

REFERAT Den Regionale Lægemiddelkomité d. 28-02-2025

Mødedato Fredag d. 28. februar 2025 kl. 12:00

Mødested Mødelokale B, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Velkomst og godkendelse af dagsorden, kl. 12.00-12.05.....	3
Lukket.....	4
Drøftelse: Status på lægemiddelforbrug, kl. 12.15-12.30.....	5
Drøftelse: Status på implementering af Medicinrådets anbefalinger, kl. 12.30-12.40.....	6
Lukket.....	7
Beslutning: Brev til klinikken vedr. anvendelse af billigste ligestillede lægemiddel, kl. 12.50-13.05.	8
Lukket.....	9
Drøftelse: Sygeplejerskers virksomhedsområde i relation til ordination og receptudstedelse, kl. 13.2	10
Lukket.....	11
Beslutning: Godkendelse af reviderede retningslinjer vedr. registrering af medicin i MEM, kl. 13.4	12
Evt., kl. 13.55-14.00.....	15
B-punkt: Orientering: Status fra specialistgrupperne.....	16
Lukket.....	17

Punkt 1: Velkomst og godkendelse af dagsorden, kl. 12.00-12.05

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, Lægemedelenheden, Nord-KAP
- Lecia Møller Nielsen, Afdelingsleder, Lægemedelinformation, Sygehusapoteket
- Martin Rostgaard-Knudsen, Lægefaglig direktør, Den Præhospitale Virksomhed
- Rune Vinther Herslund, Økonomichef, Økonomi, Patientforløb og Økonomi
- Steffen Kristensen, Lægefaglig Direktør, Regionshospital Nordjylland
- Cecilie Darwin Kristiansen (sekr), AC-fuldmægtig, Økonomi, Patientforløb og Økonomi

Afbud:

- Tina Gram Larsen, Lægefaglig Direktør, Psykiatrien

Gæster:

- Anna Klausholt Bak, Klimamedarbejder Regional Udvikling (punkt 8)
- Mette Gibskov, afdelingslæge og medlem af arbejdsgruppen for regionale retningslinjer på lægemiddelområdet (punkt 9)
- Susanne Weng Rømer, farmaceut Sygehusapoteket (punkt 7)
- Uddannelseslæge, Klinisk Farmakologisk Enhed: Louise Lilleholt Schjørring og Peter Breining

Indstilling

Det indstilles at Den Regionale Lægemedelkomité:

1. Godkender dagsordenen

Beslutning

Overlæge Ib Rasmussen, Almen psykiatri Syd, deltog i mødet som følge af Tina Grams afbud.

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

Punkt 2: Lukket

1-01-72-1028-24

Punkt 3: Drøftelse: Status på lægemiddelforbrug, kl. 12.15-12.30

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 med udgangspunkt i forbruget 2024 og forventningerne til 2025, jf. bilag.

Indstilling

Det indstilles at den Regionale Lægemiddelkomité:

1. Drøfter status på lægemiddelforbruget i Region Nordjylland

Beslutning

Punktet blev slået sammen med punkt 4 vedr. status på implementering af Medicinrådets anbefalinger.

Lægemiddelkomiteen drøftede forbrugsstatus og implementering af Medicinrådets anbefalinger.

- Der ønskes fremadrettet udgiftsudvikling/1000 indbyggere per hospital/virksomhed
- Der er et eksempel på, at en ny behandlingslinje i en behandlingsvejledning fra et fagligt selskab ikke er vurderet af Medicinrådet; det gælder ift. antiandrogener/enzalutamid. Der følges op herpå ved et møde med deltagelse af relevante cheflæger, Klinisk Farmakologisk Enhed og lægefaglige direktører fra AaUH og RHN.
- Hvad angår tilskudsmedicin, var der særligt fokus på forbrugsudviklingen i relation til ADHD-medicin og prisstigning på metropolol.

Punkt 4: Drøftelse: Status på implementering af Medicinrådets anbefalinger, kl. 12.30-12.40

1-01-72-1028-24

Sagsfremstilling

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

Birgitte Klindt Poulsen orienterer om status på området.

Indstilling

Det indstilles at Den Regionale Lægemedelkomite:

1. Drøfter status på området på baggrund af oplæg.

Beslutning

Jf. referat punkt 3.

Punkt 5: Lukket

1-01-72-1028-24

Punkt 6: Beslutning: Brev til klinikken vedr. anvendelse af billigste ligestillede lægemiddel, kl. 12.50-13.05

1-01-71-1-25

Sagsfremstilling

På baggrund af tidligere drøftelser i Lægemiddelkomiteen, er der udarbejdet et udkast til brev til klinikken vedr. anvendelse af billigste ligestillede lægemidler, jf. bilag.

Hensigten med brevet er at orientere klinikken om vigtigheden af et fortsat fokus på rationel farmakoterapi på regionens hospitaler, og herunder forventningen om, at det billigste af lægemidler med sammenlignelig effekt og bivirkningsbyrde som udgangspunkt anvendes. Dette gælder både i relation til anvendelse af analoge og synonyme lægemidler og i relation til efterlevelse af Medicinrådets rekommandationer.

Brevet kan desuden understøtte Sygehusapoteket, specialistgrupper og Klinisk Farmakologisk Enhed i deres arbejde med lægemiddelskifte i forbindelse med Amgros-udbud, ved patentudløb og introduktion af generiske og biosimilære lægemidler, prisændringer i primær sektor, nye lægemiddelrekommandationer fra Medicinrådet mm.

Det indstilles at lægemiddelkomiteen godkender brevet og desuden drøfter, hvem der skal være afsender af brevet.

Det bemærkes, at klinikken i december 2024 modtog et brev vedr. deltagelse i Medicinrådets fagudvalg. Dette brev blev underskrevet af Koncerndirektør Anne Bukh og lægefaglige direktører Søren Pihlkjær Hjortshøj, Steffen Kristensen og Tina Gram. Såfremt Lægemiddelkomiteen vurderer, at det vil være hensigtsmæssigt med de samme afsendere på brevet vedr. anvendelse af billigste ligestillede lægemiddel, kan administrationen forelægge dette til beslutning i Sundhedsfagligt Forum.

Indstilling

Det indstilles, at Den Regionale Lægemiddelkomité:

1. Godkender udkast til brev vedr. anvendelse af billigste alternative lægemiddel til hospitalernes afdelingsledelser,
og
2. Drøfter afsender af brevet.

Beslutning

Der var følgende bemærkninger til brevet:

- Brevets ordlyd ift. praksis ved anvendelse af ikke-billigste alternativ revideres
- Det tilføjes brevet, at Lægemiddelkomiteen vil følge op på forbruget af billigste alternativer på specialniveau. Sygehusapoteket og Klinisk Farmakologisk Enhed præsenterer relevante specialers forbrug i relation til standardsortiment/rekommandationsliste på Lægemiddelkomiteens kommende møder.
- Det blev besluttet, at revideret brev, jf. ovenstående, sendes til Lægemiddelkomiteen, hvorefter brevet tilgår Sundhedsfagligt Forum med henblik på godkendelse og afklaring af afsender.

Punkt 7: Lukket

1-42-72-8844-24

Punkt 8: Drøftelse: Sygeplejerskers virksomhedsområde i relation til ordination og receptudstedelse, kl. 13.20-13.30

1-01-71-1-25

Sagsfremstilling

På baggrund af henvendelse fra de kommunale sundhedsdirektører er lovgivningen ændret omkring sygeplejerskers virksomhedsområde.

Bekendtgørelsen om sygeplejerskernes forbeholdte virksomhedsområde trådte i kraft 1. juli 2024 og fastsætter bl.a. regler for sygeplejerskers anvendelse og ordination, herunder receptudstedelse, af udvalgte lægemidler samt orientering af patientens egen eller behandlende læge.

Styrelsen for patientsikkerhed skriver:

I praksis vil det først i 2025 blive muligt for sygeplejersker at ordinere og administrere lægemidler og vacciner på eget initiativ og ansvar. Det skyldes, at de it-systemer, der bruges til at ordinere og administrere lægemidlerne, skal udvikles og tilpasses, så sygeplejerskerne kan varetage behandlingen patientsikkert.

I Vejledning om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde står der: ([Vejledning om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde](#))

Det er driftsherren (eksempelvis en kommunalbestyrelse, et regionsråd eller den ansvarlige i en privat virksomhed), der har det overordnede ansvar for et behandlingssted. Driftsherren udpeger typisk en daglig ledelse, der leder og fordele arbejdet.

Det er således driftsherren (ledelsen), der beslutter, hvilke faggrupper eller enkeltpersoner der må udføre konkrete opgaver, herunder om en ansat sygeplejerske må varetage opgaver inden for det forbeholdte virksomhedsområde på arbejdspladsen.

[Bekendtgørelse om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde og orientering af patientens egen eller behandlende læge](#)

Der er i øjeblikket ikke tale om at lave en udvidelse i NordEPJ via det vestdanske IT samarbejde (VIS) , som gør det muligt for sygeplejersker at ordinere udvalgt medicin selvstændigt uden det skal godkendes af en læge, eller oprette og annullerer recepter.

Fra 1. juli 2025 kan sygeplejerskerne oprette ordinationer på de udvalgte lægemidler, samt oprette recepter på FMK Online.

Indstilling

Det indstilles at Den Regionale Lægemiddelkomité:

1. Drøfter betydningen, af den ændrede lovgivning vedr. sygeplejerskers virksomhedsområde i relation til ordination og receptudstedelse, for Region Nordjylland

Beslutning

Sagen blev drøftet. Lægemiddelkomiteen finder ikke anledning til at ændre praksis den nuværende praksis på området. Der er dog en opmærksomhed på forhold omkring udviklingen af det nære sundhedsvæsen, hvorfor chefer for det nære sundhedsvæsen gøres opmærksomme på sagen.

Punkt 9: Lukket

1-34-71-13-24

Punkt 10: Beslutning: Godkendelse af reviderede retningslinjer vedr. registrering af medicin i MEM, kl. 13.45-13.55

1-01-71-1-25

Resumé

Styregruppen for projektet vedrørende Sygehusmedicinregisteret har ønsket et større fokus på korrekt registrering af medicin i Medicinmodulet (MEM) i EPJ.

Gruppen for regionale retningslinjer på lægemiddelområdet har gennemgået relevante regionale retningslinjer på lægemiddelområdet udgivet af Lægemiddelkomiteen. På baggrund heraf er der lavet en regional dokumentsamling, og herudover er en række dokumenter redaktionelt opdaterede med skærpede formuleringer omkring registrering.

Retningslinjen ”Medicinering – lægemiddelordination” er opdateret med et skema over aktuelle undtagelser for registrering af medicin i medicinmodulet. Det indstilles at Lægemiddelkomiteen godkender den opdaterede retningslinje.

Mette Gibskov, afdelingslæge og medlem af gruppen for regionale retningslinjer på lægemiddelområdet, indleder punktet.

Sagsfremstilling

Styregruppen for projektet vedrørende Sygehusmedicinregisteret har ønsket et større fokus på korrekt registrering af medicin i Medicinmodulet (MEM) i EPJ.

Formålet er øget kvalitet i registrering af medicin på sygehusene i Region Nordjylland samt enstrenget medicinregistrering i højest mulig grad.

Gruppen for regionale retningslinjer på lægemiddelområdet har

- gennemgået alle relevante medicineringsretningslinjer udgivet af lægemiddelkomiteen og skærpet formuleringer omkring registrering (se liste nederst i sagsfremstillingen)
- sammenskrevet enkelte retningslinjer (Medicinering – lægemiddeladministration og Medicinering – lægemiddeldispensering)
- beskrevet undtagelser til registrering i MEM i retningslinjen: Medicinering - lægemiddelordination samt
- udarbejdet en dokumentsamling med overblik over regionale medicineringsretningslinjer

For alle retningslinjer udover ”Medicinering – lægemiddelordination” er der kun foretaget mindre redaktionelle ændringer, der ikke medfører ændringer i klinisk praksis, hvorfor LMK ikke forventes at tage stilling til disse.

Retningslinjen ”Medicinering – lægemiddelordination” er gennemskrevet og har i indledningen fået tilføjet et skema over undtagelser for brug af Medicinmodulet og beskrivelse af, hvor medicin registreres i stedet for MEM. Den opdaterede retningslinje er vedlagt som bilag.

Skemaet gengives nedenfor med en tilføjet kolonne, der beskriver planerne for fremtidig registrering af de nuværende undtagelser:

Nedenstående tabel angiver områder, hvor medicin aktuel ikke registreres i MEM.

Område	Registrering	Fremtidig registrering
Kemoterapi, onkologi	MedOnc	Overgår til behandlingsskemaer i MEM 2025/2026 og MedOnc udfases
Kemoterapi, hæmatologi	Papirskema. Indskannes efterfølgende til OnBase/NordEPJ	Overgår til behandlingsskemaer i MEM 2025/2026 og papirskemaer udfases

Lægemidler anvendt af anæsthesipersonale ifm procedurer eller transport*	Anæsthesiskema. Indskannes efterfølgende til OnBase/NordEPJ	Afventer ny funktionalitet, der afskaffer papirskemaer. Nok DAI – Digitalisering af Anæstesi og Intensiv, der ikke integreres med MEM
Lægemidler administreret på intensivafdelinger**	MEM samt Intensivskema. Indskannes efterfølgende til OnBase/NordEPJ	Afventer ny funktionalitet, der afskaffer papirskemaer. Nok DAI – Digitalisering af Anæstesi og Intensiv, der ikke integreres med MEM
Lægemidler ordineret og administreret på radiologiske afdelinger***	Generel note i EasyViz (RIS)	Ikke aktuel plan for registrering af medicin i MEM, men pga. generelle udfordringer med EasyWiz forventes anden løsning på sigt.
Lægemidler anvendt til injektioner i øjne	Journal/Bookingnotat med procedurekode af hensyn til LPR3 registrering	Ikke påbegyndt registrering af medicin i MEM. IT kigger aktuelt på om de kan bistå med en teknisk løsning.

* Thiopental, Propofol, Ketamin, Etomidat, Midazolam, Remimazolam, Sevofluran, Fentanyl, Alfentanil, Remifentanil, Sufentanil, Rocurinium, Cisatracurium, Suxamethon, Neostigmin, Robinul-neostigmin, Sugammadex, Efedrin, Phenylephrin, Atropin, Adrenalin, Noradrenalin, Heparin, Protaminsulfat, Clonidin, Dexmedetomidin, Dobutamin, Dopamin, Nitroglycerin, Nitroprussid

** Propofol, Ketamin, Midazolam, Fentanyl, Alfentanil, Remifentanil, Sufentanil, Rocurinium, Suxamethon, Efedrin, Adrenalin, Noradrenalin, Dobutamin, Milrinon, Metaoxedrin, Esmolol, Vasopressin, Dexmedetomidin, generelle væsker, insulin-infusion, kalium-infusion, Furix-infusion, parenteral ernæring

*** Buscopan, anafylaksiberedskab, midler til colonudrensning, kontrastpræparater, lokalbedøvelse

Den grå kolonne er ikke med i retningslinjen

Overblik over reviderede retningslinjer (ingen ændringer i klinisk praksis):

Medicinering – Indberetning af bivirkninger ved medicin

Medicinering – Opbevaring af lægemidler og håndtering af patientens egen medicin

Medicinering - Håndtering af mistanke om svind fra medicinrum på hospitaler i Region Nordjylland

Medicinering - Håndtering af dosisdispenseret medicin i Region Nordjylland

Registrering af vacciner i Det Danske Vaccinationsregister, DDV

Medicinering - Definition af begreber

Politik for medicinering på sygehusene i Region Nordjylland

Medicinering – Lægemiddeladministration

Medicinering – dispensering

Medicinering - Delegering i forbindelse med medicineringsprocesser

Medicinering - Anvendelse af Fælles Medicinkort

Medicinering - Regional dokumentsamling

Fortsat sagsbehandling

Ingen

Økonomi

Ingen

Kommunikation og dialog

Kommunikation omkring kvalitet i registrering af medicinordinationer sker via SMR2 (sygehusmedicinregisteret) projektet.

Indstilling

Arbejdsgruppen for regionale retningslinjer på lægemiddelområdet indstiller at Den Regionale Lægemiddelkomité:

1. Drøfter de beskrevne undtagelser for brug af medicinmodulet,
2. Godkender den reviderede retningslinje ”Medicinering – Lægemiddelordination”, og
3. Tager orientering om de redaktionelt reviderede retningslinjer til efterretning

Beslutning

Indstillingerne blev fulgt med følgende bemærkninger:

- Det indskrives i retningslinjen, at enstrenget registrering er målet på sigt.

Bilag

Medicinering - Lægemiddelordination_opdateret retningslinje

Punkt 11: Evt., kl. 13.55-14.00

1-01-72-1028-24

Beslutning

Der var ingen punkter til eventuelt.

Punkt 12: B-punkt: Orientering: Status fra specialistgrupperne

1-42-72-8844-24

Sagsfremstilling

Siden seneste møde i Lægemiddelkomitéen har der været afholdt et specialistgruppemøde.

D. 11. december blev der afholdt møde i specialistgruppen for smerte, anæstesi og muskelafslappende midler.

Det blev besluttet at fjerne amitriptylin fra basislisten. Der forekommer mange bivirkninger, særligt hvis det bruges til smertebehandling.

Desuden fjernes gabapentin 400 mg hårde kapsler og morfin 30 mg tabletter fra den regionale rekommandationsliste.

Gabapentin 400 mg fjernes, da forbruget primært er på 300 mg. Der er et meget lille forbrug af morfin 30 mg fordelt på få afsnit. Da alle forbrugende afsnit har præparatet i standardsortiment, har det ingen praktisk betydning at det fjernes fra rekommandationslisten.

Specialistgruppen er af Lægemiddelkomitéen blevet bedt om at se nærmere på opioidforbruget, og et fokus for mødet var drøftelse af, hvordan budskaber fra Vælg Klogt-anbefalingen (undgå at opstarte behandling med opioider uden en klar behandlingsplan, som beskriver mål, forventet varighed og plan for opfølgning) kan understøttes i Region Nordjylland.

Det blev besluttet at lave materiale inspireret af det, der er udsendt i Region Syddanmark.

Der var flere afbud til mødet i december, og derfor afholdes endnu et møde til sommer, for at få en bredere drøftelse af opioidforbruget.

Indstilling

Det indstilles at Den Regionale Lægemiddelkomité:

1. Tager orienteringen fra specialistgruppen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 13: Lukket

1-01-71-1-25