

**Protokoll fört vid sammanträde 2023-05-11 med Läkemedelskommittén i Östergötland kl 08.15-09.25 via zoom****Närvarande**

## Ledamöter:

Fadi Chedid

Helena Gauffin

Anna Segernäs

Maria Myrgård

Jannie Sidenö, ersättare för Maria Otterheim

Peter Wodlin

Christina Fischer (Ordförande, sekr)

## Adjungerade:

Sara Hjalmarsson, Funktionsrätt Östergötland

Lars-Åke Levin, Linköpings universitet

Ulrika Whiss, Läkemedelsenheten

Lena Alsén Melin, ekonomienheten

Ylva Böttiger, Klinisk farmakologi

Lars Östman, tillträdande sammankallande expertgrupp Psykiatri (från sista beslutspunkten läkemedelsklassning)

**Förhinder**

## Ledamöter

Håkan Hanberger

Byron Lykiardopoulos

Maria Otterheim

Miryam Spångerud

Magnus Wijkman

## Adjungerad

Ingrid Stenström Ling

**§ 1**

Ordförande hälsade välkommen.

Föregående protokoll från möte 2 mars 2023 har skickats ut till läkemedelskommittén, och inga synpunkter fanns

Till justerare valdes Ulrika Whiss.

**Beslutsärende:****§ 2** Omklassificering av läkemedel samt information om läkemedelskostnader.

Lena Alsén Melin föredrog punkten och redogjorde för bakgrunden till och tidigare principer för klassning av läkemedel i klinik- eller allmänläkemedel. Utifrån analys och förslag som inkommit till beslutsmötet föredrogs det underlag för förslag till beslut som skickats ut till läkemedelskommittén inför dagens möte:

**Förslag som inkommit till Läkemedelskommittén där ordförande och läkemedelsenheten gjort bedömningen att en omklassning inte är motiverad inför 2024:**

- Förslag 1: Att N05CH01 melatonin som idag klassas som fokusläkemedel klassas som allmänläkemedel 2024.

**Förslag som inkommit till Läkemedelskommittén där ordförande och läkemedelsenheten gjort bedömningen att en omklassning är motiverad inför 2024:**

- Förslag 1: Att C03DA05 finerenon (Kerendia) som idag klassas som allmänläkemedel klassas som klinikläkemedel 2024.
- Förslag 2: Att M05BX06 romosozumab (Evenity) som idag klassas som allmänläkemedel klassas som klinikläkemedel 2024 och att M05BX04 denosumab (Prolia) fortsatt klassas som allmänläkemedel.

**Förslag till klassning/omklassning 2024 från Läkemedelskommitténs ordförande och läkemedelsenheten efter genomgång av nuvarande klassning**

- Läkemedelskommitténs ordförande och läkemedelsenheten har efter genomgång av nuvarande klassning inte funnit något behov av att ändra klassningen för någon läkemedelsgrupp eller substans inför 2024.
- Läkemedelskommitténs ordförande och läkemedelsenheten har efter löpande utvärdering funnit att C09DX04 sakubitri/valsartan (Entresto) som idag klassas som klinikläkemedel ska klassas som klinikläkemedel även 2024.

**Läkemedelskommittén beslutade föreslå**

**A t t** omklassning enligt underlaget skall ske 2024.

Förslaget presenteras med separat diarienummer för Regiondirektören som fattar beslut i frågan.

### § 3 Informationsärenden

**a) Tillträdande nya sammankallande från 1 september:**

**Expertgrupp Gynekologi/Urologi:** Jannie Sidenö ST-läkare ViN.

**Expertgrupp Psykiatri:** Lars Östman ST-läkare US. Norrköping

**b) Påminnelse om mötestider 2023: 14 september 13.15-16, 23 november 8.15-12 FYSISKT möte. Preliminära datum våren 2024: 29 februari 13-16, 16 maj vårmöte Krock eller OK?**

**c) Jävsdeklarationer:** Färre har skickat in i år, Christina kommer skicka en påminnelse till dem som ännu inte skickat sina deklarationer med målet att en årlig jävsdeklaration ska finnas för samtliga

**d) Bakgrundsdocumentationer:** Christina redovisar vilka bakgrundsdocumentationer, kopplade till REK, som behöver uppdateras. Diskussion kring osäkerhet i hur dokumenthanteringssystemet Dokumenta fungerar. Christina tittar igenom samtliga

kopplade dokument och återkopplar till respektive expertgrupp så att de vet vilka dokument som behöver översyn.

#### § 4 Övrigt

Frågan kring kopplingen mellan kostnadsansvar för läkemedel och vårdprocess, det vill säga vem som ordinerar/förskriver ett visst läkemedel, lyfts. Dessa frågor kan vara komplexa och ingår inte i kommitténs uppdrag. Den är viktig och behöver lyftas i andra forum, till exempel samverkansfora mellan primärvård och slutenvård.

Frågan kring hur man som expertgrupp/läkemedelskommitté bör se på nationella rekommendationer lyfts också. I den mån rekommendationer sker via den relativt nybildade organisationen inom kunskapssyrningen, kommer alla regioners expertgrupper via sin representation, ha ett åtminstone indirekt inflytande över dessa rekommendationer. Det innebär att arbetet inte måste göras om på lokal nivå, utan här kan expertgruppen fokusera i högre grad på att underlätta implementering genom att delta i samverkansgrupperingar och erbjuda utbildning

#### § 5 Mötets avslutande

**Justeras:**

**Ulrika Whiss**

**Ordförande:**

**Christina Fischer**