



Mötesanteckningar

10 Juni 2024

Närvarande

Anna Eriksson

Madelen Domajnko

Elisabeth Grandin

Cathrine Berglund

Lina Mohamdi

Anneli Österberg

Caroline Wiklund

Celina Sving

Petra Fischer Hagman

Sofia Andersson

Rolf Frisendahl

Tomas Vagberg

Sanna Aurelius

Lotta Nordin

Jesper Kernell

Jeanette Blomberg

Minna Tolonen Lindgren

Emma Hultén



Administreringsväg i munnen

Fortsatt diskussion från förra mötet angående termen "Via munslemhinna". Nytt förslag på term diskuterades, "i munnen". Arbetsgruppen önskar en lista över vilka produkter som berörs av denna kod för att lättare bestämma en term som fungerar för olika produkter. E-hälsomyndigheten tar fram en lista på produkter där EDQM-koden är satt, och skickar ut denna till arbetsgruppen innan nästa möte.

EDQM kod	EDQM term	Snomed CT kod	Term	Patientvänlig synonym	Väg kopplat till Ställe, term
ROA-20054000	Användning i munhålan	372473007	Via munslemhinna	I munnen	munhålan

Ursprunget till frågan var en fundering om "Via munslemhinnan" var tänkt som systemisk, lokal eller ospecifikt upptag gällande sin term. Vare sig Snomed CT eller EDQM tolkar in absorption (systemisk eller lokal) i begreppet.

Definitionerna är följande:

- EDQM:
 - Term:
 - Engelska; Oromucosal use
 - Svenska; Användning i munhålan
 - Beskrivning:
 - Administration of a medicinal product to the oral cavity to obtain either a systemic or a local effect. The term oromucosal is only for use when a more specific term (e.g. buccal, gingival, sublingual...) does not apply. Oral use is excluded.
- Snomed CT:
 - Term:
 - Engelska; Oromucosal route
 - Svenska; Via munslemhinna
 - Beskrivning:
 - An oral route that begins on the moist tissue lining the oral cavity.



Medicinteknisk produkt för läkemedelsadministrering

Snomed CT kod	Term	Patientvänlig synonym
462741000	Smärtpump	Smärtpump

Fortsättning från föregående möte, om det istället kan skapas upp en ny "neutral" kod som beskriver att det är en patientstyrd läkemedelspump och kan användas till olika sorters pumpar. Socialstyrelsen nämner att det finns en risk att skapa upp specifika svenska koder, då dessa kan bli ersatta när internationella koder skapas upp. I dagsläget finns det ingen kod som passar in för detta ändamål, utan behöver isåfall skapas enbart för Sveriges behov. Vid skapandet av nya koder undviker man helst för snäva områden, då de inte blir speciellt användbara inom vården. Det samma gäller allt för generella koder som tappar sin innebörd om dess användningsområde är för brett. I detta fall finns dock ett rimligt behov, och termen "Patientstyrd läkemedelspump" ses som en passande beskrivning.

Under diskussionen nämns det att namn på termer inte bör vara för långa. Det finns ett begränsat antal tecken som får plats, och finns då det "essentiella" av termen i slutet kan detta kapas av i vissa system. Som exempel togs termen "Patientstyrd läkemedelspump för smärta" upp, där grundtanken med denna term varit att flera olika användningsområden kunde följa samma mönster och byta ut sista ordet, t.ex. "...för sedering".

Socialstyrelsen undersöker om en ny kod för "Patientstyrd läkemedelspump" kan tas upp internationellt. Tanken är att denna nya kod hamnar i hierarkin under "Infusionspump".

Läkemedelsadministrering via sond

Även denna punkt är fortsättning från föregående möte. Behovet är för att undvika att medicinering ges i fel infart till patient. Förslag på term är "Administrering via sond", men arbetsgruppen önskar mer visuella exempel för att kunna sätta termer i en "naturliga" miljö. Till nästa möte med arbetsgruppen ska E-hälsomyndigheten presentera detta i ett format för att kunna se hur helheten kan bli vid förskrivning.

Läkemedelsverket sätter dosenhet

E-hälsomyndigheten tillhandahåller kopplingar i form av kodrelationer från läkemedelsform till dosenhet, för att man i systemen ska kunna bygga in så förskrivaren får en kort lista med föreslagna dosenheter när en viss produkt har valts för förskrivning.



Läkemedelsverket har nu påbörjat arbetet med att i stället lägga kopplingen till dosenhet på läkemedelsprodukt, då detta anses mer patientsäkert och ändamålsenligt. Man utgår från de kopplingar E-hälsomyndigheten tillhandahåller från läkemedelsform till dosenhet och justerar så de blir mer anpassade efter produkterna. Kopplingarna på produkter är tillgängliga via VARA 7-filen. Man jobbar även med att sätta processerna och hur samarbetet med E-hälsomyndigheten ska ske.

Under detta möte höll Läkemedelsverket en presentation om sitt arbete, vilken finns i mötespresentationen, och skickade med ett antal frågor till arbetsgruppen att besvara per mail. Nedan följer anteckningar från diskussionen på mötet:

Läkemedelsverket lägger till dosenhet utifrån vad det står i produktinformationen, men det kan skilja sig från vad som används i dagligt tal inom vården. Man nämner även undantagsfall när kombinationsläkemedel med två olika läkemedelsformer har två olika typer av dosenheter, här lämnas fältet tomt. Eftersom Läkemedelsverket inte har en bra helhetsbild om hur dosenheter syns i de olika systemen, önskar de någon kontaktperson för gränssnittsfrågor, och efterfrågar även demo på hur det ser ut i de olika gränssnitten.

Läkemedelsverket undrar över möjligheter i olika system att följa upp hur förskrivare ändrat och inte tagit föreslagen dosenhet. I Cosmic kan man i dagsläget endast använda de dosenheter som finns inlagda i systemet.

Läkemedelsverket ser en risk om man lägger in för få dosenheter på en produkt, då lägger man hellre till fler. De ser även en mindre risk för att fel dosenhet väljs om fältet är tomt, förskrivaren behöver då göra ett aktivt val för att välja en dosenhet. Man kommer inte lägga in dosenheter som är enbart kopplade till off-label användning.

I samband med denna punkt frågar Läkemedelsverket om arbetsgruppen vet när de ska implementera detta i sina system. Ingen kunde besvara detta med säkerhet, men tror att det dröjer till 2028.

Arbetsgruppen nämner att det kan finnas olika dosenheter i utbytesgrupper, och att doseringen kan behövas göras om på grund av olika dosenheter. Exempel som togs upp var att pulver inte kunde ha dosenhet ml, utan pulver i sig ska ha mg och blandningen i ml.

Man behöver också ta hänsyn till att dosenhet inte är något stumt, utan den ska kunna leva med en ordination som kan ha livslängd upp till 10 år. Den ska även kunna användas och förstås på många olika sätt. Här tyckte arbetsgruppen att styrkeinhåll ska kunna byggas på ett sätt så man ska kunna växla mellan olika dosenheter och se dosenheter från olika vinklar. Styrkeinhåll ska kunna översättas mellan olika dosenheter och det måste ske på nationell nivå, för att inte olika system ska lägga tid och



resurser på samma problem. Om detta inte kan uppnås ser användarna i Cosmic en markant försämring mot hur det är uppbyggt i dagsläget.

Övrigt

Att arbeta fram en term utan att förstå hur denna kommer synas i de olika systemen, exempelvis vem som ser "term" och "patientvänlig synonym", är väldigt abstrakt och svårt. För framtida möten önskas ett mer strukturerat format där samtliga kan se hur helheten hänger ihop.

Även Läkemedelsverket ser att deras arbete med dosenhet är svårt av samma anledning, de ser inte helheten utan jobbar med små fragment. Arbetsgruppen vill att man ser hur allt är hopbyggt för att diskussionerna ska kunna gå lättare framöver.

E-hälsomyndigheten ser över upplägget inför kommande möten med arbetsgruppen.

Ändringar som ska med nästa Snomed CT-release ska inkomma till Socialstyrelsen senast 15/9.

Nästa möte

Nästa möte: 9 september klockan 13:00-14:30. Agenda kommer skickas ut ca 2 veckor i förväg.