



REFERAT

Lægemiddelkomitéen

13. maj 2019, kl. 14.00-16.00

Urban, Aalborg Universitetshospital – Syd
Hobrovej 42D, 9000 Aalborg

Mødedeltagere

- Klinikchef Carl-Otto Gøtzsche, Aalborg Universitetshospital (Formand)
- Ledende overlæge Birgitte Klindt Poulsen, Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg Universitetshospital (næstformand)
- Afdelingsleder Lecia Møller Nielsen, Lægemiddelinformation, Sygehusapoteket
- Overlæge Ib Rasmussen, Klinik Psykiatri, Aalborg Universitetshospital
- Praktiserende læge og koordinerende lægefaglig ansvarlig i Nord-KAP Marianne Siersbæk
- Praktiserende læge og koordinator for Lægemiddelenheden i Nord-KAP Hans West
- Sygehusapoteker Gitte Søndergaard Nielsen, Sygehusapoteket
- Ledende overlæge Henrik Nielsen, Aalborg Universitetshospital
- Specialkonsulent Jan Michael Lilholt, Sundhedsøkonomi, Regionshuset
- Risk Manager Vivi Pedersen, Hospitalsledelsen, Regionshospital Nordjylland
- Lægefaglig direktør Michael Braüner Schmidt, Aalborg Universitetshospital
- Sekretær Rikke Sandorff Nielsen-Man, Sundhedsplanlægning, Regionshuset

Afbud

- Præhospitalsleder Poul Anders Hansen, Den Præhospitale Virksomhed
- Klinikchef Kirsten Lau Baggesen, Regionshospital Nordjylland
- Kontorchef Jacob Bertramsen, Sundhedsplanlægning, Regionshuset
- Kontorchef Simon Stouby Andersen, Sundhedsøkonomi, Regionshuset
- Lægefaglig direktør Tina Gram, Psykiatrilædelser, Aalborg Universitetshospital

Referat

1. Velkomst

2. Tema-punkt om UTH-arbejdet på medicinområdet, herunder cases ift. det tværsektorielle samarbejde.

Indstilling: Det indstilles Lægemiddelkomiteen at tage temapunktet til efterretning

Referat: Der blev holdt tre spændende oplæg om UTH-arbejdet på lægemiddelområdet i regionen, herunder med fokus på: De mange aktører, der har aktier ind i området, både regionalt, tværsektorielt og nationalt. Set-up for arbejdet i regionen, både på overordnet niveau og ift. de enkelte UTH'er. Hvilke UTH'er der ofte ses, herunder fokus på de UTH'er, der ikke indberettes. Tværsektorielle UTH'er og arbejdet hermed.

Der var i forlængelse af oplæggende dialog mellem Lægemiddelkomitéen og oplægsholderne om UTH-arbejdet.

Et særligt fokus under oplæggende og i den efterfølgende dialog var på UTHer ved sektorovergange. Herunder var der fokus på at sikre opdaterede medicinoplysninger i FMK (i forlængelse var der en drøftelse af udfordringer ifb. med manglende tillid til rigtighed af oplysninger i FMK, hvor der fra RHN blev vist eksempel på en case, hvor netop denne mistillid medførte en UTH), behovet for at sikre at patienter ved udskrivelse ligeledes får en epikrise med 'i hånden' og at der er fokus på at give begrundelser for ændringer i patientens medicin i epikrisen.

Blandt oplægsholderne var der enighed om, at de tidligere UTH-klynger savnes ift. til at sikre tværsektoriel læring og udvikling af UTH-arbejdet. Fra Lægemiddelkomitéen blev der rejst ønske om, at afklare hvordan UTH arbejdet er tænkt ind i den nye sundhedsaftale, herunder om der findes eller kan etableres et forum, som det tidligere arbejde fra UTH-klyngerne kan inkorporeres i. Det undersøges, og der gives en tilbagemelding på et senere møde i komitéen (fremadrettet i det faglige forum i LMK, jf. pkt. 3)

Power point fra de enkelte oplæg er vedlagt som bilag.

3. Oplæg til nyt kommissorium for Lægemiddelkomitéen

Indstilling: Det indstilles Lægemiddelkomitéen at drøfte udkast til nyt kommissorium for Lægemiddelkomitéen

Referat: I det nye forslag til kommissorium er der ikke væsentlige ændringer i beskrivelse af formål og opgaver. Der er primært ændret i forhold til organisering og rammer. Der oprettes som noget nyt to fora; et fagligt forum, FF-LMK, og et strategisk og økonomisk forum, SØF-LMK ('styregruppe'). Det FF-LMK vil have reference til SØF-LMK.

Der har været bilateral dialog med to ud af tre af de lægefaglige direktører om forslag til nyt kommissorium forud for dette møde. Der udestår dialog med Psykiatrien. Tina Gram sikres mulighed for at komme med eventuelle bemærkninger i forlængelse af mødet.

Der var på mødet opbakning til forslag om nyt kommissorium for Lægemiddelkomitéen. Det blev aftalt, at der tilrettes under repræsentation til FF-LMK, således det anføres 'Repræsentant udpeget af Forskningschefen' i stedet for 'Repræsentant fra Forskningens Hus'. Endvidere skal det sikres at referenceforholdet for Specialistgrupperne anføres og at det præciseres, at der også er speciale kontaktpersoner for de område, hvor der ikke er specialister.

Såfremt der ikke kommer yderligere bemærkninger, og når ovenstående er tilrettet, er kommissoriet godkendt.

Det medfører, at det nye kommissorium vil skulle træde i kraft efter sommerferien. Sekretariatet påbegynder udpegningsproces og i forlængelse heraf booking af møder for 2. halvår 2019. De to resterende møder i nuværende møderække aflyses.

4. Revideret Lægemiddelprogram

Indstilling: Det indstilles at, Lægemiddelkomitéen drøfter udkast til revideret Lægemiddelprogram

Referat: Der var opbakning til alle foretagne ændringer. Afledt af drøftelserne på mødet blev der sket yderligere præciseringer i bilag 3.

Ibrugtagning: Det blev drøftet, at ventetid i processen for ibrugtagning aldrig må forværre patientens situation. I så tilfælde skal der laves aftale mellem specialet og KFE om, at behandling med præparat, der ønskes ibrugtaget, igangsættes indtil der foreligger en samlet regional vurdering.

Incitamentsmodeller: Der har været meget positive resultater med regionens Særlige Medicinindsatser, hvor der arbejdes på at sikre regionen besparelser på lægemiddeludgifter. Fx kan nævnes projekt om hurtig skift ved biologisk behandling (patentudløb). Der er ønske om at fokus herpå øges. Derfor vil der i oplægget til Driftsledelsen være tilføjet ekstra herom i afsnittet vedr. incitamentsmodeller.

Fokus i indsatserne vil typisk være på præparatskifte (primært med ændringer i administrationsform); afprøvning af ændrede behandlingsregimer eller afprøvning af ny medicin. Specialerne kan selv melde forslag til projekter ind. Der er allokeres midler fra medicinbudgettet, som afdelingerne kan få del i til at dække udgifter ifb. medicinbesparende projekter, fx til at dække ekstra sygeplejetimer ved administrationsskift ect.. Klinisk Farmakologisk Enhed kan kontaktes ved ønske om yderligere information.

I Lægemiddelprogrammet er ligeledes nævnt ønske om mulighed for at se på potentialer og starte projekter op i almen praksis. Repræsentanterne fra Lægemiddelenheden var meget åbne for at se på muligheden for projekter i almen praksis og vil meget gerne involveres i arbejdet. LME inviteres med i fremtidige møder i Medicinmonitoreringsgruppen, hvor indsatserne løbende drøftes.

5. Orientering fra Medicinrådet - Orientering fra regionens repræsentanter

Orientering ved næstformand i LMK og medlem af Medicinrådet, Birgitte Klindt Poulsen

Indstilling: det indstilles Lægemiddelkomitéen, at tage orienteringen til efterretning

Referat: Regionens repræsentation i fagudvalgene blev drøftet. Regionen er ikke repræsenteret i 13 ud af 39 fagudvalg. Region Nordjylland er den region, med det højeste antal fagudvalg, uden repræsentation. Det skyldes flere forhold, herunder at der er flere områder der ikke varetages/varetages fuldt i regionen (fx arveligt angioødem, knoglekræft, neuroblastom og hudsygdomme), samt at det for flere fagudvalg ikke er muligt at finde habile repræsentanter.

Endvidere blev det i drøftelserne fremhævet, at flere klinikere siger nej tak til at blive udpeget som repræsentant til fagudvalgene pga. af habilitetsreglernes krav om, at medlemmer i fagudvalgene ikke må deltage i firmabetalte arrangementer – her er vurderingen blandt mange klinikere, at det afsatte beløb til efter- og videreuddannelse i regionen, på 22.000 kr./året ikke dækker behovet, hvorfor den enkelte afskærer sig fra nødvendig/relevant efter- og videreuddannelse ved ikke at kunne gøre brug af firmabetalte arrangementer. Desuden fremhæves at arbejdet i fagudvalgene er ressourcekrævende, og der ikke er mulighed for 'frikøb' til arbejdet.

Michael Braüner Schmidt gav på mødet udtryk for, at der er forståelse for ressourcespørgsmålet, og prioriteringen af det daglige arbejde. Men han understregede, at hvad angår Aalborg Universitetshospital, så er det et vigtigt signal, at man som universitetshospital er repræsenteret i fagudvalgene. Herunder gav MBS udtryk for, at der på universitetshospitalet skal kunne findes en løsning, således at spørgsmål omkring deltagelse i relevant efter- og videreuddannelse ikke er en stopklods for den enkeltes deltagelse.

Ift. ressourcetrækket blev endvidere nævnt, at der ofte skal tages hele dage ud, når der skal deltages i fx halvdagsmøder i Kbh.. Her bør regionen rette en henvendelse til Medicinrådets

sekretariat ift. at sikre øget fokus på at tilrettelægge mødeafholdelsen i fagudvalgene mest muligt effektivt, også for deltagere med lang rejsetid. Herunder bør afdækkes potentialer for om kortere møder kan afholdes som videomøder.

6. Eventuelt

Lægemiddelkomitéen behandlede, på møde i september 2018, punkt om Methotrexat. Lecia Møller Nielsen orienterede om, at Sygehusapoteket sikrer overvågning af fejlordinationer på ugentligt basis. Det er under afklaring i juridisk afdelingen om overvågningen må gå ned på enkelt cpr-nummer niveau ift. GDPR. Sygehusapoteket orienterer hospitalerne når der er afklaring.