin indsats. Kommissoriet for komitéen er opdateret bl.a. for at afspejle det fremtidige øgede fokus på arbejdet med rationel farmakoterapi i almen praksis på baggrund af en datadrevet indsats.

Kommissoriet forelægges hermed til godkendelse.

Punktet fremlægges af Palle Mark Christensen, formand for Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis

### **Sagsfremstilling**

På mødet den 12. december 2019 drøftede Lægemiddelrådet [Rigsrevisionens beretning om lægemiddelanbefalinger](#) og hvordan rationel farmakoterapi kan styrkes i regionen. Der var enighed om, at implementering af lægemiddelanbefalinger i almen praksis er et komplekst område med mange aktører, og at brug af lægemiddeldata og en styrket indsats af Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis er nøgleordene for det videre arbejde.

I forlængelse heraf, er der udarbejdet et nyt kommissorium for Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis, som afspejler det fremtidige øgede fokus på arbejdet med rationel farmakoterapi i almen praksis på baggrund af en datadrevet indsats. Mødefrekvensen øges til 4 årlige møder i stedet for en gang årligt og komitéens opgaver og organisatoriske forhold er beskrevet.

Kommissoriet er vedlagt som bilag – ændringer ift. det nuværende kommissorium er markeret med rød tekst i dokumentet.

Det indstilles at Det Regionale Lægemiddelråd godkender kommissoriet for Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis.

### **Indstilling**

Til godkendelse

### **Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-03-2020**

Kommissoriet for Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis blev godkendt.

Det blev foreslået, at relevante personer fra almen praksis kunne blive inspireret af metoderne fra Den Syddanske Forbedringsmodel, når der skal tilskyndes til ændringer i ordinationsmønsteret – det har sygehusene gode erfaringer med.

Aktuelt oplever man, at især tilskudsændringer påvirker ordinationsmønsteret i almen praksis.

### **Bilag**

200217 Kommissorium LK for AP Udkast til LMR

## **Punkt 7: Lægemedelforbrug i primærsektoren 2019**

20/279

### **Resumé**

Orientering om udviklingen i lægemiddelforbruget i primærsektoren.

Punktet fremlægges af Palle Mark Christensen.

### **Indstilling**

Til orientering og evt. drøftelse

### **Beslutning i Det Regionale Lægemedelråd den 03-03-2020**

Palle Mark Christensen redegjorde for lægemiddelforbruget i primærsektoren i 2019.

Der var sket en stor stigning i udgifterne til medicintilskud fra 2018 til 2019 især indenfor diabetesområdet (ATC-gruppe A), blodfortyndende midler; direkte orale antikoagulantia (ATC-gruppe B) og antihypertensiva (ATC-gruppe C).

Lægemedelkomitéen for Almen Praksis følger udviklingen og vil forsøge at understøtte rationel farmakoterapi.

## **Punkt 8: Lægemedelindsatsen 2020/2021**

20/279

### **Resumé**

Lægemedelindsatsen i Region Syddanmark har til formål at fremme rationel farmakoterapi. Notatet beskriver indsatsen både for almen praksis og sygehusområdet.

Indsatsområderne følger i sporet på tidligere års indsatser og begrænser sig til antibiotika, opioider, Basislisten og Fælleslisten samt monitorering af lægemiddelforbrug.

Punktet fremlægges af afdelingschef Frank Ingemann Jensen.

### **Sagsfremstilling**

De samlede udgifter til lægemidler har været støt stigende igennem de seneste år drevet af stigende udgifter på sygehusområdet, mens udgifterne til sygesikringsmedicin har været nedadgående. Denne tendens har ændret sig i 2019, idet de foregåede års fald i de samlede udgifter til sygesikringsmedicin er stoppet, og der ses en vækst på 6,8 % i tilskudsbeløbet i forhold til 2018. For sygehusene er mange års uafbrudt vækst i udgifterne til sygehusmedicin blevet brudt, hvilket kan tilskrives usædvanligt store besparelser i forbindelse med prisfald ved patentudløb.

Den regionale lægemiddelindsats i primærsektoren bliver drevet af Lægemedelteamet og Lægemedelkomitéen for Almen Praksis. Lægemedelteamet er forankret i Praksisafdelingen i Regionhuset og Lægemedelkomitéen for Almen Praksis er en arbejdsgruppe under Det Regionale Lægemedelråd. Det Regionale Lægemedelråd har i december 2019 besluttet, at Lægemedelkomitéen for Almen Praksis fremover skal spille en mere fremtrædende rolle og arbejde med rationel farmakoterapi i almen praksis på baggrund af en datadrevet indsats.

Anvendelsen af sygehusmedicin reguleres af Medicinrådet, der udarbejder behandlingsvejledninger og lægemiddelrekommandationer og dermed sætter rammerne for sygehusenes valg af medicin.

Det Regionale Lægemedelråd understøtter og overvåger en stringent og effektiv implementering af og opfølgning på rekommandationer fra Medicinrådet. Medicinsk Task Force har overordnet ansvar herfor på de somatiske sygehuse i Region Syddanmark.

I forlængelse af tidligere års indsatser vil der i 2020/2021 være fokus på følgende områder:

- Antibiotika
- Opioider
- Basislisten og Fælleslisten
- Monitorering af lægemiddelforbrug i begge sektorer

For uddybning af indsatser og mål; se bilag ”Lægemedelindsatsen 2020/2021.”

### **Indstilling**

Til drøftelse

### **Beslutning i Det Regionale Lægemedelråd den 03-03-2020**

Lægemedelrådet bakker op om lægemiddelindsatsen som beskrevet i notatet.

Det blev nævnt, at det vil være relevant at afstemme indsatserne rettet mod almen praksis med KIAP's klyngepakker.

### **Bilag**

Lægemedelindsatsen 2020/2021

## Punkt 9: Regionale retningslinjer

20/279

### Resumé

Psykiatrisygehuset ønsker en drøftelse af, Lægemiddelrådets rolle i processen for udarbejdelse af regionale retningsgivende dokumenter inden for lægemiddelområdet.

Punktet fremlægges af overlæge Claus Sørensen og lægefaglig direktør Anders Meinert Pedersen, Psykiatrisygehuset

### Sagsfremstilling

Lægemiddelrådet har tidligere drøftet fordele ved at udarbejde relevante retningsgivende dokumenter på regionalt niveau fremfor på sygehusniveau. Udvalg for Medicinering og Lægemidler på OUH fremlagde på Lægemiddelrådsmødet den 17/9 2019 et ønske om at gøre fire lokale OUH retningslinjer gældende på regionalt niveau; et arbejde man opfordrede psykiatrisygehuset til at igangsætte. Det drejer sig om følgende lokale retningslinjer fra OUH:

Dok ID 381339 ”Delir”

Dok ID 517176 ”Håndtering af akutambulante samt indlagte patienter med angst”

Dok ID 664221 ”Søvnbesvær hos indlagte”

Dok ID 634812 ”Udredning og behandling af unipolær depression hos voksne i somatisk afd.”

Som oplyst af overlæge Claus Sørensen på Lægemiddelrådsmødet den 12/12 2019 har psykiatrisygehuset endnu ikke igangsat arbejdet, grundet usikkerhed om fremgangsmåden for udarbejdelse af regionale retningslinjer.

Psykiatrisygehuset har efterfølgende kontaktet Kvalitet og Forskning i Regionshuset, der oplyser, at fremgangsmåden for igangsættelse, udarbejdelse, høring, udgivelse og revision af regionale dokumenter er beskrevet i ”Proces ved udarbejdelse og revision af regionale retningsgivende dokumenter i Infonet” (Dok ID 324007) (se bilag). Det er beskrevet heri, at ønsker om udarbejdelse af regionale retningsgivende dokumenter skal forelægges og godkendes af Koncernledelsesforum. I sagsfremstillingen skal bl.a. beskrives formål, rammer og omfang samt forslag til forfatter og evt. arbejdsgruppe (pkt 2.1.1 i nævnte retningslinje).

Medarbejdere fra Kvalitet og Forskning kan være behjælpelige med at dagsordenssætte sagsfremstillingen i Koncernledelsesforum samt nedsættelse af arbejdsgrupper, høringsproces og den praktiske godkendelse og udgivelse i InfoNet.

Psykiatrisygehuset ønsker en drøftelse af, hvordan og hvornår Lægemiddelrådet kan inddrages i processen for udarbejdelse af regionale retningsgivende dokumenter inden for lægemiddelområdet. Det foreslås, at ønsker om regionale retningslinjer på lægemiddelområdet – forud for indsendelse til Koncernledelsesforum – drøftes i Lægemiddelrådet, således at sagsfremstillingen konkretiseres, og der opnås konsensus om bl.a. forfatter og arbejdsgruppe. På den måde sikres det, at Koncernledelsesforum får forelagt ønsker, som bakkes op af Lægemiddelrådet.

Aktuelt har psykiatrisygehuset stået i spidsen for udarbejdelsen af en regional retningslinje ”Observation og behandling af alkoholabstinensstilstand”, der netop er udkommet i InfoNet (DokID 710098).

Desuden er psykiatrisygehuset ved at forberede en sagsfremstilling med ønske om udarbejdelse af en regional retningslinje om behandling af delir. Denne forelægges for Lægemiddelrådet til konkretisering på et kommende møde.

### Indstilling

Til drøftelse

## **Beslutning i Det Regionale Lægemedleråd den 03-03-2020**

Lægemedlerådet støtter fortsat op om, at der udarbejdes regionale retningslinjer, når det er relevant og hensigtsmæssigt.

Mht. de konkrete fire områder, der er omtalt i sagsfremstillingen, vil psykiatrisygehuset tage initiativ til, at der nedsættes arbejdsgrupper, som udarbejder regionale retningslinjer. De lægelige direktører sikrer, at der deltager relevante repræsentanter fra de somatiske sygehuse – henvendelse om udpegning kan ske gennem sygehusenes hovedpostkasser.

Sekretariatet tager kontakt til ”Kvalitet og Forskning” for at afklare, om Det Regionale Lægemedleråd kan godkende ønsker om regionale retningslinjer indenfor lægemiddelområdet.

### **Bilag**

Infonet DokID 324007 Proces ved udarbejdelse og revision af regionale retningsgivende dokumenter i InfoNet

## **Punkt 10: UTH status**

20/279

### **Resumé**

Som fast punkt på møderne holdes et oplæg om aktuel indrapporteret utilsigtet hændelse (UTH) til fælles læring.

Punktet fremlægges af Vibeke Overgaard Madsen, regional risikomanager

### **Indstilling**

Til drøftelse

### **Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-03-2020**

Vibeke Overgaard fremlagde en case om ordination af cholecalciferol ved sektorovergange. Det gav anledning til drøftelser og gode pointer om bl.a. håndtering af medicin ved udskrivelse, behandlingsansvar, vigtigheden af at angive behandlingsvarighed i FMK og mulighederne for udlevering af medicin i mindre mængde end mindste pakning fra de private apoteker.

## **Punkt 11: Nyt fra Medicinrådet**

20/279

### **Resumé**

Som et fast punkt på Lægemiddelrådets møder vil der blive givet en orientering om status for arbejdet i Medicinrådet.

Punktet fremlægges af Kim Brixen, som er regionens repræsentant i Medicinrådet.

### **Indstilling**

Til orientering

### **Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-03-2020**

Kim Brixen orienterede om, at evalueringen af Medicinrådet er afsluttet.

Arbejdet fortsætter med få ændringer, bl.a. skal QALY fremover anvendes i evalueringerne.

Stor tilfredshed med, at Region Syddanmark har udfyldt alle pladser i relevante fagudvalg under Medicinrådet

## **Punkt 12: Eventuelt**

20/279

### **Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-03-2020**

Tak for i dag.