

REFERAT Den Regionale Lægemiddelkomité d. 17-09-2019

Mødedato Tirsdag d. 17. september 2019 kl. 13:00

Mødested Praksisenheden

Mødedeltagere

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

Indholdsfortegnelse

Velkomst.....	3
Habilitet.....	4
Status på klyngearbejdet i almen praksis.....	5
Møde mellem sygehusapotekere, sundhedsdirektørkredsen, Lægemiddelstyrelsen og Amgro.....	6
UTH status.....	7
Opdateret Fællesliste 2019.....	8
Beredskabslægemidler på sygehusene.....	10
Forslag om tværregionale retningslinjer.....	11
Evt.....	12

Punkt 1: Velkomst

Resumé

Pga. afbud fra Kim Brixen vil Mads Koch Hansen være mødeleder til dagens møde.

Velkommen til tre nye medlemmer af Lægemiddelrådet:

Anna-Marie Bloch Münster, lægelig direktør SVS

Magdalena Andries, medicinsk afd.SLB, Vejle og Thomas Michael Hansen, med. Afd. SLB, Kolding.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 17-09-2019

Velkommen til Magdalena Andries.

Anna-Marie Bloch Münster og Thomas Michael Hansen havde ikke mulighed for at være med til dette møde.

Punkt 2: Habilitet

Resumé

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

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 17-09-2019

Ingen erklærede sig selv eller andre medlemmer for inhabile ift. punkterne på dagsordenen.

Mads Koch Hansen opfordrede til, at medlemmerne husker at indsende en opdateret habilitetserklæring til sekretariatet, hvis der er sket ændringer.

Punkt 3: Status på klyngearbejdet i almen praksis

Resumé

Der gives en status på almen praksis' arbejde i faglige fællesskaber (klynger).

Punktet fremlægges af akkrediteringskoordinator Betina Eskesen, Kvalitet og Forskning, Regionshuset.

Sagsfremstilling

Ifølge Overenskomsten om almen praksis januar 2018 § 93, stk. 1 er det målet, at alle praktiserende læger finder sammen i faglige fællesskaber (klynger). I klyngerne arbejdes med kvalitetsdata og kvalitetsudvikling. Nationalt er det KiAP (Kvalitet i Almen praksis) og regionalt er det et Klyngeteam, der varetager forskellige roller ift. støtte og konsulentbistand for klyngerne.

I Region Syddanmark er der 24 klynger, som alle er godt i gang med kvalitetsarbejdet indenfor f.eks. lægemidler, forskellige ydelser og kommunesamarbejdet. Alle klynger har adgang til konsulent støtte fra Klyngeteamet og mange har benyttet sig af dette.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 17-09-2019

Klynge-begrebet er kommet ind med OK-18. Betina fortalte om stor aktivitet i klyngearbejdet – 24 klynger er etableret i Region Syddanmark. Kun 8 praktiserende læger har valgt på nuværende tidspunkt ikke at deltage i klyngearbejdet.

For klyngerne er der hjælp at hente hos regionens Klyngeteam, som har forskellige tilbud, og man oplever en efterspørgsel på klyngepakker og konsulenthjælp.

Betinas Eskesens præsentation er vedlagt som bilag.

I den efterfølgende dialog blev det nævnt, at det er flot, at klyngerne er så langt i arbejdet allerede nu. Der blev peget på, at klyngepakkerne kunne være en mulighed for at få gang i en fælles indsats mellem primær- og sekundærsektoren. PLO-repræsentanterne mindede om, at klyngearbejdet skal baseres på, hvad den enkelte klynge finder vigtigt at arbejde med, så tiltagene starter indefra.

Bilag

BE oplæg om klynger

Punkt 4: Møde mellem sygehusapotekere, sundhedsdirektørkredsen, Lægemiddelstyrelsen og Amgro

Resumé

3 af regionens sygehusapotekere deltog den 18. august 2019 i et møde i Danske Regioner mellem sundhedsdirektørkredsen, Lægemiddelstyrelsen og Amgro, og de vil give en kort orientering om oplevelserne fra mødet. Dagsordenen fremgår som bilag.

Punktet fremlægges af sygehusapotekerne Anita Duedahl, Lisbeth Muurholm og Bent Mejenborg.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 17-09-2019

Sygehusapotekerne har ikke modtaget referat fra mødet, men orienterede i fællesskab om oplevelserne ved mødet. Lægemiddelstyrelsen var repræsenteret ved Thomas Senderovitz samt 2 inspektører. Lægemiddelstyrelsens tolkning af GMP-krav ved færdigtilberedning af lægemidler (bl.a. cytostatika) på sygehusapotekerne blev fremhævet som et punkt på dagsordenen, der gav anledning til bekymring hos sygehusapotekerne og Lægemiddelrådet var enig heri.

Bilag

Dagsorden_møde mellem sundhedsdirektørkredsen Lægemiddelstyrelsen sygehusapotekerne og Amgro Aug 19

Punkt 5: UTH status

Resumé

Som fast punkt på møderne holdes et oplæg om aktuel indrapportet utilsigtet hændelse, til fælles læring.

Punktet fremlægges af Vibeke Overgaard Madsen, regional risikomanager.

Indstilling

Til drøftelse

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 17-09-2019

Vibeke fremlagde en case indberettet af en vagtlæge som et eksempel på en UTH, som opstår pga. en restordresituation. En patient har fået ordineret to forskellige præparater af egen læge (bl.a. prednisolon 25 mg). Patientens søn afhenter medicin på apoteket, men kommer kun hjem med et præparat, da prednisolon 25 mg er i restordre. Patienten bliver efterfølgende meget dårligere og indlægges af vagtlægen. Case blev drøftet først med sidemanden og derefter i plenum. Vibekes præsentation er vedlagt som bilag.

I øvrigt blev der talt om, hvad man kan gøre for at sikre patienterne i forbindelse med restordrer (RO). Den praktiserende læge har ikke overblik over, hvad der er i RO. På pro.medicin.dk eller medicinpriser.dk kan man heller ikke finde 100 % opdaterede oplysninger. For at det skal være brugbart for den praktiserende læge, vil det mest hensigtsmæssige være, at kun tilgængelige lægemidler fremgår af lægepraksissystemet.

Generisk ordination kan være en mulig løsning for nogle af problemer, men der er aktuelt ikke politisk opbakning til at indføre dette. LMR må overveje, hvordan man evt. kan påvirke det politiske landskab.

Bilag

VOM oplæg om UTH og restordre

Punkt 6: Opdateret Fællesliste 2019

Resumé

En opdateret udgave af Den Regionale Rekommandationsliste i Region Syddanmark ("Fælleslisten") er udarbejdet af en bredt sammensat arbejdsgruppe.

Fælleslisten har været i høring hos relevante parter og forelægges hermed Det Regionale Lægemiddelråd til godkendelse.

Punktet fremlægges af Maija Bruun Haastrup, Afd. for Klinisk Biokemi og Farmakologi

Sagsfremstilling

På baggrund af en beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd i 2016 er der i Region Syddanmark en fælles lægemiddelrekommandationsliste ("Fælleslisten"), med det formål, at fremme indsatsen for rational farmakoterapi. Fælleslisten dækker både primær- og sekundersektoren og faciliterer hermed en smidigere sektorovergang <https://www.regionsyddanmark.dk/wm500066>

Den aktuelle Fællesliste er gældende fra december 2018. Siden har arbejdsgruppen udarbejdet et forslag til en opdateret Fællesliste. Opdateringen indebærer:

- Tilpasning ift. nationale og regionale behandlingsanbefalinger
- Tilpasning ift. den nyligt godkendte Basisliste 2019-2020 for Region Syddanmark
- Tilpasning ift. gældende sortiment på sygehusene (bl.a. i henhold til Amgros-udbud)

Forslag til en opdateret Fællesliste har været i høring hos relevante personer på regionens sygehuse, specialeråd, HEKLA (OUH), Afd. for Klinisk Biokemi og Farmakologi (OUH), Forskningsenheden for almen praksis (SDU) og IRF (Sundhedsstyrelsen).

Forslag til opdateret Fællesliste, gældende fra september 2019 samt fortegnelse over ændringer ift. til den gældende liste, er vedlagt som bilag.

Indstilling

Til godkendelse

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 17-09-2019

Maija Bruun Haastrup gav et overblik over baggrunden for Fælleslisten, og hvilke ændringer opdateringen indebærer. Maijas præsentation er vedlagt som bilag.

Rådet drøftede navnlig rekommandationerne på smerteområdet og medlemmerne var enige om, at en mere snæver rekommandation af opioider var den rette vej at gå. Tramadol er således fjernet fra Fælleslisten ved denne opdatering, som en konsekvens af, at tramadol ikke længere anbefales på Basislisten. Basislistens anbefaling ved indikation for opioid er udelukkende morfin (i depotformulering) og medlemmerne tilkendegav deres støtte til, at oxycodon på sigt heller ikke længere skal anbefales på Fælleslisten.

For nuværende blev Fælleslisten dog godkendt i den version, der blev sendt i høring, og som blev fremlagt på mødet.

Ifm. den efterfølgende implementering af Fælleslisten, udarbejder Afd. for Klinisk Biokemi og Farmakologi informationsmateriale om opioider til brug på sygehusene.

Bilag

Fælleslisten sept 2019 til LMR

Ændringer ifm opdatering af Fælleslisten sept 2019

MBH Oplæg om Fælleslisten 2019

Punkt 7: Beredskabslægemidler på sygehusene

Resumé

Der ønskes en drøftelse af, hvordan det sikres, at aktuelle beredskabslægemidler og relevant medicinsk udstyr og utensilier til administration af lægemidlerne, er til rådighed i sygehusvæsenet i en eventuel beredskabssituation. Dette er foranlediget af en henvendelse om en opdateret liste over beredskabslægemidler, der er sendt fra en tværregional arbejdsgruppe til sygehusenes hovedpostkasser og regionens præhospitale chef i foråret 2019.

Punktet fremlægges af Lisbeth Muurholm, Sygehusapotek Fyn

Sagsfremstilling

Regionernes Sundhedsdirektørkreds har i 2017 nedsat en tværregional arbejdsgruppe med ansvar for løbende, årlig ajourføring af lægemiddelberedskabet på sygehusene. Arbejdsgruppen har udarbejdet en liste over beredskabslægemidler med krav til mindstelager, som i april 2019 er sendt til sygehusenes hovedpostkasser og regionens præhospitale chef Gitte Jørgensen. Sammen med listen er sendt et baggrundsnotat for lægemiddelberedskabsgruppens arbejde. Listen og baggrundsnotatet er vedhæftet som bilag.

Baggrundsnotatet beskriver, at gruppen anbefaler, at der skal være:

- en beholdning af beredskabslægemidler svarende til (mindst) to dages forbrug på den enkelte afdeling/sygehusenhed og
- derudover en beholdning på sygehusapotekerne svarende til (mindst) fem dages forbrug

Det beskrives desuden, at Sundhedsdirektørkredsen har godkendt, at hver region selv har ansvaret for at sikre, at der i relevant regi bliver fulgt op på listen over beredskabslægemidler, således, at regionen har et tilstrækkeligt beredskab med relevant medicinsk udstyr og utensilier til administration af lægemidlerne på beredskabslisten.

Sygehusapotekerne påtager sig ansvaret for at der forefindes den anbefalede beholdning af beredskabslægemidler på sygehusapotekerne, men der er opstået usikkerhed om, hvem der tager ansvar for beholdningen af beredskabslægemidler samt relevant medicinsk udstyr og utensilier til administration af lægemidlerne i klinikken. Dette ønskes der en afklaring af.

Indstilling

Til drøftelse

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 17-09-2019

Sygehusapotekerne tilkendegav, at de påtager sig ansvaret for, at der forefindes den anbefalede beholdning af beredskabslægemidler på sygehusapotekerne. Derudover sikrer sygehusapoteket også beholdningen af beredskabslægemidler på de afdelinger, der modtager medicinservice.

Mht. beholdning af relevant medicinsk udstyr og utensilier til administration af lægemidlerne på beredskabslisten, vurderede Rådet, at regionens sygehuse har tilstrækkelige lagre heraf.

Bilag

Baggrundsnotat for lægemiddelberedskabsgruppens arbejde

Liste over beredskabslægemidler 2019

Punkt 8: Forslag om tværregionale retningslinjer

Resumé

Udvalg for Medicinering og Lægemidler, OUH foreslår, at en række retningsgivende dokumenter i infonet fremover ligger på regionalt niveau i stedet for på sygehusniveau, som de aktuelt gør på OUH.

Punktet fremlægges af Lisbeth Muurholm, Sygehusapotek Fyn

Sagsfremstilling

På OUH er alle tværgående retningslinjer i Infonet fordelt med ansvar i forskellige udvalg. Af bilag fremgår hvilke retningslinjer Udvalg for Medicinering og Lægemidler har ansvaret for. Udvalget foreslår at en række af disse retningslinjer i stedet gøres tværregionale.

Der ønskes en drøftelse af, om det er hensigtsmæssigt at gøre disse retningslinjer tværregionale og hvem der i givet fald skal udarbejde og vedligeholde dokumenterne.

Indstilling

Til drøftelse

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 17-09-2019

Lægemiddelrådet er enig i, at det ofte er en fordel med retningsgivende dokumenter på regionalt niveau i stedet for på sygehusniveau. Det blev pointeret, at det er vigtigt, at lokale retningslinjer tilpasses eller slettes, når dokumenter træder i kraft på et højere organisatorisk niveau.

Det blev besluttet, at Majja Bruun Haastrup forelægger Psykiatriens Lægemiddelkomité, at Det Regionale Lægemiddel opfordrer til, at de igangsætter et arbejde med at udarbejde regionale dokumenter, der dækker følgende 4 nuværende OUH dokumenter (og evt. tilsvarende eksisterende dokumenter på regionens øvrige somatiske sygehuse):

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.”

Repræsentanter fra de somatiske sygehuse kan med fordel inddrages i arbejdet, også for at sikre lokal forankring.

Bilag

Oversigt over retningslinjer i Infonet

Punkt 9: Evt.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 17-09-2019

Rigsrevisionens undersøgelse:

Sekretariatet mindede om muligheden for at give input til regionens høringssvar til Rigsrevisionens beretningsudkast om lægemiddelanbefalinger i almen praksis. Frist er den 18.september.

Videodeltagelse:

På baggrund af konkrete forespørgsler fra medlemmer, der ikke havde mulighed for at deltage ved dagens møde, drøftede Lægemiddelrådet om videodeltagelse fremover bør være en mulighed. Flere andre fora benytter videomøder med stor succes, og der var enighed om, at det var muligt hvis evt. videodeltagere samlede sig fx på sygehusene og ved at udvise disciplin til møderne. Det blev besluttet, at sekretariatet undersøger, om regionen kan sørge for udstyr i mødelokalerne, så det fremover vil være teknisk muligt med videodeltagelse i K1/K2 på Kokholm.

Tværregional retningslinje om ensretning af brugen af lavmolekylære hepariner (Fragmin):

Sygehus Sønderjylland oplever kommunale henvendelser, som spørger til rationalet for, at administrationstidspunktet for Fragmin er fastsat til kl. 20 (+/- 2 timer). Tidspunktet er uhensigtsmæssigt ift. kommunale arbejds gange.

Ensretning af brugen er fastlagt i et tværregionalt dokument fra 2017 (Dok ID 568428) på baggrund af en beslutning i Lægemiddelrådet i 2016.

Det blev besluttet, at Troels Bergmann, Afd. for Klinisk Biokemi og Farmakologi ved et kommende møde i Det Regionale Lægemiddelråd fremlægger baggrunden for den daværende beslutning, hvorpå det kan vurderes, om beslutningen (og det tværgående dokument) bør revurderes.