



Referat

Mødetitel	Regional Lægemiddelkomite møde
Sted	Sjællands Universitetshospital, Roskilde Vestermarksvej 16, lokale 2 (Auditorium, Personalekantine)
Dato/tid	Den 25. januar 2018 kl. 14-16.00
Deltagere	Knut Borch-Johnsen, formand (knbo) Inger Bjeldbak-Olesen, næstformand (ibo) Trine Toft, faglig sekretær (trne) Niels-Jørgen Løkkegaard (nlo) Jens Due Lomholdt (jelo) Gitte Madsen (gm) Bettina Gregersen (bg) Lars Munck (lkm) Margaretha Dramsdahl (mardr) Susanne Johansen (sjos) Mikala Holt havndrup (mhhv) Rikke Kudahl Jensen, referent (rkuj) <i>Ved pkt. 4 deltog klinisk farmaceut Marianne Lund Gudik-Sørensen.</i>
Afbud	Stig Ejdrup Andersen, næstformand (seja) Lene Stenbek (lesk) Pernille Raasthøj Mathiesen (pemt) Dorthe Døhl Poulsen (dopo), <i>riskmanger, inviteret til pkt. 4</i>
Agenda	<ol style="list-style-type: none"> 1. Godkendelse af dagsorden (K) 2. Opfølgning til godkendt referat fra d. 31. maj 2017 v/alle (K) 3. Orientering v/knbo, seja, lkm (O) 4. Ny arbejdsform for Patientsikkerhedsudvalget v/Dorthe Døhl Poulsen og Marianne Lund Gudik-Sørensen (D) 5. Medicinsk cannabis v/knbo (O) 6. Håndtering af skift af dyre lægemidler omfattet af vederlagsfriudlevering v/seja (O) 7. LMK-Konference 2018 v/seja (D) 8. Medicin Task Force - status v/knbo (O) 9. Evt. v/alle 10. Punkter til kommende møde v/trne (D)
Kommende møder:	
	9. april 2018 7. juni 2018

O: til Orientering
K: til Kommentering
D: til Drøftelse

Dato: 25. januar 2018

Sagsnummer:
Initialer: rkuj

Den regionale Lægemiddelkomite

Sekretariat
Jernbanegade 3B, 2.sal
4000 Roskilde
Tlf.: 47 32 90 04
E-mail: rs-lmk@regionsjaelland.dk
Afd.fax:

Direkte tlf.: 47 32 90 40
E-mail: rs-lmk@regionsjaelland.dk

www.regionsjaelland.dk

1. Godkendelse af dagsorden v/alle (K)

Indstilling:

Det indstilles til LMK at:

- Dagsorden godkendes

Sagsfremstilling: -

LMK bemærkninger:

Dagsordenen blev godkendt.

2. Opfølgning til godkendt referat fra den 31. maj 2017 v/alle (K)

Indstilling:

Det indstilles til LMK at:

- informere om relevant opfølgning til godkendt referat fra 31. maj 2017.

Sagsfremstilling: -

LMK bemærkninger:

Opfølgning til Punkt 3, orientering:

- **Dannoac:** Hjerteforeningen forsøger fortsat at få gennemført studiet.
- **Piperacillin/tazobactam restordresituation:** Det er stadig uvist, hvornår råvaren igen kan produceres. Sygehusapoteket har i restordreperioden leveret pakninger fra forskellige færdigvareproducenter, der har medført øgede udgifter til *piperacillin/tazobactam*.
Efterfølgende kan oplyses, at der endnu er lager til de første 3 måneder af 2018, og Sygehusapoteket følger løbende op for at sikre forsyningen.

3. Orientering v/knbo (O)

- **Tak til Nicolai Stig Renstrøm (nsr) og velkommen til Margaretha Dramsdahl (mardr) v/knbo**
- **Tumorboard v/knbo**
Der er aftalt et flow for sagsbehandling af forslag om ibrugtagning (individuelle patientforløb) af cancerlægemidler, der efter vurdering af KRIS eller Medicinrådet ikke er godkendt som standardbehandling.
- **Medication Without Harm – WHO v/lkmu**
WHO har igangsat et verdensomspændende kampagne, Medication Without Harm, der skal øge sikkerheden omkring medicinering på globalt plan. Formålet er at reducere skader ved medicinering med 50 % over de næste fem år.
WHO har udpeget tre initiale indsatsområder: højrisikosituationer, polyfarmaci og overgange.
Styrelsen for Patientsikkerhed og Dansk Selskab for Patientsikkerhed (PS!) vil i fællesskab og sammen med centrale aktører lægge rammerne for et program, der skal øge sikkerheden omkring medicinering i Danmark og bidrage til WHO's globale kampagne.
Der er nedsat en Programkomité, hvor Danske Regioner er repræsenteret med et medlem. Desuden er der nedsat en referencegruppe i forbindelse med arbejdet, hvor der deltager en repræsentant fra hver af de fem regioner. Formandskabet har udpeget

Lars Munck som repræsentant for Region Sjælland.
Fra Dansk Selskab for Sygehusapoteksledelse er udpeget repræsentant Marianne Lund Gudik-Sørensen til referencegruppen.

4. Ny arbejdsform for Patientsikkerhedsudvalget

v/ Dorthe Døhl Poulsen og Marianne Lund Gudik-Sørensen **(D)**

Indstilling:

Det indstilles til LMK at:

- drøfte og godkende den nye arbejdsform.
- tage orientering om det fremtidigt arbejde mellem patientsikkerhedsudvalg og SP organisationen til efterretning

Sagsfremstilling:

4.1 Arbejdsform

Den Regionale Lægemedelkomite har bedt Patientsikkerhedsudvalget under LMK om at være mere handlingsorienterede i deres anbefalinger.

Patientsikkerhedsudvalget har derfor revurdere arbejdet med utilsigtede medicineringshændelser og foreslår fremadrettet følgende arbejdsform for at fremme en større grad af vidensdeling:

- Lokale risikomanagere fra alle virksomhedsområder mødes to gange om året og diskuterer mønstre og tendenser inden for medicineringsfejl fra eget virksomhedsområde. Der skal være fokus på de forbedringer, der er skabt på de enkelte matrikler.
- Formand for Patientsikkerhedsudvalg, risikomanager fra Sygehusapoteket og en lokal risikomanager sammenstiller efterfølgende analyser og forbedringstiltag forud for møderne i Patientsikkerhedsudvalget.
- Patientsikkerhedsudvalget arbejder videre med den fælles analyse og forbedringsarbejde og udarbejder forslag til LMK.
- Klassificering af utilsigtede hændelser via Ferner & Aronson anvendes strategisk ved en fokuseret indsats, f. eks ved tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed (f. eks diabetes) og vedvarende komplekse problemstillinger (f. eks AK behandling).
- Formand for Patientsikkerhedsudvalg, risikomanager fra Sygehusapoteket og en lokal risikomanager gennemlæser fortsat de månedlige dataudtræk fra Kvalitet og Udvikling på alle afsluttede medicineringshændelser i Region Sjælland.
- Der udarbejdes en rapport to gange årligt med fokus på forbedringsarbejdet. Rapporterne lægges på intranettet
- Patientsikkerhedsudvalget tager ad hoc kontakt til andre medicineringsgrupper, f. eks Anvendelsesforum for Medicin og den tværregionale ekspertgruppe for Klinisk farmakologi og lægemidler (tidligere kaldet ekspertgruppe 8), således at indsatserne kan koordineres. Herefter udarbejdes der handlingsorienterede forslag til LMK.

Patientsikkerhedsudvalget håber, at den nye arbejdsform kan skabe endnu større læring på tværs i regionen.

4.2 Fremtidigt arbejde mellem patientsikkerhedsudvalg og SP organisationen

Afledt af implementeringen af SP er der behov for at etablere nye kommunikationsveje for korrekt brug af SP og implementering af nye IT løsninger, herunder at sikre en kvalificeret prioritering af utilsigtede medicineringshændelser og formidling af læringstiltag ved tekniske løsninger i SP. Patientsikkerhedsudvalget har ikke som tidligere mulighed for at formidle sådanne læringstiltag.

LMK formandskabet vil i samarbejde med Patientsikkerhedsudvalget sikre Patientsikkerhedsudvalgets kontakt til relevante grupper med relation til SP. Aktuelt har formandskabet ved Knut Borch-Johnsen taget kontakt til Preben Cramon (Kvalitet og Udvikling) og Henning Hoepfner Trier (IT-chef for IT-Udvikling) for at drøfte det fremtidige samarbejde.

LMK bemærkninger:

Patientsikkerhedsudvalgets indstilling blev imødekommet. Det blev præciseret, at Patientsikkerhedsudvalget skal stile SP-relaterede utilsigtede medicineringshændelser til ekspertgruppen for Klinisk farmakologi og lægemidler. Det er således ikke Patientsikkerhedsudvalgets opgave at formidle læringstiltag til slutbrugeren vedrørende tekniske løsninger i SP.

Det blev desuden besluttet, at Knut retter fornyet henvendelse til Kvalitet og Udvikling v/Preben Cramon (Kvalitet og Udvikling) for at sikre Patientsikkerhedsudvalgets formelle kontakt til ekspertgruppen for Klinisk farmakologi og lægemidler og for at gøre opmærksom på, at der er behov for at styrke Region Sjællands repræsentationen i ekspertgruppen med deltagelse af bl.a. riskmanagere og ledelsesrepræsentanter.

Der var desuden dialog omkring vigtigheden af stadig at have fokus på bredden af hændelser og ikke kun kendte problematikker og komplekse problemstillinger (fx AK og diabetes), hvilket dog aktuelt ikke er muligt med de begrænsede ressourcer.

5. Medicinsk cannabis v/knbo (O)

Indstilling:

Det indstilles til LMK at:

- tage orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

Kort orientering om medicinsk cannabis.

LMK bemærkninger:

Det er politisk besluttet, at læger kan ordinere Medicinsk cannabis pr. 1. jan. 2018. Faglige fora har udtrykt bekymring for brugen af Medicinsk cannabis bl.a. på grund af interaktioner, bivirkninger og den afhængighedsskabende effekt. Lægemiddelkomiteen bakker op om de beslutninger, der bliver truffet på de enkelte afdelinger.

6. Håndtering af skift af dyre lægemidler omfattet af vederlagsfri udlevering

v/seja (O)

Indstilling:

Det indstilles til LMK at:

- tage orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

Erfaringer fra Region Hovedstaden med skift til billigere lægemidler til behandling af HIV har vist, at der potentielt kan opnås stor besparelse ved at styre mængden af den vederlagsfri medicin, der udleveres op mod markedsføringen af tilsvarende billigere præparat. LMK-sekretariatet vil med inspiration herfra udarbejde en fremtidig model for overgangen til nyt præparat.

LMK bemærkninger:

Orienteringen blev taget til efterretning.

Modellen påtænkes at være klar til efteråret 2018.

7. LMK-Konference 2018 v/seja (K)

Indstilling:

Det indstilles til LMK at:

- drøfte og beslutte formatet for fremtidige LMK konferencer
- nedsætte relevant(e) arbejdsgruppe(r)

Sagsfremstilling:

Formandskabet ser følgende muligheder:

1. Der afholde fortsat en årlig LMK konference efter nuværende koncept.
2. Der afholdes en LMK konference i 2018 og samtidig initieres ændringer for 2019.
3. Formatet for konferencen ændres allerede i 2018.

LMK bemærkninger:

Det besluttes, at format for konferencen ændres allerede i 2018, og at den hidtidige årlige konference ændres til flere mindre arrangementer afholdt på de enkelte geografiske enheder. Arrangementerne bliver forankret i Klinisk farmakologisk enhed ved Stig Ejdrup Andersen. Målgruppe for arrangementerne vil uændret være tværsektorielt og tværfagligt og vigtigheden af interaktive arrangementer blev ligeledes påpeget.

På mødet blev det nævnt, at den hidtidige model har haft svært ved at ramme dele af målgruppen, særligt de yngre læger. Derfor blev det foreslået at inddrage de yngre læger allerede i planlægningen.

Der nedsættes en arbejdsgruppe, der bidrager med valg af temaer. Fra LMK deltager Gitte Krogh Madsen, Susanne Johansen og derudover vil Lars Munck, Niels-Jørgen Løkkegaard og Jens Due Lomholdt hver finde en relevant yngre læge, der kan indgå. Afholdelse og øvrige planlægning varetages af Klinisk Farmakologisk enhed. Målet er at første arrangement afholdes i efteråret 2018.

8. Medicin Task Force - status v/knbo (O)

Indstilling:

Det indstilles til LMK at:

- tage orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling: -

LMK bemærkninger:

Orienteringen blev taget til efterretning.

9. Evt. v/alle

LMK bemærkninger:

Kort drøftelse af SP og den fremtidige driftsorganisation.

Den overordnede projektorganisation for SP er ophørt ved overgang til drift. Det er endnu uklart, hvordan den fremtidige driftsorganisation kommer til at samarbejde på tværs af regionerne.

10. Punkter til kommende møder v/trne (D)

Indstilling:

Det indstilles til LMK at:

- prioritere og supplere listen over emner til kommende møder

Sagsfremstilling: -

LMK bemærkninger:

Punktet udgår og i stedet udsender LMK-sekretariatet fremadrettet bilaget "Punkter til kommende møder" til LMK medlemmer på mail med opfordring til at komme med forslag til aktuelle emner.

Rikke Kudahl
Referent for LMK, Klinisk farmaceut