

## DEN REGIONALE LÆGEMIDDELKOMITE

### REFERAT

<b>Mødetitel</b>	LMK møde
<b>Sted</b>	SUH Roskilde, Mødelokale 1
<b>Dato og tid</b>	Den 17. maj 2024 kl. 13.30-15.30
<b>Deltagere</b>	<p>Peder Gunner Fabricius (pgf), formand  Inger Bjeldbak-Olesen (ibo), næstformand  Stig Ejdrup Andersen (seja), næstformand - afbud  Adam Blyme (adbl)  Annette Klarskov (aknl) - fraværende  Christian Bjørn Poulsen (cbpo) - fraværende  Gitte Madsen  Henrik Stig Jørgensen (henjor)  Katrine Bjerggaard Fisker  Kitten Susan Engell Weber (ksw)  Lise Heilmann Jensen (lihje)  Mads Ellegaard Christensen (madsec)  Mie Riise (mieri)  Mikala Holt Havndrup (mhhv) - afbud  Per Balling (pebl)  Sefik Demir (sdem) - afbud  Trine Toft (trne) - afbud  Jeanette Carlsson (jcarl), referent</p> <p><i>Sine Thagaard Wermuth (sijoh) og Kristina Skou-Holtet (kskou) deltager i hele mødet. Maija Bruun Hastrup (majh), afdelingslæge Klinisk Farmakologisk Enhed, deltager i punkt 4.</i></p>
<b>Kommende møder</b>	<p>16/9 2024  6/12 2024</p>

Den regionale  
Lægemedelkomite  
Sekretariat

Jernbanegade 3B, 2.sal  
4000 Roskilde

T +45 2498 2512

rs-lmk@regionsjaelland.dk

Dato: 17. maj 2024

Initialer: jcarl

## DAGSORDEN

1. Godkendelse af dagsorden v/alle (K) (kl. 13.30-13.35)..... 3
2. Meddelelser v/Pgf m.fl. (O) (kl. 13.35-13.55) ..... 4
3. Tværsektorielle indsatsområder – ADHD og diabetes/overvægt v/arbejdsgrupper (D) (kl. 13.55-14.55)..... 6
4. Rekommandationer og Monitorering v/Analysegruppen (D) (kl. 14.55-15.25) ..... 8
5. Eventuelt v/alle (kl. 15.25-15.30) ..... 9

O: Til orientering

K: Til kommentering

D: Til drøftelse

## 1. Godkendelse af dagsorden v/alle (K) (kl. 13.30-13.35)

---

### Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at dagsorden godkendes

### Sagsfremstilling

Velkommen til Katrine Bjerggaard Fisker, praktiserende læge.

### Beslutning/bemærkninger

Mødet indledes med kort præsentationsrunde hvorefter dagsorden godkendes uden bemærkninger.

## 2. Meddelelser v/Pgf m.fl. (O) (kl. 13.35-13.55)

---

- Lægemedelsporets arbejdsplan ang. Monitorering og feedback på lægemiddelforbrug samt Incitamentstruktur på lægemiddelområdet – status og direktionsbehandling (pgf)
- Regionerne modtager et stigende antal ansøgninger om ibrugtagning af medicin, der ikke har været behandlet eller er under behandling i Medicinrådet. For at sikre, at der sker en mere ensartet ibrugtagning af disse lægemidler i regionerne, har regionernes sundhedsdirektører besluttet, at Danske Regioners sekretariat med inddragelse af regionale repræsentanter skal supplere regionernes fælles "Vejledning om anvendelse af lægemidler, som ikke er godkendt af Medicinrådet", med en række principper for vurdering af lægemidler, som ikke har været behandlet af Medicinrådet: [Fælles principper for individuel vurdering af lægemidler, som ikke har været behandlet af Medicinrådet](#)
- Phenobarbital injektionsvæske til status epilepticus børn/neonatal – skift (lbo)
  - Region Hovedstaden og Region Sjælland skifter fra Phenobarbital, injektionsvæske, 10 mg/ml (5 x 1 ml) til Phenobarbital, injektionsvæske, 100 mg/ml (5 x 1 ml).
  - Implementeringen af skiftet til Phenobarbital i styrken 100 mg/ml sker i Region Sjælland som et clear-cut skift d. 24/4-2024.
- Børnelægemedelkomiteen (seja, suppleret af lihje)
- Opfølgning på Amgros oplæg om udbud og lægemidlernes vej frem til ibrugtagning (sekretariatet)

### Beslutning/bemærkninger

- Lægemedelsporets arbejdsplan ang. Monitorering og feedback på lægemiddelforbrug samt Incitamentstruktur på lægemiddelområdet – status og direktionsbehandling
  - Monitorering og feedback på lægemiddelområdet: Opfølgning på arbejdsplanen ventes ultimo 2024. LMK formandskabet har løbende haft drøftelse med Sundhedsstrategisk Planlægning om opfølgningen på monitoreringsarbejdet. Da lægemiddelområdet hele tiden er i udvikling er faste mål svære at sætte. Der fokuseres derfor i opfølgningen på, hvad de konkrete indsatser, som LMK iværksætter/har iværksat har bidraget til.
  - Incitamentstruktur på lægemiddelområdet: Formålet med denne arbejdsplan er at sikre, at der er de mest hensigtsmæssige økonomiske incitamenter til at understøtte rational farmakoterapi i Region Sjælland. Et udkast til en model, som skal understøtte lokale indsatser med at nedbringe medicinudgifterne, er udarbejdet. Formentlig tages i direktionen stilling til dette inden sommerferien.
- Principper for vurdering af lægemidler, som ikke har været behandlet af Medicinrådet: [Fælles principper for individuel vurdering af lægemidler, som ikke har været behandlet af Medicinrådet](#)
  - Baggrunden for Danske Regioners udarbejdelse af ovennævnte fælles principper forklares kort.
- Phenobarbital injektionsvæske til status epilepticus børn/neonatal – skift
  - Sygehusapoteket har i forbindelse med dette skift mellem produkter med væsentlig styrkeforskel gjort ekstraordinære tiltag for at sikre optimal implementering og undgå utilsigtede hændelser ved skiftet. Foruden skriftlig information har der været fokus på et clear-cut skift. Således er kun én styrke af produktet tilgængelig og forveksling undgået.

- Børnelægemiddelkomiteen
  - Børnelægemiddelkomiteen og dennes underudvalg er nu fuldtallige med repræsentanter fra både Region Hovedstaden og Region Sjælland.
    - I forhold til medlemsoverlap og fast deltagelse i både LMK og Børnelægemiddelkomiteen vil formandskabet tage situationen til overvejelse og vende den med opdragsgiver.
- Opfølgning på Amgros oplæg om udbud og lægemidlernes vej frem til ibrugtagning
  - Sekretariatet har rundsendt præsentationen fra Amgros. Der er opbakning til at rekapitulere de primære dele ved en senere lejlighed.

### 3. Tværsektorielle indsatsområder – ADHD og diabetes/overvægt v/arbejdsgrupper (D) (kl. 13.55-14.55)

---

#### Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage status fra arbejdsgrupperne for ADHD og diabetes/overvægt (semaglutid) til efterretning
- at drøfte og tage stilling det videre arbejde på indsatsområderne med udgangspunkt i arbejdsgruppernes oplæg

#### Sagsfremstilling

På seneste møde drøftede LMK fokusområder for den kommende tid. Der er i LMK tilslutning til, at der bl.a. er fokus på tværsektorielle områder som ADHD, diabetes/overvægt og opioider. Indenfor disse er tre arbejdsgrupper efterfølgende nedsat.

Vedrørende områderne ADHD og diabetes/overvægt har arbejdsgrupperne fået nedennævnte indledende opgaver, som grupperne har taget udgangspunkt i. Arbejdsgrupperne giver en status på arbejdet frem til nu.

LMK drøfter og tager, med udgangspunkt i gruppernes oplæg, stilling til det videre arbejde.

#### *ADHD*

'Den indledende opgave for ADHD arbejdsgruppen er at afdække nuværende medicinforbrug og tendens samt efterlevelse af vejledninger.

På mødet præsenteres databillede og overblik over vejledninger, som kan ligge til grund for drøftelse i LMK om den videre indsats.'

#### *Diabetes/overvægt (semaglutid)*

Den indledende opgaven lyder: 'At bygge videre på Lægemedlenhedens arbejde vedr. semaglutid med opmærksomhed på forbrug, behandlingsopstart og indikation.

Gruppen præsenterer dataoverblik og oplæg til drøftelse i LMK om, hvorvidt der behandles på sygehusene, udenfor indikationer samt om hvordan LMK kan understøtte Lægemedlenhedens arbejde. Desuden præsenteres beslutningsoplæg ang. betaling under indlæggelse.'

#### Beslutning/bemærkninger

#### *ADHD*

Arbejdsgruppen præsenterer data over en stigende forbrugsudvikling af lægemidler benyttet i behandlingen af ADHD i regionen.

Jf. Sundhedsstyrelsens Kommissorium for udarbejdelse af nationale kliniske anbefalinger for udredning og behandling af ADHD hos voksne er antallet af voksne med ADHD i Danmark steget i løbet af de seneste år. Ifølge Sundhedsdatastyrelsen er forbruget af ADHD-medicin også steget, især blandt voksne. Den mest betydelige stigning ses blandt personer i alderen 25 til 44 år, hvor antallet af medicinbrugere er mere end tredoblet de seneste 10 år til omkring 32.500 brugere i 2022.

I 2015 udgav Sundhedsstyrelsen en National klinisk retningslinje for udredning og behandling af ADHD hos voksne med 15 anbefalinger. Retningslinjen er ikke længere gældende på grund af forældede litteratursøgninger, som kan betyde, at der er kommet ny evidens, der potentielt kan ændre anbefalingerne. Derfor udarbejder Sundhedsstyrelsen opdaterede nationale kliniske anbefalinger for voksne med ADHD. Disse anbefalinger skal supplere regionernes indsats med kliniske retningslinjer i regi af de Danske Multidisciplinære Psykiatri Grupper (DMPG).

Der foreligger for nuværende en klinisk retningslinje fra DMPG fra nov. 2023, [Udredning af ADHD hos voksne i hospitalsregi](#)

Arbejdsgruppen foreslår at der i sygehussektoren foretages en gennemgang i forhold til efterlevelse af retningslinjen. Dette i form af audit på ordinationer i ambulatorierne med sigtet om ordinationer lever op til retningslinjen. LMK bakker op om dette.

Tillige drøftes muligheden for datadrevet dialog i primærsektoren baseret på en indledende kortlægning af praksis. Der er enighed i LMK om, at forbruget i primærsektoren skal kortlægges og monitoreres.

Seponerings-indsats og forskelligheder i pris- og tilskudsforhold for lægemidlerne nævnes desuden. I forlængelse af sidstnævnte stilles forslag om at løfte forholdene til Medicintilskudsnævnet. LMK tilslutter sig, at formandskabets repræsentanter i Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin bringer forslaget til nærmere afklaring i Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin.

ADHD arbejdsgruppen giver en status på LMK møde igen i december 2024.

#### *Diabetes/overvægt (semaglutid)*

Arbejdsgruppen præsenterer dataoverblik for regionen med udgangspunkt i semaglutid. Forbruget ligger i primærsektoren, og ca. 90 pct. af førstegangsreceptstederne siden 2023 tilskrives almen praksis.

På LMK møde i feb. 2023 var der enighed om, at der som udgangspunkt ikke sker ibrugtagning af Wegovy i sygehussektoren. Hvilket, der i LMK fortsat er opbakning til. Særlige forhold kan gøre sig gældende under langvarig indlæggelse, hvorfor Sundhedsstrategisk Planlægning ventes at give en tilbagemelding på vurdering om betaling i den sammenhæng.

Der har kørt intensive indsatser på området hos de praktiserende læger, og der er opmærksomhed på de kommende ændringer af tilskud til visse lægemidler til behandling af type 2-diabetes. Der rejses forslag om at Lægemedlenheden fremadrettet udsender orienterende ordinationslister til lægerne i primærsektoren. LMK tiltræder dette.

Der er enighed i LMK om, at nuværende indsatser fortsætter. LMK formandskabet giver desuden en status i Sundhedsforum efter sommeren, og arbejdsgruppen giver en opfølgning på indsatserne til årets sidste møde i LMK i december.

#### 4. Rekommandationer og Monitorering v/Analysegruppen (D) (kl. 14.55-15.25)

---

##### Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at modtage oversigt over forbrug i hhv. primær- og sygehussektor til orientering
- at tage stilling til sagsfremstilling og indsats vedr. mesalazin
- at tage stilling til sagsfremstilling og indsats vedr. Vagifem
- at tage beslutning om rekommandation på diabetesområdet

##### Sagsfremstilling

*Forbrugsudvikling primær- og sygehussektor*

LMK orienteres om forbrugsudviklingen i hhv. primær- og sygehussektor.

*Sager fra analysegruppen*

Analysegruppen bidrager til monitorering af lægemiddelforbruget og mødes som udgangspunkt månedligt til drøftelse af lægemiddelforbrug, som har betydning for primær- såvel som sygehussektor.

Lægemiddelforbrug og rekommandationer sammenholdes på tværs af sektorerne og forslag til optimeret terapi eller tværsektorielle indsatser udarbejdes.

Denne gang har analysegruppen medtaget tre oplæg til vurdering og beslutning i LMK.

To af sagerne vedrører skift til billigere alternativer i behandlingen af 1) inflammatorisk tarmsygdom og 2) vaginal atrofi med målet at nedbringe udgifterne i primærsektoren, hvor recepter på lægemidlerne indløses.

Den tredje sag vedrører forslag til rekommandation på diabetesområdet. Det indstilles til LMK at tage beslutning om rekommandationerne på diabetesområdet på rekommandationslisten.

##### Beslutning/bemærkninger

*Forbrugsudvikling primær- og sygehussektor*

Kort gennemgang af overblik over lægemiddelforbruget i begge sektorer tages til efterretning.

*Sager fra analysegruppen*

Der er opbakning fra LMK til at informere om og anbefale brug af de billigere alternativer, der er i behandlingen omtalt i sagerne omkring hhv. inflammatorisk tarmsygdom og vaginal atrofi. Desuden at forbruget efterfølgende monitoreres.

Vedr. 5-ASA til behandling af inflammatorisk tarmsygdom viser statistikken, at recepter overvejende udskrives fra sygehussektoren. Gastroenterologerne er opmærksomme på problemstillingen omkring prisforskel og har siden årsskiftet 2023/2024 primært udskrevet recepter på billigste alternativ. Idet præparaterne ikke formelt er substituerbare, kræves en ny recept til alle patienter, hvor behandlingen omlægges. Patienterne ses typisk til årlige kontroller.

Der er opbakning i LMK til, at SFR for gastroenterologi involveres yderligere i sagen med henblik på dialog om tiltag for hurtigere omlægning af patienterne til billigste alternativ. Sekretariatet afstemmer desuden lægemiddelforsyningen af billigste alternativ med Sygehusapoteket.



Så vidt angår vaginal atrofi er der tilslutning til, at Lægemedelenheden bringer information i PraksisInfo med anbefaling om receptudskrivelse på billigste alternativ - samt udsender information i en passende sammenhæng med en af de vanlige lægemiddelstatistikker.

Vedrørende forslag til rekommandation på diabetesområdet gælder dette rekommandationer for type 2-diabetes, hvor der indstilles til ensretning mellem [Basislisten](#) og rekommandationslisten i sygehussektoren så vidt angår DPP4- hæmmer.

Der er enighed i LMK om optag af en DPP4-hæmmer på rekommandationslisten, og at analysegruppen følger udviklingen fordelt på ambulatorierne i regionen. Sekretariatet orienterer Sygehusapoteket med henblik på tilpasning af rekommandationslisten.

## **5. Eventuelt v/alle (kl. 15.25-15.30)**

---

Der spørges til dosisdispensering, som er drøftet på LMK møde i marts 2024 (ksw). – Jf. referat afholdes en temaeftersmiddag med udgangspunkt i analyse af udfordringer i sektorovergangene og målet at etablere en følgegruppe. Sekretariatet følger op til ksw vedr. kontaktinformation på relevant bidragsyder.