

DEN REGIONALE LÆGEMIDDELKOMITE

REFERAT

Mødetitel	LMK møde	
Sted	SUH Roskilde, Mødelokale 02	
Dato og tid	Den 5. december 2025 kl. 13.00-15.00	
Deltagere	Peder Gunner Fabricius (pgf), formand Mikala Holt Havndrup (mhhv), næstformand Stig Ejdrup Andersen (seja), næstformand Adam Blyme (adbl) - afbud Annette Klarskov (aknl) - afbud Christian Bjørn Poulsen (cbpo) - afbud Gitte Madsen Henrik Stig Jørgensen (henjor) Katrine Bjerggaard Fisker Lise Heilmann Jensen (lihje) Mads Ellegaard Christensen (madsec) - afbud Mette Bernt Holmberg (meholmb) Mie Riise (mieri) Per Balling (pebl) Sefik Demir (sdem) - afbud Trine Toft (trne) Kristina Skou-Holtet (kskou) - referent Jeanette Carlsson (jcarl) og Lene Midjord Weisbjerg (lewe) - LMK sekretariatet Maija Bruun Hastrup (maijh) og Caroline Dorothea Aagaard (carpo) – observatør fra Klinisk Farmakologisk Afdeling Ann Kristina Thomsen (kt) Vibeke Schjelde Nielsen (vibekn) deltager iforbindelse med punkt 2 Marlene Fleischer (mflei) deltager i forbindelse med punkt 2 Louise Lykke Frydenlund Hansen (lolha) deltager i forbindelse med punkt 2 Kristine Hallberg Friis Aarup (kraar) deltager i forbindelse med punkt 2	
Kommende møder	27. februar 2026 7. maj 2026	24. september 2026 4. december 2026

Den regionale Lægemiddelkomite
Sekretariat

Jernbanegade 3B, 2.sal
4000 Roskilde

T +45 2498 2512

rs-lmk@regionsjaelland.dk

Dato: 5. december 2025

Initialer: kskou/jcarl

DAGSORDEN

1.	Godkendelse af dagsorden v/alle (K) (kl. 13.00 – 13.05)	3
2.	Antibiotika indsats på Holbæk Sygehus v/Vibekn & mflei (D) (kl. 13.05-13.25)	4
3.	Meddelelser v/Pgf m.fl. (O) (kl. 13.25-13.35)	5
4.	Region Østdanmark – Samlet komité - Status for workshop v/Seja m.fl. (O) (kl. 13.35-13.55)	6
5.	Sektor specifikt indsatsområde - Medicinspild v/Pgf (D) (kl. 13.55-14.05)	7
6.	Tværasektorielle indsatsområder – ADHD og Opioid v/Arbejdsgrupper (D) (kl. 14.05-14.35)	8
7.	Rekommandationer og Monitorering v/Analysegruppen (O) (kl. 14.35-14.50)	11
8.	Eventuelt v/alle (kl. 14.50-15.00)	13

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. Antibiotika indsats på Holbæk Sygehus v/Vibekn & mflei (D) (kl. 13.05-13.25)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage orienteringen vedrørende antibiotika indsatsen på Holbæk Sygehus til efterretning
- at drøfte og tage stilling til den videre proces på baggrund af orientering

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i indsatsen på Holbæk Sygehus vedr. tidligt skift fra intravenøs (IV) til peroral (PO) antibiotika ved behandling af urinvejsinfektion og samfundserhvervet pneumoni orienterer vibekn og mflei.

LMK modtager en status for indsatsen og drøfter, på baggrund af oplægget, om der skal iværksættes en tilsvarende indsats andre steder, samt hvordan man i givet fald ønsker at arbejde videre med dette.

Beslutning/bemærkninger

LMK blev orienteret om styregruppens indsats på Holbæk Sygehus vedrørende tidligt skift fra IV til PO antibiotikabehandling ved urinvejsinfektioner og samfundserhvervet pneumoni. Oplægget redegjorde for baggrunden for indsatsen, herunder at evidensen peger på, at udvalgte infektioner med fordel kan behandles med tabletter frem for IV behandling. Endvidere blev det fremhævet, at et tidligt skift kan frigøre betydelige kliniske ressourcer, idet IV-behandling er mere tidskrævende end peroral behandling.

Indsatsen har været i drift siden januar 2025 på udvalgte afdelinger på Holbæk Sygehus. Implementeringen har forudsat analyse og justering af eksisterende arbejdsgange samt udvikling af nye, herunder anvendelse af IV-ikon på patientlister og systematisk daglig stillingtagen til fortsat behov for IV-behandling. Hertil kommer løbende undervisning af personalet, udpegning af nøglepersoner, udvikling af støtteværktøjer samt etablering af styregrupper med ledelsesrepræsentation og lokale arbejdsgrupper. Der arbejdes aktuelt på udvikling af SP-rapporter, som kan understøtte monitorering af indsatsens effekt.

Der var en god drøftelse i LMK, hvor medlemmerne delte egne erfaringer fra lignende indsatser. Der blev blandt andet peget på vigtigheden af, at indsatsen målrettes både læger og sygeplejersker, samt betydningen af lommekort, skiftelister og dataunderstøttelse, f.eks. via fokus på indlæggelsestid og dato for seponering af IV-behandling.

Det blev løftet, at dette område kunne være en mulig indsats for den kommende regionale lægemiddelkomite Østdanmark (RLKØ) som fælles regionalt initiativ, når lægemiddelkomitéerne i Region Hovedstaden og Region Sjælland er sammenlagt. Det blev fremhævet, at antibiotikainstrukserne er under revision med henblik på harmonisering på tværs af regionerne. Der var enighed om at opfordre til, at et medlem af styregruppen inddrages i dette arbejde, således at erfaringerne fra indsatsen kan indgå i revideringen af instrukserne.

Såfremt indsatsen gøres regional, tilkendegav Sygehusapoteket, at de gerne vil understøtte arbejdet, blandt andet ved at farmakonomet i forbindelse med patientgennemgang kan udarbejde en ordinationskladde til lægen for relevante patienter. Dette forudsætter dog en tydelig aftale om indsatsen samt klar kommunikation herom.

3. Meddelelser v/Pgf m.fl. (O) (kl. 13.25-13.35)

- Koncerndirektørerne i Region Sjælland og Region Hovedstaden har meldt ud, at der pr. 1. marts 2026 etableres fælles Sundhedsfaglige Råd og Komitéer i Region Østdanmark med nyt kommissorium. De nye formandskaber er udpeget, og for den fælles Lægemiddelkomite bliver Jannick Brennum formand og Peder Fabricius næstformand. (pgf)

Beslutning/bemærkninger

Pgf orienterede om ændringer i formandskabet for RLKØ, som træder i kraft pr. 1. marts 2026. Jannik Brennum er udpeget som forperson for RLKØ, mens pgf og Mikkel Bring Christensen er udpeget som henholdsvis næstforperson og 2. næstforperson ([jf. oversigt HER](#)).

Det blev endvidere oplyst, at der fortsat er en række uafklarede forhold, og at den fremtidige medlemssammensætning endnu ikke er fastlagt. Det understreges, at der skal afsættes tilstrækkelig tid til at sikre en hensigtsmæssig løsning.

Det næste planlagte LMK-møde den 27. februar 2026 fastholdes indtil videre; det kan dog ikke udelukkes, at mødet senere aflyses.

4. Region Østdanmark – Samlet komité - Status for workshop v/Seja m.fl. (O) (kl. 13.35-13.55)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage orienteringen vedrørende afholdelse af workshop til efterretning
- at tage orienteringen vedrørende den videre proces frem mod et fælles RLKØ til efterretning

Sagsfremstilling

I forbindelse med sundhedsreformen og etableringen af Region Østdanmark har Region Hovedstadens Lægemiddelkomité (RLK) og LMK bidraget med faglige input til koncerndirektørerne i begge regioner vedrørende den fremtidige organisering af lægemiddelkomitéarbejdet.

Formandskaberne for RLK og LMK har taget initiativ til et styrket samarbejde mellem de to komitéer, idet de forventes sammenlagt i Region Østdanmark (RLKØ). Som led heri er der afholdt en workshop med repræsentanter fra begge regioner – fra komitéssekretariatene, Sygehusapoteket og Klinisk Farmakologisk Afdeling – hvor det fremtidige samarbejde blev drøftet med udgangspunkt i de arbejdsopgaver, der er beskrevet i kommissorierne.

LMK modtager resultatet fra workshoppen og orienteres om den videre proces frem mod etableringen af en fælles RLKØ.

Beslutning/bemærkninger

Seja redegjorde på LMK-mødet for hovedpointerne fra workshoppen. Der havde generelt været en konstruktiv dialog og en fælles ambition om at identificere den bedst mulige løsning. Der var bred enighed om, at de opgaver, der varetages for Lægemiddelkomitéerne i henholdsvis Region Sjælland og Region Hovedstaden, i vid udstrækning er sammenfaldende; forskellene knytter sig primært til, hvor opgaverne er forankret.

Den fremtidige organisering af RLKØ er endnu ikke fastlagt, og en bæredygtig model vil kræve den nødvendige tid til afklaring. Det forventes derfor, at der også efter den 1. marts 2026 vil være en periode, hvor RLKØ fortsat vil være i proces med at tilpasse og afklare den endelige organisering. Dette må forventes at ske gradvist. Den eksisterende opgaveløsning fortsætter, mens der arbejdes videre med at afklare det fremtidige setup.

5. Sektor specifikt indsatsområde - Medicinspild v/Pgf (D) (kl. 13.55-14.05)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage status fra arbejdsgruppen for medicinspild til efterretning
- at tage stilling til det videre arbejde på baggrund af status fra arbejdsgruppen

Sagsfremstilling

På mødet [den 1. marts 2024](#) besluttede LMK at fortsætte arbejdet vedr. Medicinspild på Onkologisk, Neurologisk og Reumatologisk afdeling. [Den 6. december 2024](#) blev der givet en kort evaluering af indsatsen, og der var opbakning i LMK til at udbrede arbejdet til andre afdelinger.

Arbejdsgruppen fremlagde på [LMK-mødet den 2. maj 2025](#) deres forslag til en konkret målsætning for indsatsen, der var opbakning til, at Medicinspild indsatsen arbejder ud fra en række mål, delmål og kommunikationsstrategi.

LMK modtager en status fra arbejdsgruppen vedr. indsatsen frem til nu. LMK drøfter og tager, med afsæt i arbejdsgruppens oplæg, stilling til det videre arbejde.

Beslutning/bemærkninger

Pgf redegjorde kort for medicinspildindsatsen frem til nu, hvor indsatsen er blevet implementeret på flere afdelinger. Konklusionen er, at en fokuseret indsats har effekt både økonomisk og klimamæssigt. Der er opbakning til at LMK-sekretariatet udarbejder en kort vejledning til afdelingsledelserne med anbefalinger til, hvordan lignende indsatser kan implementeres på deres afdelinger. Hovedbudskabet kan kort fortalt opsummeres som følger:

- *Fælles fokus* - Indsatsen skal være ledelsesforankret med inddragelse af medarbejderne.
- *Proceskortlægning* - Arbejdsgange gennemgås for at identificere spild og dets årsager.
- *Udlevering praksis* - Mindre doser udskrives ved opstart, med information til patienter om begrænset udlevering.
- *Datagrundlag* – Indsamling af data om medicinspild og udgifter.
- *Medicinbokse* - Medicinbokse anvendes, hvor muligt.
- *Fejre resultaterne* - Resultater synliggøres for fælles læring og arbejdsglæde.

Der var efterfølgende en konstruktiv dialog om implementeringen af budskabet. Det blev bl.a. foreslået, at det kunne præsenteres på et "Staff meeting" eller en "Lunch and Learn", inkluderes i Sygehusapotekets nyhedsbrev eller indgå som del af initiativet "Vælg klogt".

6. Tværsektorielle indsatsområder – ADHD og Opioid v/Arbejdsgrupper (D) (kl. 14.05-14.35)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage status fra arbejdsgruppen for opioid til efterretning
- at tage stilling til det videre arbejde på baggrund af status fra arbejdsgruppen for opioid.
- at tage status fra arbejdsgruppen for ADHD til efterretning
- at tage stilling til det videre arbejde på baggrund af status fra arbejdsgruppen for ADHD.

Sagsfremstilling

LMK besluttede [den 1. marts 2024](#) at rette fokus mod en række tværsektorielle indsatsområder. I den forbindelse blev der nedsat arbejdsgrupper vedrørende opioid og ADHD. På mødet [den 28. februar 2025](#) drøftede LMK de fremtidige indsatsområder og tilkendegav opbakning til fortsat at følge arbejdet i de to nævnte arbejdsgrupper.

Arbejdsgrupperne har løbende orienteret om status for indsatserne, senest den 2. maj 2025.

Opioid

Arbejdsgruppen og projektlederen jettus præsenterede [den 2. maj 2025](#) en status for indsatsen, herunder et historisk perspektiv med baggrunden for initiativet. LMK tilsluttede sig den fremlagte målsætning med tilhørende mål og delmål samt forslaget til kommunikationsstrategi for opioidindsatsen.

På nærværende møde gives en opdateret status for arbejdet og et oplæg til den videre proces. LMK drøfter og tager, med afsæt i arbejdsgruppens oplæg, stilling til det videre arbejde.

ADHD

Arbejdsgruppen fremlagde [den 2. maj 2025](#) data, der viser en stigende anvendelse af lægemidler til behandling af ADHD i regionen. I forlængelse heraf planlægger *MedicinBesøg* en kampagne til efteråret 2025, målrettet praktiserende læger og privatpraktiserende psykiatere.

Arbejdsgruppen afventede endvidere Medicinrådets behandlingsvejledning for ADHD-medicin til børn, unge og voksne. LMK tilkendegav opbakning til at implementere behandlingsvejledningen, når denne forelå.

På nærværende møde gives en opdateret status for arbejdet og et oplæg til den videre proces, baseret på forbrugsdata for ADHD-lægemidler. LMK drøfter og tager, med afsæt i arbejdsgruppens oplæg, stilling til det videre arbejde.

Beslutning/bemærkninger

ADHD

Arbejdsgruppen vedrørende ADHD præsenterede et dataoverblik for regionen med fokus på lægemidler til behandling af ADHD. Der ses fortsat en stigning i forbruget af disse lægemidler. LMK blev præsenteret for de indsatser, der er iværksat i regionen:

Indsatser - almen praksis

- Udsendelse af medicinstatistik vedr. rational ordination af methylphenidat kapsler med modificeret udløsning
- *MedicinBesøg* om ADHD

Indsatser – praktiserende psykiatere

- Udsendelse af information vedr. rational ordination af methylphenidat kapsler med modificeret udløsning
- *MedicinBesøg* om ADHD

Indsatser – Psykiatrien

- Oplæg i Psykiatriens Medicinråd
- Samarbejde med Sygehusapotekets tovholder for psykiatrien

Der var efterfølgende en god drøftelse i LMK om, hvordan det stigende forbrug på sigt kan få konsekvenser for kommende generationer, samt at den væsentlige nonfarmakologiske del af behandlingen af ADHD risikerer at blive overset. Det blev endvidere fremhævet, at Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende ADHD fortsat afventes. Offentliggørelsen af behandlingsvejledningen vil blandt andet danne grundlag for de videre indsatser vedrørende ADHD i almen praksis, hos praktiserende psykiatere samt i psykiatrien, som varetages i regi af Lægemeddelheden, Psykiatriens Medicinråd og Sygehusapotekets tovholder for psykiatrien.

Da behandling af ADHD går på tværs af sektorer, er indsatserne løftet ind i Analysegruppen. Analysegruppen giver løbende bidrag med status til LMK om iværksatte indsatser, hvorfor der ikke er behov for, at arbejdsgruppen vedr. ADHD gør dette parallelt. Arbejdsgruppen nedlægges, og arbejdet fortsætter i de førnævnte kanaler.

Opioid

Arbejdsgruppen vedrørende opioid præsenterede et dataoverblik for regionen med fokus opioid forbruget. Der ses fortsat en nedgang i forbruget af disse lægemidler. LMK blev præsenteret for de indsatser, der er iværksat i regionen:

- Dialogmøder i lægepraksis vedr. opioider
- Undervisning ift. nedtrapning af opioider til hele praksis
- Kvalitetsbesøg, lægepraksis udenfor klynge
- Udvikling af smerterådgivningscenter

LMK blev efterfølgende præsenteret for de fremtidige indsatser, der skal iværksættes i regionen:

- Kvalitetsbesøg til almen praksis udenfor klynge
- Pilotprojekt udlevering af samlet mængde opioid ved udskrivelse efter kirurgisk indgreb
- Webinar til fysioterapeuter i primærsektoren
- Webinar til apoteker
- Undervisning til hjemmesygeplejen/hjemmeplejen/plejehjem
- Besøg: Opfølgning på dialog opioidbesøg
- Udsendelse af statistikker til praksis som har fået undervisning i nedtrapning af opioider.

Koordinerede indsatser:

- *MedicinBesøg* – 2 kampagner om opioider
- Benchmark-statistikker til almen praksis

I Lægemeddelheden under Det Nære Sundhedsvæsen varetager en projektleder ansvaret for den regionale indsats, der sigter mod at reducere opioidforbruget i Region Sjælland. Der finder sammentræf sted mellem

medlemmer af LMK-arbejdsgruppen og projektgruppen. Da behandling med opioider sker på tværs af sektorer, er indsatserne i projektgruppen løftet ind under Analysegruppen. Analysegruppen bidrager løbende med status til LMK om de iværksatte indsatser, hvorfor arbejdsgruppen vedr. opioider ikke parallelt behøver at afrapportere. Arbejdsgruppen nedlægges, og arbejdet fortsætter i den nævnte projektgruppe og i Analysegruppen.

7. Rekommandationer og Monitorering v/Analysegruppen (O) (kl. 14.35-14.50)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage orientering vedr. indsatser i Analysegruppen til efterretning
- at modtage vedlagte oversigt over forbrug i hhv. primær- og sygehussektor til orientering
- at modtage vedlagte oversigt over forbrug vedrørende semaglutid i hhv. primær- og sygehussektoren til orientering

Sagsfremstilling

Indsatser i analysegruppen

Analysegruppen blev nedsat af [LMK på mødet den 8. december 2023](#) og har siden arbejdet med det formål at sikre, at lægemiddelforbrug og rekommandationer sammenholdes på tværs af sektorerne. Gruppen bidrager desuden til en afgrænset monitorering af lægemiddelforbrug med betydning for både primær- og sekundærsektor.

LMK modtog på seneste [LMK-møde den 16. september 2025](#) en status fra Analysegruppen om igangsatte indsatser. Denne gang orienterer Analysegruppen LMK om igangsatte indsatser (maijh).

Nuværende og planlagte indsatser i analysegruppen koordineres med projektet *MedicinBesøg* i primærsektor. LMK er løbende blevet orienteret om projektet, senest på mødet [den 16. september 2025](#) og modtager denne gang en kort status på det aktuelle arbejde (seja, maijh).

Forbrugsudvikling primær- og sygehussektor

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

Forbrugsudviklingen vedrørende 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 vedrørende semaglutid i hhv. primær- og sygehussektor.

Beslutning/bemærkninger

Analysegruppen afgiver en kort status til LMK vedrørende de iværksatte indsatser i 2025, herunder:

- *Rekommandationsarbejdet*

Der er igangsat en gennemgang af tværsektorielle rekommandationer for ATC-grupperne A, B, C, N og R. Gennemgangen af N og R er afsluttet, og der lægges op til opdatering af Rekommandationslisten.

- *Mezalasine*

Indsatsen vedr. omlægningen af patienter fra Asacol til Mesalazine 'Orion' har det seneste år haft en stabil fremdrift og er aktuelt stagneret. Indsatsen følges fortsat.

- *ADHD*

Der ses fortsat en stigning i forbruget af lægemidler til behandling af ADHD. Der er iværksat en række indsatser på området i almen praksis, praktiserende psykiatere, psykiatrien, se desuden punkt 6.

LMK blev efterfølgende præsenteret for mulige fremtidige indsatser/opmærksomhedspunkter:

- *Opioid:*

Ud over de igangværende indsatser på opioidområdet, se desuden punkt 6, gennemfører *MedicinBesøg* i samarbejde med Region Hovedstaden en kampagne om aftrapning af opioider, planlagt med opstart i 2026

- *DOAK og Denosumab:*

Pga. flere patentudløb i 2026, følges dette tæt, og det kan få indvirkning på de fremtidige indsatser.

- *SGLT2-hæmmere mv.:*

Pga. prisudvikling, følges dette tæt, og det kan få indvirkning på de fremtidige indsatser.

- *Hjertesvigtsbehandling:*

Gruppen drøfter en mulig kommende indsats vedr. lægemiddel til behandling af hjertesvigt.

- *Øvrige mulige indsatser*

Herudover drøftes muligheden for indsatser ift. migræne-midler, blære-midler og græspollen-allergi

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

Seja/Pgf: Det orienteres om, at Urologisk Afdeling efter tildeling af midler via [incitamentsmodellen](#) har kunnet iværksætte en indsats, som har reduceret udgifterne til særligt dyr medicin der anvendes i behandlingen af prostatakræft.

Pgf: Formanden takker medlemmerne for deres indsats, hvis dette ender med at være det sidste møde i regi af LMK.