

Nyheter i Terapirekommendationer Halland 2023

Läkemedelskommittén Halland

Nyheter i Terapirekommendationer Halland 2023

Index per kapitel

- Allergi, astma och KOL sid.4
- Anemi sid.6
- Antikoagulantia sid.7
- Demenssjukdomar sid.8
- Diabetes sid.9
- Endokrinologi sid.10
- Gynekologi sid.11
- Hjärt- och kärlsjukdomar sid.12
- Hudsjukdomar sid.13
- Infektionssjukdomar sid.14
- Led-Reuma sid.16
- Mag- och tarmsjukdomar sid.17
- Munhåla och tandvård sid.18
- Neurologi sid.19
- Njursvikt sid.20
- Osteoporos sid.21
- Palliativ vård i livets slutskede sid.22
- Prevention/ohälsosamma levnadsvanor sid.23
- Psykiatri sid.24
- Sexuellt överförbara sjukdomar sid.26
- Smärta sid.27
- Sår sid.28
- Urologi sid.29
- Vaccinationer sid.31
- Vätsketerapi sid.32
- Ögon sid.33

Rosa/röda miljörutor

- Återfinns i vissa kapitel när det finns särskilt miljöinformation att tänka på eller ta hänsyn till

Miljöpåverkan av inhalatorer

När det gäller inhalationsläkemedel finns det några specifika miljöpåverkande faktorer att ta hänsyn till:

Spray med drivgas påverkar miljön betydligt mer än pulverinhalatorer.

Drivgaserna i sprayinhalatorer är idag så kallade hydrofluorkarboner (HFC). Dessa är kraftfulla växthusgaser och klimatpåverkan från en sprayinhalator med HFC är minst 10 gånger större än från en pulverinhalator.

Genom att välja en pulverinhalator istället för en spray minskar koldioxidavtrycket med 200–400 kg koldioxidekvivalenter per patient och år (utsläpp motsvarande fyra flygresor Halmstad–Stockholm tur och retur).

Soft mist-inhalatorer, SMI (Respimat) är inte drivgasburen och därmed utifrån ett miljöperspektiv att likna vid en pulverinhalator.

Det är viktigt att även inhalatorer och refiller som har använts lämnas in till apotek för destruktion eftersom dessa innehåller relativt stora mängder läkemedelsrester och drivgas.

Kapitel Allergi, astma och KOL

- Underhållsbehandling med mjukgörande kräm ingår i behandling av eksem hos barn och ska skrivas på recept med förmån
 - I övrigt tänk på LkH:s egenvårdspolicy innan mjukgörande skrivs på recept
- Använd startförpackning vid nyinsättning av montelukast – utvärdera effekt efter 1 månad
- Vid allergiska besvär hos kontaktlinsebärare: Lecrolyn sine samt Lomudal/Lecrolyn endospipetter innehåller inte konserveringsmedel och kan användas med linserna i ögat
- Uppdaterad rekommendation vid behandling av krupp på mottagning vid milda och måttliga symtom
 1. Ipratropium + flutikason
 2. Ipratropium + budesonid
 3. Vid bristande effekt adrenalin alternativt adrenalin + kortison
- Vid misstanke om begynnande anafylaxi – monitorera med pulsoximeter
- Tabellerna för handläggning vid anafylaxi är uppladdade som utskriftsversioner

Kapitel Allergi, astma och KOL forts.

- I maj förra året uppdaterades kapitel Astma hos vuxna till att alla patienter, oavsett var i behandlingstrappan de befinner sig, bör ha kombination av inhalationssteroid + luftrörsvidgande
 - Välinformerade och välfungerade astmapatienter som uppfyller behandlingsmålen med sin nuvarande behandling behöver inte byta till rekommenderad behandlingsstrategi, men ska erbjudas möjlighet
 - Uppföljning av astmapatient bör inkludera kontroll av inhalationsteknik, hantering/förvaring av inhalator samt kontroll av inhalatorfunktion
- Delkapitel KOL:
 - Ny tabell med verktyg för att bedöma risken för undernäring vid KOL
 - Uppdaterat vilka KOL-patienter som rekommenderas vilka vaccinationer
 - ICS bara aktuellt till KOL-patienter om KOL-exacerbationer i kombination med eosinofiler > 0,1
 - Sputumodling från djup upphostning bör föregå antibiotikabehandling vid KOL-exacerbation, särskilt vid upprepade exacerbationer och vid terapivikt

Kapitel Anemi

- Missbruk av lustgas kan vara en bakomliggande orsak till B12- och folatbrist
- Malignitet kan vara orsak till låga folatnivåer
- Inför koloskopi ska utsättning av järn ske 7 dagar i förväg

Kapitel Antikoagulantia

- Nytt namn och nu eget kapitel (tidigare del av kapitel Hjärt- och kärlsjukdomar)

Kapitel Demenssjukdomar

- Rivastigmin är förstahandsval vid behandling av Lewy Body-demens
- Vid alkoholrelaterad demens ska tiaminbehandling avslutas när behov inte längre föreligger, men det krävs Peth-verifierad nykterhet innan kognitiva tester/MMSE utförs

Kapitel Diabetes

- Förtydligande att GLP1-analoger och DPP4-hämmare inte ska kombineras eftersom de verkar på samma system
- Empagliflozin kan ges ned till eGFR 20 ml/min. Den njurprotektiva effekten och kardiovaskulära riskreduktionen för SGLT2-hämmare kvarstår även vid nedsatt njurfunktion, däremot är glukossänkande effekten nedsatt redan vid eGFR < 60 (empagliflozin) resp eGFR < 40 (dapagliflozin)
- Försiktighet med SGLT2-hämmare vid alla tillstånd som kan ge ökad risk för hypovolemi, inklusive dehydrering och fasta liksom 3 dagar inför planerad större kirurgi
- Januvia har nu fått generika i form av sitagliptin

Kapitel Endokrinologi

- Subklinisk hypothyreos: normal nivå av fritt T4, förhöjd nivå av TSH
 - Ta nytt prov inom 3 månader om förhöjt TSH 3,7–10 mIE/l
 - Behandling med levotyroxin kan övervägas till patienter med subklinisk hypothyreos med typiska hypothyreosymtom och/eller förhöjda TPO-antikroppar
 - Kvinnor med subklinisk hypothyreos och graviditetsönskan ska alltid behandlas med levotyroxin
- Vid behandling av hypothyreos och graviditet, se råd från SFOG
- Behandlingsmål med hypothyreosbehandling är symtomfrihet och normaliserat TSH
 - Vissa patienter som behandlas med levotyroxin mår bra då TSH ligger i nedre hälften av det förhöjda intervallet

Kapitel Gynekologi

- Nyvigan (nystatin) är en ny receptfri beredning med salva och vaginaltablett som kan användas vid candidavaginit. Ej förmån!
- Nytt avsnitt om interaktioner med flukonazol – särskilt viktigt vid långvarig/återkommande behandling
 - Kan påverka koncentrationen av andra läkemedel och ge förlängd QT-tid
- Vagirux är ett för patienten ekonomiskt alternativ jämte Vagifem och Vagidonna vid vaginal atrofi
 - Innehåller estradiol 10 mg, oftast för låg dos för vad patienten behöver
- Vid trängningsinkontinens och urinträngningar är solifenacin (Vesicare) nu förstahandsval
- Provera kan användas som alternativ vid mensförskjutning (alternativ utöver Primolut-Nor)

Kapitel Hjärt- och kärlsjukdomar

- Ett nytt stycke har tillkommit om ortostatiskt blodtryckstest i [delkapitel Hypertoni](#)
- Ny tabell för målvärden för blodtrycksbehandling
 - Vid mycket högt blodtryck ska behandling startas omedelbart för att sänka blodtrycket
- Hos äldre > 80 år med hypertoni men utan andra riskfaktorer är behandlingsindikation blodtryck >160/90 mmHg
- Vid klinisk misstanke om stabil angina bör insättning av kortverkande nitroglycerin + ASA + statin övervägas under utredning
- SGLT2-hämmarbehandling kan användas både till patienter med nedsatt systolisk vänsterkammarmfunktion och med bevarad ejektionsfraktion
- Ny figur med [behandlingsalgoritm utifrån samsjuklighet vid kronisk hjärtsvikt](#)
- På grund av att symtom kan vara diffusa bör frikostig undersökning med pulspalpation och EKG göras för att upptäcka förmaksflimmer hos patienter med hypertoni samt personer över 65 år

Kapitel Hudsjukdomar

- Nytt [delkapitel Håravfall](#)
- Karbamid kan förhindra återfall av atopiskt eksem
 - Miniderm Duo innehåller glycerol + 2 % karbamid och är särskilt lämplig till barn
- Vid behandling med steroider mot atopiskt eksem rekommenderas applicering 1 gång dagligen tills läkning och därefter applicering 2 gånger per vecka under 1 månad (oavsett läkemedelssubstans)
- Avsnittet om svampinfektioner i [delkapitel Hudinfektioner](#) har gjorts om och delats in i undergrupperna ringorm, fotsvamp, ljumsksvamp och nagelsvamp
 - Vid svamp mellan tårna rekommenderas Daktar till barn, terbinafin till vuxna
- Aknebehandling ska ALLTID utvärderas efter tre månader
- Lymecyklin mot akne kan initialt ges i 3 månader – om recidiv och tidigare bra respons kan ytterligare 3 månaders behandling övervägas, totalt max 6 månader
 - Fortsätt alltid med topikal behandling efter avslutad lymecylinbehandling för att förebygga återfall
- Akilef (trifaroten) har tillkommit som behandlingsalternativ vid komedp-/pustulös akne
 - Är inte blekande och ger mindre hudirritation än ex. Epiduo men ingår INTE i läkemedelsförmånen

Kapitel Infektionssjukdomar

- Äldrerutor med information om eventuellt sämre läkemedelsval och dosjusteringar till äldre och patienter med nedsatt njurfunktion har lagt till vid aktuella indikationer
- För doseringar som räknas som högdos har förtydligande om detta lagts till vid aktuell indikation
 - Om S/I/R-svaret blir att bakterien är känslig med ökad antibiotikaexponering behöver dosen inte justeras
- Extern otit orsakad av *vibrio* kan misstas för akut mediaotit med perforation
 - Ses framförallt sommartid – peroral antibiotika saknar effekt!
- Scarletina (orsakad av grupp A-streptokocker) ska i regel antibiotikabehandlas utifrån de behandlingsrekommendationer som anges för tonsillit
- I PCR-analysen LVPert ingår både *B. Pertussis* och *B. Parapertussis*
 - *B. Parapertussis* ger liknande symtom, men är betydligt mindre allvarlig, ej smittspåringspliktig
- Sputumodling vid KOL-exacerbation ska ske från djup upphostning
- [Avsnittet om influensa](#) har uppdaterats vad gäller vilka patienter som rekommenderas behandling utifrån Läkemedelsverkets uppdaterade behandlingsrekommendation

Kapitel Infektionssjukdomar forts.

- Vid dysuri hos barn/ungdom som är sexuellt aktivt bör klamydiatest övervägas
- Vid hund- och kattbett – ställ fråga om bitt skett utomlands eller om djuret som har orsakat bittet har importerats till Sverige de senaste 6 månaderna eftersom rabies då kan behöva övervägas
- Vid människobett viktigt att beakta risken för blodsmitta för den som blivit biten och den som har bitit
 - Överväg provtagning och vaccination – se även kapitel Vaccinationer
- Serologi är INTE aktuellt vid erythema migrans – detta är en klinisk diagnos!
- Förtydligande: PCR-prov för HSV från blåsa/erosion kan ta vid atypisk lokalisation eller osäker diagnos, är diagnosen säker så bör prov inte tas

Kapitel Led-Reuma

- Nya avsnitt om psoriasisartrit och reaktiv artrit i [delkapitel Spondylartriter](#), behandling indelat efter typ av spondylartrit
- Vid insättning av kolkicin är det viktigt att ta hänsyn till eventuella interaktioner, ex. statiner
- Förstahandval COX-hämmare vid led/reuma-relaterad värk:
 - Kortverkande: ibuprofen
 - Medellångverkande: naproxen
 - Långverkande: ketoprofen i retardform (Orudis Retard)
 - Selektiva COX2-hämmare (etoricoxib, celecoxib) kan övervägas **i andra hand** i utvalda fall med terapivikt vid led/reuma-relaterad värk

Kapitel Mag- och tarmsjukdomar

- Handläggandet av antikoagulantia hos patienter som genomgår endoskopi, koloskopi eller gastroskopi har förtydligats
- Reboundfenomen efter behandling med PPI kan uppstå redan vid kort behandling (tidigare 1-2 mån)
- Vid misstanke om celiaki – patienten måste införa gluten i kosten minst 2 månader före biopsi
 - Mängden gluten behöver vara minst 6 g per dag (= 3 skivor vitt bröd)
- Vid kronisk analfissur eller vid uttalad sfinkterspasm är diltiazem behandlingsalternativ
 - Tidig behandlingsinsättning är viktig för utläkning
 - Receptfavorit för Diltiazem APL rektalsalva har skapats
 - Lidokain kan användas 30 min före behandling av sfinkterspasm med samtidig uttalad smärta

Kapitel Munhåla och tandvård

- Xerodent sugtablett finns åter tillgänglig efter en mycket lång restnotering

Kapitel Neurologi

- Vid utredning av spänningshuvudvärk – bedöm behov av glasögon, bettskena/tandbehandling, hörapparat, ergonomisk bedömning på arbetsplats
- För patienter med epilepsi som även använder hormonella preventivmedel kan kombinationen påverka både koncentration/effekt av preventivmedlet och koncentrationen av epilepsiläkemedlet
- Vid sekundärprevention efter TIA/stroke är det viktigt att upptäcka obehandlad diabetes
- I [delkapitlet Sekundärprevention efter TIA/stroke](#) – nytt avsnitt om agerande vid vapeninnehav

Kapitel Njursvikt

- Kort kapitel utan terapigrupp under uppbyggnad
- Länkar till aktuella vårdprogram och riktlinjer inom området
- Riktlinjer om vilka behandlingsalternativ som finns för att minska graden av albuminuri

Kapitel Osteoporos

- Rekommendation att ge en dos denosumab (Prolia) efter genomgången benskörhetsrelaterad höft- eller kotfraktur för att möjliggöra sekventiell behandling
- Efter första dos med denosumab ska kalcium kontrolleras inom 2 veckor hos patienter med ökad risk för hypokalcemi
- Vid behandling med könshormoner/SERM, parathormonbehandling och romozumab ska patienten värderas för uppföljning (tidigare avslutande behandling med bisfosfonat i 1–3 mån
- I [delkapitel Uppföljning och utsättning](#) har stycke om sekventiell behandling tillkommit
 - Anabol behandling efterföljs av antiresorptiv behandling
 - Denosumab efterföljs av bisfosfonat
 - Sekventiell behandling medför stort värde för att optimera bentäthetsvinst och frakturförebyggande effekt
- Receptfavoriten för zoledronsyra har uppdaterats till Zoledronic Acid för att utbyte ska kunna ske till "rätt" generika

Kapitel Palliativ vård i livets slutskede

- Om stora volymer palliativa läkemedel krävs (som kan ge lokal smärta) bör preparatbyte övervägas om möjligt så att volymen blir mindre
- Uppdaterad dosering för midazolam – kan upprepas var 30:e minut som regel (tidigare 15–30 min), dos och tidsintervall kan upptitreras efter behov
- För patienter som tidigare har behandlats med höga doser peroral bensodiazepin kan högre startdos för parenteral beredning övervägas
- Makrogol i kombination med elektrolyter (ex. Movicol, Laxido) doseras 1x1–3
- Enbart makrogol (Omnilax, Forlax) doseras enligt FASS, kan ha smaksättning som tolereras bättre
- Nytt [delkapitel Sömnstörning](#) med fokus sömnstörning i palliativ vård, med rekommendationer om farmakologisk och icke-farmakologisk behandling
- Betametason 8 mg som engångsdos har tillkommit som alternativ vid CNS-utlöst hicka
- Amitriptylin har tillkommit som behandlingsalternativ vid nattlig svettning

Kapitel Prevention/ohälsosamma levnadsvanor

- Nytt delkapitel: Information om levnadsvanor inför operation
- E-cigarett rekommenderas inte som alternativ till vanliga cigaretter
 - Även om det är lägre nivå av cancerframkallande ämnen kan e-cigarett fortfarande ge hjärt-kärlskador
 - Det finns även hälsorisker med Heat-not-burn och vitt snus
- I delkapitel Kostvanor har avsnittet om matvanor för äldre utökats
 - Äldre och undernäring
 - Rekommendationer om vilka patienter som bör remitteras till dietist

Kapitel Psykiatri

- Det finns möjlighet att få särskilt tandvårdsbidrag vid muntorrhet orsakad av psykofarmaka

I delkapitel Depression:

- Förtydligande om upptrappning av sertralin
- Venlafaxin kan ge betydande utsättningsymtom

I delkapitel Ångestsymtom:

- Psykologisk behandling är oftast förstahandsval vid ångesttillstånd
- Behandling vid ångestsymtom med läkemedel kan bli lång – bör bedömas individuellt och ska utvärderas kontinuerligt
- Maxdos för venlafaxin vid ångestsyndrom sänkt till 225 mg (tidigare 300 mg)
- Prometazin kan vara ett alternativ före hydroxyzin på grund av mindre risk för hjärtbiverkningar

Kapitel Psykiatri forts.

I delkapitel Alkohol- och tablettberoende:

- Nalmefen (Selincro) möjligt alternativ till naltrexon vid alkoholberoende
 - Får inte kombineras med opioidinnehållande läkemedel
 - Ingår inte i högkostnadsskyddet
- Farmakologisk behandling vid skadligt bruk av alkohol och beroende ska följas enligt individuell plan
 - Första uppföljning bör göras efter 1-2 veckor
 - Vid utebliven effekt rekommenderas preparatbyte eller tillägg av annat preparat
 - Vad gäller kombinationer rekommenderas företräddelsevis Antabus + Campral eller Antabus + naltrexon
- Rekommenderad dosering för Beviplex forte vid alkoholabstinens: 2 x 2 i 1–3 månader (tidigare 1x3)

Kapitel Sexuellt överförbara sjukdomar

- Handläggning av klamydia i primärvård/Vårdval Halland
 - Patienter med påvisad klamydia ska remitteras till Enheten för Central Klamydiasmittspårning för behandling, smittspårning och smittskyddsanmälan
 - När det finns skäl för vårdvalssenheten att frångå rutinen och själv behandla patienten kvarstår allt ansvar för smittspårning och smittskyddsanmälan hos behandlande läkare!
 - **Undantag!** Vid konjunktivit, epididymit och salpingit kan behandling behöva inledas direkt, innan provsvar föreligger. I händelse av positivt klamydiatest vid dessa diagnoser skickar behandlande läkare (trots att behandling redan är insatt) remiss till STI-mottagning för smittspårning och smittskyddsanmälan

Kapitel Smärta

- Postoperativ smärta ska normalt sett inte vara opioidkrävande efter 7-10 dagar (tidigare 3 veckor)
- Cancerrelaterad smärta:
 - NSAID/COX-hämmare är ofta värdefullt tillägg till opioider (beakta kontraindikationer)
 - Oxikodon oral lösning kan vara alternativ till sköra patienter som behöver oxikodon
- **Förväxlingsrisk för oxikodonpreparat**
 - Var uppmärksam på risken för sammanblandning mellan kort- och långverkande oxikodonpreparat!
 - Förutom de vanliga långverkande och kortverkande beredningarna finns ett nytt preparat (Enoxy depot) som enbart doseras 1 gång per dygn vilket ytterligare ökar risken för fel vid förskrivning och användning
- Smärta hos barn:
 - Rekommendationen för paracetamol vid medelsvår och svår smärta har justerats (möjlighet till högre laddningsdos + tillfälligt högre underhållsdos) där doseringen har anpassat utifrån vad som anges i ePed
 - Doseringen kan användas av patient **endast efter rekommendation från hälso- och sjukvården och max i 2–3 dygn** innan återgång till standarddosering
 - Observera maxdos 4 g paracetamol per dygn oavsett kroppsvikt

Kapitel Sår

- Fotstatus bör alltid utföras vid diabeteskontroll
- Vid brännskada ska ny bedömning av brännskadans djup göras vid nästa omläggning (efter 2–4 dagar)
 - Eventuellt trasiga blåsor ska klippas bort
 - Små hela blåsor kan vara kvar
 - Ny bedömning ska ske om eventuell infektion tillstött

Kapitel Urologi

- Delkapitel LUTS har omstrukturerats med avgränsade avsnitt:
 - Utredning av LUTS
 - BPH
 - Urinretention vid BPH
 - Överaktiv blåsa
 - Nokturi och nattlig polyuri
- BPH som orsak till överaktiv blåsa hos män blir allt vanligare med stigande ålder
 - Om BPH är den mest sannolika orsaken till överaktiv blåsa/lagringsymtom bör farmakologisk behandling riktad mot BPH provas i första hand
 - Först som andrahandsalternativ kan läkemedel riktade mot överaktiv detrusorfunktion (ex. antikolinergika) testas
- Samtliga läkemedel mot överaktiv detrusorfunktion (tolterodin, solifenacin, fesoterodin, mirabegron) har likvärdig och blygsam effekt sett till flertalet patienter
 - Enstaka patienter kan ha mycket god effekt av preparaten
 - Biverkningar är vanliga, utvärdering av behandlingseffekt är därför mycket viktig
 - Vid tveksamhet kring effekt rekommenderas utsättningsförsök!

Kapitel Urologi forts.

- I delkapitel LUTS har rekommendation om uppföljning efter insatt läkemedelsbehandling förtydligats
 - Vid behandling med finasterid rekommenderas en första uppföljning redan efter 3–6 månader
 - Vid samtidig insättning av alfuzosin och finasterid rekommenderas separat uppföljning av alfuzosineffekt redan efter 4–6 veckor
- Bra patientinformation vid [erektil dysfunktion](#) respektive [prematuro ejakulation](#) finns via rfsu.se, 1177.se samt umo.se

Kapitel Vaccinationer

- Sedan sommaren 2022 finns ett regionalt beslut om att alla oavsett ålder som anses ha otillräckligt skydd enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer för vaccination ska erbjudas kostnadsfri vaccination mot mässling, röda hund, difteri, stelkramp, polio och kikhosta motsvarande grundskydd
- Vid samvaccination, beakta att biverkningar av respektive vaccin kan adderas och sammanfalla i tid
- Utökad avsnitt om vaccination av barn som exponerats för immunmodulerande läkemedel under graviditet eller amning – hur man ska agera vid behov av levande försvagat vaccin
- Ny rekommendation om bältrosvaccinering förväntas från Folkhälsomyndigheten under 2023
 - Innan dess ingen regional rekommendation om att använda Shingrix
- [Avsnittet Kikhosta](#) har uppdaterats med information om Folkhälsomyndighetens rekommendation av vaccinering av gravida mot kikhosta
 - Ska var kostnadsfritt för patienten!
- [Avsnittet Pneumokocker](#) är helt omgjort utifrån Folkhälsomyndighetens uppdaterade riskgrupper och vaccinrekommendationer och inkluderar två flödesscheman för vaccinval utifrån riskgruppstillhörighet

Kapitel Vacciner fort.

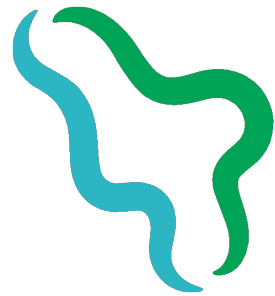
- Nytt avsnitt Mpox (före detta apkoppor)
 - Grupper som rekommenderas vaccin (preexpositionsprofylax (PrEP) resp. postexpositionsprofylax (PEP))
 - I Halland tillhandahålls vaccin mot mpox via Infektionsmottagningen
 - Beslut om PrEP fattas av läkare på Infektionskliniken eller STI-mottagningen
- Nytt avsnitt Rabies
 - Grupper som rekommenderas preexpositionsprofylax (PrEP)
 - Rekommenderad dosering vid PrEP (enligt Folkhälsomyndigheten/WHO)
 - Rekommendationer om postexpositionsprofylax (PEP)
 - I Halland ges PEP via Infektionskliniken
 - Vid misstänkt rabiesexponering ska infektionsläkare kontaktas omedelbart för riskvärdering och ställningstagande till PEP

Kapitel Vätsketerapi och nutritionsbehandling

- Plasmalyte och Plasmalyte Glucose tillagda behandlingsalternativ

Kapitel Ögon

- Vid vagel och chalazion rekommenderas ögonlockshygien
- Läkemedel mot pollenallergi kan orsaka torra irriterande ögon
- Kontaktlinzbärare bör inte använda ögondroppar med konserveringsmedel (vid torra ögon liksom vid behandling av allergisk konjunktivit)
- [Nytt avsnitt om blefarochalasis](#) (hängande ögonlock)
- Fucithalmic och Azyter är lämpliga läkemedelsval till barn och äldre vid bakteriell konjunktivit
 - Enkel dosering
 - Azyter har även kort behandlingstid



Region Halland
Läkemedelskommittén