



REFERAT

Lægemiddelkomitéen

Tirsdag d. 13. juni kl. 14.00 – 16.00

Mødelokale 2, Regionshuset

Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Ø

Mødedeltagere

- Søren Pihlkjær Hjortshøj, Lægefaglig Direktør, Aalborg Universitetshospital (formand)
- Birgitte Klindt Poulsen, Chef læge, Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg Universitetshospital (næstformand)
- Gitte Søndergaard Nielsen, Sygehusapoteker, Sygehusapoteket
- Jane Svensson, Koordinerende Læge, Lægemiddelenheden, Nord-KAP
- Lecia Møller Nielsen, Afdelingsleder, Lægemiddelinformation, Sygehusapoteket
- Martin Rostgaard-Knudsen, Lægefaglig direktør, Den Præhospitale Virksomhed (deltager virtuelt)

Afbud:

- Charlotte Birkmose Rotbøll, Lægefaglig Direktør, Regionshospital Nordjylland
- Gitte Lind Andersen, koncern IT-medarbejder, Digitalisering og IT
- Tina Gram Larsen, Lægefaglig Direktør, Psykiatrien
- Rune Vinther Herslund, Økonomichef, Økonomi, Patientforløb og Økonomi

Gæster:

- Anita Tracey, sygeplejerske, Kvalitet og Sammenhæng, Aalborg Universitetshospital (punkt 8)
- Anne Lund Krarup, Forskningsansvarlig overlæge, Akut- og Traumecentret Aalborg UH (punkt 6)
- Dorthe Melgaard Kristiansen, Seniorforsker, Regionshospital Nordjylland (punkt 6)
- Malene Stilling, Tværsektoriel konsulent, Regionshospital Nordjylland (punkt 8)

Dagsorden

1. Velkomst
2. Orientering: (LUKKET)
3. Orientering: (LUKKET)
4. Orientering: (LUKKET)
5. Beslutning: Adgang for terapeuter i FMK
6. Orientering: Projekt vedr. palliationskassen
7. Drøftelse: Vederlagsfri medicin
8. Beslutning: Koblede antibiotika
9. Orientering: Status på medicinbokse
10. B-punkt: Orientering: Status på lægemiddelkomiteens arbejde

1. Velkomst

Velkomst ved formandskabet

Referat

Martin deltager virtuelt.

Punkt 5 udsættes til mødet i september idet Gitte Lind Andersen er fraværende.

2. Orientering: (LUKKET)

3. Orientering: (LUKKET)

4. Orientering: (LUKKET)

5. Drøftelse: Adgang for terapeuter til FMK

v/Gitte Lind Andersen

Jf. PRI-dokumentet [Medicinering - Anvendelse af Fælles Medicinkort \(rn.dk\)](#), som er udgivet af Lægemiddelkomiteen, har ergoterapeuter og fysioterapeuter ikke adgang til FMK.

Ledende terapeut for fysio- og ergoterapeutafdelingen Aalborg UH har kontaktet Digitalisering idet det vurderes at terapeuter i det Udgående Apopleksiteam har brug for at kunne se FMK i forbindelse med telefonopkald eller besøg. Teamet er tværfagligt sammensat af sygeplejersker, ergoterapeuter og fysioterapeuter som alle skal kunne varetage opkald og besøg og hermed også kunne se hvilken medicin patienterne er ordineret.

Indstilling

- at LMK drøfter hvorvidt udvalgte terapeuter fra det Udgående Apopleksiteam kan få adgang til FMK

Referat

Punktet er udsat til mødet i september idet Gitte Lind Andersen ikke er til stede.

6. Drøftelse: Projekt vedr. palliationskasse i akutmodtagelse

v/Anne Lund Krarup

LMK præsenteres for resultaterne fra Akut Palliationskasse-projektet på akutmodtagelsen på Aalborg UH.

Akut Palliationskasse er et kvalitetsprojekt med fokus på at optimere basal palliation den sidste tid i patientens eget hjem. I en spørgeskemaundersøgelse af personalet i akutafdelinger i RN svarer 85 %, at de indlægger døende borgere, fordi det er for logistisk besværligt at sende patienterne hjem til palliation. 1/3 svarer at de har indlagt >5 patienter på den måde det seneste år.

I projektet om den "akutte palliationskasse" systematiseres hjemsendelse af døende fra Akutmodtagelserne i Aalborg og Hjørring. Det er altså de samme patienter som sendes hjem fra akutafdelingerne som vanligt. Det nye er, at der er en tjekliste, at der er informationsmateriale med og at medicin mm er pakket på forhånd. Der er til kassen lavet et PRI-dokument.

Det bemærkes, at der har været usikkerhed ift. om de Akutte Palliationskasser skal erstatte tryghedskasserne, hvilket ikke er formålet med projektet. Det har dog skabt en øget opmærksomhed på projektet, og det bemærkes, at tryghedskasserne er afviklet med opbakning fra alle regioner.

Indstilling:

Det indstilles,

- at LMK drøfter oplægget.

Referat

Anne Lund Krarup holdt oplæg med efterfølgende drøftelse. Det blev drøftet, at kasserne indsamles og dermed undgås medicinspild/-misbrug. Yderligere blev det drøftet at projektgruppen har en ambition om at udvide projektet til primærsektoren, samt hvilke barrierer der er herfor. Bl.a. hvorfra kassen vil kunne leveres – sygehusapoteket har jf. apotekerloven ikke mulighed for at levere. Desuden at det er vigtigt at PLO inkluderes i projektgruppens fremtidige arbejde, og at det sikres at alle sektors perspektiver medtages i den kommende sundhedsøkonomiske analyse.

7. Beslutning: Vederlagsfri udlevering af medicin

v/Gitte Søndergaard Nielsen

Det er løbende i RN fulgt op på og drøftet om niveauet for vederlagsfri udlevering med fokus på udlevering af lægemidler, som ikke er recept-BEGR eller på Danske Regioners liste over lægemidler til vederlagsfri udlevering samt andre varer. Det er bl.a. tilfældet for patienter i hjemmeparenteral ernæring (TPN-patienter) med drøftelser i Lægemedelkomiteens tidligere specialistgruppe på området.

For hjemmepatienter i parenteral ernæring angiver vederlagsfri-listen, at patienter med behov for parenteral ernæring skal have "ATC B05BA Opløsninger til ernæring, parenteral". Princippet bag listen angiver desuden, at patienter, som opfylder kriterierne for udlevering, får udleveret lægemidler til behandling af den pågældende lidelse samt til direkte følgesygdomme og virkninger af behandlingen.

Oversigt i 2022 over udlevering ses i nedenstående tabel (Forbrug for medicinsk gastroenterologi totalt og specifikt til hjemmepatienter (beløb i 2022 afrundet til hele tusinder))

| | Medicinsk gastroenterologi (specialet) | Patienter i hjemmeparenteral ernæring |
|---|--|---------------------------------------|
| Lægemidler på den vederlagsfri liste samt lægemidler med begrænset udlevering fra sygehus | 66.830.000 kr. | 24.678.000 kr. |
| Lægemidler ud over listen samt lægemidler som ikke er begrænset til udlevering fra sygehus *1 | 6.193.000 kr. | 2.801.000 kr. |
| Kosttilskud*2 | 152.000 kr. | 77.000 kr. |
| Ernæringsdrikke | 52.000 kr. | 49.000 kr. |

*1 Lægemidler udover vederlagsfriliste+BEGR er f.eks. elektrolytter, antibiotika, Forsteo (osteoporose), jern til intravenøs indgift, *2 Kosttilskud er f.eks. Løppefrøskaller, magnesium, zink, kalium, jern, tiamin B1, vitamin b complex, multivitaminer

For disse to grupper er der en minimal besparelse ved leverance via Sygehusapotek (Amgros rabat) versus de private apotekers listepriis.

Niveauet for udlevering til hjemmepatienter med parenteral ernæring ønskes drøftet. F.eks. udleveres til TPN-patienters afledte symptomer/sygdomme (fx orale vitamin- og mineralpræparater, stoppende midler). Derudover elektrolytter, som er en del af patienternes behandling, men ikke specifikt på listen.

Drøftelse af dette niveau er aktuelt, da der i øjeblikket drøftes anvendelse af kosttilskuddet Sideral til oralt brug i stedet for iv jern – herunder til hjemmepatienter med TPN.

Der er løbende behov for afklaringer omkring vederlagsfri udlevering – herunder fordi listen fra Danske Regioner kan give anledning til forskellige fortolkninger samt fordi opgaven med udlevering af vederlagsfri

medicin i stigende grad sker gennem medicinboks via Sygehusapoteket. Desuden ses et tiltagende antal cases med ønske om udlevering på tværs af regionsgrænserne – cases som i dag skal afklares individuelt. Der kan evt. udpeges kontaktperson(er) og fastsættes et niveau for hvornår den/disse kan kontaktes (fx økonomi (dyre lægemidler), stort forbrug, generel tendens i forbruget)

Det bemærkes, at Danske Regioners liste over lægemidler til vederlagsfri udlevering er under opdatering.

Indstilling:

Det indstilles,

- at LMK drøfter, hvorvidt der vurderes behov for tiltag ift. vederlagsfri udlevering ift. regionens nuværende praksis
- at LMK beslutter, om der skal ske udlevering af kosttilskuddet Sideral vederlagsfrit til hjemmepatienter i parenteral ernæring
- at LMK drøfter hvordan området i fremtiden bør reguleres/holdes opdateret/koordineres i Region Nordjylland.

Referat

Ad 1)

Idet der pågår et arbejde i Danske Regioner med opdatering af Vederlagsfrilisten, vurderes det ikke hensigtsmæssigt at iværksætte større tiltag i RN på nuværende tidspunkt. Såfremt der identificeres åbenlyse uhensigtsmæssigheder i udleveringen, er der dog en forventning om, at dette håndteres.

Ift. Danske Regioners arbejde blev det drøftet, at der bør være en opmærksomhed på ensartethed ift. udlevering til forskellige patientgrupper. Desuden at den reviderede Vederlagsfriliste er mere transparent ift. hvilke kriterier der ligger til grund for, hvilke lægemidler der kan udleveres og til hvilke patientgrupper.

Ad 2)

Det blev **besluttet** at afdelingen skal beskrive hvorfor de gerne vil have det udleveret vederlagsfrit, og hvorfor de mener, det hører ind under de kriterier, der er for nuværende.

Ad 3)

Nuværende praksis fortsættes og der bør være en restriktiv tilgang ift. RNs fortolkning af listen. Såfremt afdelingen gerne ønsker at udlevere nye præparater, skal afdelingen henvende sig til Sygehusapoteket og argumentere for, hvorfor præparatet skal udleveres vederlagsfrit. Vurderingen heraf foretages af sygehusapoteket på baggrund af konkret business case.

Det blev drøftet, at der skal være en opmærksomhed på, at der kan være en merudgift forbundet med ikke-vederlagsfri udlevering. Baggrunden herfor er højere priser på privatapoteket sammenlignet med Sygehusapotekets priser fra Amgro – vederlagsfri udlevering medfører dog et ressourcetræk i regionen, som kan påvirke den samlede business case.

Det blev **besluttet**, at udfordringerne vedrørende vederlagsfri udlevering drøftes med Anne Bukh med henblik på, at sagen drøftes i Sundhedsdirektør-kredsen.

8. **Beslutning: Koblede antibiotika**

v/Gitte Søndergaard Nielsen og Lecia Møller Nielsen

Sygehusapoteket et blevet kontaktet af hospitalerne vedr. brugen af koblede antibiotika.

I 2022 stoppede SRN produktionen af koblede antibiotika, hvorefter det blev besluttet at afdelingerne selv skulle lave koblingen (sammenkoble væskepose, device og hætteglas). Det bemærkes, at patientsikkerhed og arbejdsmiljø er baggrunden for indførsel af lukkede systemer som koblede antibiotika og overføringssystemet Eco-flac connect. Indførslen sikrede dengang sygeplejerskernes arbejdsmiljø, da der ikke kommer støv og aerosoler ud i medicinrummene. Derudover sikrede man patientsikkerheden ved at hætteglasset hænger fast i systemet, og det dermed kommer med ind til patienten, så det altid er muligt at tjekke op på hvilket lægemiddel det er der reelt er blandet og skal indgives. Systemerne der anvendes til kobling i klinikken i dag giver ikke disse udfordringer.

Sygehusapoteket har været i dialog med Aalborg UH (Lise Søndergaard og Anita Tracey) og Regionshospitalet (Pia Hæstrup), som ønsker at genindføre brugen af færdigkoblede antibiotika. Eftersom SRN ikke producerer disse, vil levering skulle ske fra Sygehusapoteket på Fyn. Baggrunden for ønsket om at genindføre færdigkoblede antibiotika, er et ønske om at spare sygeplejersketid.

At Sygehusapoteket ikke længere producerer koblede antibiotika har medført en besparelse på knap 4 mio. kr. og såfremt man vælger at genindføre brugen af koblede antibiotika, vil der være en merudgift på 4,6 mio. kr. sammenlignet med dagens løsning, hvor afdelingen kobler selv (heri er medregnet udgifter til devices).

Indstilling

Det indstilles,

- at LMK beslutter hvorvidt der skal genintroduceres færdigkoblede antibiotika i Region Nordjylland.

Referat

Det blev **besluttet** at dagsordenssætte sagen igen på mødet i september, således Lægefaglig direktør kan deltage i drøftelse og beslutningsprocessen. Yderligere vurderes der behov for at få belyst sygeplejerskernes tidsforbrug, således der tages højde for dette i beslutningstagningen. Anita Tracey inkluderes i dette arbejde sammen med Sygehusapoteket og Økonomi.

Det blev bemærket, at koblingerne fra Sygehusapotek Fyn er anderledes end dem SRN tidligere har produceret - muligvis vanskeligere at anvende.

Det blev drøftet, om der kan være nogle udfordringer ift. logistikken med at få leverancer fra Fyn – dette vurderes ikke at være tilfældet. Yderligere blev det drøftet, om der kan være nogle hensyn at tage ift. kommunerne, der er involveret i IV-hjemmebehandling. Erfaringen er, at de er meget samarbejdsvillige på området, og en ændring ikke giver anledning til udfordringer.

9. Orientering: Status på medicinbokse

v/Gitte Søndergaard Nielsen

LMK orienteres om status på brugen af Medicinbokse i Region Nordjylland

Indstilling

Det indstilles,

- at LMK tager orienteringen til efterretning.

Referat

Der er pres på medicinboksene og der er pt. 3500 patienter, der afhenter medicin i medicinbokse. 4 specialer venter på at blive tilmeldt, og det ventes at ske efter sommerferien. En nylig drøftelse i Sundhedsfagligt Forum har givet anledning til at iværksætte tiltag, der kan effektivisere processen omkring medicinbokse. Der arbejdes bl.a. med processen omkring genbestilling og kommunikationen mellem Sygehusapoteket og

afdelingen. Yderligere er det besluttet at der fremadrettet ikke laves særlige temperaturtests af boksene. Sagen skal drøftes videre i SSL ift. fremadrettet proces vedr. økonomi.

10. B-PUNKT: Orientering om status på Lægemiddelkomiteens arbejde

Bilag 1 (eftersendes) viser en oversigt over status på beslutninger truffet af Lægemiddelkomiteen og status herpå.

Indstilling

Det indstilles,

- at LMK tager orienteringen til efterretning.

Referat

Der var følgende bemærkninger til bilag 1:

- Der er et ønske om at SRN deltager i arbejdet omkring retningslinjen for svind. Dette er i proces.
- Det vurderes ikke at punktet vedr. immunglobuliner er relevant længere, idet sagen håndteres internt på Aalborg Universitetshospital.
- Der er et generelt ønske om at følge op på medicinprojekter.
- Det vurderes ikke relevant at tage et punkt op vedr. utensilier/devices.

Mødekalender 2023:

- Onsdag d. 6. september kl.14-16
- Torsdag d. 7. december kl. 14-16

Bilag:

- Bilag 1: Status på Lægemiddelkomiteens arbejde