



DEN REGIONALE LÆGEMIDDELKOMITE

REFERAT

Mødetitel	Regionalt Lægemedelkomite møde
Sted	Sjællands Universitetshospital, Roskilde Vestermarksvej 16, lokale 1
Dato og tid	Den 8. november 2019 kl. 14-16.00
Deltagere	<p>Stig Ejdrup Andersen (seja), næstformand Trine Toft (trne), faglig sekretær Gitte Madsen (gm) Jens Due Lomholdt (jelo) Majda Attauabi (majat) Mikala Holt Havndrup (mhhv) Niels-Jørgen Løkkegaard (nlo) Trine Normann Bager (trib) Jeanette Carlsson (jcarl), referent</p> <p><i>Desuden deltagelse af Mikkel Helleberg Dorff (mihd), Troels Wienecke (trw), Rikke Kudahl Jensen (rkuj) og Tina Palmkvist Dahl (tipn) fra LMK udvalget for Antikoagulation ved punkt 2 – Terapiområde – oplæg vedr. AK</i></p>
Afbud	<p>Knut Borch-Johnsen (knbo), formand Inger Bjeldbak-Olesen (ibo), næstformand Bettina Gregersen (bg) Lars Munck (lkmu) Per Balling (pebl) Pernille Raasthøj Mathiesen (pemt)</p>
Kommende møder	<p>23. januar 2020 30. april 2020</p>

**Den regionale
Lægemedelkomite**
Sekretariat

Jernbanegade 3B, 2.sal
4000 Roskilde

T +45 2498 2512

rs-lmk@regionsjaelland.dk
www.regionsjaelland.dk

Dato: 8. november 2019

Initialer: Jcarl

DAGSORDEN

1. Godkendelse af dagsorden v/alle (K) (kl. 14.00-14.05).....	3
2. Terapiområde – oplæg vedrørende AK v/repræsentanter for LMK-udvalget for Antikoagulation (K/D) (kl. 14.05-15.05)	4
3. Opfølgning godkendt referat pr. 11. september 2019 v/alle (K) (kl. 15.05-15.10)	6
4. Orientering v/knbo (O) (kl. 15.10-15.15)	7
5. Nye lægemidler v/seja (O) (kl. 15.15-15.20).....	8
6. Arbejde med terapiområder v/knbo (O) (kl. 15.20-15.30).....	9
7. Refleksioner over oplæg vedr. patientmedicin under indlæggelse v/ibo (D) (kl.15.30-15.55)	10
8. Eventuelt v/alle (kl. 15.55-16.00)	11

O: Til orientering

K: Til kommentering

D: Til drøftelse

1. Godkendelse af dagsorden v/alle (K) (kl. 14.00-14.05)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at dagsorden godkendes

Sagsfremstilling

-

Beslutning/Bemærkninger

Dagsorden godkendes uden bemærkninger.

2. Terapiområde – oplæg vedrørende AK v/repræsentanter for LMK-udvalget for Antikoagulation (K/D) (kl. 14.05-15.05)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage præsentationen til efterretning
- at drøfte forslag vedrørende indsatsområder fra AK-udvalget under Lægemeddelkomiteen
- at beslutte, på baggrund af identificerede satsningsområder inden for terapiområdet, hvor og hvordan LMK målrettet kan medvirke til at gøre en forskel

Sagsfremstilling

Jf. referat af den 4. april 2019 er det besluttet, at et LMK prioriteret terapiområde til præsentation og drøftelse er antikoagulantia.

AK-udvalget under Lægemeddelkomiteen er i den forbindelse blevet spurgt om ”*hvor skoen trykker*” mht. rekommandationer og anbefalinger af lægemidler i Region Sjælland på AK-området, med udgangspunkt i følgende punkter:

1. Hvor er der særlige udfordringer mht. antikoagulantia både terapeutisk og sikkerhedsmæssigt?
2. Er det særligt i relation til bestemte:
 - Patientgrupper
 - Lægemeddelgrupper
 - Sygdomsgrupper
 - Arbejdsgange
 - Andet?
3. Evt. forslag til hvilken type indsats der vil kunne have størst effekt

AK-udvalget vil bl.a. have fokus på rekommandationer og anbefalinger og på, om der er nogle af disse, der evt. skal revurderes. Der kan ligeledes komme nærmere forslag til tiltag fra afholdte AK-udvalgsmøde den 4. november 2019.

Beslutning/bemærkninger

Repræsentanter fra LMK-udvalget for Antikoagulation præsenterer terapiområdet 'AK'. Baseret på identifikation af '*hvor skoen trykker*' rettes særlig opmærksomhed på rekommandationer og anbefalinger vedrørende NOAK samt på forslag til indsats omhandlende udsatte indgreb grundet manglende pausering i AK-behandlingen.

For så vidt angår NOAK rekommandation er *rivaroxaban* (Xarelto) regionens nuværende 1. valg. LMK-udvalget for Antikoagulation fremsætter ønske om at sidestille *apixaban* (Eliquis) og *rivaroxaban* (Xarelto) som 1. valg ved indikation for NOAK ved non-valvulær atrieflimren.

Forslaget drøftes livligt i LMK med afvejning af flere forhold, herunder compliance, økonomi, patentudløb, patientsikkerhed, klinikerfaringer og litteratur. Vedrørende sidstnævnte foreligger der for nuværende ingen randomiserede head-to-head studier, men flere fase 4 studier for

atrieflimren populationen menes, af LMK-udvalget for Antikoagulation, at understøtte argumentet for at sidestille *apixaban* (Eliquis) med *rivaroxaban* (Xarelto) som 1. valg ved indikation for NOAK ved non-valvulær atrieflimren. LMK arbejder videre med hvorvidt forslaget kan iværksættes.

Udvalgets forslag vedrørende indsats omhandlende udsatte indgreb grundet manglende pausering i AK behandlingen, vurderes af LMK meget relevant. Der ses fordele ved at strukturere på området og perspektivere indsatsen med relation til patientsikkerhedsarbejde. Der er enighed i LMK om at arbejde videre med indsatsområdet, og relevante deltagere indkaldes særskilt (seja) til en indledende ideudveksling og afgrænsning.

Afslutningsvis er der opbakning fra LMK til udvalgets ønske om at revitalisere LMK-udvalget for Antikoagulation. Vanlig procedure følges i den forbindelse.

3. Opfølgning godkendt referat pr. 11. september 2019 v/alle (K) (kl. 15.05-15.10)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at informere om relevant opfølgning til godkendt referat pr. 11. september 2019

Sagsfremstilling

-

Beslutning/bemærkninger

Ingen opfølgende bemærkninger.

4. Orientering v/knbo (O) (kl. 15.10-15.15)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage følgende orientering til efterretning

Sagsfremstilling

- Opdatering af den tværregionale retningslinje, Dosisdispensering (477461), grundet ny funktionalitet i FMK/SP pr. 1. januar 2020.

Beslutning/bemærkninger

- Orienteringen er taget til efterretning. Der orienteres yderligere om, at implementering af den nye funktionalitet i FMK/SP tidligst forventes den 1. marts 2020.

5. Nye lægemidler v/seja (O) (kl. 15.15-15.20)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage følgende orientering til efterretning

Sagsfremstilling

Jf. referat af den 24. januar 2019 er der tilslutning til et fast punkt vedrørende orientering om nye lægemidler.

Der orienteres om vurderinger vedrørende nye markedsførte lægemidler siden seneste LMK-møde (11. september 2019).

Beslutning/bemærkninger

Orienteringen vedrørende nye markedsførte lægemidler er taget til efterretning.

Nye markedsførte lægemidler, listet siden LMK-møde den 11. september 2019, vurderes overvejende til brug i specialistbehandling.

Vedrørende ibuprofen kombinationer, er der enighed om bestemte begrænsninger i forhold til brugen.

6. Arbejde med terapiområder v/knbo (O) (kl. 15.20-15.30)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage orientering vedrørende status for terapiområder til efterretning
- at tage orientering vedrørende valg af kommende terapiområde til efterretning

Sagsfremstilling

Oversigt over arbejdet med terapiområder:

Terapiområde	Præsenteret	Planlagt	Det videre arbejde
Analgetika	26. juni 2019		<ul style="list-style-type: none">• Udskrivelse af den postoperative smertepatient (LMK arbejdsgruppe)• Lægemiddelrekommandationer (LMK-udvalget for Smertebehandling)• Identifikation af risikopatienten (LMK-udvalget for Smertebehandling)
AK	8. november 2019		
Antibiotika		30. april 2020	

Valg af yderligere terapiområde til præsentation og drøftelse på LMK-møde senere i 2020 foretages på LMK-møde den 23. januar 2020.

Beslutning/bemærkninger

Orientering vedrørende arbejdet med terapiområder er taget til efterretning uden bemærkninger.

Der informeres desuden om, at den nyligt udkomne Smerteguide, udarbejdet i et samarbejde mellem regionernes lægemiddelenheder og Indsatser for Rationel Farmakoterapi (IRF) i Sundhedsstyrelsen, er blevet godt modtaget og er efterspurgt.

7. Refleksioner over oplæg vedr. patientmedicin under indlæggelse v/ibo (D) (kl.15.30-15.55)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at drøfte muligheder og udfordringer i Region Sjælland for brug af patientmedicin under indlæggelse
- at komme med input til en kommende drøftelse i Sundhedsforum

Sagsfremstilling

LMK fik på det seneste møde et oplæg fra Hospitalsenheden VEST om konceptet Min Medicin Med, som baserer sig på en særlig medicinpose og en række definerede arbejdsgange, som samlet set gør, at hospitalet kan anvende patientmedicin under indlæggelse.

LMK skal på baggrund af dette drøfte muligheder og udfordringer ved at et lignende koncept kan implementeres i Region Sjælland, herunder tanker om de næste nødvendige skridt for, at det vil kunne sættes i gang.

Region Sjællands Sundhedsforum får 6. december besøg af vicedirektør Ida Götke fra Hospitalsenhed VEST for at få et lignende oplæg, men på mere overordnet plan. Det vil være hensigtsmæssigt at LMK's umiddelbare overvejelser kan indgå som input til drøftelsen i Sundhedsforum.

Beslutning/bemærkninger

God drøftelse i LMK af muligheder og udfordringer forbundet med konceptet Min Medicin Med i en eventuel Region Sjælland model.

Særligt er fremført en række bekymringspunkter, blandt andet omkring håndtering i forhold til SP samt ajourføring i FMK, udfordring med plads til de medbragte medicinposer og manglende mulighed for at opbevare patientmedicinen aflåst. Ligeledes påpeges hygiejne, sikkerhed og ansvar i relation til viden og sikring af om patientmedicinen indeholder det angivne lægemiddel, endvidere fremhæves uklarheder omkring hvorvidt den organisatoriske del påvirkes, herunder arbejdet for klinikerne, i plejegruppen samt hos kliniske farmakonomer og kliniske farmaceuter.

Af fordele ved konceptet Min Medicin Med nævnes kontinuitet for den enkelte patient, højere grad af selvadministration og bedre patientindlevelse, færre skift af lægemidler ved indlæggelse og udskrivelse af patienter.

Der er enighed i LMK om, at ovennævnte bekymringspunkter, der umiddelbart ses i forbindelse med konceptet Min Medicin Med, bør afklares og samtlige trin ved en tænkt implementering må belyses. Dette vurderes nødvendigt før yderligere stillingtagen og eventuelt pilotforsøg på en udvalgt sygehusafdeling i regionen.

8. Eventuelt v/alle (kl. 15.55-16.00)
