

DEN REGIONALE LÆGEMIDDELKOMITE

REFERAT

Mødetitel	LMK-møde
Sted	SUH Roskilde, Mødelokale 2
Dato og tid	Den 2. maj 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) Gitte Madsen Henrik Stig Jørgensen (henjor) - afbud Katrine Bjerggaard Fisker Kitten Susan Engell Weber (ksw) - afbud Lise Heilmann Jensen (lihje) Mads Ellegaard Christensen (madsec) - afbud Mie Riise (mieri) Per Balling (pebl) - afbud Sefik Demir (sdem) - afbud Trine Toft (trne) Kristina Skou-Holtet (kskou) - referent Jeanette Carlsson (jcarl) - LMK sekretariatet Maija Bruun Hastrup (maijh) – observatør fra Klinisk Farmakologisk Afdeling Jette Schougaard (jetts) – deltagelse i forbindelse med opioid indsatsen
Kommende møder	16. september 2025 5. december 2025

Den regionale Lægemiddelkomite
Sekretariat

Jernbanegade 3B, 2.sal
4000 Roskilde

T +45 2498 2512

rs-lmk@regionsjaelland.dk

Dato: 2. maj 2025

Initialer: kskou/jcarl

DAGSORDEN

1.	Godkendelse af dagsorden v/alle (K) (kl. 13.00 – 13.05)	3
2.	Meddelelser v/Pgf m.fl. (O) (kl. 13.05-13.15)	4
3.	Sektor specifikke indsatsområder – Medicinspild (O) (kl. 13.15-13.25)	5
4.	Tværasektorielle indsatsområder – Opioid og ADHD v/arbejdsgrupper (D) (kl. 13.25-14.00)	6
5.	Sektor specifikke indsatsområder – Rekommandationsarbejdet v/mieri & mhhv (D) (kl. 14.00 - 14.20)	10
6.	Anmodning - Faglig input vedr. Region Østdanmark v/seja & pgf (D) (kl. 14.20 - 14.45)	11
7.	Rekommandationer og Monitorering v/Analysegruppen (D) (kl. 14.45 - 14.55)	12
8.	Eventuelt v/alle (kl. 14.55-15.00)	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. Meddelelser v/Pgf m.fl. (O) (kl. 13.05-13.15)

- Ny Sygehusapoteker i Region Sjælland pr. 1. april 2025 (mhhv)
- Status for Academic Detailing i almen praksis (seja)

Beslutning/bemærkninger

- Ny Sygehusapoteker i Region Sjælland pr. 1. april 2025
 - Kristina Thomsen tiltrådte den 1. april 2025 stillingen som sygehusapoteker ved Region Sjælland. Hun har været ansat på Sygehusapoteket siden 2001 og forlader stillingen som produktionschef til fordel for den nye rolle. Det er under afklaring med SSP, hvordan sammensætningen af medlemmer i LMK-kommissoriet fremadrettet kommer til at se ud.
- Status for Academic Detailing i almen praksis
 - I forlængelse af [LMK-mødet den 28. februar 2025](#), hvor principperne bag Academic Detailing blev præsenteret, redegøres der på dette møde for, hvordan arbejdet med at etablere Academic Detailing nu tager form. Målsætningen er, at de første praktiserende læger og klinikker modtager et besøg i begyndelsen af sommeren. Medicinbesøget tilbydes som udgangspunkt frivilligt til alle og rettes ikke specifikt mod læger eller klinikker med et uhensigtsmæssigt lægemiddelforbrug. For at opnå større indsigt i, hvem der vælger at deltage, foreslås det at evaluere lægemiddelforbruget i de klinikker, der vælger at tage imod et besøg.

De første kampagner omhandler lægemidler til behandling af astma og KOL. Klinisk Farmakologisk Afdeling (KFA) har ansvaret for at udarbejde det faglige vidensgrundlag, som kampagnen baseres på, mens Lægemiddelenheden (LME) – via en gruppe farmaceuter – står for den faglige dialog med de praktiserende læger og klinikker.

Det pointeres, at det nu er muligt at understøtte flere LMK-indsatser via denne metode.

3. Sektor specifikke indsatsområder – Medicinspild (O) (kl. 13.15-13.25)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage status fra arbejdsgruppen for medicinspild til efterretning v/pgf

Sagsfremstilling

Arbejdsgruppen vedr. Medicinspild fremlægger et forslag til en konkret målsætning for indsatsen, herunder relevante delmål samt et forslag til kommunikationsstrategi, jf. [LMK-mødet den 28. februar 2025, punkt 5](#).

Arbejdsgruppen har rakt ud til en række afdelinger med henblik på deltagelse i indsatsen vedr. medicinspild og følgende ønsker at deltage:

- Medicinsk Afdeling, Nykøbing Falster
- Medicin 2, Holbæk
- Dermatologisk Afdeling
- Medicinsk Afdeling, Roskilde (afventer endelig tilbagemelding)

Arbejdsgruppen har udarbejdet følgende mål, delmål og kommunikationsstrategi for indsatsen:

Mål:

- At få afdelinger med høje udgifter til vederlagsfri medicin til at deltage i indsatsen vedr. medicinspild og derigennem bringe fokus på medicinspild.

Delmål:

- At informere udvalgte afdelinger om indsatsen
- At afdelingerne har lyst til at deltage
- At afdelingerne arbejder med indsatsen
- At LMK får en tilbagemelding fra afdelingerne på deres indsatser

Kommunikation:

- Et skriv med f.eks. 5 gode tips til, hvordan medicinspild kan nedbringes i ambulatorierne. Skrevet sendes til alle afdelingsledelser.

Beslutning/bemærkninger

LMK tager arbejdsgruppen vedrørende medicinspilds status til efterretning.

Det fremhæves, at indsatsen har haft en gavnlig effekt på reduktion af medicinspild, og at medicinbokse kan bidrage positivt til dette arbejde. Det bemærkes, at der i Region Hovedstaden pågår et projekt vedrørende udlevering af medicin fra private apoteker.

Indsatsen fokuserer ikke alene på at reducere spild af særligt dyr medicin, men tillægger også miljøhensyn stor betydning. Der er opbakning til at synliggøre indsatsen og udbrede den gode historie.

4. Tværsektorielle indsatsområder – Opioid og ADHD v/arbejdsgrupper (D) (kl. 13.25-14.00)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at tage status fra arbejdsgruppen for opioid til efterretning v/ jetts og mieri
- at tage stilling til det videre arbejde på baggrund af status fra arbejdsgruppen for opioid.
- at tage stilling til indstillingen vedr. fjernelse af tramadol fra rekommandationerne gældende for sekundærsektoren i Region Sjælland
- at tage status fra arbejdsgruppen for ADHD til efterretning v/mieri
- at tage stilling til det videre arbejde på baggrund af status fra arbejdsgruppen for ADHD.

Sagsfremstilling

På [LMK-mødet den 1. marts 2024](#) blev det besluttet at fokusere på en række tværsektorielle indsatsområder, og på den baggrund blev bl.a. arbejdsgrupperne vedrørende opioid og ADHD nedsat. Arbejdsgrupperne har løbende givet en status for indsatserne, seneste den 6. december 2024. På [LMK-mødet den 28. februar 2025](#), blev det drøftet hvilke fremtidige indsatsområder, LMK skal have fokus på, og der var opbakning til fortsat at følge arbejdet i arbejdsgrupperne vedr. opioid og ADHD.

Opioid

Arbejdsgruppen præsenterede den 6. december 2024 data, der viser en faldende forbrugsudvikling af opioider i regionen. Der blev desuden redegjort for iværksatte indsatser, herunder D4-retningslinje, SP-modul samt ansættelsen af projektleder (jetts) til at lede den regionale indsats for nedbringelse af opioidforbruget i Region Sjælland, jf. [referat fra LMK-mødet den 6. december 2024, punkt 3](#).

Arbejdsgruppen og projektlederen giver en status på indsatsen til dato, herunder et historisk perspektiv på baggrunden for iværksættelsen af indsatsen jf. [LMK-mødet den 6. december 2024](#). Derudover fremlægges et forslag til en konkret målsætning med relevante delmål samt et forslag til kommunikationsstrategi for opioidindsatsen, jf. [LMK-mødet den 28. februar 2025, punkt 5](#). Desuden præsenteres indstilling vedr. fjernelse af tramadol fra rekommandationerne gældende for sekundærsektoren i Region Sjælland.

LMK drøfter og tager, med afsæt i arbejdsgruppens oplæg, stilling til det videre arbejde.

ADHD

Arbejdsgruppen præsenterede den 6. december 2024 data, der viser en stigende forbrugsudvikling af lægemidler anvendt i behandlingen af ADHD i regionen. Der blev ligeledes redegjort for både regionale og nationale indsatser på området jf. [referat fra LMK-mødet den 6. december 2024, punkt 3](#).

Arbejdsgruppen giver en status på arbejdet frem til nu og fremlægger et forslag til en konkret målsætning for indsatsen, herunder relevante delmål samt et forslag til kommunikationsstrategi, jf. [LMK-mødet den 28. februar 2025, punkt 5](#).

LMK drøfter og tager, med afsæt i arbejdsgruppens oplæg, stilling til det videre arbejde.

Beslutning/bemærkninger

Opioid

Projektleder Jetts præsenterer data fra 2015 og frem, som viser et stigende forbrug af opioider, der topper i 2018. Dette medfører, at der iværksættes en række indsatser for at reducere det stigende forbrug af opioider. Region Sjælland har på dette tidspunkt det højeste forbrug sammenlignet med de øvrige

regioner. Antallet af indløste recepter i Region Sjælland falder dog i perioden 2018-2023. Trods dette fald ligger forbruget fortsat højere end i de øvrige regioner. Nyeste data viser, at både antallet af personer og den gennemsnitlige dosis pr. person er højere i Region Sjælland sammenlignet med resten af landet. Jetts fremlægger mål for opioid indsatsen, og undervejs bliver disse drøftet i LMK, hvor der er opbakning til følgende:

Mål:

- Mængdeforbruget pr. person reduceres
- Antallet af personer i opioid behandling reduceres yderligere end den procentvise fald hos de øvrige regioner i opgørelsen fra Sundhedsdatastyrelsen i 2026.

Delmål:

- Antallet af udskrevne recepter fra sygehussektoren reduceres
- Antallet af personer pr. 1.000 indbyggere der er i opioid behandling reduceres med 20 %
- Antal patient med ophør inden 3 måneders behandling øget med 20%
- Antal patient med ophør mellem 3-6 måneders behandling øget med 10%
- Antal patient med ophør inden 6 måneders behandling øget med 10%
- Antallet af opioid langtidsbrugere (behandlingsvarighed over 6 måneder) reduceres med 5 %
- Antal DDD/patient reduceres med 10 %
- Antal DDD/patient med langtidsforbrug reduceres med 15 %

Det foreslås, at der opstilles procesmål for indsatsen, så det bliver muligt løbende at måle, hvordan processen udvikler sig. For eksempel: Hvor mange praktiserende læger skal kontaktes i indeværende og næste år?

Jetts præsenterer en kommunikationsstrategi for indsatsen, der undervejs bliver drøftet i LMK og der er opbakning til følgende:

Kommunikation:

- Primære målgruppe: læger, sygeplejersker, i begge sektorer, og klinik personale
- Sekundær målgruppe: Patienter og pårørende, samt politisk og administrativ ledelse i sundhedsvæsenet
- Der udsendes faglige nyhedsbreve – *Praksisinfo*.
- Der udvikles plakater til medicinrum og personalestuer vedrørende udlevering af medicin.
- Patientrettede kanaler anvendes – brochurer, foldere, sundhed.dk.
- Opioidindsatsen præsenteres på Sundhedsforum, så særlige indsatser forankres ledelsesmæssigt, fx recepter fra sygehussektoren. Det foreslås, at KFA og Sygehusapoteket bidrager til dette oplæg.

Jetts præsenterer ligeledes, hvilke initiativer opioidindsatsen har fokus på. Undervejs drøftes disse i LMK, og der er opbakning til følgende indsatser:

Indsatser:

- Opdatering af basislisten.
- Udsendelse af statistikker til almen praksis – både individuelt for praksis og sammenlignende med resten af regionen.
- Tilvejebringelse af data til brug i klyngemøder.
- Deltagelse i klyngemøder.
- Individuel sparring og gennemgang med almen praksis.
- Besøg i praksis.
- Undervisning af KBU-læger (varetages af KFA).
- Kvalitetsbesøg i almen praksis uden for klynger – med afsæt i klinikkens egne data.

- Indsat ift. læger med højt ordinationsmønster af opioider.
- Undervisning i nedtrapning af opioider i almen praksis.
- Udlevering af eksakt antal tabletter ved udskrivelse – i samarbejde med Sygehusapoteket.
- Tilpasning af D4-instruks om nedtrapningsplan ved udskrivelse, fx ved hofte- og skulderoperationer. LMK støtter, at arbejdsgruppen anmoder SFR om at påtage sig denne opgave.
- Ensretning af den information, patienter modtager ved udskrivelse.
- Journalaudit på de mest forbrugende afdelinger – fokus på forekomst af nedtrapningsplan og stopdato ved udskrivelse.
- Ændringsønske til SP-systemet: mulighed for at trække data over, hvilke læger der udskriver flest recepter.
- Ændringsønske til SP-systemet: mulighed for at identificere, hvilke patienter der påbegynder opioidbehandling under indlæggelse, og hvilke der allerede var i behandling ved indlæggelsen (initieret af KFA). Det foreslås at samarbejde med Region Hovedstaden om dette.
- Udarbejdelse af beslutningsoplæg om etablering af en bemandet telefonrådgivning målrettet fagpersoner, med henblik på rådgivning om håndtering og nedtrapning af komplekse, langvarige opioidforløb – en såkaldt "nedtrapningsklinik".

Der er en god drøftelse i LMK om, hvem der driver forbruget af opioider. Tidligere initierer sygehussektoren flertallet af behandlinger, men denne udvikling vender nu, så forbruget fordeler sig omtrent ligeligt mellem sygehussektoren og primærsektoren.

Der er opbakning i LMK til løbende at følge opioidindsatsen, og arbejdsgruppen giver en ny status på LMK-mødet i december 2025.

Indstillingen vedr. fjernelse af tramadol fra rekommandationerne gældende for sekundærsektoren i Region Sjælland

LMK imødekommer indstillingen og anbefaler følgende:

- at rekommandationerne på lægemidler indeholdende tramadol fjernes i sekundærsektoren
- at tramadol kapsler og depotkapsler/-tablet fjernes fra standardsortiment på afdelinger med beskedent forbrug på baggrund af en vurdering af LMK smertetovholdere
- at bestilling uden for standardsortiment kun kan foretages på små pakningsstørrelser (hvor det er muligt).
- at LMK smertetovholdere kontakter afdelinger, der udsteder førstegangsordinationer på tramadol, med hjælp fra datatræk fra LME.
- at D4 retningslinjer, som beskriver brug af tramadol tilrettes via De Sundhedsfaglige råd og/eller ved opfordring til afdelingsledelsen.

ADHD

Arbejdsgruppen vedrørende ADHD præsenterer et dataoverblik for regionen med fokus på lægemidler til behandling af ADHD. Der ses fortsat en stigning i forbruget af disse lægemidler. Derfor vil der blive sat fokus på et mere rationelt forbrug, hvor man vil tage udgangspunkt i en pjece udviklet af Region Hovedstaden. Fokus på rationelt forbrug og behandlingen af ADHD generelt vil være en del af en kampagne fra Medicinbesøg. Kampagnen vil være målrettet praktiserende læger samt privatpraktiserende psykiatere, og begge vil modtage data over deres forbrug fra LME. Det forventes, at kampagnen vil blive skudt i gang i løbet af efteråret.

Fokus på et mere rationelt forbrug af ADHD-lægemidler vil også blive løftet til Psykiatriens Medicinråd. Der er en god drøftelse i LMK af, hvordan det stigende forbrug på sigt kan få konsekvenser for de kommende generationer.

[Medicinrådets](#) behandlingsvejledning for ADHD-medicin til børn, unge og voksne afventes fortsat. Det forventes, at vejledningen vil være færdig i slutningen af 2025. Der er opbakning til, at vejledningen, når den er offentliggjort, skal implementeres som en indsats i LMK.

Indtil vejledningen offentliggøres, vil man se nærmere på data over forbruget af lægemidler til behandling af ADHD. Der er opbakning i LMK til at følge ADHD-indsatsen, og arbejdsgruppen vil give en ny status på det førstkomende LMK-møde efter Medicinrådets offentliggørelse af vejledningen. Denne status vil også indeholde en præsentation af de dybdegående data over forbruget af ADHD-lægemidler.

5. Sektor specifikke indsatsområder – Rekommandationsarbejdet v/mieri & mhhv (D) (kl. 14.00 - 14.20)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at drøfte og tage stilling til arbejdsgruppens udkast til beskrivelse af proces vedr. rekommandationsarbejdet.
- at drøfte og tage stilling til det videre arbejde

Sagsfremstilling

På LMK-mødet den 6. december 2024 blev det med udgangspunkt i analysegruppens oplæg, drøftet i LMK, hvordan arbejdet med Rekommandationslisten fremadrettet skal struktureres. På baggrund af disse drøftelser, blev der udarbejdet en rammebeskrivelse for rekommandationsarbejdet med udgangspunkt i beslutningerne taget i LMK. Der blev nedsat en arbejdsgruppe bestående af mhhv og mieri, der med udgangspunkt i drøftelserne i LMK, skulle udarbejde en beskrivelse af, hvordan arbejdet vedr. Rekommandationslisten anbefales udført jf. [referat fra LMK-mødet den 6. dec. 2024, punkt 4.](#)

Arbejdsgruppen fremlægger deres forslag til, hvordan arbejdet vedr. Rekommandationslisten anbefales udført. Baseret på denne beskrivelse indstilles det, at LMK drøfter og tager stilling til det videre arbejde vedr. Rekommandationslisten.

Beslutning/bemærkninger

Arbejdsgruppen redegør kort for deres proces, som fører frem til udarbejdelsen af deres udkast, samt hvilke udfordringer der historisk har været i forbindelse med rekommandationsarbejdet og de lægemidler, der går på tværs af sektorer.

Herefter præsenterer arbejdsgruppen deres udkast til en proces, hvor fokus er rettet mod de lægemidler, der går på tværs af sektorerne. Det lægges op til, at udvalgte ATC-grupper gennemgås med faste intervaller, med fokus på at sammenligne de lægemidler, der er rekommanderet på basislisten, med de lægemidler, der fremgår af Rekommandationslisten. Hvis der er diskrepans mellem de to lister, afklares det, hvad der skal fremgå af Rekommandationslisten. Her er den samlede økonomi – i det omfang det er muligt – udgangspunktet for valget af lægemidlet. Efterfølgende sikres det, at afdelingernes standardsortiment stemmer overens med Rekommandationslisten, i det omfang det vurderes relevant.

LMK har efterfølgende en god drøftelse af de fordele og ulemper, der kan være i forbindelse med implementeringen af den nye proces. Der er opbakning i LMK til, at standardsortimenterne skal strammes op, så lægemidler uden for afdelingernes speciale som udgangspunkt lægger sig op ad Rekommandationslisten. Der er enighed om, at dette skal ske i god dialog med afdelingerne og SFR. Det foreslås også, at indholdet i konsensusfilen gennemgås.

Der er delvis opbakning til den fremlagte procesbeskrivelse, og der er enighed om at nedsætte en arbejdsgruppe bestående af mieri, mhhv og maijh, som skal udarbejde en procesplan, der tydeligt redegør for roller, arbejdsopgaver og ansvarsfordeling. Der er opbakning til, at arbejdet fortsætter.

6. Anmodning - Faglig input vedr. Region Østdanmark v/seja & pgf (D) (kl. 14.20 - 14.45)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at drøfte og komme med input til besvarelse af koncerndirektions anmodning.
- at drøfte og tage stilling til den videre proces

Sagsfremstilling

I forbindelse med sundhedsreformen er koncerndirektionerne i Region Sjælland og Region Hovedstaden ved at planlægge processen og form for den kommende organisering af sundhedsvæsenet i Region Østdanmark. Som følge heraf, er Region Hovedstadens Lægemiddelkomite (RLK) og LMK blevet bedt om at komme med en fælles tilbagemelding med faglig input til den videre sundhedsplanlægning.

Med udgangspunkt i svar udkastet, indstilles det til, at LMK drøfter og komme med input til det faglige bidrag til koncerndirektionerne.

Beslutning/bemærkninger

Pgf redegør kort for, hvordan samarbejdet mellem lægemiddelkomiteerne i Region Hovedstaden (RLK) og Region Sjælland har taget de indledende skridt til et større samarbejde på tværs. Den 12. januar 2025 mødtes formandskaberne og blev enige om følgende:

Inden for de tilgængelige ressourcer ønskes et øget samarbejde mellem de to regioner, med fokus på følgende områder i første omgang:

- *Ibrugtagningssager / Task Force*
- *Dataanalyse og monitorering*
- *Rekommandationsarbejde (afventer konsekvenserne af en national basisliste, men indtil da skal processerne indskærpes)*

Det blev aftalt på mødet, at Stig og Mikkel udarbejder et udkast til besvarelse af anmodningen om faglige bidrag vedr. den nye organisering af sundhedsvæsenet i Region Østdanmark.

LMK drøfter svarudkastet og er enige om at sende det rundt til skriftlig kommentering i LMK. Indkomne kommentarer samles og drøftes efterfølgende med Region Hovedstaden.

7. Rekommandationer og Monitorering v/Analysegruppen (D) (kl. 14.45 - 14.55)

Indstilling

Det indstilles til LMK,

- at modtage vedlagte oversigt over forbrug i hhv. primær- og sygehussektor til orientering
- at modtage vedlagte oversigt over forbrug vedr. semaglutid i hhv. primær- og sygehussektoren

Sagsfremstilling

Forbrugsudvikling primær- og sygehussektor

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

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

Beslutning/bemærkninger

Kort gennemgang af forbrugsudviklingen i primærsektor tages til efterretning, og LMK modtager skriftlig orientering om forbrugsudvikling i sygehussektoren.

LMK orienteres om udviklingen i forbruget af semaglutid i regionen på baggrund af data.

8. Eventuelt v/alle (kl. 14.55-15.00)

Mieri: Orienterer om det observerede skift i forbruget af 5-ASA præparater fra 4. kvartal 2024 til 1. kvartal 2025, hvor anvendelse nu er i henhold til rekommandationen.

Cbpo: Løfter problematik vedr. DRG takster og den mellemregionale afregning.