

REFERAT Den Regionale Lægemiddelkomité d. 12-12-2019

Mødedato Torsdag d. 12. december 2019 kl. 13:00

Mødested Praksisenheden

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

Indholdsfortegnelse

Velkomst.....	3
Habilitet.....	4
Patientsikkerhed ved behandling med højriskopræparater - erfaringer fra SVS.....	5
Telefarmakologi.....	6
Fællesliste 2019 - oxycodon.....	7
Lukket: Lavmolekylære hepariner.....	8
Rigsrevisionens beretning om lægemiddelanbefalinger.....	9
Evt.....	11

Punkt 1: Velkomst

Resumé

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

Velkommen til Thomas Michael Hansen, medicinsk afd. Kolding, SLB som nyt medlem af Lægemiddelrådet.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 12-12-2019

Velkommen til Thomas, der afløser Kjeld Erik Otte.

Samtidig tak til Lisbeth Muurholm, Sygehusapotek Fyn, der i dag deltog for sidste gang.

Fremover vil Mia Lolk Lund repræsentere SAF i Lægemiddelrådet. Hvis Mia er forhindret, vil Lisbeth deltage som stedfortræder.

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 12-12-2019

Ingen erklærede sig selv eller andre medlemmer for inhabile ift. dagsordenspunkterne.

Punkt 3: Patientsikkerhed ved behandling med højriskopræparater - erfaringer fra SVS

Resumé

På baggrund af erfaringerne ifm. et risikobaseret tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed på Sydvestjysk Sygehus ønskes en drøftelse i Lægemiddelrådet af mulige tiltag for at højne patientsikkerheden ved behandling med højriskopræparater.

Punktet fremlægges af Torben Knudsen, specialeansvarlig overlæge, dr.med. Medicinsk gastroenterologisk afsnit, Sydvestjysk Sygehus

Sagsfremstilling

I september 2019 havde Sydvestjysk Sygehus risikobaseret tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed med fokus på patientsikkerhed ved behandling med højriskopræparater, som fx Methotrexat (MTX).

Besøget har givet anledning til, at man på SVS bl.a. har igangsat en informationskampagne til almen praksis, hjemmeplejen og patienter om receptfornyelse af MTX-præparater. Se bl.a. [patientinformation om MTX fra SVS hjemmeside](#).

Torben Knudsen, specialeansvarlig overlæge fortæller om Sydvestjysk Sygehus erfaringer med tilsynet, og hvad det har givet anledning til.

På baggrund heraf ønskes en drøftelse af, hvordan patientsikkerheden ved behandling med MTX og andre højriskopræparater kan højnes, bl.a. ved at understøtte, at receptudstedelse foregår hos den behandlingsansvarlige læge. Dette kunne fx sikres ved at ændre udleveringsbetingelserne, så kun sygehuslæger og visse speciallæger kan udstede recepter på MTX-præparater (udlevering NB-S). Lægemiddelrådet bedes tage stilling til, om man bør opfordre Lægemiddelstyrelsen til at ændre udleveringsbetingelserne for MTX.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 12-12-2019

Torben Knudsen orienterede om, hvilke erfaringer man har gjort sig på SVS efter at have modtaget risikobaseret tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed. I forhold til behandling med Methotrexat og andre højriskolægemidler blev samarbejdet om receptudstedelse fremhævet som særligt vigtigt. Desuden er det af hensyn til patientsikkerheden vigtigt, at patienterne modtager ordentlig instruktion om lægemidlerne – herunder vigtigheden af kontrolblodprøver – og at der ikke udskrives/udleveres for store mængder medicin ad gangen. Den største risikofaktor er fortsat daglig i stedet for ugentlig administration af MTX, trods langvarigt fokus på området i flere fora og gentagne udsendte sikkerhedsmeddelelser fra Lægemiddelstyrelsen.

Lægemiddelrådet besluttede at kontakte Lægemiddelstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed med forslag om at ændre udleveringsbetingelserne for Methotrexat til NB-S pga. lægemidlets særlige risikoprofil. Dette blev også bakket op af de tilstedeværende rådsmedlemmer, der repræsenterer almen praksis.

Punkt 4: Telefarmakologi

Resumé

Der gives en orientering om projektet ”Telefarmakologisk Ambulatorium” – en klinisk farmakologisk støtteordning til praktiserende læger i Region Syddanmark.

Punktet fremlægges af Daniel Pilsgaard Henriksen, speciallæge i klinisk farmakologi.

Sagsfremstilling

”Telefarmakologisk Ambulatorium” er et 2-årigt pilotprojekt, der tilbyder praktiserende læger medicingennemgange af komplekst medicinerede patienter. Funktionen varetages af Afdeling for Klinisk Biokemi og Farmakologi, OUH og foregår i samarbejde med regionens Lægemiddelteam.

Pilotprojektet blev opstartet 1. marts 2019, og der gives en status på erfaringerne fra det første halve år.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 12-12-2019

Der var enighed om, at ”Telefarmakologisk Ambulatorium” er et godt tilbud, som både patienter og læger kan nyde godt af. Det er et virtuelt ambulatorium, så drøftelsen foregår via en skærm, og der er mulighed for, at både patient og læge deltager i videokonferencen.

Der er god interesse fra praksis geografisk fordelt over hele regionen. De foreløbige tilbagemeldinger fra de involverede parter, er da også meget positive.

Læs mere på www.telefarmakologi.dk.

Punkt 5: Fællesliste 2019 - oxycodon

Resumé

Den Regionale Rekommandationsliste, "Fælleslisten" fremlægges til godkendelse i en opdateret udgave med virkning fra januar 2020. Eneste ændring er, at oxycodon slettes som et anbefalet opioid.

Punktet fremlægges af Troels Bergmann, Afdeling for Klinisk Biokemi og Farmakologi, OUH.

Sagsfremstilling

Det Regionale Lægemiddelråd godkendte på sidste møde en opdateret udgave af Den Regionale Rekommandationsliste, "[Fælleslisten](#)". Samtidig tilkendegav medlemmerne deres støtte til, at oxycodon på sigt ikke længere skal anbefales på Fælleslisten. Dette understøttes af, at Basislistens anbefaling ved indikation for opioid udelukkende er morfin (i depotformulering) og at morfin tilsvarende er anført som 1. valg i "[Smerteguiden](#)", der udkom den 20. september 2019 og er udarbejdet i et samarbejde mellem regionernes lægemiddelenheder og IRF i Sundhedsstyrelsen.

Brugen af opioider på regionens sygehuse blev ligeledes drøftet på møde i Medicinsk Task Force i forlængelse af Lægemiddelrådsmødet den 17. september. En rapport udarbejdet af Afdelingen for Klinisk Biokemi og Farmakologi, der sammenlignede oxycodon og morfin dannede baggrund for drøftelsen (vedlagt som bilag). I Task Force var der enighed om, at morfin fremover skal udgøre størstedelen af opioidforbruget og at der derfor er uhensigtsmæssigt, at Fælleslisten anbefaler oxycodon, og at dette bør ændres.

Det indstilles derfor, at Lægemiddelrådet godkender en ny udgave af Fælleslisten, hvor eneste ændring i forhold til den nuværende er, at oxycodon udgår.

Indstilling

Til godkendelse.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 12-12-2019

Lægemiddelrådet tilsluttede sig forslaget om, at oxycodon udgår af Fælleslisten med virkning fra januar 2020. Lægemiddelrådets sekretariat udsender en opdateret Fællesliste til sygehusenes hovedpostkasser og opdaterer hjemmesiden.

Det blev desuden besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe under Lægemiddelrådet, der understøtter og følger afdelingernes omlægning af opioidforbruget til primært at være morfin. Arbejdsgruppen sekretariatsbetjenes af Afdelingen for Klinisk Biokemi og Farmakologi (Maija Bruun Haastrup) under formandskab af Mads Koch Hansen.

Daniel P. Henriksen og Troels Bergmann vil være ansvarlige for forbrugsdata.

Arbejdsgruppens medlemmer fra Afdelingen for Klinisk Biokemi og Farmakologi kontakter sygehusene med henblik på udpegning af 1 repræsentant fra hvert sygehus til det videre arbejde. Desuden sørger Lisbeth Muurholm for, at sygehusapotekerne også udpeger en repræsentant til arbejdsgruppen.

Bilag

Rapport om oxycodon og morfin AKF 2019

Punkt 6: Lukket: Lavmolekylære hepariner

Punkt 7: Rigsrevisionens beretning om lægemiddelanbefalinger

Resumé

Rigsrevisionen beretning om lægemiddelanbefalinger i almen praksis udkom den 15. november.

I beretningen vurderer Rigsrevisionen, at Sundheds- og Ældreministeriet ikke i tilstrækkelig grad understøtter, at Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger får størst mulig effekt i behandlingen af patienter i almen praksis.

På baggrund af beretningen ønskes en drøftelse af, hvordan rationel farmakoterapi kan styrkes i regionen.

Punktet fremlægges af Frank Ingemann Jensen, afdelingschef Praksis, Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

I februar 2019 iværksatte Rigsrevisionen en undersøgelse om implementeringen af lægemiddelanbefalinger i almen praksis. Lægemiddelrådet er orienteret om processen undervejs og har haft mulighed for at bidrage med input til regionens høringssvar.

Den 15. november udkom beretningen og kan findes i sin helhed på [Rigsrevisionens hjemmeside](#).

Statsrevisorerne afgav beretningen til Folketinget med følgende bemærkninger:

"Ifølge sundhedsloven udarbejder Sundhedsstyrelsen på vegne af Sundheds- og Ældreministeriet anbefalinger om brugen af lægemidler, som de alment praktiserende læger skal følge og/eller forholde sig til, når de tilbyder patienterne behandling.

Statsrevisorerne finder det problematisk, at brugen af lægemidler udskrevet i almen praksis i flere tilfælde kun langsomt tilpasses nye eller ændrede lægemiddelanbefalinger fra Sundhedsstyrelsen. Risikoen er, at patienterne ikke får den behandling, som har størst effekt og/eller har færrest mulige bivirkninger.

Statsrevisorerne finder det utilfredsstillende, at Sundheds- og Ældreministeriet ikke i tilstrækkelig grad har fulgt op på og understøttet, at Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger følges og får størst mulig effekt i almen praksis.

Statsrevisorernes bemærkning er bl.a. baseret på:

- At kun 3 ud af 6 undersøgte lægemiddelanbefalinger udvikler sig i den ønskede retning, og i ét tilfælde går udviklingen i den forkerte retning
- At Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger og Lægemiddelstyrelsens tilskudsafgørelser ikke i alle tilfælde understøtter hinanden
- At Sundheds- og Ældreministeriets formidling af lægemiddelanbefalinger ikke er let tilgængelige for de alment praktiserende læger, og at lægerne hovedsageligt søger deres information fra andre kilder end Sundhedsstyrelsen
- At Sundheds- og Ældreministeriet forventer, at regionerne videreformidler Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger, selv om regionerne ikke er forpligtede til det. Undersøgelsen viser, at regionernes formidling er uensartet og i nogle tilfælde i modstrid med Sundhedsstyrelsens
- At der i alle regioner er læger med uhensigtsmæssig udskrivning af lægemidler, men at regionernes muligheder for at overvåge og reagere over for dette er begrænsede.

Statsrevisorerne finder det nødvendigt, at Sundheds- og Ældreministeriet sammen med regionerne afklarer, hvordan et nyt system kan give ministeriet, regionerne og de alment praktiserende læger bedre viden om lægernes udskrivningsmønstre og implementeringen af Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger."

På baggrund af beretningen ønskes en drøftelse i Lægemiddelrådet af, hvordan rationel farmakoterapi i almen praksis kan optimeres.

Indstilling

Til drøftelse

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 12-12-2019

Frank Ingemann Jensen gennemgik hovedpunkterne i Rigsrevisionens rapport og Statsrevisorernes bemærkninger. I Region Syddanmark vil vi gerne bruge kritikken konstruktivt. Medlemmerne af Lægemiddelrådet udtrykte enighed om, at implementering af lægemiddelanbefalinger og rationel farmakoterapi er et kompleks område med mange aktører.

Der var generel enighed om, at en styrket indsats af Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis og brug af lægemiddeldata er nøgleordene i det videre arbejde.

Punkt 8: Evt.

Beslutning i Det Regionale Lægemiddelråd den 12-12-2019

Sekretariatet minder om, at dagsorden og referat for møderne i Det Regionale Lægemiddelråd fremover vil være tilgængelige på [regionens hjemmeside](#) og derfor ikke længere udsendes i PDF-format. Desuden anvendes det elektroniske dagsordensystem First Agenda.

Enkelte medlemmer af Lægemiddelrådet er endnu ikke brugere af systemet og er derfor blevet kontaktet af sekretariatet, der gerne bistår med oprettelse.

Claus Havregaard Sørensen nævner, at psykiatrien til næste møde ønsker en drøftelse af hvordan udarbejdelse af tværregionale retningslinjer skal håndteres.