

Protokoll fört vid Läkemedelskommitténs i Blekinge

sammanträde den 7 november 2017

**Närvarande**

Familjeläkare Anna Janson, ordförande

Bitr. avdelningsföreståndare Paul Johannesson

Familjeläkare Elisabet Ekman

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) Maud Janzon

Verksamhetschef Olof Blivik, adj.

Chefläkare Peter Valverius

Överläkare Katharina Darlison

Överläkare Sofia Hellerfelt, adj.

**Anmält förhinder**

Utvecklingsdirektör Gunilla Skoog

Överläkare Maria Söderlin

Familjeläkare Boel Jönsson

Apotekare Karin Andersson

Apotekare Kristine Thorell

Distriktssköterska Annica Ringsö

Överläkare Max Nyström

Övertandläkare Monica Palmö

§ 148

# Dagordning

# Utsänd föredragningslista godkändes.

§ 149

Till justeringsperson av dagens protokoll utsågs Peter Valverius.

§ 150

Protokollet från 170905 godkändes och lades till handlingarna.

Diskussion angående §144, primärvårdsfakta.

§ 151

**Genomgång av ändringsförslag till Rek-listan**

Vi hade ställt frågan till terapigrupperna kring substansnamn först och preparatnamn sist. Alla grupper har inte tagit ställning varför vi ej gör någon ändring denna gång. Smärt- och psykiatrigrupperna är för ändring medan Andningsorganen såg problem. Vi ska lite mer systematiskt se hur andra landsting gjort.

Neurologigruppen var först och Marcus Svennerud redogjorde för deras ändring som var ett förtydligande gällande innehållet i Stalevo som självklart godkändes.

Sofia Hellerfelt från gruppen Andningsorganen hade också bara layoutmässiga förslag till ändring efter förra årets stora förändringsarbete.

I Hjärt-kärlgruppen redogjorde Carl-Magnus Pripp för förslag gällande förmaksflimmer. NOAK är 1:handspreparat enligt Läkemedelsverkets nya riktlinjer varför Eliquis får förstahands-rekommendation och Waran och Pradaxa 2:handsrekommendation, eftersom de ska användas för vissa patienter. Det kommer att stå mer om det i bakgrundsmaterialet liksom uppdatering kring akuta koronara syndrom. Sekundärpreventionsavsnittet är oförändrat.

När det gäller hjärtsvikt hade vi ändringsförslag från Elzbieta Kaszuba. Hänvisningsmeningen under mineralkortikoid föreslog hon skulle tas bort vilket kommittén bejakade. Det fanns även förslag att skapa en egen rubrik för Furix vid inkompensation, men kommittén såg inte detta som nödvändigt.

Även förslaget att lägga till Entresto i listan som angivet specialistalternativ avslogs då listan ej ska innehålla specialistpreparat. Det får nämnas i bakgrundsmaterialet.

Peter Valverius redogjorde för ändringarna i psykiatriavsnittet. Då det varit mycket leveransproblem med Oralovite beslöt kommittén att lägga till ”vid leveransproblem: Beviplex Forte”.

Det beslöts också att under rubriken Depression lägga till texten ”välj det SSRI-preparat som är lämpligt. Beakta interaktioner och effekt av tidigare antidepressiv behandling.”

Linda Tufvesson redogjorde för ändringsförslagen från Gynekologi/urologigruppen. Rubrikerna Monofasiska och Sekvenspreparat under Antikonception ändras till ”Kombinerade preparat”. Trionetta tas bort och under Prionelle (etinylestradiol + levonorgestrel) läggs Cilest (etinylestradiol + norgestimat) till för att ha preparat med olika progesterontyper.

Under rubriken Gestagener byts spiralen Jaydess till Kyleena som håller längre (5 år jämfört med Jaydess´ 3 år).

Depo-Provera står med på Gestagena preparat men ska flyttas ner underst då detta är ett högdospreparat. Vi beslöt också att ta bort ordet injektion, då det inte står beredningsform på andra preparat.

Under rubriken Rikliga menstruationsblödningar ska kombinerade p-piller läggas till.

Under rubriken Hormonbehandling i klimakteriet föreslogs en omkastning av rubrikerna så Enbart östrogen kommer sist och texten ändras till ”om livmodern inte finns kvar ges enbart östrogen utan gestagentillägg.” En ny rubrik efter denna föreslås bli Gestagentillägg. Där skulle stå Provera -

medroxiprogesteron och Mirena - levonorgestrel.

I urologiavsnittet läggs en ny rubrik till efter Överaktiv blåsa – ”Nokturi” och hänvisningen ”se bakgrundsmaterial”. Läkemedelskommittén godkände alla ändringsförslagen.

I endokrinologi/hematologi avsnittet började vi med typ 2-diabetes. Under Metformin föreslogs texten – ”för tilläggsbehandling se bakgrundsmaterial”. Rubriken Långverkande fick tillägget insulinanalog. Namnet Lantus tas bort vid Abasaglar då det ju ej är utbyrtbart på apotek. Dessa ändringar godkändes av kommittén. Kommittén diskuterade sedan Tuojeo där det finns risk för fel eftersom koncentrationen är högre. Vi tittar på förskrivningen och återkommer på nästa möte.

I osteoporosavsnittet föreslås tillägg med Tridepos och ett förtydligande i texten under att den inte ska kombineras med kalk och D-vitamin.

I Hematologiavsnittet var inga ändringar föreslagna.

Maud Janzon redogjorde för Smärta – rörelseapparaten.

Avsnittet svaga opioider med Panocod tas bort. Få kommittéer har det kvar på listan och Socialstyrelsen avråder nu till äldre. Vid Akut smärta – Alvedon – föreslogs ett tillägg med text om Alvedon 665 som PRAC nu varnar för.

Pronaxen – ta bort ”överväg ulcusprofylax till riskpatient”, hänvisa istället till bakgrundsmaterial.

Vid Dolcontin under Starka opioider– lägger vi till ”överväg laxantia”. Läkemedelskommittén godkände ändringarna.

Anna Janson redogjorde för ändringarna i Hudavsnittet och resterande avsnitt.

Elocon finns med på flera ställen och föreslås bytas till Mometason, då Elocon bara finns i 30 gramstub numera. Under Torrt grovt eksem skulle Ovixan läggas till då den är lätt att smörja in.

Enstilar skum läggs till efter Daivobet under psoriasis då den har god effekt och också är prismässigt bra.

Gällande Aktiv sårläkning hade Hanna Wickström presenterat 2 förändringar: att No Sting Skin byts till Cavilon No Sting samt att Hydrocontrol läggs till ovanför PICO. Kommittén godkände detta.

I Ögonavsnittet byts Chloromycetin salva ut, då denna ej tillhandahålls för närvarande. Den byts till Kloramenikol salva under både Konjunktivit- och Hordeolumrubrikerna. Under Konjunktivit tas då Kloramfenikol endos bort för att undvika dubblering. Texten i stycket om Tårsubstitution flyttades om för att förtydliga innebörden. Detta godkändes av Läkemedelskommittén.

 I Mage-tarmavsnittet godkände kommittén att Diflucan ersattes av Flukonazol under Svampinfektioner. Kommittén diskuterade namnet Mun – Mage – Tarm på terapigruppen men kunde inte enas.

Beträffande de inledande textsidorna är några ej aktuella att ändra efter kontakt med författarna. På sidan om Biverkningar finns fyra sätt att skicka rapport till Läkemedelsverket och kommittén föreslog en ändring till två. På den palliativa sidan är ordinationerna grundade på Palliativregistret. Där står att Robinul ska ges sc medan FASS anger iv eller im administration. Vi funderar på ett förtydligande.

Katharina Darlison föreslår att vi gärna på Rek-listans utsida (baksidan?) skriver något om vikten av läkemedelsgenomgångar och att uppdatera läkemedelslistan. Bra förslag som vi funderar på till nästa möte.

§ 152

**Vårens möten 2018**

30/1

6/3

17/4 terapigruppsdag

29/5

Vid protokollet

Elisabeth ”Lajan” Håkansson

Sekreterare

Justerat den / 2017

Anna Janson Peter Valverius

Ordförande Chefläkare