

Mötesrubrik

Läkemedelskommittén i Västmanland

Plats

Konferensrum Kungshatt, Regionhuset samt via Teams

Tidpunkt

2024-11-25 kl. 14:30 – 16:30

NärvarandeLena Ottosson Bixo
Cecilia Nilsson
Daniel Heimer
Desirée Loikas
Inge Eriksson (via Teams)
Ingela Olenius
Johan NordmarkKarl-Johan Lindner
Kenneth Berglén (via Teams)
Malin Svakko
Maria Kättström (via Teams)
Milad Rizk
Rune Kaalhus**Föregående protokoll**

Föregående protokoll från den 4 november gicks igenom och godkändes.

Övriga frågor

Generella direktiv för SÄBO och hemsjukvård. Dokumentet är under uppdatering efter expertgruppsdagarna. Lena samordnar. Kanske ska en mindre arbetsgrupp tillsättas för att revidera dokumentet.

Recept inom EU/EES – Milad har uppdaterat på regionens hemsida Läkemedel och länkat till info på Läkemedelsverkets hemsida.

Basläkemedelslistan

Frågor som uppkom vid föregående möte besvarades och basläkemedelslistan för 2025 godkändes.

MLF-aktuellt

Mellansvenskt läkemedelsforum 2025 arrangeras den 12–13 februari i Uppsala. Just nu är det 144 anmälda, flest från Västmanland (ST-läkare och AT-läkare dominerar). Sista anmälningdag den 13 januari.

[Program Mellansvenskt läkemedelsforum \(regionorebrolan.se\)](https://regionorebrolan.se)

Bristssituationer

Infusionsvätskor. Det råder global brist på Ringer-Acetat då extremväder i både USA och Europa har drabbat produktion och leveranser. Det finns risk för brist även på andra vätskor. Informationen om inleveranser är mycket bristfällig. Läkemedelsverket och Control Tower (CT) samordnar arbetet nationellt. Regionerna har inventerat sina lager och vid behov kan en nationell omfördelning av infusionsvätskor bli nödvändig.

Vården uppmanas till restriktiv användning av intravenösa vätskor. Information finns publicerad på intranätet, länkat från startsidan.
[Restriktiv användning av intravenösa vätskor - Region Västmanland \(regionvastmanland.se\)](https://regionvastmanland.se)

En arbetsgrupp har satts ihop bestående av bl a Karl-Johan Lindner och Lena Ottosson Bixo. De träffas regelbundet och ska den 27 november göra en omfallsplan.

Pegasys. Det råder en restsituation på Pegasys som beräknas pågå till och med mars 2025. Från den 15 november kan Pegasys enbart beställas via rekvisition. Rekommendationer finns på webbsidan Samverkan läkemedel.
[Rekommendationer vid brist på Pegasys \(peginteferon alfa-2a\) - Samverkanläkemedel \(samverkanlakemedel.se\)](https://samverkanlakemedel.se)

Egenvård – receptfria preparat

Genom LOK pågår ett försök till nationell harmonisering av rekommendationerna kring receptfrihet. Idag har varje region en egen skrivelse om när en förskrivare ska hänvisa till egenvårdsbehandling istället för att förskriva recept. Vi har under de senaste åren publicerat en text om egenvård och receptfritt på baksidan av Läkemedelsbulletinen nr 1. Den texten kommer inte att finnas med i nr 1 2025.

Milad har börjat ta fram ett mer omfattande dokument som utgår från texten som har stått i Läkemedelsbulletinen. Förtydliganden görs inom olika områden, t ex allergi, gynekologi och migrän. Berörda expertgrupper kontaktas för synpunkter.

Frågetecken finns kring vissa patientgrupper. Ett exempel är dos-patienter, hos vilka egenvårdsförmågan kan se väldigt olika ut. Det finns risk att patienten blir utan sina läkemedel om de inte står i Pascal. Hemtjänstpersonal behöver ha en ordination att stämma av mot och det finns inte för läkemedel köpta receptfritt.

TLV:s regiondialog

Lena återrapporterade kort från TLV:s regiondialog den 11 oktober som handlade om SGLT2-hämmare och läkemedel för behandling av obesitas.

SGLT2-hämmarna användes inledningsvis för glukossänkning. Senare har de fått utökade indikationer för behandling av hjärtsvikt och njursvikt. På regiondialogen diskuterades bl a hur professionen ser på jämförbarheten mellan SGLT2-hämmare, om det kan vara aktuellt med switch på området, och vad regionerna kan göra för att åstadkomma besparingar på området.

Det finns flera GLP-1-analoger som ingår i förmånen för behandling av typ 2-diabetes. Två GLP-1-analoger har indikation för behandling av obesitas, men ingår inte i förmånen. Fler, mer effektiva, obesitasläkemedel väntas och beslut om subvention kan leda till stor budgetpåverkan. Frågor som diskuterades var bl a vad regionerna kan göra för att styra användningen till rätt patienter och om det finns möjlighet till kostnadsdämpande åtgärder.

Socialstyrelsens kostnadsprognos

I Socialstyrelsens uppdaterade prognos av läkemedelsförsäljningen 2024–2027 prognosticeras kostnaden för förskrivning inom förmånen 2024 till 38,5 mdr. Kostnaden förväntas öka till 45,4 mdr 2027. Ökning av förmånskostnaden ses framför allt för diabetesläkemedel, biologiska läkemedel för inflammatoriska sjukdomar, läkemedel vid ovanliga sjukdomar samt hjärt-/kärlläkemedel. Det finns ett förslag på höjt högkostnadsskydd, vilket kan minska förmånskostnaden något. Kostnaden för rekvisitionsläkemedel prognosticeras öka från 13,4 till 16,7 miljarder (+24 %) från 2023 till 2027.

[Uppdaterad prognos av läkemedelsförsäljningen i Sverige 2024–2027 \(socialstyrelsen.se\)](https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/nyheter/2024/09/2024-09-10-uppdaterad-prognos-av-lakemedelsforsaljningen-i-sverige-2024-2027)

TLV – uppdaterad återbäringsprognos

TLV publicerade en återbäringsprognos för 2024–2027 nu i november. Från 2025 kommer regionerna att få ett netto-stadsbidrag som baseras på Socialstyrelsens läkemedelsprognos och TLV:s återbäringsprognos.

[Uppdaterad återbäringsprognos 2024-2027 \(tlv.se\)](https://www.tlv.se/nyheter/2024/11/2024-11-08-uppdaterad-aterbaringsprognos-2024-2027)

Vaccinationer

Daniel Heimer gav en kort redogörelse för aktualiteter inom vaccinationsområdet.

Barnvaccinationsprogrammet – under de senaste åren har vaccin mot humant papillomvirus (HPV) och vaccin mot rotavirus tillkommit. Täckningsgraden för vaccination mot rotavirus ligger något lägre än för övriga ingående vaccin. Statistik finns över täckningsgraden för olika vaccin per län och per kommun.

[Barnvaccinationer \(folkhalsomyndigheten.se\)](https://www.folkhalsomyndigheten.se/nyheter/2024/11/2024-11-08-barnvaccinationer)

Vaccin mot vattkoppor kan komma att ingå i allmänna barnvaccinationsprogrammet framöver. Bältrosvaccin till vuxna är inte aktuellt i nuläget.

Ökad spridning av mässling rapporteras i flera europeiska länder, bl a Tyskland, Frankrike och Storbritannien.

I år har man valt att samvaccinera mot covid-19 och influensa. Det spar tid och ger en högre vaccinationstäckning. Hittills är nästan 80 procent i åldersgruppen 80+ vaccinerade mot Covid-19, drygt 60 procent i åldersgruppen 65-79 år. För influensa är också nästan 80 procent i åldersgruppen 80+ vaccinerade, och knappt 60 procent i åldersgruppen 65-79 år.

Pneumokockvaccination ska ges till riskgrupper vart 5:e år.

Vaccination mot TBE är numera kostnadsfritt för barn och unga under 18 år. En ökning ses i antal vaccinerade barn. Även antalet vaccinerade vuxna i åldersgruppen 20-64 år ökar. (Kanske är det barnens föräldrar.)

Nästan 80 procent av de gravida i Västmanland är vaccinerade mot kikhosta.

Kvinnor födda 1994–1999 ingår i ett projekt att utrota livmoderhalscancer. Målet i riket är 70 procent vaccinerade. I Västmanland är andelen nu 52 procent.

Kommande möten i Läkemedelskommittén

Datum för vårens möten: 13/1, 17/2, 17/3, 28/4, 26/5

Lunchföreläsningar: 6/2, 26/3, 8/5

Lena Ottosson Bixo

Desirée Loikas

Ordförande

Sekreterare