Mötesanteckning Ordnad överföring- primärvård

2026-11-13

Deltagare: Jan Carlsten, Anette Sandell, Aslak Iversen, Tina Holmberg, Lena Nordeman, Helena Lundahl, Lone Dockered

Läkemedel osteoporos

Det råder oklarheter mellan vad som är beslutat i OSN och vad som står i regional rutin för Skelettstärkande zoledronsyra/denosumab hos onkologiska patienter. I rutinen står det tillhandahålla och administrera läkemedel, vilket innebär även ordinera. OSN:s beslut omfattar inte ordination.

Tina berättar om larm från primärvården om undanträngningseffekt. Med anledning av det och att det råder oklarheter mellan beslut och riktlinje önskar primärvården ta del av underlagen som visar antal patienter, antal behandlingar/år och vilken information politikerna fått och fattat beslut på. Primärvården undrar om det kan behövas en ny värdering av antal patienter eftersom underlaget snart är tre år gammalt.

Jan bekräftar att nomineringen inkom 2024 och att man kan behöva reevaluera riktlinjen.

Anette berättar också att önskemål har inkommit om att samla dokument på sidan Flytta vård. Idag finns endast verkställighetsbeslut där.

Fortsatt handläggning kring osteoporos:

1. Siffror på volymer – Anette och Jan tar fram alla underlag med siffror på volymer (antal patienter och behandlingar/år) samt beslutsunderlaget till politiken och skickar till Samordningsråd primärvård och Samordningsgrupp primärvårdsråd.
2. Samordningsrådet och Samordningsgruppen ser över samstämmighet mellan rutin och beslut. Eventuella synpunkter skickas till Jan och Anette.
3. Efter det behöver denna grupp nå samförstånd om begreppen tillhandahålla och ordinera.
4. Jan och Anette tar sedan eventuellt kontakt med författare av rutinen för att bereda rutinen ytterligare.

SLIT

Sekundärvården bedömer om SLIT-behandling är lämplig och ska initieras. Om behandlingen fungerar remitteras patienten ut till primärvården. Det handlar om få patienter, ca 250 patienter/år. Även här vill primärvården att man reevaluera tidigare skattning avseende antal patienter. 250 patienter kan inte räknas som vanligt förekommande. För primärvården innebär det en patient/vårdcentral i VGR. Vid

ordnad överföring behöver vi tänka att är det sällan förekommande så hör det hemma på sjukhus och om det är stort antal hör det hemma hos primärvården.

Jan berättar att Läkemedelskommittén har räknat på detta från hösten 2026. Jan förutsätter att det är en ökande volym.

Anette inflikar att en arbetsgrupp tittar på inkomna nomineringar. Om det är för få patienter så ska det inte gå vidare. Det bär gruppen med sig hela tiden. Med nuvarande antal patienter så innebär det ca en patient/distriktsläkare/år.

Tina under om allergologer kan ta fram en kort film som fortbildning och utbildning så det kan hanteras på vårdcentralerna i utbildningssyfte?

Jan anser att det är ett bra och relevant önskemål.

Sammanfattning SLIT:

Det har förtydligats vad som gäller. Det är en liten volym som förväntas öka. Hanteringen innebär ingen stor volym i nuläget men det handlar om ovanliga patienter som varje läkare behöver uppdatera sin kunskap om

En utbildningsfilm på 10 minuter tas fram för sjuksköterskor och läkare. Jan och Anette ser till att det tas fram snarast möjligt så primärvården är förberedd.

Läkemedelskommittén arbetar vidare med frågan och gruppen arbetar med rutinen. Rutinen beräknas vara klar till årsskiftet och man ber om överseende om det skulle dröja något.

Jan välkomnar fler möten för att lösa ut frågor.