

Sammanträde med Läkemedelsrådet

Datum	2024-06-18
Närvarande	Stefan Nilsson, ordförande Per Axelsson Johanna Cederholm Jonas Eberhard Eva-Christin Kjellman Holger Kraiczi Maria Landgren Jan Lillienau Jehns Christian Martineus Veronica Milos Nymberg Elisabeth Persson Peter Thesleff Lena Persson (adjungerad), sekreterare
Frånvarande	Fredrik von Wowern BP = Beslutspunkt DP = Diskussionspunkt IP = Informationspunkt

DAGORDNING

§ 1 Godkännande av dagordning

Dagordningen godkändes.

§ 2 Uppföljning av föregående protokoll

Föregående protokoll godkändes.

§ 3 Val av justeringsman samt beslut om adjungeringar

Jan Lillienau utses att jämte ordförande justera dagens protokoll. Gabriella Caleres, Tomas Kanter, Lena Persson och Linda Staaf adjungeras till mötet.

§ 4 Anmälan av jäv

Per Axelsson anmäler jäv gällande punkt 7, ansökan om regional finansiering av Yescarta för en patient och deltar inte i detta beslut.

§ 5 **Personella förändringar (BP)**

Läkemedelsrådet godkänner nedanstående personell förändring med förbehåll gällande aktuellt jäv.

- Martin Zackariasson, LAG läkemedel akut vård; ersätter Herman Tagger

§ 6 **Regional finansiering (BP)**

Läkemedelsrådet beslutar att godkänna inkomna ansökningar om regional finansiering.

- Qarziba – 2 patienter
- Yescarta – 3 patienter

§ 7 **Prognos läkemedelskostnader (IP)**

Linda Staaf informerar om arbetet med prognosen för läkemedelskostnader 2024 och 2025.

§ 8 **Remisser nationella och regionala kunskapsstöd (BP/IP)**

Läkemedelsrådet ställer sig bakom LAG läkemedels samlade remissvar. Det bör dock tydliggöras vem som ska utföra gentestning vid hereditär hemorragisk telangiectasi.

Nationella

- NVP ABCL (ordförandebeslut)
- NVP basalcellscancer (ordförandebeslut)
- NVP cancer under graviditet (ordförandebeslut)
- NVP KLL (ordförandebeslut)
- NVP levercellscancer (ordförandebeslut)
- NVP långtidsuppföljning efter barncancer (ordförandebeslut)
- NVP prostatacancer (ordförandebeslut)
- Stroke – nutrition

Regionala

- Hereditär hemorragisk telangiectasi

§ 9 **Regionala riktlinjer och dylikt (BP/IP)**

Läkemedelsrådet godkänner nedanstående reviderade riktlinjer. Mindre justeringar i riktlinjerna om dosdispenserade läkemedel och hantering av nationella och regionala remissversioner samt språkliga ändringar i riktlinjen om preparatval vid våt AMD.

Reviderade

- Dosdispenserade läkemedel i öppenvård
- Hantering av nationella och regionala remissversioner
- Plackpsoriasis
- Pneumokockvaccination av riskgrupper
- Preparatval våt AMD
- Restsituation Actilyse njursjukvård (ordf beslut)

§ 10 Information om Läkemedelsverkets besök i Region Skåne

Maria Landgren informerar kort om Läkemedelsverkets besök i Region Skåne.

§ 11 Nya NT-rekommendationer (BP)

Läkemedelsrådet fastställer att nedanstående NT-rekommendation ska gälla i Region Skåne.

Namn	Rekommendation	Kommentar
Voydeya (danikopan) vid paroxysmal nokturn hemoglobinuri	Avvakta	
Carvykti (ciltakabtagen-autoleucel) vid multipelt myelom, 2:a linjens behandling	Avvakta	
Keytruda (pembrolizumab) vid adjuvant behandling av icke-småcellig lungcancer	Använd inte	
Keytruda (pembrolizumab) för neoadjuvant + adjuvant behandling av icke-småcellig lungcancer	Använd inte	
Bekemv, Epysqli, Soliris (ekulizumab) och Ultomiris (ravulizumab) vid atypiskt hemolytiskt uremiskt syndrom (aHUS)	Använd inte	Bekemv rekommenderas i undantagsfall

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

§ 12 Övriga frågor

Kloka kliniska val

Skånsk primärvård har lanserat en kampanj i offentlig primärvård; *Kloka skånska val*. Kampanjen består av 10 kloka kliniska val; 5 rekommendationer att göra mer av och 5 rekommendationer att göra mindre av.

Protokollförare:

Lena Persson

Justeras:

Jan Lillienau

Stefan Nilsson