

### Sammanträde med Läkemedelsrådet

Datum	2020-03-03
Plats	Babord, Dockan, Malmö
Närvarande	Stefan Nilsson, ordförande Per Axelsson Jonas Eberhard Eva-Christin Kjellman Jan Lillienau Stefan Nordström Peter Thesleff Fredrik von Wowern
Adjungerade	Per Berglund Emma Brogård Johanna Cederholm Tomas Kanter Lena Persson
Förhinder	Pia Arndorff Maj Carlsson (adj) Maria Landgren Elisabet Lindqvist Lena Luts (adj) Veronica Nymberg Milos

#### § 1 Godkännande av dagordning

Dagordningen godkändes med tillägg av övriga frågor.

#### § 2 Genomgång och uppföljning av föregående protokoll

Föregående protokoll gicks igenom och godkändes.

#### § 3 Val av justeringsman samt beslut om adjungeringar

Per Axelsson utsågs att jämte ordföranden justera dagens protokoll. Per Berglund, Emma Brogård, Johanna Cederholm, Tomas Kanter och Lena Persson adjungerades till mötet.

#### § 4 Anmälan av jäv

Ingen anmälan om jäv.

**§ 5 Horizon scanning**

Johanna Glad, Område läkemedel, informerade om läkemedel i pipeline.

**§ 6 Migrän och migränläkemedel - update**

Ruben Smith, medlem i terapigrupp Neurologi, informerade om migrän och nya migränläkemedel.

**§7 Skånelistan speciallivsmedel – revidering**

Revidering av Skånelistan speciallivsmedel godkändes.

**§ 8 Insulinordinationer**

Information om den nya riktlinjen som börjar gälla 1 april.

*Tillägg 2020-05-26: tidpunkten för när den nya riktlinjen börjar gälla har blivit ändrad till 1 september.*

**§ 9 Sortimentgruppen arbete, rester och utbyteslistan**

Karin Fält informerade angående sortimentsgruppens arbete, restnoteringar och utbyteslistan.

**§10 Personella förändringar**

Inga aktuella

**§ 11 Regionala riktlinjer**

Följande regionala riktlinjer godkändes:

- Preparatval terapersistent kronisk migrän
- Plackpsoriasis – behandling med biologiska läkemedel
- Skabbinfestation
- Xolair – kronisk spontan urtikaria
- Pneumokockvaccination (ordförandebeslut)

*Område läkemedel ansvarar för implementering av riktlinjerna.*

**§ 12 Regional finansiering**

Inga aktuella.

**§ 13 Nya NT-rekommendationer**

Följande NT-rekommendationer fastställdes:

- AsthmaTuner, spirometer för egenkontroll och behandling av astma och informationsöverföring till vårdgivare av mätvärden från patienter
- Kyprolis (karfilzomib) vid multipelt myelom
- Cinqero (reslizumab), Fasentra (benralizumab), Nucala (mepolizumab) samt Dupixent (dupilumab) vid astma
- Trikafta (elexakافتor/tezakافتor/ivakافتor) vid cystisk fibros
- Libtayo (cemiplimab) vid kutan skivepitelcancer
- Spravato (esketamin) vid depression

*Alla NT-rekommendationer ska anses gällande i Region Skåne om inte Läkemedelsrådet beslutat annat.*

#### § 14 Övriga frågor

- Region Skånes läkemedelsstrategi går ut 2020. Den nya strategin måste inbegripa nya läkemedel för ovanliga sjukdomar och cancer.
- Bengt Ljungberg önskar hjälp med att bemanna LR monter och vara moderatorer under Läkemedel i Skåne.
- Fråga har ställts till Regional katastrofmedicinsk ledning (RKML) om Läkemedel i Skåne kan hållas med anledning av COVID-19. RKML har ännu inte svarat på frågan.

Vid protokollet:

Lena Persson

Justeras:

Per Axelsson

Stefan Nilsson

# Förvaltningsgrupp Läkemedelssystem

Datum 2020-09-01

**Dokumentet fastställt av Regional Styrgrupp journaldokumentation  
Riktlinjerna giltiga t o m 2021-12-31**

## Hantering av Insulinordinationer

### I läkemedelsmodulen i Melior:

#### Allt insulin skall ordineras i läkemedelsmodulen i Melior.

Insulin ordineras för varje klockslag (=). Eventuell vidbehovsordination skrivs på egen rad.

T ex: Insulin Humalog antal enheter klockan 8, 12 och 17 Insulin Humalog antal enheter vb, tex 6 vb. Anvisning t.ex: 6E extra till måltid vid blodsocker över 15 mmol/l

Insulin Humulin NPH, antal enheter klockan 12 och klockan 22

Alla blodsocker som tas på avdelningen läggs in i labsvar i Melior. De kan därefter ses i läkemedelsmodulen som mätvärde dag för dag och utgöra underlag för fortsatta insulinordinationer (gå in under Diagram, välj labanalys). Vid blodsocker High skriver man in 25 plus kommentar, annars blir det 0 i modulen.

Vid nyinsättning eller mycket svängande blodsocker är det svårt att se blodsockervärdena på ett bra sätt och man kan skriva blodsocker på pappersdiabeteslistan. Insulin skall ändå ordineras i Melior. I de fall pappersdiabeteslista används ska papperslistan följa med patienten vid flytt till annan avdelning/enhet.

**Insulinpumpsbehandling:** Ordineras som pm. I anvisningsrutan skrivs pump samt tider och doser.

**Undantag 1:** För barnpatienter med dynamisk insulinordination skrivs i Melior pm-ordination för det insulin som används. Såväl blodsocker och insulin doser registreras på pappersdiabeteslista.

**Undantag 2:** I öppenvården ordineras insulin som pm.

### I läkemedelsmodulen PMO

Allt Insulin ska ordineras via PMO Läkemedelsmodul, i doseringsrutan ska framgå ordinerat Insulin per klockslag.

Separat ordinationshandling för undantagshantering finns tillgänglig i PMO Dokument.

Vid förskrivning via Pascal eller separat ordinationshandling ska detta dokumenteras i PMO Läkemedel (bocka ur Skapa recept)

## **I Pascal för patient med kommunal hemsjukvård i Skåne**

1. Insulinordinationer ska tillsammans med övriga läkemedel vara samlade i en ordinationshandling.
2. Grundregeln, som uppskattningsvis i dagsläget kan röra 90-95 procent av alla patienter, ska vara att ordination ska ske i Pascal. Ordinationerna ska vara entydiga - fast dosering och/eller i dosintervall kopplade till uppmätta P-glukos samt på bestämda tider. Se exempel nedan.
3. Möjlighet till undantag från ovanstående kan ske vid specifika tillfällen såsom; diabetessköterska som står för huvudparten av ordinationerna, patienter med behov av täta insulinjusteringar eller patienter som inte önskar få sina läkemedel via dosrecept. I dessa fall sker ordination i journalsystem enligt via "separat ordinationshandling"
4. Separat ordinationshandling för undantagshantering för Region Skåne redovisas i särskilt dokument, och finns tillgänglig i Melior/PMO som brevmall/dokumentmall. Se bilaga 1.

Tyvärre stödjer inte Pascal dosändring av sjuksköterska trots att den nya läkemedelsföreskriften HSLF-FS 2017:37 från 2018-01-01 medger detta.

Tre exempel på insulinordinationer i Pascal

Exempel 1 – basinsulin till typ 2-diabetiker

1. Insulin Insuman Basal 20E kl 21.00 (stående)

Exempel 2 – instabil typ 2-diabetiker

1. Insulin Insuman Basal 20E kl 08.00 och 20E kl. 20.00 om P-glukos > 5 och < 14 (stående)
2. Insulin Novorapid 4E kl 08.00 om fP-glukos > 14 och < än 18 (vid behov)
3. Insulin Novorapid 8E kl 08.00 om fP-glukos > 18 (vid behov)
4. Insulin Novorapid 4E kl 20.00 om P-glukos > 14 och < än 18 (vid behov)
5. Insulin Novorapid 8E kl 20.00 om P-glukos > 18 (vid behov)

Exempel 3 – stabil typ 1-diabetiker alt MODY

1. Insulin Insulatard 8E kl 21.00 (stående)
2. Insulin Novorapid 6E kl 08.00 (stående)
3. Insulin Novorapid 8E kl 12.00 (stående)
4. Insulin Novorapid 8E kl 17.00 (stående)

## Ordinationsunderlag för insulin

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

Läkemedelsnamn och styrka	KI:	KI:	KI:	KI:
	Antal enheter:	Antal enheter:	Antal enheter:	Antal enheter:
Injektionsställe:				

Läkemedelsnamn och styrka	KI:	KI:	KI:	KI:
	Antal enheter:	Antal enheter:	Antal enheter:	Antal enheter:
Injektionsställe:				

Kommentar:
------------

Ordinerande läkare/diabetessjuksköterska: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ordination mottagen av sjuksköterska: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_