# Protokoll

Datum:2019-11-12

Plats:Kyparen, Karlskrona

Närvarande:Anna Janson, familjeläkare, ordförande

Marcus Svennerud, överläkare

Christina Botvid, överläkare

Olof Blivik, verksamhetschef

Olivia Frånberg, apotekare

Carina Lind, diabetessköterska

Marie Håkansson, controller

Amer Mousa, överläkare

Boel Jönsson, familjeläkare

Elzbieta Kaszuba, familjeläkare

Monica Palmö, övertandläkare

Karin Andersson, apotekare

Tanja Kallenberg, avdelningschef

Elisabeth ”Lajan” Håkansson, administrativ sekreterare

Icke närvarande:Maud Janzon, Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)

Peter Valverius, chefläkare

|  |  |
| --- | --- |
|  | Godkännande av dagordningen |
|  | Föregående minnesanteckningar Godkänns. |
|  | **Val av justeringsperson**  Till justeringsperson av dagens protokoll utsågs Olof Blivik. |
|  | **Terapigrupperna presenterar sina ändringsförslag till 2020 års Rek-lista**  **Endokrinologi**  Ordförande i terapigruppenDorota De Laval presenterade gruppens ändringsförslag.  När det gäller diabetes typ 2 är insulinerna oförändrade men gruppen ville ha ett tillägg att måltidsinsulinet Lispro ska användas vid nyinsättning då det har en bättre prisbild än NovoRapid. Läkemedelskommittén bejakade detta.  Terapigruppen har också anammat förslaget om att ge mer konkreta terapiförslag för olika patientgrupper med typ 2-diabetes. Gruppen hade utarbetat en tabell som diskuterades livligt, då Läkemedelskommittén vill ha den så tydlig som möjligt. Ett bearbetat förslag tas upp på nästa möte. Byte till generikanamn var aktuellt på några ställen.  När det gäller osteoporos hade terapigruppen arbetat fram ett förändringsförslag. Det innefattar att avsnittet får en egen rubrik (från att ha stått under Endokrinologi).  Både alendronsyra och zoledronsyra förslås vara förstahandspreparat tillsammans med kalk och D-vitamin i olika beredningar. Prolia sätts som andrahandspreparat vid sänkt njurfunktion och text läggs till kring varaktigheten av kalk-D-vitaminbehandlingen. Läkemedelskommittén godkände detta. Ett nytt avsnitt kring D-vitaminbrist föreslås under Endokrinologirubriken med preparatval av kolekalciferol vid definierad D-vitaminbrist <25 nmol/l. Förslagen var Beneferol 800 IE och Divisun 2000 IE och Läkemedelskommittén godkände detta.Hematologidelen kvarstår oförändrad. **Psykiatri**  Avsnittet Psykiatri föredrogs av farmaceut Anna Lengstedt. Gruppen undrade om man skulle lägga till - Behandling av vuxna, i paritet med behandling av äldre, barn och ungdomar samt gravida och ammande för att förtydliga. Det tyckte inte Läkemedelskommittén behövdes.  Gruppen föreslår ett byta av rubriken Alkoholberoende till Alkoholbrukssyndrom – för att harmonisera med DSM-5. Man förslår också att rubriken Sömn ändras till Sömnstörning. Under rubriken Tillfällig ångest vill man ha en tilläggstext - (OBS! Tänk på information om symtom och icke farmakologiska ångesthanteringsstrategier).  Avsnittet om Alzheimers demens föreslås ändras till Kognitiva sjukdomar. Gruppen förslår att texten ändras till;  Vid säkerställd diagnos kan följande preparat övervägas:  **Alzheimertyp**  Mild- måttlig  Kolinesterashämmare – donepezil, rivastigmin, galantamin  Måttlig – svår  Memantin – memantin  Som tillägg till kolinesterashämmare eller i monoterapi  OBS! För andra typer av kognitiv sjukdom såsom frontotemporal lobär degeneration, Lewybodytyp, vaskulär typ och Parkinsontyp – se bakgrundsmaterial. Man önskade också ett tillägg med texten:  Beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom (BPSD) – se bakgrundsmaterial.  Galantamin är ett tillägg jämfört med tidigare. Det är en anpassning till Socialstyrelsens riktlinjer då preparaten har olika biverkningsprofil men inte någon tydlig effektskillnad.  Läkemedelskommittén godkände förändringsförslagen.  **Hjärta-kärl** Terapigruppsordförande Maria Främby föredrog gruppens förslag. Gruppen önskade alfabetisk ordning på läkemedelsgrupperna i Hypertoniavsnittet och de snabbverkande nitraterna i avsnittet Stabil ischemisk hjärtsjukdom. Vid stabil ischemisk hjärtsjukdom önskar gruppen tillägg av betablockaren bisoprolol, som används frekvent, vilket godkändes liksom den alfabetiska ordningen.  Under Hypertoni önskade gruppen en tilläggstext;  ”Vid behov av flera läkemedel, överväg fast kombination tex ACE/ARB och tiazid” men det ratades med motiveringen att det är svårt hos äldre där man behöver kan behöva ändra i medicineringen. Äldre är en stor patientgrupp i primärvården så texten hamnar i bakgrundsmaterialet.  Vid Hyperkolesterolemi föreslog gruppen att ezetimib ska lägga till som tilläggsbehandling vilket godkändes. Då kan nuvarande text med hänvisning till bakgrundsmaterialet tas bort. Nu finns ju fler men betydligt dyrare alternativ som är specialistpreparat.  Vid arytmibehandling och verapamil läggs produktnamnet Isoptin till till Verapamil. Det godkändes.  **Mage-tarm inklusive munhåla** Terapigrupp hade 2 smärre ändringsförslag som föredrogs av Anna Janson. Under rubriken **Muntorrhet** har båda de nuvarande produkterna med natriumflorid+äppelsyra utgått ur sortimentet. I stället föreslås den nya underrubriken ”Salivstimulerande tabletter” med följande text:  Olika fabrikat finns receptfritt på apotek.  Fuktgel:  GUM Hydral gel  Proxident munfuktgel  Ändringarna godkänns av Läkemedelskommittén.  Ranitidinfrågan tas upp på nästa möte. Just nu är preparatet borttaget från marknaden.  **Gynekologi-urologi** Terapigruppen hade inga ändringsförslag till 2020 års Rek-lista. **Andningsorganen**  Terapigruppens ändringsförslag föredrogs av ordförande Christina Botvid.  Gold-standarden för indelning av KOL har förändrats och därför uppdateras materialet så det överenskommer. Gruppen har även velat synkronisera sina rekommendationer med Skåne samt ha ett 12-timmars och ett 24-timmarsalternativ vilket föranlett en del preparatändringar. Evidensen mellan preparaten skiljer sig inte nämnvärt åt. Symtomfrågorna mMRC är tillagda men ska kompletteras med en förklaring av begreppet.  Rekommendationerna gällande Gold B och C har separerats.  Vid Gold B och LAMA och substansen tiotropium förslås Spiriva Handihaler tas bort medan Spiriva Respimat är kvar. Glykopyrron (Seebri Breezhaler) tas bort och ersätts med Eklira Genuair. Då får man ett 12-timmars- och ett 24-timmarsalternativ.  Vid LABA tas indakaterol (Onbrez Breezhaler) bort och ersätts med formoterol i form av Formatris Novolizer, så får vi även här ett 12-timmars- och ett 24-timmarsalternativ. I kombination av LAMA-LABA ersätts Ultibro Breezhaler med Duaklir Genuair.  Vid Gold C anges Bufomix Easyhaler som terapiförslag vid ICS-LABA. Dessa förslag godkändes av Läkemedelskommittén liksom skrivningen vid Rökavvänjning; stryk ordet nikotin och skriv istället ”receptfria nikotinläkemedel”.  Det fanns även ett förslag kring PDE4-hämmare men det tyckte kommittén hörde hemma i bakgrundsmaterialet, då det är ett specialistpreparat.    **Neurologi**  Terapigruppens ordförande Marcus Svennerud föredrog ändringen i deras avsnitt som var att lägga till amitryptilin under rubriken Migränprevention. Motivet till just amitryptilin var att man vill ha fler alternativ då biverkningsprofilen skiljer sig åt, att det kan hjälpa även mot spänningshuvudvärk som ofta samvarierar med migrän samt att preparatet är välkänt i primärvården. Det godkändes. Gruppen tänker skriva mer i bakgrundsmaterialet om migränbehandling.  Hänvisningen\* ”byts ej på apotek” finns vid preparaten som har epilepsiindikation som förklaring till att specifika preparat rekommenderas. Gruppen ville tillägga att det är stor prisskillnad mellan fabrikaten som ytterligare förklaring. Detta godkändes. Aktiv sårläkning Ändringarna föredrogs av Olivia Frånberg. Det innefattade en uppdaterad hänvisning i rubriken Sårcentrum, tillägg av extern länk.  Under Hud runt såret föreslås ett tillägg med propylenglykol Oviderm som mjukgörande för att ha fler alternativ. Förslagen godkändes. Ögon Förslaget som föredrogs av Olivia Frånberg var att Lecrolyn endos ersätts med Lecrolyn sine. Orsaken är att en del patienter har svårt med pipetter och att det är lite billigare. Konserveringsfri droppflaska finns och flaskan har ett filter som håller föroreningar borta och längre hållbarhet efter öppning. Detta förslag godkänns. Hud Ändringsförslagen var att Emovat får ett tillägg med texten: Vid leveransproblem: Locoid (hydrokortison-17-butyrat).  Man föreslog också att ta bort Picato från listan då man nyligen noterat risk för hudcancer. Läkemedelsverket håller på att utreda detta. Förändringarna godkändes. Smärta Gruppen föreslår tillägg med ytterligare ett företagsnamn vid gabapentin och föreslår då Gabapentin Orion, som har sänkt sitt pris. Det är bra att rekommendera fler än ett preparat och så har vi gjort i motsvarande situationer. Bägge företag har bättre pris, god sortimentsbredd och leveranssäkerhet.  Även här vill man lägga till förklaringen att det är stor prisskillnad mellan olika preparat.  Läkemedelskommittén godkände ändringsförslagen. Biverkningsrapportering, sid 5 Karin Andersson har förslag på förändring av text under rubriken – Varför?;  För att öka kunskapen om läkemedel och därmed bidra till en säkrare läkemedelsanvändning. Vid godkännandet av nya läkemedel är endast de vanligaste biverkningarna kända. Biverkningsrapportering är av stor betydelse för att okända biverkningsmönster skall bli kända när de kommit i normalt bruk hos patienten. Signaler om biverkningar kan leda till att Läkemedelsverket begränsar användningen, omprövar godkännandet eller startar säkerhetsuppföljning.  Ändringen godkändes av Läkemedelskommittén. |
|  | **Övriga frågor**  Datum för vårens möten bestämdes till:  11/2 Karlskrona  10/3 Karlshamn  21/4 Terapigruppsdag - Ronneby  26/5 Plats ännu ej klar |
|  | Anna informerar om att Läkemedelsmässan i Skåne äger rum 18 respektive 19 mars 2020. Kommittén kan stå för resekostnaden för den i kommitté eller terapigrupp som vill åka. Läkemedelskommittén har också fått en inbjudan att med några representanter närvara vid det skånska Läkemedelsrådets industridag 30/1.  Marcus undrar var det kan finnas information om vilken avdelning som har ett mer ovanligt preparat man själv saknar och som inte finns i svansförrådet.  Frågan hänvisas till BLS apotek. |
|  | Olof önskade en dialog med läkarbilen för att diskutera deras intravenösa antibiotikaanvändning. Han fick tips om kontaktpersoner. |
|  | **Mötet avslutas**  Nästa möte är tisdag 10/12**.** |

Vid anteckningarna

Elisabeth ”Lajan” Håkansson

Justerat / 2019

Anna Jansson Olof Blivik

Ordförande Verksamhetschef