

Minnesanteckningar Regional Samverkansgrupp Läkemedel Västerås - Skype

TIDPUNKT Tisdag 12 maj 8.30-12

NÄRVARANDE Gunnar Domeij, Karin Levrén (Dalarna), Inge Eriksson, Athir Tarish, Carina Westberg (Västmanland), Björn Ericsson, Johanna Carlsson (Gävleborg), Thomas Lindqvist, Anna Karin Lidehäll (Uppsala), Maria Palmetun Ekbäck, Birgitta Lernhage (Örebro), Madelene Johanson, Max Wirén, Maria Gartman (Värmland) Lars Steen, Rickard Kaugesaar, Maria Nordqvist (Sörmland)
Under delar av mötet Mikael Köhler (Uppsala), Helena Lyrvall, Ida Blomqvist (Dalarna)

Gunnar hälsar välkommen, och efter lite tekniskt strul kommer vi igång med Skypemötet. Madelene Johanson från Värmland meddelar att hon har fått en tjänst som områdeschef i Primärvården i Värmland, och kommer därför att avsluta sitt arbete som ordförande i Läkemedelskommittén, efterträdare sökes. Det innebär också att vi behöver en ersättare för Gunnar när hans tid som ordförande är över, då Madelene var tilltänkt i den rollen.

1 FÖREGÅENDE MÖTE

Läggs till handlingarna.

2 INFORMATION FRÅN NT-RÅDET

Mikael Köhler rapporterar om arbetet i NT-rådet, även dessa möten har påverkats av Coronapandemin. Mikael flaggar också om att hans arbetssituation inte är optimal just nu. Han meddelar också att tjänsten som LK-ordförande i Region Uppsala är utannonserad.

Några frågeställningar som varit uppe är AsthmaTuner – som i nuläget avråds från användning, då patientdata sparas i molntjänster, finns flera oklara legala aspekter. Diskussioner förs om en mer transparent prissättning bland annat för PD1-hämmare, dock inte ännu moget för det.

Ett projekt om hur kombinationer av läkemedel ska utvärderas planeras i samarbete med TLV, tar troligen stora resurser, fortfarande är mycket oklart.

Han tar också upp ytterligare preparat som varit uppe för beslut, se även <https://janusinfo.se/nationelltordnatinforande/>

3 HANDLINGSPLAN VID INSULINBRIST

Maria P-E har som ordförande i LOK fått en förfrågan från Läkemedelsverket om samarbete kring en handlingsplan vid insulinbrist. Hon har varit i kontakt med nationell expertis, som är mycket positiva till ett samarbete.

Maria har formulerat ett uppdrag om att ta fram en handlingsplan om hur en eventuell insulinbrist ska hanteras, med prioriteringar, och alternativa behandlingar till i första hand patienter med typ-2-diabetes. Vid förnyade kontakter med Läkemedelsverket ser samarbetet mer tveksamt ut.

För ögonblicket finns ingen aktiv brist på insulin, men arbetet skulle kunna användas som ett test för framtida brister, även för andra kritiska läkemedel, och vara en del i regionernas beredskapsplan. Diskussioner fördes om regionens ansvar, och politiska inspel i dagsläget.

4 NATIONELL UPPHANDLING, RAPPORT FRÅN FÖRDELNINGSGRUPPEN

Helena Lyrvall från Dalarna berättade om det pågående nationella samarbetet kring inköp och fördelning av läkemedel i och med Covid-19.

Arbetet med att kartlägga, analysera och övervaka tillgången till vissa kritiska läkemedel sker i samarbete mellan representanter från regionerna, samt Tamro och Oriola.

Kortsiktigt mål för gruppen är att se till att läkemedel är tillgängliga i den mängd som motsvarar dagens vårdbehov, vid brister ska omfördelning göras mellan regionerna.

Långsiktigt tänker man sig att bygga upp ett nationellt läkemedelslager motsvarande tre månaders förbrukning.

Fler personer behöver engageras i arbetet, rekrytering pågår.

I dagsläget sker analys av behov främst utifrån akutsjukvård/IVA, även behov i hemsjukvård och på äldreboenden bör beaktas, då Covidsjuka behandlas hemma, i palliativt skede

se även Helenas presentation.

5 ARBETE MED NATIONELL UPPHANDLING OCH FÖRDELNING FRAMÅT

Maria P-E och Inge E påtalar behovet av medicinsk kompetens i det nationella samarbetet. En klinisk farmakolog från Örebro är rekryterad, det kommer också att skapas terapigrupper/kontaktpersoner med medicinsk kompetens för diskussioner om lämpliga alternativ vid eventuella bristsituationer.

6 COVID-19, ERFARENHETER OCH TIPS

Alla har i princip stött på samma problem, och löst på liknande sätt. Ett nära samarbete mellan läkemedelsförsörjning och Covid-19 behandlande avdelningar är en framgångsfaktor.

I några regioner ingår Läkemedelschef/kommittéordförande i den regionala sjukvårdsledningen, om inte så har man ändå regelbunden avrapportering. Även ett nära samarbete med MAS och SÄBO. Samtliga rapporterar om uppdaterade

beställningslistor till kommunala akutförråd, och rekommendationer för palliativ behandling, med viss modifiering av Socialstyrelsens rekommendationer.

Sterilt vatten har blivit en bristvara, och flera regioner har påbörjat arbete med att främst via dialysavdelningarna ta fram vatten som kan användas till befuktning av respiratorer, och vid syrgasbehandling.

Kliniska farmaceuter har i flera fall stärkt personalen som normalt arbetar med beredningar och läkemedelsservice och läkemedelsförsörjning.

Propofol har i flera regioner reserverats för IVA, vid nedsövning av Covid-19 patienter. Vid operationer används i stället Pentocur och gas.

I Dalarna planerade man redan i början av året ett beredskapsförråd, med kritiska läkemedel som tagits fram i diskussion med vården. Detta innebär att man hittills klarat sig bra i den nuvarande situationen.

Inge tar upp frågan om trombosprofylax i kombination med Covid-19. Peroral behandling som alternativ till lågmolekylära hepariner förordas. Hur ser övriga regioner på utlämning respektive receptförskrivning. I Dalarna har man valt att skicka med tabletter för behandling under 3-4 veckor, när patienten skrivs ut från sjukhuset, alternativt varit på akutmottagningen, och betraktats som riskgrupp.

Diskussioner om hur det kan lösas även på äldreboenden.

7 COVID-19 PALLIATION ÄLDRE, SYRGAS OCH ALTERNATIVA LÄKEMEDEL

Athir har i samarbete med den regionala äldregruppen anpassat Socialstyrelsens skrivelse om Läkemedelsbehandling i palliativ vård vid Covid-19, till lokala förutsättningar. Socialstyrelsen har i mycket utgått från de förhållande som föreligger i Stockholm.

Diskussioner har också förts med MAS och allmänspecialister, även här har diskussioner förts om hur man ska lösa trombosprofylax. Athir har varit i kontakt med hematolog, i Stockholm har man valt att ta med Fragmin och Eliquis.

Athir bifogar två länkar, dels en debattartikel från Aftonbladet den 21 mars om att testa äldrevårdens personal dagligen.

<https://www.aftonbladet.se/debatt/a/e8oblO/testa-aldrevardens-personal--varje-dag> och en artikel från Läkartidningen om begreppet skörhet.

<https://lakartidningen.se/klinik-och-vetenskap-1/artiklar-1/klinisk-oversikt/2020/05/skorhetsbegreppet-viktigt-for-att-forsta-den-aldre-patientens-behov/>

Diskussioner har också förts om behov av syrgasbehandling på äldreboenden, möjlighet till individuell ordination via lungklinik. De som behöver syrgasbehandling för Covid-19-symtom, bör behandlas på sjukhus.

8 RAPPORTRAPPORT DOS

Thomas redogör för de senaste turerna i dosupphandlingen. För ögonblicket är den stora upphandlingen låst av överklaganden, domstolsbeslut behövs innan vi kan gå vidare. Nuvarande direktupphandling gäller till februari 2021, en dialog har påbörjats om förlängning och eventuell justering av nuvarande avtal.

Läget för privatdos fortfarande oklart, avrådes från vårdens sida. Det planerade nationella mötet har ställts in på grund av pågående pandemin.

TLV har i uppdrag att se över periodens vara Dos, inget klart ännu.

9 ST-UTBILDNING

Förfrågan om samarbete när det gäller ST-utbildningen. I första hand kan det handla om att "låna ut" föreläsare. Det blir logistiska problem, med anmälningar och resor om ST-läkarna ska få utbildningen i andra regioner.

Ett samarbete om innehåll och upplägg diskuteras, en sammanställning hur de olika regionerna har lagt upp sina utbildningar finns.

Maria P-E har svarat på en remiss om den nya bastjänstgöringen, bifogas med anteckningarna.

10 ÖVRIGA FRÅGOR

- Successionsordning – ordförande i Regional Samverkansgrupp Läkemedel, fundera på vem som kan efterträda Gunnar, frågan tas upp på höstens möte.
- SKR om kunskapsstyrning och Läkemedelskommittéerna. Maria P-E saknar information om hur samarbetet med LOK och Kunskapsstyrningen ska ske. En överenskommelse finns, men är inte tydligt publicerad på SKRs webbsida om kunskapsstyrningen. Information finns tydligen på Projektplatsen, men bör också visas mera tillgängligt. Madelene tar med sig frågan.

Diskussion förs också om hur samarbetet på det lokala planet sker, mellan kunskapsstyrning och läkemedelskommitté, stora skillnader mellan våra regioner.

- FAS-ut revidering; själva revideringen är uppskjuten, men önskemål finns att ändå få tillgång till de texter som finns, flera av våra regioner har anmält intresse.
- Rekommenderade läkemedel för barn; Uppsala har skickat ut en förfrågan om den ska tryckas eller endast ges ut elektroniskt. Flera regioner har önskemål om en tryckt version. Thomas tar kontakt med tryckeriet om offert för kostnader.

11 NÄSTA MÖTE

16 september i Örebro

För de som har möjlighet, middag den 15 september.

För anteckningarna svarade

Carina Westberg