

Protokoll fört vid Läkemedelskommitténs i Blekinge

sammanträde den 5 december 2017

**Närvarande**

Familjeläkare Anna Janson, ordförande

Bitr. avdelningsföreståndare Paul Johannesson

Familjeläkare Elisabet Ekman

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) Maud Janzon

Chefläkare Peter Valverius

Överläkare Katharina Darlison

Överläkare Sofia Hellerfelt, adj.

Familjeläkare Boel Jönsson

Apotekare Karin Andersson

Apotekare Kristine Thorell

Distriktssköterska Annica Ringsö

**Anmält förhinder**

Utvecklingsdirektör Gunilla Skoog

Överläkare Maria Söderlin

Överläkare Max Nyström

Övertandläkare Monica Palmö

Verksamhetschef Olof Blivik, adj.

§ 153

# Dagordning

# Utsänd föredragningslista godkändes.

§ 154

Till justeringsperson av dagens protokoll utsågs Elisabet Ekman.

§ 155

Protokollet från 171107 godkändes och lades till handlingarna.

§ 156

**Fortsatt genomgång av ändringsförslag till Rek-listan**

Presentation gjordes av Reklistan med de på förra mötet beslutade ändringarna.

Vi började sedan med de initiala textsidorna. På sidan ”Vid behovsordinationer av läkemedel i livets slutskede” hade Karin Andersson förtydligat hur ordinationerna ska göras i Pascal respektive i NCS Cross. Förslaget godkändes.

Texten om ”Biverkningsrapportering” har också förtydligats av Karin och även den godkändes. Sidorna om läkemedel till äldre som kräver särskilt övervägande hade omarbetats av Lena Olsson och Kristine Thorell enligt Socialstyrelsens uppdaterade riktlinjer. Förändringarna godkändes av Läkemedelskommittén.

I Hjärta – kärlavsnittet beslöt kommittén att ta bort rekommendationen om hepariner vid trombos och emboli då primärvården väldigt sällan behöver ordinera det numera. När det gäller perorala alternativ vid samma indikationer skulle vi kontrollera om det fanns något lokalt PM kring sådan behandling som vi kunde luta oss emot.

Under Mun- och tandsjukdomar ändrades Nystimex mixtur till oral lösning.

Under avsnittet Rörelseapparaten – Smärta beslöt vi att ersätta Pronaxen med det generiska naproxen. Naproxen finns i både små och större förpackningar och byte sker ändå på apotek.

Vi gjorde samma byte på alla ställen i Reklistan där substansen fanns.

Efter Alvedon beslöt vi att göra en hänvisning och skriva att Alvedon 665 inte är rekommenderat ur

säkerhetssynpunkt. Vid starka opioider gjorde vi ett tillägg med ”glöm inte laxantia”.

Under Kramplösande i neurologiavsnittet ändras Buccolam oral lösning till munhålelösning.

Läkemedelskommittén beslöt också att ändra några av de symboler vi införde förra året. Syftet är att öka tydligheten och göra det lättare att hitta. På baksidan gör vi en pratbubbla med texten ”Glöm inte att uppdatera läkemedelslistan”.

§ 157

**Rapport från LOK-möte**

Frågan tas upp på nästa möte.

§ 158

**Övriga frågor**

Vi tog upp frågan kring rekvisition igen. Flera frågor dök upp. Hur gör vi med intravenös antibiotika i hemmet? Epo-preparat, ska de vara med? Hur vanligt är det att urologen förskriver t ex Enanton-Depot som ska administreras av någon annan? Hur gör man med patienter i kommunal vård? Dessutom finns det budgettekniska problem. Ska vi göra en begränsad regel för psykiatrin och depåneuroleptika och en för vissa läkemedel i primärvården? Vi får alltså fundera vidare.

Favoriter i journalen. Idag skapas centrala favoriter för öppenvården endast utifrån de läkemedel som omfattas av Rek-listan. Karin efterfrågade synpunkter kring hur önskemål av favoriter utanför rek-listan skall hanteras. Vem kan vara rådgivande i dessa situationer och bör det finnas vissa kriterier som bör uppfyllas (vanligt använt, krånglig eller lång dosering, eller där förskrivaren bör styras till ett visst preparat av olika orsaker t ex: de som ej byts på apotek). Läkemedelskommittén ansåg att terapigrupperna kunde vara rådgivande i dessa situationer samt att vanligt förekommande eller underlättande förskrivaren bör vara kriterier för skapande av favoriter. Karin skall tillsammans med favoritskaparna ta fram en riktlinje gällande detta.

Vi diskuterade sedan vårens terapigruppsdag. Det kom förslag på uppdateringar kring olika nya läkemedelsgrupper där terapigruppsmedlemmar kan bidra. Det tyckte vi alla var ett bra förslag.

Vi diskuterade även vårens utbildningstillfälle i maj i LMK:s regi. Olika ämnen föreslogs som miljö, demenssjukdom, vårdskador och läkemedel bland annat.

Läkemedelsrådet i Skåne anordnar sin Rekmässa i Hyllie vecka 10. Man kan välja på 7eller 8/3 och LMK kan bekosta resan för medlemmar i LMK och terapigrupp. Vi skickar ut program när det kommer.

Flera medlemmar har tyvärr aviserat sin avgång ur Läkemedelkommittén från och med 2018 av olika skäl såsom pension, andra uppdrag eller avslutad tjänstgöring. 3 av dem var närvarande vid mötet och avtackades vederbörligen efter sin fleråriga, engagerade medverkan: Sofia Hellerfelt, Elisabet Ekman och Katharina Darlison.

Vid protokollet

Elisabeth ”Lajan” Håkansson

Sekreterare

Justerat den / 2017

Anna Janson Elisabet Ekman

Ordförande Familjeläkare