

REFERAT Den Regionale Lægemiddelkomité d. 15-03-2023

Mødedato Onsdag d. 15. marts 2023 kl. 13:00

Mødested video

Mødedeltagere Kim Torsten Brixen, Michael Dall (Fravær), Anette Holm, Anita Heidi Bjelke Duedahl, Karsten Lauritsen (Fravær), Per Helligsø (Fravær), Per Damkier, Mette Marie Hougaard Christensen, Troels Korshøj Bergmann, Anders Meinert Pedersen (Fravær), Claus Havregaard Sørensen, Ragnhild Jensen (Fravær), Anette Ebbesen, Peter Haastrup (Fravær), Jørn Frydendall, Wiebke Boman Hansen, Vibeke Overgaard Madsen (Fravær), Anna-Marie Bloch Münster (Fravær), Carsten Pedersen, Allan Rohold, Anne-Grete Ramlov (Fravær), Magdalena Andries (Fravær), Mia Lolk Lund, Michael Haslund, Thomas Larsen (Fravær), Peter Sørensen, Simon Nyvang Mariussen, Thomas Croft Buck (Fravær), Trine Malling Lungskov, Daniel Pilsgaard Henriksen, Lene Juel Kjeldsen

Indholdsfortegnelse

Velkomst.....	3
Habilitet.....	4
Regionale retningslinjer - status fra psykiatrien.....	5
Handleplan for nedbringelse af opioidforbruget.....	7
Dosisdispenseret medicin.....	9
Regionale udleveringstilladelser.....	11
National liste over lægemidler ved nedsat nyrefunktion.....	12
Medicinudgifter 2022.....	15
Bariatrisk kirurgi og p-piller.....	17
Sygehusenes vederlagsfri udlevering af medicin.....	18
Bæredygtig medicin.....	20
Nyt fra Medicinrådet.....	22
Evt.....	23

Punkt 1: Velkomst

23/323

Resumé

Velkommen til møde i Det Regionale Lægemiddelråd.

Fraværende

Michael Dall, Vibeke Overgaard Madsen, Anna-Marie Bloch Münster, Anne-Grete Ramlov, Thomas Larsen, Karsten Lauritsen, Per Helligsø, Anders Meinert Pedersen, Ragnhild Jensen, Peter Haastrup, Magdalena Andries, Thomas Croft Buck

Punkt 2: Habilitet

23/323

Resumé

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

Beslutning i Det Regionale Lægemeddelråd den 15-03-2023

Ingen erklærede sig selv eller andre inhabile ift. dagsordenen.

Fraværende Peter Haastrup, Magdalena Andries, Thomas Croft Buck, Ragnhild Jensen, Anders Meinert Pedersen, Karsten Lauritsen, Michael Dall, Vibeke Overgaard Madsen, Anna-Marie Bloch Münster, Anne-Grete Ramlov, Thomas Larsen, Per Helligsø

Punkt 3: Regionale retningslinjer - status fra psykiatrien

23/323

Resumé

Psykiatrisygehuset ønsker en drøftelse af relevant fremtidigt speciale for behandling med phenobarbital (Fenemal) i forbindelse med behandling af alkoholabstinenser.

Desuden gives en status på arbejdet med regionale retningslinjer.

Punktet fremlægges af overlæge Maija Bruun Hastrup og overlæge Claus Havregaard Sørensen, psykiatrisygehuset.

Sagsfremstilling

Psykiatrisygehuset har tidligere været tovholder på udarbejdelsen af en regional retningslinje om ['Alkoholabstinens - observation og behandling' dok id 710098](#) (se bilag).

Ifølge anbefalingerne i retningslinjen er phenobarbital ikke længere et førstevalgspræparat, og det er kun få patienter, der er kandidater til behandling med præparatet. Psykiatrisygehuset skønner, at det regionalt drejer sig om 20-25 patienter årligt (fx hvis benzodiazepiner ikke er en mulighed pga. ventrikelretention).

Da phenobarbital sjældent bruges, er det efterhånden meget få psykiatere, der har erfaring med behandlingen. Lægemiddelkomitéen for Psykiatri samt sygehusets cheflægegruppe er bekymrede for den manglende specialistviden og mulighed for overvågning ved behandling af disse patienter på de psykiatriske afdelinger. På den baggrund ønskes en fælles drøftelse af, i hvilket speciale behandlingen med phenobarbital fremover kan ske på den mest betryggende og patientsikre måde.

Overlæge Maija B Hastrup vil give en kort præsentation af problemstillingen samt brugen af phenobarbital.

Herudover vil overlæge Claus H Sørensen give en status på arbejdet med øvrige regionale retningslinjer, herunder arbejdet med en fælles retningslinje for delir.

Indstilling

Det indstilles at:

- Lægemiddelrådet drøfter, hvilket speciale der fremover skal behandle patienter med phenobarbital
- Lægemiddelrådet tager status på arbejdet med de regionale retningslinjer til efterretning.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 15-03-2023

Der blev sat spørgsmålstejn ved behandling med phenobarbital generelt, og Lægemiddelrådet ønsker ikke at det bør fremgå af retningslinjen til behandling af alkoholabstinens.

Hvis det i enkeltstående tilfælde skønnes nødvendigt at behandle alkoholabstinens med phenobarbital, skal det konfereres fra gang til gang, hvor behandlingen skal ske.

I Claus Havregaard Sørensens fravær kunne Maija oplyse, at arbejdet med en regional retningslinje om delir skrider fremad.

Mht. retningslinjerne om søvnbesvær hos indlagte og unipolar depression afventer vi en status på et kommende møde i Lægemiddelrådet.

Bilag

Infonet dok id 710098_regional retningslinje om alkoholabstinenser

Fraværende Michael Dall, Vibeke Overgaard Madsen, Anna-Marie Bloch Münster,
Anne-Grete Ramlov, Thomas Larsen, Karsten Lauritsen, Per Helligsø,
Anders Meinert Pedersen, Ragnhild Jensen, Peter Haastrup, Magdalena
Andries, Thomas Croft Buck

Punkt 4: Handleplan for nedbringelse af opioidforbruget

23/8434

Resumé

I Region Syddanmarks [budgetaftale 2023](#) indgår et punkt om handleplan for nedbringelse af opioidforbruget i begge sektorer. Det Regionale Lægemiddelråd har allerede fokuseret på området de senere år, og forbruget er faldende – både nationalt og regionalt.

Regionsrådet ønsker at vedtage en handleplan for at bringe indsatsen helt i mål, og forslag hertil ønskes drøftet i Lægemiddelrådet, hvor ansvaret for indsatserne tænkes forankret.

Punktet fremlægges af overlæge Maija Bruun Haastrup, Farmakologi, der er faglig sekretær i arbejdsgruppen for omlægning af opioidforbruget på sygehusene.

Sagsfremstilling

Lægemiddelrådet har siden 2020 haft opioidforbruget som et særligt indsatsområde. Der er iværksat forskellige tiltag i begge sektorer, både for at nedbringe det samlede forbrug, og for at efterleve anbefalingerne om at anvende morfin som førstevalg, når der er indikation for opioid.

I primærsektoren er der siden 2017 set et fald i både mængder af udskrevet opioider og antallet af personer, som har fået et opioid.

Region Syddanmarks [budgetaftale 2023](#) beskriver følgende:

4.2.9 Handleplan for nedbringelse af opioidforbruget

Opioider anvendes i sundhedsvæsenet til behandling af moderate til svære smerter. Langvarigt forbrug af opioider er forbundet med en række bivirkninger og alvorlige komplikationer, herunder risiko for afhængighed og misbrug. Morfin anbefales som 1. valg, når behandling med opioid er nødvendig. Siden 2020 har Region Syddanmark i regi af Det regionale Lægemiddelråd haft fokus på at nedbringe forbruget af opioider i såvel primær- som i sekundærsektoren. Indsatsen har haft som mål at nedbringe det samlede opioidforbrug med særligt fokus på at nedbringe forbruget af præparater, der indeholder oxycodon og tramadol.

For at bringe indsatsen helt i mål udarbejdes en handleplan for nedbringelse opioidforbruget i såvel primær som sekundærsektor.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen og Sundhedsudvalget fremlægger forslag hertil.

På nuværende tidspunkt er en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Lægemiddelteamet, Farmakologi OUH og Sygehusapotek Fyn, påbegyndt et indledende arbejde med handleplanen. Efter et indledende oplæg af Maija Bruun Haastrup, ønskes en drøftelse af:

- Organisering af arbejdet (ansvaret tænkes forankret i Lægemiddelrådet)
- Mulige indsatsområder og målsætninger herfor.

Forslag til videre proces:

Marts 2023 Drøftelse af input til handleplan på møde i LMR

Marts – juni Arbejdsgruppe udarbejder handleplan med konkrete indsatser

Juni Handleplan fremlægges til godkendelse i LMR d. 6.6.

Juni Præsentation for Koncernledelsen

August Politisk behandling

-> Implementering af handleplanens indsatsområder

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 15-03-2023

Lægemiddelrådet tilsluttede sig forslaget om at nedsætte en arbejdsgruppe, der mere langsigtet kan arbejde med området. Udkast til kommissorium forelægges på næste møde den 6. juni 2023.

Lægemiddelrådet nikkede til de skitserede forslag i Maijas oplæg, og havde desuden følgende input til arbejdsgruppens videre arbejde:

- som udgangspunkt skal der ikke forefindes oxycodon eller tramadol i syghusenes medicinskabe. Dette er i overensstemmelse med regionens lægemiddelanbefalinger (morfin er 1. valg), og intentionen er, at forbruget af oxycodon og tramadol skal falde, når lægemidlerne er vanskeligere at tilgå
- grundholdningen er, at sygehuset ikke udsteder recepter på morfika. Ved kortvarigt behov (fx postoperativt) medgives det antal tabletter, der forventes at blive behov for. Dette beskrives samtidig i epikrisen, så egen læge er orienteret om, at der ikke forventes behov for receptudstedelse
- hjælp til nedtrapning kunne ske via et digitalt tilbud til patienten. Her kan søges inspiration i tilbuddene fra [Center for Digital Psykiatri \(psykiatriensyddanmark.dk\)](https://www.psykiatriensyddanmark.dk).

Til næste møde ser rådet gerne en demonstration af sådan et eksisterende tilbud fra Center for Digital Psykiatri.

Fraværende Michael Dall, Vibeke Overgaard Madsen, Anna-Marie Bloch Münster, Anne-Grete Ramlov, Karsten Lauritsen, Thomas Larsen, Per Helligsø, Anders Meinert Pedersen, Ragnhild Jensen, Peter Haastrup, Magdalena Andries, Thomas Croft Buck

Punkt 5: Dosisdispenseret medicin

23/7979

Resumé

Orientering om dosisdispenseret medicin, samt status på nyudgivet rapport fra Muusmann initieret af Kommunernes Landsforening, PLO og Danske Regioner.

Derudover en generel status på dosisdispenseret medicin i Region Syddanmark, og hvad der rør sig på området.

Punktet fremlægges af lægemiddelkonsulent Tina Herold-Schou, Praksisafdelingen.

Sagsfremstilling

Maskinelt dosisdispenseret medicin er medicin, der er pakket i små plastposer til den enkelte patient, og er beregnet til patienter med stabil medicinering.

Dosisdispensering af medicin sker i et samarbejde mellem borgeren, egen læge og apoteket. Dosisdispenseringskortet fremgår af Fælles Medicinkort (FMK), så alle sundhedsfaglige personer kan se relevante informationer her, samt i deres eget IT-system.

Antallet af danske borgere der modtager dosisdispensering har været faldende de sidste 5-10 år. PLO indgik i december 2021 derfor en midlertidig aftale med Regionernes Lønnings- og Takstnævn om en ydelse til at opstarte dosispakket medicin til patienter tilknyttet den kommunale hjemmepleje, sygepleje, eller patienter på plejehjem og botilbud. Aftalen udløb 28 februar 2023.

I 2022 er modtog ca. 8.400 af borgere dosispakket medicin i Region Syddanmark. Det er en stigning på ca. 800 borgere fra 2021 svarende til ca. 11 %

Kommunernes Landsforening, PLO og Danske Regioner bad i 2022 konsulentfirmaet Muusmann udarbejde en rapport om maskinelt pakket medicin

I Februar 2023 forelå rapporten "[Dosispakket medicin – en analyse](#)".

De væsentligste pointer herfra er:

- Hvis man øger antallet af patienter på maskinel dosispakket medicin med 40.000 inden for tre-fire år, vil det frigøre medarbejdere svarende til 600 årsværk
- Dette vil kræve et styrket samarbejde mellem de praktiserende læger, sygehusene, kommunerne og apotekerne
- Det anbefales, at der fastlægges nationale kriterier og retningslinjer for, hvilke patienter, der anses for at være egnede til at få dosispakket medicin.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 15-03-2023

Tina redegjorde nærmere for pointerne i rapporten "[Dosispakket medicin – en analyse](#)" og oplyste, at der i Regionshuset er en følgegruppe med repræsentanter fra forskellige afdelinger, der beskæftiger sig med udbredelsen af dosisdispenseret medicin.

Lægemiddelrådet bakker op om udbredelsen – især med tanke på, at ordningen til de rette patienter øger sikkerheden for korrekt dispensering af medicin, og at der kan frigøres kommunalt plejepersonale til andre opgaver end medicindispensering.

Lægemiddelrådet gjorde opmærksom på følgende:

- Obs sidedoseret medicin
- Obs at dosisdispensering ikke stoppes unødigt ved sektorovergange
- Obs multimedicerede patienter/uhensigtsmæssig polyfarmaci ved dosisdispensering.

Det forventes, at det videre arbejde primært vil involvere kommunerne, apotekerne og de praktiserende læger. Her bakker Lægemiddelrådet op om den igangværende proces med planlægning af information til almen praksis og regionens kommuner via det allerede påbegyndte arbejde i Medcom.

Lægemiddelrådet ser frem til opdateret status på et kommende møde, gerne med særligt fokus på ovenstående opmærksomhedspunkter.

Fraværende

Thomas Croft Buck, Michael Dall, Vibeke Overgaard Madsen, Anna-Marie Bloch Münster, Anne-Grete Ramlov, Thomas Larsen, Karsten Lauritsen, Per Helligsø, Anders Meinert Pedersen, Ragnhild Jensen, Peter Haastrup, Magdalena Andries

Punkt 6: Regionale udleveringstilladelser

22/49525

Resumé

Orientering om at udleveringstilladelser i forbindelse med restordre på markedsførte lægemidler kan gives på regionalt niveau til alment praktiserende læger.

Punktet fremlægges af praktiserende læge Carsten Pedersen, formand for Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis.

Sagsfremstilling

Grundet de stigende leveringsvanskeligheder på lægemidler gjorde Lægemiddelstyrelsen det i oktober 2022 muligt for regionerne at søge udleveringstilladelse på regionalt niveau til alment praktiserende læger, når markedsførte lægemidler er i restordre.

Det markedsførte lægemiddel skal være bredt anvendt i almen praksis og ikke kunne erstattes af et markedsført alternativ.

Tidligere skulle hver enkelt praktiserende læge selv søge en udleveringstilladelse når denne ønskede at udskrive et IRS-præparat (Ikke-Registreret-Specialitet).

I Region Syddanmark søges de regionale udleveringstilladelser af formanden for Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis, på vegne af alle praktiserende læger i regionen.

Praktiserende læger orienteres via deres e-boks og regionens apoteker orienteres via e-mail. Desuden fremgår aktuelle udleveringstilladelser af [sundhed.dk - almen praksis - lægemidler](https://sundhed.dk/almen-praksis-laegemidler).

Region Syddanmark har siden oktober 2022 søgt udleveringstilladelse på 5 forskellige præparater, herunder 2 præparater der er særdeles vigtige i lægevagten og i den pallierende behandling af døende.

Der har været utroligt god feedback på ordningen fra både læger og apoteker i Region Syddanmark.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 15-03-2023

Leveringsvanskeligheder på lægemiddelområdet er til gene for patienterne og giver anledning til omfattende merarbejde både administrativt og i klinikken.

Lægemiddelrådet udtrykker et stærkt ønske om, at problematikken løftes nationalt i stedet for i regionalt regi. Danske Regioner er blevet opfordret til at rette henvendelse til Lægemiddelstyrelsen desangående.

Fraværende

Anne-Grete Ramlov, Thomas Larsen, Karsten Lauritsen, Per Helligsø,
Anders Meinert Pedersen, Ragnhild Jensen, Peter Haastrup, Magdalena
Andries, Thomas Croft Buck, Anna-Marie Bloch Münster, Vibeke
Overgaard Madsen, Michael Dall

Punkt 7: National liste over lægemidler ved nedsat nyrefunktion

23/11943

Resumé

Lægemedlenheden i Region Nordjylland har med stort bidrag fra Dansk Nefrologisk Selskab udarbejdet en ny liste 'Lægemidler ved nedsat nyrefunktion – en guide til dosisreduktion og kontraindikation.'

Der ønskes stillingtagen til, om Region Syddanmark sammen med de øvrige regioner vil stå som afsender på listen.

Desuden ønskes en generel drøftelse af Lægemedlerådet rolle ift. skriftligt materiale på lægemiddelområdet fra regionens lægemiddelteam.

Punktet fremlægges af lægemiddelkonsulent Wiebke Boman Hansen, Praksis.

Sagsfremstilling

I regionernes lægemedlenheder er der tradition for at samarbejde om udgivelse af diverse lægemiddel-materiale til primærsektoren (fx ['Oversigt over inhalationsmedicin til astma og KOL'](#)).

En ny liste 'Lægemidler ved nedsat nyrefunktion – en guide til dosisreduktion og kontraindikation' udspringer fra Region Nordjylland, som har tilbudt, at alle regioner kan være medafsender og have egne logoer på. Listen fremgår af bilag 1.

Listen er målrettet almen praksis og skal skabe fokus på nedsat nyrefunktion ved lægemiddelbehandling, og give et nemt overblik over de hyppigste lægemidler, der kræver opmærksomhed ved nedsat nyrefunktion.

Listen er udarbejdet af Lægemedlenheden i Region Nord. Der ligger dog et stort bidrag fra Dansk Nefrologisk Selskab (DNS) bag og et tæt samarbejde med medicin.dk om at få databasen opdateret med den nyeste viden. Idéen til listen opstod da Lægemedlenhedens farmaceuter ved medicingennemgange i almen praksis oplevede behov for øget opmærksomhed på nedsat nyrefunktion og et redskab der kunne bidrage hertil.

Listen er dannet ud fra et forbrugstræk på de hyppigst anvendte lægemidler i DK. Her er identificeret lægemidler, der er kontraindiceret eller kræver dosisreduktion ved nedsat nyrefunktion. Herefter er anbefalingerne på medicin.dk gennemgået i forhold til produktresuméer, nationale vejledninger og nyeste litteratur. Dette arbejde er foretaget af farmaceut Heidi Kusk og nefrolog Charlotte Strandhave udpeget af DNS.

Den primære målgruppe er almen praksis, så specialistbehandling ved dialyse og transplantation er ikke medtaget i listen.

Idéen er, at listen både skal printes i en fysisk udgave og kunne fremsøges elektronisk på sundhed.dk. Desuden ønsker DNS, at listen bliver tilgængelig på deres hjemmeside.

Med det gode samarbejde, der er tradition for regionerne imellem, er ønsket, at alle regioner kan stå som fælles afsender med hver deres logo på listen.

Regionerne vil have fælles ansvar for opdatering af listen, med Region Nord som tovholder.

I december 2022 sendte sekretariatet listen til Det Regionale Lægemedleråd for 'godkendelse pr. mail'. Her blev udtrykt ønske om, at listen i stedet skulle drøftes på et møde i Rådet samt, at der forinden skulle indhentes kommentarer fra specialerådet.

Specialerådet for nefrologi har ingen indvendinger til listens faglige indhold, men har i øvrigt følgende kommentar:

'Der var ikke enighed blandt de fremmødte speciallæger.

Der blev udtrykt bekymring omkring opdatering og der blev foreslået at ”enstrenget og opdateret” information på www.promedicin.dk vil være mere hensigtsmæssigt.

Der blev endvidere fremført at andre faktorer fx lægemidler der skal dosisændres ved nedsat leverfunktion ikke er medtaget i skemaet.’

Andet fremtidigt materiale

Aktuelt er regionernes lægemiddelenheder ved at udarbejde en fælles oversigt over antidiabetika.

Der ønskes derfor også en generel drøftelse af Lægemiddelrådets rolle ift. skriftligt materiale på lægemiddelområdet fra regionens lægemiddelteam.

Indstilling

Det indstilles at:

- Lægemiddelrådet godkender, at Region Syddanmark sammen med de øvrige regioner er medafsender på listen ’Lægemidler ved nedsat nyrefunktion – en guide til dosisreduktion og kontraindikation.’
- Lægemiddelrådet drøfter rådets rolle ift. skriftligt materiale på lægemiddelområdet fra regionens lægemiddelteam.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 15-03-2023

Lægemiddelrådet godkender, at Region Syddanmark er medafsender på listen ’Lægemidler ved nedsat nyrefunktion – en guide til dosisreduktion og kontraindikation’.

Målgruppen for listen er de praktiserende læger, og repræsentanterne herfor ser den som et relevant og meget anvendeligt redskab. Andre medlemmer af Lægemiddelrådet var mere skeptiske ift. brugen af flere parallelle opslagsværker og arbejdet med at sikre en opdateret liste. Farmakologi udtrykte desuden bekymring for, om listen kunne være udgiftsdrivende med anbefalingerne om monitorering via blodprøver.

Sammen med tilbagemeldingen formidler sekretariatet følgende til Region Nordjylland som input til det fremtidige arbejde med listen:

- Der opfordres til at afsøge muligheden for at pro.medicin.dk på sigt udarbejder en tilsvarende oversigt, som kan tilgås via deres velkendte digitale platform. Denne kunne så erstatte den planlagte trykte liste, hvilket ville sikre, at klinikerne let kan tilgå den gældende version af listen og man mindsker antallet af parallelle opslagsværker. Endelig vil det være mere bæredygtigt med en digital liste end med en trykt udgave.
- Der opfordres til at anbefalingerne om monitorering vha. blodprøver er mere præcise/konsistente – hvad ligger der fx i ’hyppig kontrol af P-kalium’, ’tæt monitorering af P-magnesium’ eller ’rutinemæssig monitorering af P-kreatinin’ – kan der være en større ensartethed i ordlyden, eller alternativt en beskrivelse af forskellene på hyppig/tæt/rutinemæssig osv?

Med hensyn til lægemiddelteamets skriftlige materiale på lægemiddelområdet, besluttede Lægemiddelrådet, at lægemiddelteamet også fremover fra gang til gang vurderer om, og i hvilket omfang Lægemiddelrådet skal inddrages i processen.

Bilag

Lægemidler ved nedsat nyrefunktion - en guide til dosisreduktion og kontraindikation

Fraværende

Thomas Croft Buck, Magdalena Andries, Karsten Lauritsen, Ragnhild Jensen, Peter Haastrup, Michael Dall, Vibeke Overgaard Madsen, Anna-Marie Bloch Münster, Anne-Grete Ramlov, Thomas Larsen, Per Helligsø, Anders Meinert Pedersen

Punkt 8: Medicinudgifter 2022

23/323

Resumé

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

Punktet fremlægges af afdelingschef Trine Malling Lungskov, Praksis og specialkonsulent Jørn Frydendall, Budget og Økonomistyring.

Sagsfremstilling

Primærsektor

I 2022 er Region Syddanmarks samlede udgifter til tilskudsberettiget medicin ca. 1,42 mia. kr. og udgiften er steget med 86 mio. kr. fra 2021 til 2022. Udgiftsstigningen er især drevet af øget omsætning af antidiabetika ekskl. insulin, hvor tilskuddet er steget med knap 40 mio. kr.

Andre områder med væsentlige stigninger er: blodfortyndende medicin 15 mio. kr., medicin mod hjerte-kar-sygdomme 18 mio. kr., ADHD-medicin 10 mio. kr. og behandling af astma/KOL 4 mio. kr. For insulin er udgiften faldet med knap 15 mio. kr. Det samme gør sig gældende for opioider (fald på ca. 10 mio. kr.) og antiepileptika (fald på 6 mio. kr.). Udgifterne i medicintilskud på de nævnte områder er primært drevet af flere patienter og dermed øgede mængder af medicin.

Der ses en svag stigning i den gennemsnitlige pris for alle lægemidler hen over året. Undtaget herfra er hjerte-kar-området, som først på året var ramt af væsentlige prisstigninger. Prisen har dog siden bevæget sig nedad igen.

Sygehusmedicin

Udgifterne til sygehusmedicin andrager ca. 2 mia. kr. årligt og er dermed en af de største udgiftsposter.

Udgifterne til sygehusmedicin blev i perioden fra 2007 til 2018 mere end fordoblet svarende til en gennemsnitlig vækst på ca. 7% om året. I denne periode er udgifterne til sygehusmedicin således steget langt mere end den samlede økonomi på sundhedsområdet. Over tid har denne udgiftspost derfor udgjort en stadig større andel af de samlede budgetter.

Væksten i udgifterne til medicin skyldes bl.a., at patienterne lever længere og derfor skal have medicinen i længere tid, og at der løbende kommer nye – og ofte dyrere – præparater på markedet.

De seneste 4 år har der imidlertid været tæt på nulvækst i udgifterne til sygehusmedicin. Dette skyldes dels realisering af besparelser som følge af patentudløb og deraf faldende priser inden for udvalgte præparater. Herudover kan noget af den afdæmpede vækst tilskrives arbejdet i Medicinrådet, der siden 2017 har haft til opgave at fremme en rationel og ensartet ibrugtagning af ny sygehusmedicin.

Den fremtidige udgiftsudvikling på området er meget vanskelig at estimere, da der fortsat udvikles nye og dyre lægemidler, som det er svært at forudsige effekten af.

Der er for 2023 afsat en ramme til vækst i udgifterne til sygehusmedicin på ca. 100 mio. kr. svarende til at der kan finansieres en vækst på ca. 5%.

De aktuelle forventninger til 2023 er en fortsat afdæmpet forbrugsvækst. Dette betyder at medicinrammen for 2023 ikke forbruges fuldt ud, hvilket efterlader en restbevilling til anvendelse i 2024. Det er endnu for tidligt at sige om der er behov for tilførsel af yderligere midler til medicinrammen i budget 2024.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 15-03-2023

Lægemiddelrådet takker for orienteringen og opfordrer til fortsat monitorering af medicinudgifterne for at kunne identificere evt. indsatsområder, der kan understøtte rationel lægemiddelbehandling i begge sektorer.

Fraværende Michael Dall, Vibeke Overgaard Madsen, Anna-Marie Bloch Münster,
Anne-Grete Ramlov, Thomas Larsen, Karsten Lauritsen, Per Helligsø,
Anders Meinert Pedersen, Ragnhild Jensen, Peter Haastrup, Magdalena
Andries, Thomas Croft Buck

Punkt 9: Bariatrisk kirurgi og p-piller

23/323

Resumé

Orientering om tiltag vedr. lægemidler og overvægtsreducerende kirurgi, som resultat af drøftelse på Lægemiddelrådsmødet i juni 2022.

Punktet fremlægges af Troels Korshøj Bergmann, Farmakologi.

Sagsfremstilling

Til møde i Det Regionale Lægemiddelråd den 21. juni 2022 efterspurgte Vibeke Overgaard Madsen rådets input til en kommende artikel om UTH-case med brug af p-piller efter gastric bypass. Dette har givet anledning til, at man på SVS har drøftet emnet med kirurgerne, der varetager regionsfunktionen for bariatrisk kirurgi.

Som resultat heraf, er emnet 'lægemidler efter bariatrisk kirurgi' nu beskrevet på sundhed.dk (almen praksis – lægemidler).

Almen praksis er orienteret herom via det elektroniske nyhedsbrev '[PraksisNyt](#)' i februar 2023.

Artiklen 'Gastric bypass og p-piller. Kvartalets UTH fra Region Syddanmark' som er udkommet i tidsskriftet iPraksis, november 2022 er vedhæftet som bilag.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 15-03-2023

Tak til Troels for orienteringen, og tak til alle involverede for at følge sagen til dørs.

Bilag

Artikel 'Gastic bypass og p-piller'. iPraksis november 22

Fraværende

Thomas Croft Buck, Magdalena Andries, Peter Haastrup, Ragnhild Jensen, Anders Meinert Pedersen, Per Helligsø, Karsten Lauritsen, Anne-Grete Ramlov, Michael Dall, Vibeke Overgaard Madsen, Anna-Marie Bloch Münster, Thomas Larsen

Punkt 10: Sygehusenes vederlagsfri udlevering af medicin

23/323

Resumé

Som opfølgning på de sidste møder i Det Regionale Lægemiddelråd, ønskes en status og fortsat drøftelse af sygehusenes vederlagsfri udlevering af medicin.

Sagsfremstilling

Vederlagsfri udlevering af sygehusmedicin er et område med stor politisk bevågenhed, og hvor der kan forventes at ske ændringer fremadrettet.

Bilag: Artikel fra Danske Regioner 10. februar 2023 'Apotekerne kan bidrage til at aflaste sundhedsvæsenet'.

Der gives en status på 3 forskellige aspekter af området:

1. Pilotprojekt med udlevering af vederlagsfri sygehusmedicin fra OUH på St. Thomas Apotek Vejle.

Fremlægges af Mia Lolk Lund, sektionsleder for klinisk farmaci, Sygehusapotek Fyn og Thomas Croft Buck, apoteker St. Thomas Apotek, Vejle.

2. Status på national arbejdsgruppe for listen over vederlagsfri medicin i regi af Danske Regioner.

Fremlægges af Wiebke Boman Hansen, lægemiddelkonsulent i Praksisafd., der er Region Syddanmarks repræsentant i arbejdsgruppen.

3. Registrering af vederlagsfri udlevering af sygehusmedicin, så det er synligt i primærsektoren.

Fremlægges af Wiebke Boman Hansen, lægemiddelkonsulent i Praksisafd.

Indstilling

Til orientering og drøftelse.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 15-03-2023

Ad 1:

Mia orienterede kort om det igangværende pilotprojekt med udlevering af vederlagsfri medicin fra St. Thomas Apotek, Vejle. Der er positive tilkendegivelser fra patienterne over at få mulighed for at afhente medicin i Vejle. Thomas måtte desværre med kort frist melde afbud til mødet, men kan uddybe på et kommende møde. Mia pointerede, at der under pilotprojektfasen ekstraordinært ikke er udgifter til hverken privat apotek eller grossist, som transporterer den pakkede medicin fra OUH til Vejle.

Ad 2:

Wiebke orienterede om, at der har været møde i arbejdsgruppen for listen over vederlagsfri medicin. Der er udsigt til en kommende møderække og en del ændringer i listen. Relevante personer vil blive inddraget undervejs i processen. Input til listens indhold er velkomne til Wiebke på medicin@rsyd.dk

Ad 3:

Vederlagsfri udleveret sygehusmedicin fremgår ikke umiddelbart synligt af FMK, hvilket ind imellem fører til problemer ved genbestilling af medicin, navnlig når dette sker i kommunalt regi. Wiebke har bl.a. drøftet problemstillingen med 'Følgegruppen for behandling og pleje' den 31. januar 2023, og konklusionerne blev følgende:

- Nødvendigt at udbrede kendskabet til ordningen, både til kommunerne, private apoteker og i almen praksis. I kommunerne kan det bruges som pejlemærke, når medicin ikke er påsat etiket fra privat apotek. Desuden fremgår det af FMK og kommunernes IT-system (EOJ), at der er sket udlevering/effektivering fra et sygehus (om end det er lidt 'gemt væk')
- En artikel i den kommende udgave af 'Nyheder om lægemidler' vil omtale emnet. Målgruppen er almen praksis, men nyhedsbrevet sendes også elektronisk til private apoteker og kommunale kontaktpersoner.
- Regional retningslinje om emnet ([infonyet dok id 485979](#)) skal opdateres, bl.a. med pointering af det væsentlige i at dokumentere udlevering fra sygehuset, så man også i primærsektoren kan se, hvem der er behandlingsansvarlig, og hvem der skal kontaktes ved behov for medicin.

Bilag

Danske Regioner om vederlagsfri sygehusmedicin udl.fra apotekerne feb23

Fraværende Vibeke Overgaard Madsen, Anna-Marie Bloch Münster, Anne-Grete Ramlov, Michael Dall, Thomas Larsen, Karsten Lauritsen, Magdalena Andries, Anders Meinert Pedersen, Per Helligsø, Ragnhild Jensen, Peter Haastrup, Thomas Croft Buck

Punkt 11: Bæredygtig medicin

23/6609

Resumé

Fremadrettet skal alle Region Syddanmarks sygehuse i højere grad praktisere 'bæredygtig medicin', og det fremgår af regionens budgetaftale, at medicinspild skal reduceres. I den forbindelse inviterede Lægemiddelrådet til workshop den 6. marts, hvor der var bred repræsentation fra regionens sygehuse. Der orienteres om status og ønskes en drøftelse af det videre arbejde med området.

Punktet fremlægges af cheflæge Mette Marie H. Christensen, Farmakologi.

Sagsfremstilling

Bæredygtighed og reducere af spild er aktuelle emner – også på lægemiddelområdet. Lægemiddelrådet afholdt den 6. marts 2023 en workshop for en bredt sammensat kreds af personer med interesse for fremtidens løsninger inden for bæredygtig medicin på regionens sygehuse.

Baggrund:

- Region Syddanmarks styregruppe for grøn omstilling har i efteråret 2022 nedsat lægemiddelområdet som ét af flere indsatsområder. OUH er 'lead' for området, men alle sygehuse skal i højere grad praktisere 'bæredygtig medicin'
- Regionens koncernledelsesforum har i foråret 2022 fremført, at minimering af forbrug og spild af lægemidler er en vigtig del af indsatsområdet 'smartere og mere cirkulært ressourceforbrug'
- Af Region Syddanmark [budgetaftale 2023](#) fremgår det, at medicinspild skal reduceres, som en del af de indsatsområder, der skal bidrage til at nå 35 % reduktionsmålet for regionens samlede CO2-udledning.

På workshoppen blev der arbejdet med at konkretisere indsatsområderne emballage, medicinspild, rationel farmakoterapi samt organisering og implementering af bæredygtig medicin i regionen. Deltagerne i workshoppen modtog forinden en kort indledning til områderne, og denne 'appetizer' fremgår som bilag.

Der orienteres om status og ønskes en drøftelse af det videre arbejde med området.

Indstilling

Til orientering og drøftelse.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 15-03-2023

Der blev udtrykt glæde over det store engagement, som arbejdet med mere bæredygtig medicin bliver mødt med. Dette gælder både i forbindelse med den afholdte workshop den 6. marts, men også de tilbagemeldinger der allerede er kommet fra personalet på OUH efter en omtale på det lokale intranet.

Det blev besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe under Lægemiddelrådet, som drøftet på workshoppen den 6. marts. Farmakologi og sekretariatet udarbejder et udkast til kommissorium, som forelægges Lægemiddelrådet på næste møde den 6. juni 2023.

Bilag

Appetizer til Lægemiddelrådets workshop om bæredygtig medicin den 6.3.2023

Fraværende Michael Dall, Vibeke Overgaard Madsen, Anna-Marie Bloch Münster, Anne-Grete Ramlov, Thomas Larsen, Karsten Lauritsen, Per Helligsø,

Anders Meinert Pedersen, Ragnhild Jensen, Peter Haastrup, Magdalena
Andries, Thomas Croft Buck

Punkt 12: Nyt fra Medicinrådet

23/323

Resumé

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

Punktet fremlægges af Kim Brixen, der er Region Syddanmarks repræsentant i Medicinrådet.

Sagsfremstilling

Der orienteres desuden om, at Kim Brixen i november 2022 på foranledning af koncerndirektør Kurt Espersen, er genudpeget som regional repræsentant i Medicinrådet for en 3 årig periode.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 15-03-2023

Punktet udgik pga. tidsnød.

Fraværende	Karsten Lauritsen, Per Helligsø, Anders Meinert Pedersen, Ragnhild Jensen, Peter Haastrup, Magdalena Andries, Thomas Croft Buck, Thomas Larsen, Anne-Grete Ramlov, Vibeke Overgaard Madsen, Michael Dall, Anna-Marie Bloch Münster
-------------------	--

Punkt 13: Evt.

23/323

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 15-03-2023

Tak for i dag.

Fraværende

Michael Dall, Vibeke Overgaard Madsen, Anna-Marie Bloch Münster, Anne-Grete Ramlov, Thomas Larsen, Karsten Lauritsen, Per Helligsø, Anders Meinert Pedersen, Ragnhild Jensen, Peter Haastrup, Magdalena Andries, Thomas Croft Buck