

REFERAT Den Regionale Lægemiddelkomité d. 27-02-2026

Mødedato Fredag d. 27. februar 2026 kl. 08:30

Mødested Mødelokale B, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Velkomst og godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Status fra Økonomi.....	4
Drøftelse: Status på lægemiddelforbrug.....	5
Drøftelse: Most favored nation.....	6
Drøftelse: Status på implementering af Medicinrådets anbefalinger.....	7
Lukket.....	8
Lukket.....	9
Orientering: Fravalg af omordinationskrav ved lægemiddelskift.....	10
Beslutning: Forenklet bestillingsseddel og udvidet bemyndigelse til medicinservicefarmakonomer..	12
Evt.....	14

Punkt 1: Velkomst og godkendelse af dagsorden

1-01-72-1028-24

Sagsfremstilling

Mødedeltagere:

- Søren Pihlkjær Hjortshøj, Lægefaglig Direktør, Aalborg Universitetshospital (formand)
- Birgitte Klindt Poulsen, Cheflæge, Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg Universitetshospital (næstformand)
- Gitte Lind Andersen, koncern IT-medarbejder, Digitalisering og IT
- Gitte Søndergaard Nielsen, Sygehusapoteker, Sygehusapoteket
- Jane Svensson, Koordinerende Læge, Lægemiddelenheden, Nord-KAP
- Lecia Møller Nielsen, Afdelingsleder, Lægemiddelinformation, Sygehusapoteket
- Rune Vinther Herslund, Økonomichef, Økonomi
- Steffen Kristensen, Lægefaglig Direktør, Regionshospital Nordjylland
- Cecilie Darwin Kristiansen (sekr), AC-fuldmægtig, Økonomi

Gæster:

- Cheflæge Torben Østergaard, endokrinologisk afdeling Aalborg Universitetshospital (punkt 7)
- Overlæge Berit Maria Linde, afdeling for hjerte- og hormonsygdomme, Regionshospital Nordjylland (punkt 7)
- ATC-ansvarlig Maria Christensen, Sygehusapoteket (punkt 7)
- Afdelingslæge Louise Lilleholt Schjørring, Klinisk Farmakologisk Enhed Aalborg Universitetshospital (deltager under hele mødet)
- Afdelingslæge Peter Breining, Klinisk Farmakologisk Enhed Aalborg Universitetshospital (deltager under hele mødet)
- Farmaceut Karina Kibsdal, lægemiddelenheden Nord-KAP (punkt 3)

Afbud:

- Martin Rostgaard-Knudsen, Lægefaglig direktør, Den Præhospitale Virksomhed
- Regina Dejgaard Engel, Vicekontorchef Praksisenheden, Reform og Sundhed

Indstilling

Det indstilles, at Den Regionale Lægemiddelkomité:

1. Godkender dagsordenen

Beslutning

Der var ingen bemærkninger til dagsordenen, som således blev godkendt.

Punkt 2: Orientering: Status fra Økonomi

1-01-72-1028-24

Sagsfremstilling

Lægemiddelkomiteen orienteres om status fra Økonomi; herunder forventet regnskabsresultat 2025, jf. nedenstående tabel, og forventninger til 2026.

	Sygehusmedicin	Tilskudsmedicin
Forventet regnskabsresultat 2025	ca. 885 mio. kr.	Ca. 775 mio. kr.
Budget (korr.)	922,6 mio. kr.	798 mio. kr.
Forventet afvigelse	37 mio. kr.	23 mio. kr.

Rune Vinther Herslund orienterer.

Indstilling

Økonomi indstiller, at Den Regionale Lægemiddelkomité:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Rune orienterede om forventet regnskab 2025 og forventninger til 2026. Orienteringen blev taget til efterretning.

Der var bred enighed om at fremhæve det ansvar, som både klinikken, sygehusapoteket, Klinisk Farmakologisk Enhed og Lægemiddelenheden påtager sig ift. at sikre økonomisk rationel anvendelse af lægemidler.

Punkt 3: Drøftelse: Status på lægemiddelforbrug

1-01-72-1028-24

Sagsfremstilling

Jf. kommissoriet er det Lægemiddelkomitéens opgave at følge og vurdere udviklingen i lægemiddelforbruget i Region Nordjylland.

Birgitte Klindt Poulsen orienterer om status på- og udviklingen i forbruget af sygehus- og tilskudsmedicin.

Indstilling

Det indstilles at den Regionale Lægemiddelkomité:

1. Drøfter status på lægemiddelforbruget i Region Nordjylland

Beslutning

Birgitte orienterede om status på forbrug af hhv. sygehus- og tilskudsmedicin; forbrugsudviklingen blev drøftet.

På sygehusmedicinområdet var der særligt fokus på patentudløb og større bevægelser inden for medicinsk behandling af kræft- og blodsygdomme samt udviklingen inden for ATMP-området. På tilskudsmedicinområdet var der særligt fokus på udviklingen inden for parkinsonbehandling, blodfortyndende medicin og antidiabetika.

Punkt 4: Drøftelse: Most favored nation

1-01-71-1-25

Sagsfremstilling

Regeringen besluttede i januar at nedsætte en task force, der skal drøfte udfordringer relateret til "Most Favored Nation" - et amerikansk referenceprissystem som kan påvirke medicinpriser og adgang til nye lægemidler på sigt.

Birgitte Klindt Poulsen orienterer om sagen.

Indstilling

Det indstilles, at Den Regionale Lægemiddelkomite:

1. Drøfter udfordringerne relateret til "Most Favored Nation"

Beslutning

Birgitte orienterede om Most Favored Nation, og herunder hvilke konsekvenser det kan få ift. potentielt stigende medicinpriser og adgang til ny medicin.

Det blev drøftet, at der pt. er kendskab til en konkret sag, som kan relateres effekterne af Most Favored Nation; et firma har trukket en PCSK9-hæmmer fra markedet, som betyder at patienter skal skiftes til anden behandling. Sagen håndteres af klinikken og af sygehusapoteket svarende til håndtering ved restordresituationer.

Punkt 5: Drøftelse: Status på implementering af Medicinrådets anbefalinger

1-01-72-1028-24

Sagsfremstilling

Jf. kommissoriet er det Lægemeddelkomitéens opgave at overvåge og understøtte implementering af Medicinrådets beslutninger.

Birgitte Klindt Poulsen orienterer om status på området.

Indstilling

Det indstilles at Den Regionale Lægemeddelkomite:

1. Drøfter status på området

Beslutning

Birgitte orienterede om status på området og aktuelle sager.

Det blev drøftet, at Medicinrådet har overtaget ansvaret for udarbejdelse af den nationale basisliste, som forventes at udkomme til sommer. Arbejder foregår planmæssigt og relevante specialer inddrages ifm. udarbejdelsen inden for de enkelte indikationer. Der var fokus på, at man i det videre nationale arbejde har digitalisering og integration i IT-systemer for øje.

Punkt 6: Lukket

1-01-72-1028-24

Punkt 7: Lukket

1-01-71-1-25

Punkt 8: Orientering: Fravalg af omordinationskrav ved lægemiddelskift

1-42-72-8844-24

Resumé

Sygehusapoteket Region Nordjylland (SRN) udleverer vederlagsfri medicin på vegne af kliniske afdelinger ud fra tilsendt medicinrekvisition, og der dokumenteres udlevering på FMK og indberettes til SMR.

I forbindelse med lægemiddelskift, udsender SRN information pr. mail til klinikken med krav om omordination for præparater, der ikke er generisk substituerbare. – dvs. generelt information, ikke på patientniveau.

SRN møder indimellem modstand fra klinikken ift. krav om omordination, fordi klinikken ikke har ressourcer til at håndtere omordination, der som minimum kræver

SRN ønsker at have mulighed for at fravige omordinationskrav så længe, at Lægemiddelstyrelsen ikke har implementeret udvidelse af substitutionsgrupper for sekundærsektoren. Udvidelse af substitutionsgrupper vil kunne løse en stor del af problemstillingen.

Sagsfremstilling

SRN møder indimellem modstand fra klinikken ift. krav om omordination, fordi klinikken ikke har ressourcer til at håndtere omordination, der som minimum kræver: begrundet adgang til EPJ og tilgå FMK, udskifte FMK-ordination, ajourføre FMK, oprette journalnotat vedr. omordination, oprette ny medicinrekvisition og kontakte patient for at informerer om lægemiddelskift for hver enkelt patient berørt af skiftet.

Derfor indgår SRN i nødstilfælde aftaler med klinikken om at fravige krav om omordination. Det har følgende konsekvenser:

- FMK-ordination stemmer ikke overens med udleveret præparat
- FMK-effektivering foretages på forkert præparat/varenr. ift. det, der er udleveret til patienten
- SMR-indberetning omfatter forkert præparat/varenr.
- Medicinrekvisition stemmer ikke overens med udleveret præparat
- Risiko for at patienter, pårørende og sundhedspersonale kan være i tvivl om, at der er udleveret rette præparat (fx hvis patienten bliver indlagt)

SRN vil typisk indgå aftale om at fravige omordinationskrav i situationer, hvor præparater vurderes ens, hvor omordination berører et stort antal patienter, ved flergangsrekvisition og/eller korte restordre.

SRN fastholder omordinationskrav, når præparater vurderes ikke at være tilstrækkelig ens, hvor omordination berører få patienter (~ 25 pr. læge/sygeplejerske) og/eller engangsrekvisitioner, da klinikken i forvejen er i kontakt med patienten og tilgår FMK ifm. oprettelse af ny rekvisition.

SRN vil have behov for at drøfte med lægefagligt personale, hvorvidt lægemidlerne kan betragtes som tilstrækkelig ens til at omordinationskrav kan fraviges. Til dette formål forventes det, at SRN vil tage specialistgrupperne i brug, hvor det giver mening. For præparater, der kun anvendes på ét speciale, vil SRN indgå aftalen med den enkelte cheflæge.

SRN ønsker at have mulighed for at fravige omordinationskrav så længe, at Lægemiddelstyrelsen ikke har implementeret udvidelse af substitutionsgrupper for sekundærsektoren. Udvidelse af substitutionsgrupper vil kunne løse en stor del af problemstillingen.

Indstilling

Sygehusapoteket indstiller, at Lægemiddelkomitéen:

1. tager til efterretning, hvordan Sygehusapoteket (SRN) i visse situationer fraviger omordinationskrav ved lægemiddelskift, hvilket påvirker dokumentation for udlevering af vederlagsfri medicin.

Beslutning

Lægemiddelkomiteen tog orienteringen til efterretning.

Der ønskes en særlig opmærksomhed på kommunikation til klinikere omkring muligheden for at angive "Ej S". Det blev besluttet at Sygehusapoteket udarbejder et udkast til skriv til klinikken, som kan drøftes på et kommende møde.

Punkt 9: Beslutning: Forenklet bestillingsseddel og udvidet bemyndigelse til medicinservicefarmakonomer

1-42-72-8844-24

Resumé

Sagen handler om en ændring i proceduren for bestilling af lægemidler, der ikke er en del af standardsortimentet, på sygehusene.

Sygehusapoteket har gennemført en prøveperiode, hvor medicinservicefarmakonomer på udvalgte afdelinger har kunnet bestille ikke-standard- og ikke-rekommanderede lægemidler uden at bruge en bestillingsseddel. Samtidig er bestillingssedlen blevet forenklet til brug for bestilling af paragraf 4-lægemidler.

Resultaterne af prøveperioden viser:

- Der er ikke sket en signifikant stigning i bestillingen af ikke-standardlægemidler.
- Den forenkledede bestillingsseddel har fungeret problemfrit.

Sygehusapoteket foreslår nu:

- At medicinservicefarmakonomer permanent får lov til at bestille alle ikke-standardlægemidler uden bestillingsseddel på afdelinger med en medicinserviceaftale. Bestillingssedlen skal stadig bruges til §4-lægemidler.
- At den forenkledede bestillingsseddel implementeres på afdelinger uden medicinserviceaftale og til bestilling af alle §4-lægemidler. Implementeringen skal ske via information på personalenet og en opdatering af den relevante instruktion.

Formålet med ændringerne er at effektivisere bestillingsprocessen og sikre, at lægerne har adgang til den medicin, de har brug for.

Sagsfremstilling

På Lægemedelkomitémøde den 6. september 2023 havde Sygehusapoteket en sagsfremstilling med omhandlende medicinservicefarmakonomers mulighed for at bestille lægemidler, som ikke er på standardsortiment og ikke-rekommanderede lægemidler uden for standardsortiment uden brug af bestillingsseddel på sygehusafsnit med aftale om medicinservice. Hidtil har det kun været tilladt medicinservicefarmakonomer at bestille ikke-standardsortiment og ikke-rekommanderede lægemidler under 5000 kr. uden brug af bestillingsseddel jf. PRI-instruktion "Forsyning af lægemidler".

På mødet blev det besluttet, at Sygehusapoteket i en periode skulle prøve at bestille ikke-standard og ikke-rekommanderede lægemidler uden for standardsortiment til sygehusafsnit med aftale om medicinservice uden brug af bestillingsseddel. Samtidig blev det besluttet, at nuværende bestillingsseddel skulle forenkles til fremtidig brug på afsnit uden aftale om medicinservice og til bestilling af paragraf 4 lægemidler uden for standardsortiment på afsnit om aftale om medicinservice.

Sygehusapoteket har fra 15. maj 2025 til 14. september 2025 på fem sygehusafsnit med aftale om medicinservice bestilt ikke-standard og ikke-rekommanderede lægemidler uden for standardsortiment uden brug af bestillingssedlen. Medicinservicefarmakonomerne har i perioden fortsat deres normale brug af bl.a. Sygehusapotekets interne rekommandationsliste i dialogen med lægen om valg af lægemiddel, hvis der er blevet ordineret lægemidler uden for standardsortiment eller ikke-rekommanderede lægemidler. Samtidig er den forenkledede bestillingsseddel taget i brug ved bestilling af paragraf 4 lægemidler uden for standardsortiment.

Sammenholdt med data fra perioden 15. januar 2025 til 14. maj 2024, hvor nuværende bestillingsseddel har været anvendt, ses flg.:

(NB! Oversigten angiver ikke antal af pakninger bestilt af hvert lægemiddel)

	Antal forskellige ikke-standard og ikke-rekommanderede lægemidler uden for standardsortiment bestilt i perioden 15.01.2025-14.05.2025	Antal forskellige ikke-standard og ikke-rekommanderede lægemidler uden for standardsortiment bestilt i perioden 15.05.2025-14.09.2025
Hjørring Hjertemedicinsk sengeafsnit 202A	40	18
Aalb. Psyk. sengeafsnit S7	64	55
Aalb. Gas.Kir. sengeafsnit A1	44	50
Aalb. Urologisk sengeafsnit 10	35	39
Aalb. Med.Gas. ambulatorium	17	11

Prøveperioden viser, at der ikke er signifikant stigning i bestilling af ikke-standard og ikke-rekommanderede præparater uden for standardsortiment, selvom bestillingssedlen ikke anvendes.

Det har i prøveperioden heller ikke givet problemer, at den nye forenklede bestillingsseddel er blevet taget i brug ved behov for bestilling af paragraf 4 lægemidler uden for afsnittets standardsortiment.

Sygehusapoteket foreslår, at implementering af den forenklede bestillingsseddel på afsnit uden aftale om medicinservice kommer til at ske ved opslag på personalenet og i kraft af opdatering af PRI-instruktion ”Forsyning af Lægemidler”, hvori brugen af bestillingssedlen tydeliggøres. Til orientering er der i dag aftale om medicinservice på alle sengeafsnit i regionen og langt de fleste store ambulatorier. Brugen af bestillingssedlen er derfor begrænset til et mindre antal ambulatorier, hvorfor Sygehusapoteket ikke anser implementeringen af den nye bestillingsseddel som mere krævende end det foreslåede.

Indstilling

Sygehusapoteket indstiller at:

- Lægemiddelkomitéen godkender, at medicinservicefarmakonover gives lov til at bestille alle ikke-standard og ikke-rekommanderede lægemidler uden for standardsortiment på sygehusafsnit med aftale om medicinservice. Bestillingssedlen skal fortsat bruges til bestilling af §4-lægemidler uden for afsnittets standardsortiment.
- Lægemiddelkomitéen godkender, at Sygehusapoteket implementerer den forenklede udgave af bestillingssedlen til brug for bestilling af ikke-standard, ikke-rekommanderede lægemidler og alle §4-lægemidler på sygehusafsnit uden aftale om medicinservice ved opslag på personalenettet og i kraft af opdatering af PRI-dokumentet ”Forsyning af lægemidler”

Beslutning

Indstillingerne blev fulgt.

Punkt 10: Evt.

1-01-72-1028-24

Beslutning

Lægemiddelkomiteen blev orienteret om, at opdateret kommissorium for specialistgrupper vil blive fremsendt til skriftlig godkendelse efter høring blandt forpersoner.