

DEN REGIONALE LÆGEMIDDELKOMITE

REFERAT

Mødetitel	LMK-møde
Sted	SUH Roskilde, Mødelokale 2
Dato og tid	Den 28. februar 2025 kl. 13:00-15:00
Deltagere	<p>Peder Gunner Fabricius (pgf), formand Mikala Holt Havndrup (mhhv), næstformand Stig Ejdrup Andersen (seja), næstformand Adam Blyme (adbl) Annette Klarskov (aknl) - fraværende Christian Bjørn Poulsen (cbpo) - afbud Gitte Madsen (gm) Henrik Stig Jørgensen (henjor) - afbud Katrine Bjerregaard Fisker (kbf) - afbud Kitten Susan Engell Weber (ksw) Lise Heilmann Jensen (lihje) - fraværende Mads Ellegaard Christensen (madsec) - afbud Mie Riise (mieri) Per Balling (pebl) – afbud Sefik Demir (sdem) - fraværende Trine Toft (trne) Kristina Skou-Holtet (kskou) - referent Jeanette Carlsson (jcarl) og Sine Thagaard Wermuth (sijoh) LMK sekretariatet, deltager i hele mødet. Maija Bruun Hastrup (maijh) – observatør fra Klinisk Farmakologisk Afdeling</p>
Kommende møder	<p>2. maj 2025 16. september 2025 5. december 2025</p>

Den regionale
Lægemedelkomite
Sekretariat

Jernbanegade 3B, 2.sal
4000 Roskilde

T +45 2498 2512

rs-lmk@regionsjaelland.dk

Dato: 28. februar 2025

Initialer: kskou/jcarl

DAGSORDEN

1. Godkendelse af dagsorden v/alle (K) (kl. 13.00 – 13.05).....	3
2. Oplæg vedr. kommende lægemidler til behandling af demens (O) (kl. 13.05-13.35) ..	4
4. Meddelelser v/Pgf m.fl. (O) (kl. 13.35-13.50).....	5
5. Indsatsområder – (D) (kl. 13.50-14.40)	7
6. Rekommandationer og Monitorering v/Analysegruppen (D) (kl. 14.40-14.50)	9
7. Eventuelt v/alle (kl. 14.50-15.00).....	10

O: Til orientering

K: Til kommentering

D: Til drøftelse

1. Godkendelse af dagsorden v/alle (K) (kl. 13.00 – 13.05)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at dagsorden godkendes

Sagsfremstilling

Beslutning/bemærkninger

Dagsorden godkendes uden bemærkninger.

2. Oplæg vedr. kommende lægemidler til behandling af demens (O) (kl. 13.05-13.35)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at modtage oplæg fra seniorspecialist fra Amgros til orientering

Sagsfremstilling

På mødet den 1. marts 2024 blev det besluttet, at demens skal være et fremtidigt indsatsområde. I den forbindelse er en seniorspecialist hos Amgros, inviteret til at holde et oplæg om kommende lægemidler til behandling af demens. Efter oplægget vil der være mulighed for at stille opklarende spørgsmål.

Oplægget vil give en opdateret og kvalificeret indsigt i den nyeste udvikling inden for kommende lægemidler til behandling af demens. Det er en mulighed for at styrke den fælles forståelse af området, hvilket kan danne grundlag for fremtidige beslutninger om relevante indsatser.

Beslutning/bemærkninger

Oplægget redegør for, at prævalensen af demenssygdomme er stigende i Danmark såvel som globalt. Der diagnosticeres ca. 8.500 mennesker om året med demens, hvoraf 60 % er kvinder. I Danmark er der ca. 400.000 pårørende til mennesker med en demenssygdom. Demenssygdom er den 4. hyppigste dødsårsag i Danmark.

Alzheimers sygdom er den hyppigste type af demens og udgør mere end 50 % af tilfældene. Det er en progressiv sygdom, der kendetegnes ved ophobning af forkert foldede proteinstoffer, som skaber amyloidplaks og tau. Alzheimer inddeles i forskellige stadier: præklinisk fase, let kognitiv svækkelse, mild, moderat og svær.

De to typer lægemidler, der benyttes i dag, er:

- Kolinesterasehæmmere til mild/moderat Alzheimers.
- NMDA-receptorantagonister til moderat/svær Alzheimers.

Disse lægemidler har været på markedet i længere tid og kan ikke kurere sygdommen, men blot udskyde progressionen.

De seneste år har der været en stor udvikling inden for lægemidler til behandling af demens. Der er aktuelt en række lægemidler under klinisk udvikling, der enten er sygdomsmodificerende eller symptomlindrende. Lægemidlerne har forskellige virkningsmekanismer, der er målrettet bl.a. amyloidplaks, tau, inflammation m.v., og de er udviklet til behandling af let kognitiv svækkelse, mild, moderat eller svær Alzheimers sygdom.

I øjeblikket er to lægemidler under vurdering i Medicinrådet [Medicinrådet.dk](https://www.medicinraadet.dk).

Efter oplægget følger en god drøftelse i LMK med oplægsholder, hvor følgende udfordringer adresseres:

- Behov for tidligere diagnosticering.
- Stor patientpopulation.
- Løbende kontrol af alvorlige bivirkninger (MR-scanning inden og undervejs i behandlingen).
- Medicinudgifter
- Stopkriterier.
- Lægemidlerne gives som både injektion og infusion.

4. Meddelelser v/Pgf m.fl. (O) (kl. 13.35-13.50)

- Sundhedsforum den 24. januar 2025 – LMK fremlagde status for lægemiddelområdet (pgf)
- Status for notat vedr. LMK-samarbejdet med SFR i forbindelse med nyt kommissorium, og i forlængelse af dette, nedlæggelse af LMK udvalg – (mhhv)
- Orientering om indledende møde med Region Hovedstadens Lægemiddelkomité i forbindelse med organiseringen af Region Østjylland (pgf)
- Klinisk Farmakologisk afdeling Academic Detailing i almen praksis (seja)

Beslutning/bemærkninger

- Sundhedsforum den 24. januar 2025 – LMK fremlagde status for lægemiddelområdet
 - LMK orienterede på Sundhedsforum om den markante stigning i antallet af enkeltpatientansøgninger vedrørende ibrugtagning af lægemidler, som Task Force under LMK modtager. Derudover blev incitamentsmodellen præsenteret – en pulje, der skal understøtte lokale indsatser med henblik på at reducere regionens medicinudgifter (minimum 1 mio. kr. i besparelse) og samtidig kan afdelingen opnå en andel af den realiserede besparelse (maksimum 0,5 mio. kr. pr. år). Der er generelt stor interesse for arbejdet i LMK, herunder også monitoreringsdelen, hvor der er opbakning til at optimere dette område.
- Status for notat vedr. LMK-samarbejdet med SFR i forbindelse med nyt kommissorium, og i forlængelse af dette, nedlæggelse af LMK udvalg.
 - SFR-kommissoriet trådte i kraft den 1. januar 2025, og i den forbindelse er der udarbejdet et samarbejdsrapport, der beskriver, hvordan samarbejdet mellem SFR og LMK skal struktureres. Med ikrafttrædelsen af SFR-kommissoriet blev alle LMK-udvalg nedlagt ved udgangen af januar 2025, inklusive de tværgående udvalg, f.eks. smerte og antikoagulation
- Orientering om indledende møde med Region Hovedstadens Lægemiddelkomité (RLK) i forbindelse med organiseringen af Region Østjylland
 - Formandskaberne for RLK og LMK ønsker at styrke samarbejdet mellem de to regioner inden for de tilgængelige ressourcer. I første omgang vil fokus være på følgende områder:
 - Ibrugtagningssager
 - Monitorering
 - Rekommandationsarbejde
 - Vidensdeling – referater fra komitémøderne deles

I forbindelse med organiseringen af Region Østjylland har koncerndirektørerne for henholdsvis Region Sjælland og Region Hovedstaden bedt LMK og RLK om at bidrage med fagligt input til, hvordan den kommende organisering af Lægemiddelkomitéens arbejde i Region Øst kan struktureres. På baggrund af denne henvendelse bliver der udarbejdet et udkast til et oplæg, som endeligt godkendes af formændene for RLK og LMK.

- Klinisk Farmakologisk Afdeling (KFA) - Academic Detailing i almen praksis
 - Region Sjælland har bevilliget ressourcer til at iværksætte en indsats rettet mod de praktiserende læger – Academic Detailing eller MedicinBesøg. KFA vil i samarbejde med Lægemiddelenheden (LE) stå for projektet, som forventes at blive udrullet i 2025. Metoden har sin oprindelse i USA og benyttes desuden i Norge samt i Region Hovedstaden.

Metoden består i, at den enkelte praktiserende læge eller klinik får tilbudt et besøg af en farmaceut, der med udgangspunkt i et specifikt terapiområde vil holde et kort oplæg. Tanken er, at indsatsen skal organiseres som kampagner, hvor der i en given periode er fokus på et specifikt terapiområde.

I første omgang vil indsatsen rette sig mod terapiområder forbundet med høje medicinudgifter. Indsatsen vil køre parallelt med udsendelse af statistik til klinikkerne vedrørende det konkrete terapiområde. Projektet vil løbende blive tilpasset og videreudviklet i takt med, at der opnås praksiserfaringer.

Det blev adresseret, at der vil kunne opnås den største synergi, hvis der parallelt med indsatsen i almen praksis ligeledes iværksættes en indsats på sygehusene. Projektgruppen bag indsatsen koordinerer med Sygehusapoteket.

5. Indsatsområder – (D) (kl. 13.50-14.40)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at drøfte mulige indsatsområder for 2025
- at vedtage hvilke indsatsområder, som LMK skal arbejde med
- at tage stilling til hvordan dette arbejde skal foregå og formidles

Sagsfremstilling

Jf. referatet af den 6. december 2024 er det i LMK besluttet, at der på førstkommende LMK-møde i 2025 skal vedtages hvilke indsatsområder LMK skal arbejde med.

For hvert valgt indsatsområde skal der på mødet tages stilling til:

- Hvordan skal LMK arbejde med valgte indsatsområde?
 - Målsætning for indsatsen, hvad vil vi gerne opnå?
 - Delmål for indsatsen?
 - Hvor længe forventes indsatsen at fortsætte?
- Formidling – hvordan synliggøres arbejdet i LMK, så budskaberne når ud til en bredere kreds i såvel primær- og sygehussektor?

Beslutning/bemærkninger

Der bliver kort redegjort for hvilke indsatsområder der er igangsat under LMK,

Tværasektorielle indsatsområder

- Arbejdsgruppe vedr.:
 - ADHD
 - Opioid
 - Diabetes/overvægt (semaglutid) (*afsluttet*)
- Analysegruppen under LMK

Sektor specifikke indsatsområder – Sygehus

- Beskrivelse af proces vedr. rekommandationsarbejdet
- Arbejdsgruppe vedr. Medicinspild

Efterfølgende drøfter LMK potentielle nye indsatser. Det nævnes, at en mulig indsats kunne omhandle problemstillingen vedrørende det stigende antal insulinpumper og sensorer, som medfører et økonomisk pres på afdelingerne. Der er opbakning til, at SFR for endokrinologi bringer problemstillingen videre til Sundhedsforum. Det vurderes, at insulinpumper og sensorer ligger uden for indsatsområder, som LMK kan igangsætte.

Der følger en god drøftelse af de enkelte indsatser områder, i forhold til hvad målsætning og delmål for indsatsen skal være. Der er enighed i LMK om ikke at igangsætte nye indsatser, men følge dem der er igangsat.

LMK støtter op om, at hvert indsatsområde præsenterer en konkret målsætning, herunder relevante delmål og forslag til kommunikationsstrategi, for LMK. På baggrund af de fremlagte forslag vil LMK træffe beslutning om den videre proces.

På det næstkommende LMK-møde den 2. maj er det aftalt, at arbejdsgrupperne vedrørende opioider og ADHD skal give en statusopdatering. LMK bakker op om, at disse arbejdsgrupper ved samme lejlighed præsenterer forslag til formål, delmål og kommunikation.

De øvrige arbejdsgrupper har selv mulighed for at beslutte, hvorvidt deres forslag skal sendes til skriftlig godkendelse af LMK eller behandles som et punkt på det næstkommende LMK-møde.

6. Rekommandationer og Monitorering v/Analysegruppen (D) (kl. 14.40-14.50)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at modtage vedlagte oversigt over forbrug i hhv. primær- og sygehussektor til orientering
- at modtage vedlagte oversigt over forbrug vedr. semaglutid i hhv. primær- og sygehussektoren

Sagsfremstilling

Forbrugsudvikling primær- og sygehussektor

LMK modtager skriftlig orientering om forbrugsudvikling i hhv. primær- og sygehussektor.

Forbrugsudviklingen vedr. semaglutid i hhv. primær- og sygehussektoren

På LMK-møde den 6. december 2024, var der opbakning til at LMK løbende orienteres om udviklingen af semaglutid i hhv. primær- og sygehussektoren. LMK orienteres om forbrugsudvikling vedr. semaglutid i hhv. primær- og sygehussektor.

Beslutning/bemærkninger

Kort gennemgang af forbrugsudviklingen i sygehussektor tages til efterretning, og LMK modtager skriftlig orientering om forbrugsudvikling i primærsektor.

LMK orienteres om udviklingen i forbruget af semaglutid i regionen på baggrund af data.

7. Eventuelt v/alle (kl. 14.50-15.00)

- Trne: Orienterer om, at arbejdet er afsluttet vedrørende tilpasning af standardsortiment på akut og medicinske afdelinger der oplever en ændret patientsammensætning og indlæggelse tid, og som på baggrund heraf har behov for at have ikke-rekommanderede lægemidler i standardsortiment jf. indstilling på LMK-mødet den 9. september 2022. Tillige orienteres om, at tovholderen for ortopædkirurgispecialet har påbegyndt arbejdet med rekommandationslisten, for at sikre ensretning mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden.
- Trne: Der omtales kort ændringer i Børnelægemiddelkomitéens kommissorium samt de dertil hørende ændringer i praksis.