

DEN REGIONALE LÆGEMIDDELKOMITE

REFERAT

Mødetitel	LMK-møde
Sted	SUH Roskilde, Mødelokale 1
Dato og tid	Den 6. december 2024 kl. 13.30-15.30
Deltagere	<p>Peder Gunner Fabricius (pgf), formand Inger Bjeldbak-Olesen (ibo), næstformand Stig Ejdrup Andersen (seja), næstformand - Teams Adam Blyme (adbl) - afbud Annette Klarskov (aknl) - afbud Christian Bjørn Poulsen (cbpo) Gitte Madsen Henrik Stig Jørgensen (henjor) - afbud Katrine Bjerregaard Fisker Kitten Susan Engell Weber (ksw) Lise Heilmann Jensen (lihje) - afbud Mads Ellegaard Christensen (madsec) - afbud Mie Riise (mieri) Mikala Holt Havndrup (mhhv) Per Balling (pebl) Sefik Demir (sdem) - afbud Trine Toft (trne) Kristina Skou-Holtet (kskou) - referent Jeanette Carlsson (jcarl) og Sine Thagaard Wermuth (sijoh) deltager i hele mødet.</p>
Kommende møder	<p>28. februar 2025 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: 6. december 2024

Initialer: kskou/jcarl

DAGSORDEN

1. Godkendelse af dagsorden v/alle (K) (kl. 13.30-13.35)	3
2. Meddelelser v/Pgf m.fl. (O) (kl. 13.35-13.45).....	4
3. Tværsektorielle indsatsområder – Opioid, ADHD og diabetes/overvægt arbejdsgrupper (D) (kl.13.45-14.15)	6
4. Rekommandationer og Monitorering v/Analysegruppen (D) (kl. 14.15-15.15)	9
5. Indsatsområde vedr. reduktion af medicinspild v/Pgf (O) (kl. 15.15 – 15.25).....	11
6. Eventuelt v/alle (kl. 15.25-15.30)	12

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

-

Beslutning/bemærkninger

Dagsorden godkendes uden bemærkninger.

2. Meddelelser v/Pgf m.fl. (O) (kl. 13.35-13.45)

- Betaling under indlæggelse - opfølgning (mieri)
 - På tidligere møder i LMK ([feb. 2023, maj 2024](#)) har der været enighed om at ibrugtagning af Wegovy som udgangspunkt ikke sker i sygehussektoren. Arbejdsgruppen for det tværsektorielle indsatsområde diabetes/overvægt (semaglutid) har siden seneste LMK møde undersøgt om særlige forhold gør sig gældende i forhold til betaling under langvarig indlæggelse.
- Nyt kommissorium for SFR – gældende fra 1. januar 2025 (pgf/lbo)
- Flere medicinbokse i Region Sjælland (ibo)
- Medicinrådet overtager opgaven med at vejlede praktiserende læger i forhold til ordinerer af receptmedicin fra Sundhedsstyrelsen fra 2025. Den opgave har hidtil ligget hos Indsatser for Rationel Farmakoterapi (IRF) hos Sundhedsstyrelsen (pgf)
- Sygehusapoteker og næstformand for LMK Inger Bjeldbak-Olesen går på pension ved årsskiftet (pbf/ibo)

Beslutning/bemærkninger

- Betaling under indlæggelse – opfølgning
 - I drøftelser omkring brug af Wegovy under indlæggelse, er der tidligere rejst usikkerhed om hvorvidt der gælder særlige forhold vedr. hvem, der skal betale for medicinen. Efter at have rådført sig med en juridisk konsulent er konklusionen som følger:
 - Hvis lægemidlet er en del af den aktuelle sygehusbehandling, skal sygehuset betale for det.
 - Hvis lægemidlet ikke er en del af den aktuelle sygehusbehandling, er sygehuset ikke forpligtiget til at udlevere medicinen og skal som udgangspunkt ikke dække betalingen.
- Nyt kommissorium for SFR – gældende fra 1. januar 2025
 - lbo redegjorde for, hvordan arbejdet med SFR fungerer i dag, men der er fortsat afklaring i gang på flere områder, i forhold til hvordan samarbejdet og sparringen med SFR skal struktureres under det nye kommissorium, som træder i kraft den 1. januar 2025.
- Flere medicinbokse i Region Sjælland
 - Der er et stort politisk fokus og ønske om flere medicinbokse i Region Sjælland. I dag er der medicinbokse i Holbæk, Kalundborg, Næstved, Køge, Nakskov, Nykøbing F., Roskilde og Slagelse. Det er blevet besluttet at fordoble kapaciteten henover 2025, det betyder at antallet af byer med medicinbokse vil blive udvidet til Maribo, Sakskøbing, Ringsted og Odsherred, og enkelte eksisterende steder vil få udvidet deres kapacitet. Sygehusapoteket opruster med mere personale, og på sigt vil flere specialer kunne benytte medicinbokse. Det blev pointeret fra Sygehusapotekets side, at det er den ordinerende afdeling der har informationsforpligtelsen overfor patienten i forhold til at sikre at patienten har modtaget den nødvendige oplæring og/eller skriftlige instruks i forhold til den ordinerede medicin, der udleveres i medicinboksene.
- Medicinrådet overtager opgaven med at vejlede praktiserende læger i forhold til ordination af receptmedicin fra Sundhedsstyrelsen fra 2025. Den opgave har hidtil ligget hos Indsatser for Rationel Farmakoterapi (IRF) hos Sundhedsstyrelsen
 - Fra årsskiftet vil Indsatser for Rationel Farmakoterapi (IRF) blive nedlagt, og arbejdet med vejledning af praktiserende læger i forhold til at understøtte rationelle ordinationer, vil overgå

til Medicinrådet. Det er fortsat under afklaring, hvordan IRF-opgaverne skal behandles i Medicinrådet, men med opgaverne følger der midler med til Medicinrådet.

- Sygehusapoteker og næstformand for LMK Inger Bjeldbak-Olesen går på pension ved årsskiftet.
 - Formanden takker Ibo for hendes mangeårige indsats. Ibo takker gensidigt, og meddelte at mhhv vil overtage næstformandsposten. LMK bakker op om dette.

3. Tværsektorielle indsatsområder – Opioid, ADHD og diabetes/overvægt arbejdsgrupper (D) (kl.13.45-14.15)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage status fra arbejdsgruppen for opioid til efterretning v/mieri
- at tage status fra arbejdsgruppen for ADHD til efterretning v/pebl
- at tage status fra arbejdsgruppen for diabetes/overvægt til efterretning v/mieri
- at tage stilling til det fremtidige arbejde

Sagsfremstilling

På mødet den 1. marts 2024 drøftede LMK fokusområder for den kommende tid. I LMK er der bl.a. tilslutning til fokus på tværsektorielle områder som ADHD, diabetes/overvægt og opioider, og indenfor disse er tre arbejdsgrupper efterfølgende nedsat.

Opioid

Vedrørende området opioid har arbejdsgruppen under LMK fået nedennævnte indledende opgaver, som gruppen har taget udgangspunkt i. Den indledende opgave for opioid-arbejdsgruppen er at samle op på tidligere arbejde/materiale og have fokus på om der kan igangsættes kampagner, som LMK kan bidrage til. Arbejdsgruppen giver en status på arbejdet frem til nu. LMK drøfter og tager, med udgangspunkt i gruppens oplæg, stilling til det videre arbejde.

ADHD

Vedrørende området ADHD præsenterede arbejdsgruppen den 17. maj på LMK-mødet, data over en stigende forbrugsudvikling af lægemidler benyttet i behandlingen af ADHD i regionen. Gruppen præsenterede desuden tidligere og nuværende kliniske retningslinjer vedr. udredning og behandling af ADHD.

Arbejdsgruppen giver en status på arbejdet fra sidst frem til nu. LMK drøfter og tager, med udgangspunkt i gruppens oplæg, stilling til det videre arbejde (pebl).

Status for Medicinrådets arbejde vedr. ADHD - Nedsættelse af fagudvalg for ADHD primo 2025 samt udarbejdelse af ny behandlingsvejledning (pgf).

Diabetes/overvægt (semaglutid)

Vedrørende området diabetes/overvægt præsenterede arbejdsgruppen den 17. maj på LMK-mødet, jf. referat, dataoverblik for regionen med udgangspunkt i semaglutid, samt præsenterede tidligere og fremadrettede indsatser på området målrettet de praktiserende læger.

Arbejdsgruppen giver en status på arbejdet fra sidst frem til nu. LMK drøfter og tager, med udgangspunkt i gruppens oplæg, stilling til det videre arbejde.

Beslutning/bemærkninger

Opioid

Arbejdsgruppen præsenterer data, der viser en faldende forbrugsudvikling af opioider i regionen.

Tillige har Klinisk Farmakologisk Enhed udarbejdet en regional D4-retningslinje [Udskrivelse og opfølgning af patienter i opioidbehandling](#). Retningslinjen skal være med til at sikre, at alle patienter, der udskrives til fortsat opioidbehandling, får en klar opfølgingsplan og oplever smidige sektorovergange.

Arbejdsgruppen redegør for, at der aktuelt arbejdes på en indsats i samarbejde med SP, hvor et modul udvikles for at gøre det muligt at identificere patienter, der er sat i opioidbehandling under indlæggelse. Formålet med dette er at sikre implementeringen af opfølgings- og aftrappingsplaner.

I Det Nære Sundhedsvæsen, Lægemedelenheden, er en projektleder ansat til at stå for den regional indsats, der har til formål at reducere opioidforbruget i Region Sjælland. Der er udarbejdet en projektbeskrivelse, som skitserer de kommende indsatser over de næste tre år på tværs af sektorer. Indsatserne *forventes* at fokusere på:

- Opsøgende besøg hos de praktiserende læger, der udskriver flest recepter på opioider.
- Undervisning i almen praksis.
- Undervisning i den kommunale plejesektor
- Samarbejde med de regionale fysioterapeuter.
- Etablering af nedtrappingsklinik.

Der er bred opbakning i LMK til de allerede igangsatte indsatser. Her foruden foreslås stillingtagen til Rekommandationslistens indhold og fokus på det totale forbrug af non-malign smertebehandling. Der er enighed i LMK om at følge arbejdet i arbejdsgruppen med én til to statusopdateringer årligt, hvor der tages stilling til fremtidige indsatser.

Opioid-arbejdsgruppen giver en status på LMK-møde igen i maj 2025. Opdateringen vil inkludere et historisk perspektiv på, hvorfor indsatsen blev iværksat. I den forbindelse ønsker LMK at invitere projektlederen, til at give denne statusopdatering.

ADHD

Arbejdsgruppen præsenterer dataoverblik for regionen med fokus på lægemidler til behandling af ADHD. Der ses fortsat en stigning i forbruget både i primær- og sygehussektoren. Psykiatriens medicintråd, Region Sjælland, drøfter kvartalsvis udviklingen i forbruget af ADHD-lægemidler.

Regionalt er der iværksat en række undervisningsindsatser med henblik på at styrke kompetencerne inden for korrekt diagnosticering og behandling af ADHD. Dette inkluderer en intensivisering af undervisningen for regionens psykiatere med udgangspunkt i regionens kliniske retningslinjer. Der gøres en indsats for at øge kendskabet til og efterlevelse af de kliniske retningslinjer for medicinsk behandling af ADHD

Det er fortsat under afklaring, hvilke tiltag der kan iværksættes i forhold til de privatpraktiserende psykiatere. LMK støtter op om, at arbejdsgruppen undersøger mulighederne for at målrette indsatser for denne gruppe.

[Medicintrådet](#) arbejder desuden på at udarbejde en behandlingsvejledning for ADHD-medicin til børn, unge og voksne. Forventningen er, at vejledningen vil være færdig i slutningen af 2025. Denne vejledning vil understøtte de allerede igangsatte indsatser på området.

LMK drøfter det stigende pres på regionalt plan i forhold til udredning, opfølgning og vedligeholdelse af behandlingen af ADHD-patienter – både i psykiatrien og hos de praktiserende læger. Derudover blev problemstillingen vedrørende ADHD-medicinens afhængighedsskabende potentiale også adresseret.

Der er bred opbakning i LMK til de igangsatte indsatser. Det blev besluttet, at LMK følger arbejdsgruppens arbejde tæt og modtager statusopdateringer én til to gange årligt, hvor der tages stilling til fremtidige indsatser.

ADHD-arbejdsgruppen giver en ny status på LMK-mødet i maj 2025.

Diabetes/overvægt (semaglutid)

Arbejdsgruppen redegør for, at der generelt er iværksat en række nationale og regionale initiativer vedrørende semaglutid.

På landsplan har Lægemiddelstyrelsen gjort flere tiltag for at sikre, at behandlingsanbefalingerne for type 2-diabetes overholdes. Den 25. november 2024 trådte [afgørelsen](#) om tilskud til diabeteslægemidler, ekskl. insuliner, i kraft. Tidligere på året, den 1. juli 2024, blev [bekendtgørelsen](#) om recepter og dosisdispensering implementeret, hvilket begrænser antallet af semaglutid-penne, som apotekerne må udlevere.

[Styrelsen for Patientsikkerhed \(STPS\)](#) har skrevet ud til alle landets læger med en opfordring til skærpet opmærksomhed vedrørende semaglutid. Derudover arbejder STPS på at identificere patienter med et stort forbrug af semaglutid samt de praktiserende læger, der udskriver recepterne.

På regionalt niveau har Lægemiddelenheden i Region Sjælland løbende haft fokus på forbruget af semaglutid, og iværksat nødvendige tiltag. Enheden har blandt andet udsendt information til alle regionens apoteker om den nye bekendtgørelse, der trådte i kraft den 1. juli 2024.

Arbejdsgruppen præsenterer data for udviklingen i forbruget af semaglutid i regionen. Generelt ses et fald i udgifterne i primærsektoren, hvilket kan tilskrives en prisreduktion, mens mængdeforbruget er uændret. Data viser også et markant fald i antallet af patienter i monoterapi. Sammenlignet med de øvrige regioner har Region Sjælland fortsat det højeste forbrug af semaglutid. Forbrugsdata fra sygehussektoren viser et væsentligt fald i anvendelsen af semaglutid, hvilket formentlig kan forklares med at der bliver indlagt færre patienter, der er i behandling, og der opstartes færre patienter i semaglutid behandling under indlæggelse. Lægemiddelenheden følger fortsat forbruget for at monitorere, om de regionale og nationale tiltag har den ønskede effekt.

LMK bakker op om, at der ikke iværksættes nye regionale indsatser fra Lægemiddelenhedens side på nuværende tidspunkt. Der er enighed i LMK om at følge udviklingen via analysegruppen gennem løbende orientering om forbrugsdata vedr. semaglutid i hhv. primær- og sygehussektoren. Hvis der opstår behov for yderligere indsatser, kan der etableres en ny arbejdsgruppe.

Generelt vedr. tværsektorielle indsatsområder

Der er opbakning i LMK til, at der på næste LMK-møde i februar 2025 skal tages stilling til, hvilke indsatser der i 2025 skal iværksættes.

4. Rekommandationer og Monitorering v/Analysegruppen (D) (kl. 14.15-15.15)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at modtage vedlagte oversigt over forbrug i hhv. primær- og sygehussektor til orientering
- at tage status vedr. Rekommandationslisten til efterretning
- at drøfte og tage stilling til den videre proces for arbejdet med Rekommandationslisten (formål, ansvar)

Sagsfremstilling

Forbrugsudvikling primær- og sygehussektor

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

Sager fra Analysegruppen

Analysegruppen bidrager til monitorering af lægemiddelforbruget og mødes som udgangspunkt månedligt for at drøfte lægemiddelforbrug, som har betydning for både primær- og sygehussektoren.

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

Denne gang har Analysegruppen medtaget et oplæg med spørgsmål til afklaring i forhold til den videre proces for Rekommandationslisten. Dette oplæg udspringer af og er i tråd med tidligere drøftelser i LMK ([10. maj 2023](#)) samt [kommissoriet for LMK](#).

For at sikre rationel lægemiddelbehandling på Region Sjællands sygehuse og i borgernes samlede forløb mellem primær og sekundær sektor findes der en rekommandationsliste, der omfatter alle de lægemidler, som anbefales til generel behandling. Sygehusapoteket, Klinisk Farmaci (trne), vil kort redegøre for, hvordan Region Sjælland varetager arbejdet med Rekommandationslisten i dag:

- Formål og beskrivelse af Rekommandationslisten
- Kriterier opsat for Rekommandationslisten ('Krav til rekommandation')
- Beskrivelse af praksis

Lægemiddelrekommandationer i dag - [Lægemiddelrekommandationer \(regionsjaelland.dk\)](#)

LMK orienteres kort om hvordan de øvrige regioner varetager arbejdet med Rekommandationslisten.

Baseret på de fremlagte beskrivelser, indstilles det til at LMK drøfter og tager stilling til det videre arbejde med Rekommandationslisten (formål, ansvar).

Beslutning/bemærkninger

Der bliver kort redegjort for rekommandationsarbejdet i dag i Region Sjælland.

LMK har efterfølgende en række drøftelser, med henblik på at opnå en bedre forståelse for, hvorfor Rekommandationslisten ser ud, som den gør, og for at afdække ønsker til den fremtidige udgave af listen.

Med udgangspunkt i analysegruppens oplæg, bliver det drøftet i LMK, hvordan Rekommandationslisten fremadrettet skal struktureres.

Der er opbakning i LMK til, at mhhv og mieri, med udgangspunkt i drøftelserne i LMK, udarbejder en beskrivelse af, hvordan arbejdet vedr. Rekommandationslisten anbefales udført. Beskrivelsen sendes efterfølgende til kommentering og godkendelse i LMK.

LMK bakker op om at der udarbejdes et ændringsønske til SP, med pgf som underskriver, med ønske om synliggørelse i SP af de lægemidler der står på Rekommandationslisten.

5. Indsatsområde vedr. reduktion af medicinspild v/Pgf (O) (kl. 15.15 – 15.25)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage status vedr. reduktion af medicinspild til efterretning
- at tage stilling til den videre proces

Sagsfremstilling

På mødet den 1. marts 2024 drøftede LMK fokusområder for den kommende tid. I LMK er der bl.a. opbakning til at fortsætte det igangsatte arbejde omkring medicinspild på udvalgte afdelinger. Indsatsen blev efterfølgende rullet ud på Onkologisk, Neurologisk og Reumatologisk afdeling, og bestod af fire dele; Baseline måling (maj), Afdækning af nuværende praksis (maj), Implementering af tiltag (juni-november) og Evaluering (november-december).

Pgf giver en status for indsatsen vedr. medicinspild frem til nu, med udgangspunkt i afdelingernes tilbagemeldinger. LMK drøfter og tager, med udgangspunkt i oplægget, stilling til den videre proces.

Beslutning/bemærkninger

Der gives en kort tilbagemelding for indsatsen vedr. medicinspild på de tre udvalgte afdelinger. Indsatsen har bestået af fire dele:

Baseline måling

- En måling af, hvor meget udleveret medicin der returneres til afdelingen i dag. Patienter og pårørende er blevet informeret om, at overskydende udleveret medicin skal afleveres tilbage til afdelingen for efterfølgende kassering.

Afdækning af nuværende praksis

- En kortlægning af de eksisterende principper for udlevering af medicin på afdelingen.

Implementering af tiltag

- Forskellige indsatses med henblik på at reducere spild, herunder øget fokus og reduktion af udleveringsintervaller.
- Sideløbende registrering af, hvor meget udleveret medicin der returneres til afdelingen.

Evaluering

- En opgørelse over, hvilken medicin der returneres, mængde samt de estimerede udgifter.

Evalueringen af indsatsen viste, at øget fokus, reduktion af udleveringsintervaller og evt. prioritering af ressourcer til området generelt havde en positiv effekt på mængden af medicinspild. Det kunne ligeledes konkluderes, at brugen af medicinbokse medvirkede til en reduktion i udleveringsintervallerne. Dette bidrog til en reduktion af den mængde medicin, der endte i overskud.

Der er opbakning i LMK til at udbrede indsatsen til andre afdelinger af både økonomiske og klimamæssige hensyn. LMK er enige om at identificere nye afdelinger med besparelspotentiale og at udarbejde en vejledning til afdelingsledelserne med anbefalinger til, hvordan lignende indsatses kan implementeres på deres afdelinger.

Der er desuden opbakning til, at den eksisterende arbejdsgruppe bestående af pgf, cbpo og sijoh fortsætter arbejdet.

6. Eventuelt v/alle (kl. 15.25-15.30)

Seja: Orienterer om at information vedr. DOAK er udarbejdet og klar til distribution i sektorerne.