

REFERAT Den Regionale Lægemiddelkomité d. 12-03-2026

Mødedato Torsdag d. 12. marts 2026 kl. 13:00

Mødested Kokholm, Kolding

Mødedeltagere Michael Dall, Anita Heidi Bjelke Duedahl, Mette Marie Hougaard Christensen, Troels Korshøj Bergmann (Fravær), Anette Ebbesen, Peter Haastrup (Fravær), Vibeke Overgaard Madsen, Allan Erik Rohold (Fravær), Anne-Grete Ramlov, Magdalena Andries (Fravær), Mia Lolk Lund, Michael Haslund, Peter Sørensen, Simon Nyvang Mariussen, Thomas Croft Buck, Trine Malling Lungskov, Daniel Pilsgaard Henriksen (Fravær), Lene Juel Kjeldsen (Fravær), Zandra Nymand Ennis (Fravær), Lone Poulsen, Peter Merrild, Morten Stenberg (Fravær), Stefan Starup Jeppesen, Sigurd Broesby-Olsen (Fravær), Jane Stab Nielsen, Ditte De Churruca, Jens Søndergaard (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Velkomst.....	3
Habilitet.....	4
Oplæg - 3D printede lægemidler.....	5
Præsentation af et læringsprogram.....	8
Opdatering af kommissorium for Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis.....	10
Retningslinje - Håndtering af dosispakket medicin fra private apoteker på sygehusene i Region Syd UTH.....	12
Nyt fra Medicinrådet og Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin.....	14
Orienteringssag - lukning af projekt om KTB-lægemidler.....	15
Evt.....	16
	19

Punkt 1: Velkomst

26/4491

Resumé

Velkomst og præsentationsrunde, v. Peter Sørensen

Sagsfremstilling

Afgående medlem:

Claus Havregaard Sørensen, overlæge, psykiatrisk afdeling. OUH (Psykiatrien er ikke repræsenteret selvstændigt i Lægemiddelkomitéen mere, da den er overgået til at blive en del af somatikken).

Stedfortrædere:

- Thomas Storkholm, Konstitueret sygehusapoteker, repræsenterer Sygehusapoteket Esbjerg og Grindsted Sygehuse

Substitut

Lene Juel Kjeldsen, Sygehusapoteker, Sygehusapoteket SHS repræsenteres af Annette Meijers, farmaceut og teamleder, sygehusapotek, SHS

Gæster:

- Rikke Stick Højmark, Cand.Scient. Region Hovedstadens Apotek
- Nikolaj Nyland, Farmaceut, Sygehusapotek Fyn, OUH
- Mette Kofoed, Lægemiddelkonsulent, Praksis

Beslutning i Den Regionale Lægemiddelkomité den 12-03-2026

Lægemiddelkomitéen siger tak til afgående medlem Claus Havregaard Sørensen, overlæge, psykiatrisk afd. OUH for hans engagement og bidrag til arbejdet i Komitéen.

Fraværende Troels Korshøj Bergmann, Daniel Pilsgaard Henriksen, Morten Stenberg, Jens Søndergaard, Magdalena Andries, Peter Haastrup, Lene Juel Kjeldsen, Allan Erik Rohold, Sigurd Broesby-Olsen, Zandra Nymand Ennis

Punkt 2: Habilitet

26/4491

Sagsfremstilling

Medlemmer af Lægemiddelkomitéen, som ser sig selv, eller andre medlemmer som inhabile i forhold til et eller flere punkter på dagsorden, bedes meddele dette.

Beslutning i Den Regionale Lægemiddelkomité den 12-03-2026

Ingen medlemmer anser sig selv eller andre som inhabile i forhold til dagsordenen.

Fraværende	Troels Korshøj Bergmann, Daniel Pilsgaard Henriksen, Morten Stenberg, Jens Søndergaard, Magdalena Andries, Peter Haastrup, Lene Juel Kjeldsen, Allan Erik Rohold, Sigurd Broesby-Olsen, Zandra Nymand Ennis
-------------------	---

Punkt 3: Oplæg - 3D printede lægemidler

26/4491

Resumé

Region Hovedstaden har adresseret udfordringer med utilstrækkelige behandlingsmuligheder for især børn, men også andre patientgrupper. En projektgruppe har derfor arbejdet med at udvikle en 3D-printer løsning med henblik på at skabe mere fleksible og patienttilpassede lægemiddel formuleringer. Punktet bliver præsenteret af Rikke Stick Højmark, akademiker, Cand.Scient. Region Hovedstadens Apotek.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Hovedstadens Apotek har gennem dialog med klinikken identificeret en udfordring med utilstrækkelige behandlingsmuligheder, især for børn. Der har været udfordringer med for høj dosis eller behov for at manipulere lægemidler. På grund af disse udfordringer blev der nedsat en projektgruppe til at undersøge mulighederne for nye løsninger.

Formål

Målet med projektet har været at identificere en metode til at producere lægemidler, hvor det var muligt at justere dosis til patientens behov og mindske manipulationen af det færdige produkt.

Status

Projektgruppen begyndte deres arbejde i slut 2022/start 2023. I løbet af 2023 og 2024 blev der afholdt netværksmøder med klinikken, industrien og myndighederne for at afstemme muligheder og forventninger. Det blev besluttet at udvikle en 3D-printer løsning, som er en fleksibel teknologi, hvor lægemidler kan tilpasses den enkelte patient ud fra fx vægt, alder eller medicinske behov.

I 2024 begyndte planlægningen af arbejdet med udstyret. Udstyret blev installeret i 2025, hvorefter kvalificeringen og valideringen kunne påbegyndes.

Projektet har høj prioritering og 3D-printeren er snart klar til at gå i drift. Målet er at påbegynde et pilotprojekt i andet kvartal 2026 med det første produkt Spironolacton 5 mg tabletter.

Fremtidsudsigter

På sigt er planen at introducere flere formuleringer, såsom vandopløselige, fedtopløselige, filmbaserede varianter. Der arbejdes desuden på at skabe flere muligheder for at justere smagen. Ud over børn undersøges det, om der findes andre relevante patientgrupper, der kunne drage fordel af 3D-printede lægemidler, fx ældre borgere eller patienter i nedtrapningsforløb. Der er også lavet en liste over lægemidler, som klinikere har foreslået at prioritere. Fx ønsker man at undersøge om løsningen kan benyttes til cytostatika og antibiotika.

Netværk:

Der er oprettet et nordisk netværk, hvor kollegaer fra Sverige, Norge, Finland, Færøerne og Tyskland deltager i videns udveksling. Virksomheden APL (Apotek Produktion & Laboratorier) i Sverige er også gået i drift med deres 3D printer.

Lægemiddelkomitéen har efter oplægget mulighed for smage på placebo tabletter samt stille spørgsmål til Rikke Stick Højmark

Indstilling

Oplæg og drøftelse

Beslutning i Den Regionale Lægemiddelkomité den 12-03-2026

Rikke Stick Højmark fortalte om projekt 3D i Region Hovedstaden fra start i 2023 og til nu, og hvilke tanker om fremtiden teknologien byder.

3D printede tabletter giver nye muligheder, især til behandling af børn.

Fx at:

- minimere behov for manipulation af voksendosis
- kunne give en patientspecifik dosis – især relevant for pædiatriske patienter
- forbedre opbevaringsforhold og håndtering til familier i eget hjem
- undgå uegnede hjælpestoffer
- mindske spild ved administration
- maskere eller kunne forbedre smag

3D printede lægemidler betegnes som magistrelle. I dag fremstilles magistrelt: Orale opløsninger, orale suspensioner, orale emulsioner, kapsler og suppositorier - ofte med en dårlig holdbarhed. 3D printede tabletter har vist sig at have en holdbarhed op til 9 måneder.

Lægemiddelkomitéen blev præsenteret for 4 forskellige 3D print teknologier. Region Hovedstaden har valgt en teknologi og en leverandør, og der har løbende været tæt dialog med Lægemiddelstyrelsen.

Fremtiden forventes at byde på flere lægemidler og flere andre patientgrupper. Tanken med en 3D printer har ikke karakter af et nationalt projekt. Printerens i Hovedstaden skal kun bruges lokalt, og på sigt skal der måske indkøbes flere.

Indtil videre er det kun Region Hovedstadens Apotek, der har en 3D printer til lægemiddelproduktion i Danmark.

På mødet fremgik det, at Sygehus Sønderjylland er interesseret og allerede er begyndt at undersøge området. Rikke Stick Højmark inviterer i den forbindelse til et samarbejde og opfordrer eventuelt interesserede til at tilknytte sig det nordiske netværk.

Fraværende Troels Korshøj Bergmann, Daniel Pilsgaard Henriksen, Morten Stenberg, Jens Søndergaard, Magdalena Andries, Peter Haastrup, Lene Juel Kjeldsen, Allan Erik Rohold, Sigurd Broesby-Olsen, Zandra Nymand Ennis

Punkt 4: Præsentation af et læringsprogram

26/4491

Resumé

Der er udviklet et nyt e-læringskursus i medicinsk kræftbehandling målrettet sygeplejersker. Kurset udbydes marts 2026 og vil kunne tilgås efter behov uden ventetid. Kurset er udarbejdet af Farmakologi i samarbejde med afdeling X, R og H på OUH. Dette er en præsentation af det nye tilbud. Punktet fremlægges af Nikolaj Nyland, Farmaceut, Sygehusapotek Fyn

Sagsfremstilling

Farmakologi har i samarbejde med onkologiske og hæmatologiske afdelinger (X, R og H2) på Odense Universitets Hospital (OUH) udviklet et e-læringskursus i medicinsk kræftbehandling rettet mod sygeplejersker. Opgaven er bestilt af Udvalget for Medicinering og Lægemidler (UML) på OUH.

Hidtil har afdelingernes sygeplejersker været forpligtet til at gennemføre et kommercielt kursus udbudt af Københavns Professionshøjskole ([Medicinsk kræftbehandling - Københavns Professionshøjskole](#)). Kurset har imidlertid været både tids- og omkostningstungt, med ventetider på op til et halvt år for kursusudbud samt en deltagerpris på 4.938 kr. pr. person.

Det nye e-læringskursus er udviklet med henblik på at erstatte det eksisterende kursus og adressere de nævnte udfordringer, der har været forbundet med det kommercielle tilbud.

Det nye kursus bliver frit tilgængeligt via Plan2Learn i løbet af marts 2026 og kan tilgås efter behov og uden ventetid. Kurset vil, i modsætning til det kommercielle kursus, indeholde den mere af den nyeste viden inden for medicinsk kræftbehandling og vil omfatte specialespecifikke moduler som fx børneonkologi og hæmatologi.

Som led i lanceringen af kurset har Farmakologi indledt en proces med at identificere øvrige afdelinger og sundhedsprofessionelle f.eks. apotekspersonale i cytostatika-produktionen på OUH samt onkologiske og hæmatologiske afdelinger på andre matrikler i Region Syddanmark, der potentielt kunne have en interesse i kurset. Vores kommende e-læringskursus vil have mulighed for at tilpasse indholdet til specifikke fagpersonale, så evt. mindre relevant indhold kan sorteres fra. Tanken er at gøre kurset mere tilgængeligt samt mindre ressourcetungt.

For at sikre at kurset fastholder sin relevans og afspejler nutidens klinik, vil det løbende blive evalueret.

Klimavurdering

Dette tilbud reducerer antallet rejsedage for kursusedtagere og vil nedbringe CO₂-udledning

Indstilling

Oplæg og drøftelse af udbredning af tilbuddet.

Beslutning i Den Regionale Lægemiddelkomité den 12-03-2026

Nikolaj Nyland fortalte om det nye e-læringskursus i medicinsk kræftbehandling. Kurset er opdelt i 6 moduler, og sammensætningen af modulerne kan tilpasses ved kontakt til Nikolaj Nyland. Kurset er gratis og uden ventetid.

Følgende 6 moduler udbydes i Plan2Learn:

Modul 1 - Introduktion til kurset

Modul 2 - Epidemiologi og tumorbiologi

Modul 3 - Medicinsk kræftbehandling og behandlingsprincipper

Modul 4 - Bivirkninger og håndtering

Modul 5 - Specialespecifikt modul

Modul 6 – Ansvar, sikkerhed og klinisk udvikling

Hvert modul vil indeholde en forelæsning med efterfølgende spørgsmål samt en case opgave.

Kurset består ved at gennemføre det.

Målgruppen under pilottesten har været sygeplejersker, men kurset ønskes udbredt til andre faggrupper og på sigt også andre regioner.

Lægemiddelkomitéen bakker op om tilbuddet og udbredningen af kurset.

Fraværende	Jens Søndergaard, Magdalena Andries, Peter Haastrup, Lene Juel Kjeldsen, Allan Erik Rohold, Sigurd Broesby-Olsen, Zandra Nyman Ennis, Morten Stenberg, Daniel Pilsgaard Henriksen, Troels Korshøj Bergmann
-------------------	---

Punkt 5: Opdatering af kommissorium for Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis

26/4552

Resumé

Med flytning af arbejdet omkring udarbejdelse af Basislisten til Medicinrådet, er der brug for at tilrette arbejdsopgaverne for Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis. Et opdateret kommissorium lægges frem til godkendelse.

Punktet fremlægges af Anne-Grete Ramlov, regional lægemiddelkonsulent, Praksis.

Sagsfremstilling

Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis er en arbejdsgruppe under Den Regionale Lægemiddelkomité.

Det er nødvendigt at opdatere kommissoriet, da der er sket ændringer i arbejdsopgaverne. Udarbejdelse af Basislisten er en af de opgaver, som har fyldt en del. I og med, at Basislisten fremover skal udarbejdes i Medicinrådet, får det naturligvis betydning for det arbejde, som Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis laver.

Af [kommissoriet for udvalg for Basislisten](#) i Medicinrådet fremgår det, at der stadig ønskes opbakning til udvalgets medlemmer fra relevante regionale aktører:

- sikre input til ændringsforslag
- indhente bemærkninger på udkast til opdateringer
- regionen skal være med til at sikre, at Basislisten implementeres i praksis.

De væsentligste ændringer i arbejdsopgaverne nævnt i kommissoriet er:

- Understøtte implementeringen af lægemiddelanbefalinger i primærsektoren
- Understøtte arbejdet med den fælles regionale Basisliste.

Desuden nedsættes mødefrekvens fra fire årlige møder til tre.

Under sammensætningen af Lægemiddelkomitéen er det præciseret, at Farmakologi skal udpege en speciallæge i klinisk farmakologi.

Repræsentanter (regionale lægemiddelkonsulenter) fra Praksisafdelingen er ændret fra to til tre.

I det vedhæftede bilag fremgår de foreslåede rettelser til kommissoriet.

Indstilling

Til godkendelse

Beslutning i Den Regionale Lægemiddelkomité den 12-03-2026

Regional Lægemiddelkonsulent Anne-Grete Ramlov præsenterede ændringerne i Kommissoriet. Ændringerne godkendes. Det endelige kommissorium tilrettes med de foreslåede ændringer.

Bilag

Kommissorium for Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis_marts2026

Fraværende Zandra Nymand Ennis, Sigurd Broesby-Olsen, Allan Erik Rohold, Lene Juel Kjeldsen, Peter Haastrup, Magdalena Andries, Jens Søndergaard, Morten Stenberg, Daniel Pilsgaard Henriksen, Troels Korshøj Bergmann

Punkt 6: Retningslinje - Håndtering af dosispakket medicin fra private apoteker på sygehusene i Region Syddanmark

26/4491

Resumé

Dosispakket medicin bruges i stigende grad, og det stiller større krav til sygehusenes håndtering, når patienter indlægges og udskrives med dosispakket medicin. En tværregional arbejdsgruppe har udarbejdet en retningslinje, der skal klarlægge, tydeliggøre og beskrive, hvordan sygehusene skal håndtere dosispakket medicin, når patienterne indlægges og udskrives. Sammen med e-læringsmateriale udgør retningslinjen og et flowchart materiale, der kan hjælpe klinikerne i hverdagen til at håndtere dosispakket medicin.

Punktet fremlægges af Simon Nyvang Mariussen, lægefaglig konsulent t

Sagsfremstilling

Den Regionale Lægemiddelkomité nedsatte på foranledning af Koncernledelsesforum en tværfaglig arbejdsgruppe, der skulle klarlægge, tydeliggøre og beskrive, hvordan sygehusene skal håndtere dosispakket medicin, når patienterne indlægges og udskrives.

Arbejdsgruppen har ophæng i Den Regionale Lægemiddelkomité, og lægelig direktør Peter Sørensen, Sygehus Sønderjylland har sammen med Trine Malling Lungskov, afdelingschef, Praksisafdelingen varetager det ledelsesmæssige ansvar for arbejdsgruppen.

Der blev udpeget klinikere og EPJ-konsulenter fra de forskellige sygehuse til arbejdsgruppen, og der blev afholdt to arbejds møder, hvorefter en skrivegruppe har varetager opgaven.

Den nye retningslinje erstatter to regionale retningsgivende dokumenter i InfoNet:

- Retningslinje: Håndtering af dosispakket medicin fra private apoteker på sygehuse i Region Syddanmark
- Instruks: Håndtering af dosispakket medicin fra private apoteker på sygehuse i Region Syddanmark

Den nye retningslinje indeholder desuden et flowchart, som klinikerne kan anvende til hurtigt at beslutte, hvordan dosispakket medicin skal håndteres for den enkelte patient. En mere nøje beskrivelse af arbejdsgangen findes i retningslinjen.

Retningslinjen er vedhæftet som bilag.

Implementering af retningslinjen skal hjælpes på vej af e-læringsmateriale, der udarbejdes i samarbejde med Koncern Kommunikation. Der er desuden lagt op til, at de lokale lægemiddelkomitéer på sygehusene skal stå for implementering af retningslinjen.

Indstilling

Det indstilles, at Lægemiddelkomitéen tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Den Regionale Lægemiddelkomité den 12-03-2026

Simon Nyvang Mariussen fortalte om arbejdsgruppens arbejde. Det har været en god proces, som på baggrund af input fra en bred, tværfaglig og tværsektoriel gruppe, med repræsentanter fra både sygehusenes kliniske afdelinger, almen praksis, privatapotek, kommune, sygehusapotek og regionen har resulteret i en gennemarbejdet og nu også godkendt retningslinje.

Det er de lokale lægemiddelkomiteer på sygehusene, som har ansvaret for implementeringen lokalt. For at understøtte dette arbejde kommer der et e-læringsprogram, som forventes klar efter sommerferien. Programmet er som udgangspunkt rettet mod lægerne og kommer til at indeholde 11 forskellige emner indenfor området.

Lægemiddelkomitéen drøftede resultatet af arbejdsgruppens indsats.

På Sygehus Lillebælt, SLB er et implementeringsarbejde allerede i gang. Der er udarbejdet en implementeringsplan, som er godkendt af kvalitetsrådet og en lokal arbejdsgruppe er ved at udarbejde materiale, som skal testes på 2 afdelinger. SLB er i tæt dialog med Sygehus Sønderjylland i den proces.

Bilag

Retningslinje doknr. 778420 - Håndtering af dosispakket medicin fra private apoteker på sygehusene i Region Syddanmark

Fraværende	Troels Korshøj Bergmann, Daniel Pilsgaard Henriksen, Morten Stenberg, Jens Søndergaard, Magdalena Andries, Peter Haastrup, Lene Juel Kjeldsen, Allan Erik Rohold, Sigurd Broesby-Olsen, Zandra Nymand Ennis
-------------------	---

Punkt 7: UTH

26/4491

Sagsfremstilling

Som fast punkt på møderne i Den Regionale Lægemiddelkomité holdes et oplæg om aktuel rapporteret utilsigtet hændelse (UTH) til fælles læring.

Punktet fremlægges af Vibeke Overgaard Madsen, regional risikomanager.

Indstilling

Til orientering og drøftelse

Beslutning i Den Regionale Lægemiddelkomité den 12-03-2026

Vibeke Overgaard Madsen havde et par cases med, der fremhævede et problem med ajourføring af FMK. Der blev vist eksempler på, at der fx kan ligge ordinationer på FMK, som ikke er aktive længere. Der blev også præsenteret eksempler på, at medicinlisten på sygehuset ikke altid er afstemt med lægen, inden den udleveres til patienten, eller at FMK ikke er opdateret i forhold til en ændret dosis. Den manglende ajourføring af FMK kan føre til utilsigtede hændelser.

Casene blev drøftet af Lægemiddelkomitéen, som både fandt emnet relevant internt på sygehusene, mellem sygehuse, men også ved sektorovergange, fx i forbindelse med henvisninger, indlæggelser og udskrivelser. På apoteket opleves både lægeordinationer, der ikke er ajourført, men også at patienterne ikke altid selv har fuldt overblik over deres medicin.

På sygehusene er der et regionalt dokument udarbejdet for sygehusene: "FMK, gem og ajourfør i Fælles Medicinkort". Denne retningslinje er skrevet for at sikre en god arbejdsgang. Lægemiddelkomitéen er enig i vigtigheden af implementeringen af denne retningslinje for at sikre, at læger og relevante personer, som har patienter i behandling, altid har adgang til korrekte og opdaterede medicinoplysninger.

Fraværende

Troels Korshøj Bergmann, Daniel Pilsgaard Henriksen, Morten Stenberg, Jens Søndergaard, Magdalena Andries, Peter Haastrup, Lene Juel Kjeldsen, Allan Erik Rohold, Sigurd Broesby-Olsen, Zandra Nymand Ennis

Punkt 8: Nyt fra Medicinrådet og Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin

26/4491

Sagsfremstilling

Som fast punkt på møderne i Den Regionale Lægemiddelkomité gives en status på arbejdet i Medicinrådet. Dette punkt suppleres med sidste nyt fra Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin.

Punktet fremlægges af Lægemiddelkomitéens formand Peter Sørensen, lægelig direktør, Sygehus Sønderjylland, som repræsenterer Region Syddanmark i Medicinrådet og er formand for Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin.

Herudover vil Mette Koefoed, regional lægemiddelkonsulent, Praksis orientere om sidste nyt vedr. ”Arbejdsgruppen for Vederlagsfri Medicin”.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Den Regionale Lægemiddelkomité den 12-03-2026

Sundhedsdirektørkredsen har godkendt Danske Regioners oplæg vedrørende Regionernes Fælles Komité for Vurdering af Enkeltansøgninger (Komiteen): Sekretariatsfunktionen forankres i Region Syddanmark og forventes at være i drift i løbet af andet halvår 2026.

Formand og næstformand er udpeget. Resten af komitéen er ikke udpeget endnu. Der er ved at blive udarbejdet nationale skabeloner til sagsbehandlingen, der skal bruges af regionerne i forbindelse med Komiteens vurderinger.

Arbejdet med den vederlagsfri liste er nu forankret i et delt sekretariat mellem ”Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin” og Amgros. Der er nedsat en arbejdsgruppe og en formand. Mette Marie Haugaard Christensen og Mia Lolk Lund repræsenterer Region Syddanmark i gruppen. Første opgave for arbejdsgruppen bliver at få listen revideret med henblik på at reducere antallet af lægemidler på listen. Opgaven er fordelt mellem de forskellige regioner. Region Syddanmark har fået tildelt nogle bestemte patientgrupper og lægemidler, som der nu skal ses på. Arbejdet med listen forventes at fortsætte året ud. Der arbejdes også på at få oprettet en database, som samler al historik og behandling af sager vedr. lægemidlerne på listen.

Lægemiddelkomitéen tog orienteringen til efterretning.

Fraværende Troels Korshøj Bergmann, Daniel Pilsgaard Henriksen, Morten Stenberg, Jens Søndergaard, Magdalena Andries, Peter Haastrup, Lene Juel Kjeldsen, Allan Erik Rohold, Sigurd Broesby-Olsen, Zandra Nymand Ennis

Punkt 9: Orienteringssag - lukning af projekt om KTB-lægemidler

26/4491

Resumé

En projektgruppe bestående af repræsentanter fra sygehusapotekerne og Amgros har arbejdet med at synliggøre de fordele, der er forbundet med brug af KTB-lægemidler. Flere uklarheder mangler dog fortsat at blive belyst. Projektorganisationen besluttede derfor i efteråret 2025 af lukke projektet, da timingen for at arbejde videre ikke var til stede. Interessen for KTB-lægemidler er der dog stadig og arbejdet med at overvåge forbruget og efterspørgslen fortsætter i Strategisk udvalg for det nære sundhedsvæsen.

Sagsfremstilling

I efteråret 2024 involverede Sygehusapotekerne og Amgros de regionale lægemiddelkomitéer i et tværgående projekt omhandlende KTL-lægemidler med henblik på at få principiel opbakning til at arbejde på at øge forbruget af KTB-antibiotika til 50% af det samlede antibiotikaforbruget på hospitalerne.

Lægemiddelkomitéen i Region Syddanmark behandlede på et møde i december 2024 (referat – bilag 1) sagen om KTB-lægemidler.

Beslutningen lød:

Det Regionale Lægemiddelråd bakker op om at øge forbruget af Klar-Til-Brug-antibiotika til 50% af det samlede antibiotikaforbrug på hospitalerne. Dog bør der stadig være fokus på at prioritere peroral administrationsform frem for IV, hvor det er muligt. Dette af hensyn til både økologi og klimavurdering. Det Regionale Lægemiddelråd ønsker derfor at drøfte implementeringen med den Regionale antibiotikagruppe på et kommende Lægemiddelrådsmøde.

Formålet med at igangsætte et tværgående projekt var at beskrive argumenter som baggrund for, at der i Danmark kunne tages en national overordnet beslutning om øget brug af KTB-præparater både til indlagte patienter og behandling i patientens hjem eller nærmiljø.

Dette med henblik på at synliggøre de fordele, der er forbundet med forbrug af KTB-lægemidler fx afhjælpe mangel på personaleressourcer, patientsikkerhed og hjemmebehandling.

Hovedleverancen i projektet var et notat til Sundhedsdirektørkredsen, som blev behandlet på møde i Sundhedsdirektørkredsen d. 25. april 2025.

Følgende blev besluttet af Sundhedsdirektørkredsen:

”Kredsen drøftede sagen og er enige om, at der er flere uklarheder herunder, hvem der skal producere lægemidlerne, hvorvidt den afsatte økonomi skal bruges på produktion af lægemidler, samt hvorvidt der er en reel reduktion af tidsforbrug på afdelingerne. Regionerne er dog positive overfor mere behandling hjemme, og vil gerne se en ny sagsfremstilling. Der er enighed om, at regionerne kan fremsende skriftlige kommentarer med henblik på, at Danske Regioner fremsender en ny sagsfremstilling til skriftlig behandling”.

Styre- og projektgruppen vurderede efterfølgende, at der var flere udfordringer forbundet med timingen for at sende en ny sagsfremstilling i efteråret 2025.

Fx:

- Stort fokus på kommunal- og regionsrådsvalg
Det er vanskeligt at diskutere KTB-lægemidler på grund af den intense politiske aktivitet og opmærksomhed på valgrelaterede emner.
- Sammenlægning af to regioner til samlet region øst
Sammenlægningen medfører organisatoriske og økonomiske udfordringer, hvilket gør det svært at træffe beslutninger om KTB-lægemidler. Diskussionen bør udsættes, indtil der er mere klarhed.
- Forskellig økonomistyring i regionerne
Forskelle i pris, prioritering og tilgængelighed af KTB-lægemidler gør det svært at lave en samlet business case. Der er behov for mere klarhed og enighed på tværs af regionerne. Et foreslået pilotprojekt skulle dokumentere effekterne og danne grundlag for fremtidige beslutninger, men der er bekymring for, at kortsigtet finansiering ikke vil løse betalingsvilligheden i klinikken.

På baggrund af dette vurderede projektorganisationen ikke at sende en ny sagsfremstilling. I stedet blev det blevet besluttet, at projektet skulle lukkes, og at drøftelser og det fortsatte arbejde med at overvåge forbrug og efterspørgsel på KTB-lægemidler skulle fortsætte i Strategisk udvalg for det nære sundhedsvæsen (et etableret samarbejde mellem AmgroS og Sygehusapotekerne).

På baggrund af erfaringer fra dette og tidligere projekter vurderede projektorganisationen ydermere, at hvis man skal lykkes med udvikling og implementering af et større forbrug af KTB-lægemidler, er der behov for andre/flere aktører til at drive arbejdet. Et arbejde som Sygehusapotekerne og AmgroS fortsat gerne vil bakke op om og supportere.

For at gøre det nemmere at samle projektet op på ny, er der udarbejdet en rapport med opsamling på det arbejde, der er udført med KTB fra 2011-2025 i samarbejdet mellem Sygehusapotekerne og AmgroS - bilag 2.

Sagsfremstillingen er udarbejdet af sekretariatet i samarbejde med AmgroS og Mia Lolk Lund, Sektionsleder og Chef for Klinisk farmaci, Sygehusapotek Fyn.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Den Regionale Lægemiddelkomité den 12-03-2026

Lægemiddelkomitéen tog orienteringen til efterretning.

På mødet fremgik det, at der stadig arbejdes lokalt med KTB-lægemidler på Odense Universitetshospital. Her er der fokus på det klimamæssige og bæredygtige ved KTB-lægemidler, da de bidrager til at reducere ressourceforbrug samt minimerer spild og affald.

Bilag

Referat.pdf

KTB lægemidler opsamling fra 2011-2025

Fraværende Troels Korshøj Bergmann, Daniel Pilsgaard Henriksen, Morten Stenberg, Jens Søndergaard, Magdalena Andries, Peter Haastrup, Lene Juel Kjeldsen, Allan Erik Rohold, Sigurd Broesby-Olsen, Zandra Nymand Ennis

Punkt 10: Evt.

26/4491

Beslutning i Den Regionale Lægemiddelkomité den 12-03-2026

USA's Most Favored Nation-prissætning for lægemidler blev kort drøftet. Noget bl.a. Medicinrådet følger nøje og som kan få stor betydning for priserne på det Danske Marked.

Fraværende Troels Korshøj Bergmann, Daniel Pilsgaard Henriksen, Morten Stenberg, Jens Søndergaard, Magdalena Andries, Peter Haastrup, Lene Juel Kjeldsen, Allan Erik Rohold, Sigurd Broesby-Olsen, Zandra Nymand Ennis