

REFERAT Den Regionale Lægemiddelkomité d. 03-06-2025

Mødedato Tirsdag d. 03. juni 2025 kl. 13:00

Mødested Video

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

Indholdsfortegnelse

Velkomst.....	3
Habilitet.....	4
Opdateret Fællesliste.....	5
Medicinudgifter 2024.....	7
Udvikling i forbruget af semaglutid.....	9
Opdatering af Kommissorium for Det Regionale Lægemiddelråd, RSD.....	11
UTH.....	13
Nyt fra Medicinrådet.....	14
Evt.....	15

Punkt 1: Velkomst

25/8232

Sagsfremstilling

Velkomst – præsentationsrunde, v. Peter Sørensen

Nye medlemmer:

- Esbjerg og Grindsted Sygehus: Lægefaglig direktør Stefan Starup Jeppesen er udpeget i stedet for afgående medlem administrerende direktør Anna-Marie Bloch Münster
- Repræsentant for OUH Lægemiddelkomite: Cheflæge Sigurd Broesby Olsen er udpeget i stedet for afgående medlem Overlæge Karsten Lauritsen

Observatør

Sidsel Arnspang Pedersen, Speciallæge i klinisk farmakologi, Ph.d., Farmakologi - Odense Universitetshospital

Stedfortræder

Tina Hoff Duedahl, Farmaceut, Administrationen, Kvalitet og Sikkerhed, Psykiatrien - Repræsenterer psykiatrien i stedet for afgående medlem lægefaglig direktør Anders Meinert Pedersen

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-06-2025

Ændringer i Det Regionale Lægemiddelråd

Lægemiddelrådet siger tak til de afgående medlemmer for deres engagement og bidrag til arbejdet i Lægemiddelrådet og en stor velkomst til de nye medlemmer.

Gæster ved dagens møde:

Peter Skou Esbech, læge, Farmakologi, OUH, deltager med punktet om Fælleslisten.

Marie Bach Sønderskov, læge, Farmakologi, OUH deltager som observatør fra Farmakologi

Niels H. Paulsen, hoveduddannelseslæge, Praksis, Regionshuset

Fraværende Michael Dall, Anette Holm, Simon Nyvang Mariussen, Stefan Starup Jeppesen, Peter Haastруп, Anita Heidi Bjelke Duedahl, Daniel Pilsgaard Henriksen, Thomas Croft Buck

Punkt 2: Habilitet

25/8232

Sagsfremstilling

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

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-06-2025

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

Fraværende	Michael Dall, Anette Holm, Simon Nyvang Mariussen, Stefan Starup Jeppesen, Peter Haastrup, Anita Heidi Bjelke Duedahl, Daniel Pilsgaard Henriksen, Thomas Croft Buck
-------------------	--

Punkt 3: Opdateret Fællesliste

25/25962

Resumé

Den Regionale fælles lægemiddelrekommandationsliste 'Fælleslisten' er opdateret af en arbejdsgruppe under Lægemiddelrådet. Fælleslisten har været i høring hos relevante parter og forelægges hermed Lægemiddelrådet til godkendelse.

Punktet fremlægges af formand for arbejdsgruppen, Sidsel Arnspang Pedersen, Speciallæge i klinisk farmakologi, Klinisk Lektor, Ph.d., Farmakologi - Odense Universitetshospital.

Sagsfremstilling

Fælleslisten har eksisteret siden 2016. Rationalet var og er fortsat, at et mindre og mere velkendt fælles lægemiddelsortiment øger patientsikkerheden.

Basislisten, der er rettet mod primærsektoren, udgør en delmængde af Fælleslisten, som dækker begge sektorer og dermed faciliterer mere smidige patientovergange mellem sygehusafdelinger og mellem de to sektorer.

Den gældende Fællesliste er omtalt på [regionens hjemmeside](#) og i et [ekstern tilgængeligt infonetdokument](#) (dok ID 829440). Selve listen er tilgængelig som et bilag til infonetdokumentet. De rekommanderede lægemidler er implementeret i sygehusafdelingernes sortiment og fremgår af EPJ SYD.

Arbejdsgruppens forslag til en opdateret udgave af Fælleslisten og oversigt over ændringer ift. den gældende udgave eftersendes via e-mail til Lægemiddelrådets medlemmer forud for mødet.

Indstilling

Det indstilles, at Lægemiddelrådet godkender den opdaterede Fællesliste.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-06-2025

Sidsel Arnspang Pedersen er ny formand for gruppen. Hun fremhævede, at der havde været en god proces omkring opdateringen af Fælleslisten.

Der er slettet en del præparater, fx er GLP-1-RA slettet, da det er medicin, som patienten typisk selv medbringer under en indlæggelse. Der er tilføjet 4 nye præparater. Desuden er der arbejdet med et 'grønt fokus.' Klimavenlige alternativer har fået et grønt blad, og der er tilføjet en side med generelle 'grønne' råd.

De kriterier, som ligger til grund for listen, udspringer fra rationel farmakoterapi, og listen afspejler et sortiment, som er relevant for alle afdelinger. Desuden forholder man sig til anbefalinger i relevante behandlingsvejledninger.

Lægemiddelrådet godkendte den opdaterede Fællesliste.

Sekretariatet sørger for at opdatere relevante parter om opdateringen.

Fraværende Michael Dall, Anette Holm, Simon Nyvang Mariussen, Stefan Starup
Jeppesen, Peter Haastrup, Anita Heidi Bjelke Duedahl, Daniel Pilsgaard
Henriksen, Thomas Croft Buck

Punkt 4: Medicinudgifter 2024

25/8232

Resumé

Der gives en orientering om sidste års lægemiddelforbrug/-udgifter i Region

Syddanmark.

Punktet fremlægges af afdelingschef Trine Malling Lungskov, Praksis.

Sagsfremstilling

Primærsektor

De samlede udgifter til tilskudsberettiget medicin i Region Syddanmark i 2024 beløber sig til ca. 1,65 mia. kr., og udgiften er således faldet med ca. 80 mio. kr. i forhold til året før. Det skyldes primært fald i prisen på lægemidler i ATC-gruppe A (semaglutid) og ATC-gruppe B (rivaroxaban og dabigatran). Semaglutid er fortsat det lægemiddelstof, som trækker de fleste tilskudskroner svarende til ca. 13 % af de samlede udgifter.

Overordnet er der en lille stigning i antal personer, som har fået tilskud til medicin. Mængden (målt som DDD) er steget med ca. 4 % fra 2023 til 2024.

Sygehusmedicin

De samlede udgifter i 2024 til sygehusmedicin overstiger for første gang 10 milliarder kroner. Udgifterne i Region Syddanmark til sygehusmedicin andrager ca. 2 mia. kr. I forhold til de andre regioner havde vi den laveste vækst i 2024 i indkøbet af lægemidler opgjort i kroner i forhold til indkøbet året før (stigning på ca. 1,4 %). Samlet set er landets indkøb af lægemidler steget med 8 %. Udgiftsstigningen drives primært af lægemidler til behandling af kræft og autoimmunsygdomme (ATC-gruppe L). Top 3 i Region Syddanmark over lægemidler med størst omsætning i 2024 er netop præparater fra gruppe L. Darzalex (til behandling af knoglemarvskræft) topper listen som det mest omsættende lægemiddel i sygehussektoren i regionen (og i hele landet).

Regionen har også to præparater i ATC-gruppe J på top 10 listen med størst omsætning; immunglobulinerne Hyqvia og Privigen. Forbruget af immunglobulin ser ud til at fortsætte med at stige, og for at sikre en stabil forsyning af lægemidler indeholdende immunglobulin, besluttede Danske Regioners bestyrelse i 2021, at Danmark skal være selvforsynende med plasma til fremstilling af lægemidler. Der er vi ikke endnu – i 2024 tappede de danske tappecentre plasma til brug i lægemiddelproduktion, som kunne dække cirka halvdelen af det danske forbrug af immunglobuliner.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-06-2025

Lægemiddelrådet tog informationen til efterretning og fremkom med følgende kommentarer:

- Hvorfor er væksten i udgifter til sygehusmedicin lavere i Region Syddanmark end i de øvrige regioner? Sekretariatet vil undersøge det nærmere.

- Der vil formodentlig kunne spares nogle penge i primærsektoren, da Amgro har fået til opgave i en treårig periode at forhandle fortrolige priser på lægemidler, der sælges på apoteket med tilskud. Der er dog tale om nogle få, specifikke områder.

- Der ses en pæn stigning i antal personer, som sættes i behandling med ADHD-medicinen methylphenidat og lisdexamfetamin. Er der sket et skifte således, at sidstnævnte bruges som førstevalg? Sekretariatet får i igangsat en nærmere analyse af området.

Fraværende Michael Dall, Anette Holm, Simon Nyvang Mariussen, Stefan Starup
Jeppesen, Peter Haastrup, Anita Heidi Bjelke Duedahl, Daniel Pilsgaard
Henriksen, Thomas Croft Buck

Punkt 5: Udvikling i forbruget af semaglutid

25/8232

Resumé

Forbruget af semaglutid og særligt Ozempic har tidligere været drøftet i Det Regionale Lægemiddelråd. Der gives en opfølgning på, hvad der er sket af tiltag på dette område, og hvordan forbruget af semaglutid udvikler sig.

Punktet fremlægges af lægemiddelkonsulent Anne-Grete Ramlov, Praksis.

Sagsfremstilling

De regionale udgifter til Ozempic toppede i efteråret 2023. Siden er der sket forskellige tiltag, som har bevirket, at udgiften til Ozempic er faldet:

- Novo Nordisk satte prisen ned d. 29. april 2024
- Pr. 1. juli 2024 lavede Lægemiddelstyrelsen en begrænsning på udlevering af Ozempic, som betyder, at apoteket højst må udlevere 3 penne hver anden måned til samme medicinbruger (dobbelte mængde, hvis patienten er i behandling med 2 mg ugentligt)
- Nye tilskudsklausuler for en række antidiabetika trådte i kraft pr. 25. nov. 2024.

Ordinationer fra almen praksis stod bag 87 % af udgifterne på Ozempic sidste år, hvilket stort set er det samme som i 2023. Der ses en stor spredning i ordinationsmønstret for Ozempic blandt almen praksis i regionen.

Der er fortsat borgere, som får udleveret så store mængder af Ozempic, at det kan give anledning til undring. Regionen sendte i februar 2024 en bekymringshenvendelse til Styrelsen for Patientsikkerhed vedrørende borgere, som havde fået udleveret meget store mængder af Ozempic. Styrelsen har sidenhen ad to omgange efterspurgt opfølgende data.

Indstilling

Til drøftelse

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-06-2025

Antallet af personer i behandling med Ozempic faldt fra 2023 til 2024. I de første fire måneder af 2025 ses, at antallet af personer, som indløser en recept på Ozempic, nogenlunde stabilt (data opgjort på månedsbasis).

Omvendt var der en stor vækst fra 2023 til 2024 i antallet af personer, som blev sat i behandling med en SGLT-2-H. Væksten ser ud til at have aftaget, når man ser på data for de fire første måneder af 2025.

Umiddelbart er den store vækst i brugere af Ozempic stoppet. Det er dog for tidligt at vurdere på effekten af ændringer i tilskudsklausulen, som trådte i kraft d. 25. nov. 2024.

Antallet af personer, som har fået udleveret meget store mængder af Ozempic, er også faldet fra 2023 til 2025. På nuværende tidspunkt vides det ikke, om Styrelsen for Patientsikkerhed vil fortsætte med at have fokus på overforbruget af Ozempic.

Lægemiddelrådet fremkom med følgende kommentarer:

- Det er positivt, at antallet af borgere med et stort forbrug af Ozempic er faldende, og i øvrigt er der heldigvis tale om et forholdsvis lille antal.

- Hvis 'et storforbrug' helt skal stoppes, er der brug for bedre tekniske løsninger både hos den praktiserende læge og på apoteket.

Fraværende Michael Dall, Anette Holm, Simon Nyvang Mariussen, Stefan Starup
Jeppesen, Peter Haastrup, Anita Heidi Bjelke Duedahl, Daniel Pilsgaard
Henriksen, Thomas Croft Buck

Punkt 6: Opdatering af Kommissorium for Det Regionale Lægemedelråd, RSD

25/8232

Resumé

Med sammenlægning af somatik og psykiatri i forbindelse med den nye Sundhedsreform er der behov for at se på Kommissoriet, herunder sammensætningen af Det Regionale Lægemedelråd for sygehusene.

Punktet præsenteres af Lone Staun Poulsen, Lægemedelkonsulent, Praksis

Sagsfremstilling

Den nye Sundhedsreform medfører bl.a., at der kommer til at ske en ledelsesmæssig, organisatorisk og administrativ integration af somatik og psykiatri. Dette indebærer også en ændret ledelsesstruktur, så hospitalerne fremover vil have et samlet ledelsesansvar for både psykiatriske og somatiske indsatser.

Med en ny ledelsesstruktur på sygehusene bliver der brug for at se på udformningen af kommissoriet for Det Regionale Lægemedelråd i Region Syddanmark (se bilag 1). Her er sammensætningen af Lægemedelrådet for sygehusene beskrevet således:

Sygehus (somatic og psykiatri)

- En lægelig direktør for hver sygehusenhed (udpeges af sygehusledelserne)
- En repræsentant for hvert sygehusapotek (udpeges af sygehusapotekerne i Region Syddanmark)
- En kliniker for hver lægemiddelkomite/-udvalg (somatiske og psykiatriske sygehusenheder)

Lægemedelrådet overordnede formål er: ”at bidrage til kvalitet og sammenhæng i patientforløbet ved at fremme kvalitet i ordination og anvendelse af lægemidler”.

Med udgangspunkt i de ændringer den nye Sundhedsreform medfører drøftes, hvordan en ny sammensætning af Lægemedelrådet sikrer, at Lægemedelrådet stadig er repræsentativt og kan leve op til formålet. Et opdateret kommissorium vil træde i kraft pr. 1. januar 2026

Indstilling

Det indstilles, at Det Regionale Lægemedelråd drøfter sammensætningen af Lægemedelrådet med henblik på opdatering af Kommissoriet

Beslutning i Det Regionale Lægemedelråd den 03-06-2025

Lægemedelrådet kom med flere gode input til, hvordan psykiatrien fremadrettet skal repræsenteres i Lægemedelrådet. Bl.a. blev det drøftet, om psykiatrien fremadrettet skal ligestilles med andre specialer. I så fald vil det, som det også er i dag, være Lægemedelkomiteerne på sygehusene, som udpeger en kliniker, som skal repræsentere sygehuset i Lægemedelrådet. Dette kan godt være én fra psykiatrien, men kan også godt være én fra et andet speciale.

Da der stadig er tid til, at et nyt Kommissorium skal træde i kraft blev Rådet enige om at tage emnet op til drøftelse igen efter sommerferien.

Bilag

Kommissorium for Det Regionale Lægemiddelråd oktober 2024.pdf

Fraværende Michael Dall, Anette Holm, Simon Nyvang Mariussen, Stefan Starup
Jeppesen, Peter Haastrup, Anita Heidi Bjelke Duedahl, Daniel Pilsgaard
Henriksen, Thomas Croft Buck

Punkt 7: UTH

25/8232

Sagsfremstilling

Som fast punkt på møderne i Det Regionale Lægemiddelråd 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 Det Regionale Lægemiddelråd den 03-06-2025

Vibeke Overgaard Madsen havde forskellige eksempler på UTH med Cave (oplysninger om medicin eller fødevarer, som er [kontraindiceret](#)) i overgange med.

Problemer opstår, fordi læge systemer i dag ikke understøtter overførsel af oplysninger fra læge til kommune, læge/lægevagt eller sygehus. Apoteket kan heller ikke se oplysningerne i deres systemer. Det er patienten, det går ud over, og som måske af den årsag får ordineret penicillin af lægevagten, selv om lægen har registreret, at patienten har penicillinallergi.

Lægemiddelrådet drøftede problemstillingen. Spørgsmålet er, om der skal være et regionalt eller nationalt fokus på problemstillingen. Mest optimalt med en nationalløsning, men der være regionale arbejdsgange, som kan justeres.

Praksisafdelingen vil undersøge, om det fx giver mening at lave en regional arbejdsgruppe, som kan vurdere forbedringsmuligheder.

Fraværende Michael Dall, Anette Holm, Simon Nyvang Mariussen, Stefan Starup
Jeppesen, Peter Haastrup, Anita Heidi Bjelke Duedahl, Daniel Pilsgaard
Henriksen, Thomas Croft Buck

Punkt 8: Nyt fra Medicinrådet

25/8232

Sagsfremstilling

Som fast punkt på møderne i Det Regionale Lægemiddelråd gives en status på arbejdet i Medicinrådet.

Punktet fremlægges af Lægelig direktør Peter Sørensen, Sygehus Sønderjylland og Ledende overlæger Zandra Nymand Ennis, Farmakologi OUH, der begge repræsenterer Region Syddanmark i Medicinrådet.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 03-06-2025

Zandra Nymand Ennis gav en status på arbejdet i Medicinrådet.

Følgende hovedpunkter blev nævnt:

- Medicinrådet er landet godt i det nye formandskab med cheflæge Birgitte Klindt Poulsen, Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg Universitetshospital og Jannick Brennum visedirektør og centerdirektør for Center for Kræft og Organsygdomme ved Rigshospitalet i spidsen.
- Der er siden sidst afholdt ét af de to årlige temamøder, som handlede om etikken i medicinrådsbeslutninger. På dette temamøde blev alternativomkostninger og alvorlighedsprincippet bl.a. diskuteret. Alvorlighedsprincippet handler om at acceptere højere udgifter eller ringere kvalitet af data, ved ibrugtagning af et nyt lægemiddel, end hvad der almindeligvis accepteres.
- Der ser ud til at komme ca. 100 ansøgninger i år – hvilket betyder tiltagende travlhed i sekretariatet.

Peter Sørensen fortalte herefter som nyt Medlem af Medicinrådet om, hvor professionelt Rådet arbejder, og at det har været en positiv oplevelse at deltage i møderne.

Fraværende Michael Dall, Anette Holm, Simon Nyvang Mariussen, Stefan Starup
Jeppesen, Peter Haastrup, Anita Heidi Bjelke Duedahl, Daniel Pilsgaard
Henriksen, Thomas Croft Buck

Punkt 9: Evt.

25/8232

Fraværende Michael Dall, Anette Holm, Simon Nyvang Mariussen, Stefan Starup
Jeppesen, Peter Haastrup, Anita Heidi Bjelke Duedahl, Daniel Pilsgaard
Henriksen, Thomas Croft Buck