Regionshuset
Viborg

Primær Sundhed
Skottenborg 26
Postboks 21
DK-8800 Viborg
Tel. +45 8728 5000
kontakt@rm.dk
www.rm.dk

Kommissorium for
Den Regionale Lægemiddelkomite
i Region Midtjylland

Dato 30-03-2011
Sussi Kirsten Islin Sørensen
Tel. +45 8728 4551
Sussi.Soerensen@stab.rm.dk
1-01-72-19-11

UDKAST
Kommissorium for Den Regionale Lægemiddelkomite i Region Midtjylland

Den Regionale Lægemiddelkomite i Region Midtjylland nedsættes af og refererer til Strategisk Sundhedsledelsesforum.
Under Den Regionale Lægemiddelkomite er der tilknyttet specialistgrupper. Lægemiddelkomitéen arbejder sammen med implementeringsgrupper på hospitalerne og for almen praksis.

Målsætning

Den Regionale Lægemiddelkomite har til opgave at træffe strategiske beslutninger på lægemiddelområdet i Region Midtjylland med henblik på at sikre en ensartet og patientsikker brug af lægemidler på såvel hospitaler som på praksisområdet med afvejning af behandlingseffekter i forhold til økonomi. Målet er endvidere at sikre ensartet brug af lægemidler i de 2 sektorer med henblik på sammenhængende patientforløb. Endvidere skal Lægemiddelkomiteen bidrage til effektiv implementering af og følge op på nationale behandlingsvejledninger samt initiere udarbejdelse af regionale behandlingsvejledninger. I lægemiddelkomiteens arbejde inddrages sundhedsøkonomiske analyser af medicinområdet i det samlede sundhedsvæsen.

Opgaver

Den Regionale Lægemiddelkomite har følgende opgaver:

Regionale retningslinjer

I Region Midtjylland skal der være en opdateret fælles regional rekommandationsliste, herunder en regional basisliste som en delmængde af rekommandationslisten.

Der skal udarbejdes fælles retningslinjer for medicinering, i første omgang på hospitalerne og tillige vejledninger gældende for primærsektoren.

Udarbejde regionale behandlingsvejledninger og medvirke til udarbejdelse af nationale retningslinjer via eksempelvis RADS, Udvalget for særligt dyr kræftmedicin, DSAM.

"Det vågne øje" - Monitorering af medicinforbrug i regionen
Benchmarking af medicinforbrug både regionalt og nationalt for hospitaler og praksisområdet ved inddragelse af forskellige data og præsentationskilder fx fra AMGROS, Ordiprax, InfoRM samt Bedst og Billigst-systemet (BOB).

Overvågning af medicinforbrug i forhold til anbefalinger på rekommandationsliste, basisliste, vedtagne retningslinjer og indsatser.

Indsatser på andre konkrete områder
Den Regionale Lægemiddelkomite iværksætter indsatser på andre konkrete områder med henblik på at forbedre kvalitet og økonomi på lægemiddelområdet i hele sundhedssektoren på baggrund af nærmere analyser over udviklingen i ordinationspraksis og udgifter. Eksempelvis vedr. polyfarmaci.

Rådgivning
Lægemiddelkomiteen rådgiver direktionen, Strategisk Sundhedsledelses Forum, de enkelte hospitaler, praksisområdet, private apoteker og evt. patienter og borgere.

Formidling
Lægemiddelkomiteen udarbejder målrettet formidling om komiteens arbejde. Det indgår heri, at der i forbindelse med implementering i driftsenheder og i primærsektoren kan afholdes undervisning og efteruddannelsesaktiviteter.

Komiteen udarbejder hvert år en årsrapport til Strategisk Sundhedsledelses Forum.

Samarbejde

- Den Regionale Lægemiddelkomite samarbejder regionalt med relevante parter fx Kvalitetsrådet, Kræftstyregruppen, specialerådene, private apoteker, Klinikforum, Praksisudvalget m.fl. På det nationale niveau samarbejder komiteen med fx Lægemiddelstyrelsen, Institut for Rationel Farmakoterapi, RADS, UVKL, AMGROS og andre regioners lægemiddelkomiteer.
- Lægemiddelkomiteen inddrages i forbindelse med indførelse af IT understøttelse fx det Fælles Medicinkort og EPJ.

Sammensætning

Formandskab
- 1 cheflæge (udpeget af Direktionen)

Hospitaler, herunder hospitalsapoteker
- 1 cheflæge (udpeget af Strategisk Sundhedsledelsesforum)
- 1 hospitalsapoteker (udpeget af hospitalsapotekerne)

Praksisområdet
- 2 praktiserende læger (udpeget af Praksisudvalget)

Øvrige medlemmer

- 1 psykiatrisk speciallæge udpeget fra specialistgrupperne. Sekretariatet for specialistgrupperne bistår ved udpegningen
- 1 speciallæge fra de medicinske specialer udpeget fra specialistgrupperne. Sekretariatet for specialistgrupperne bistår ved udpegningen
- 1 anæstesiologisk speciallæge udpeget fra specialistgruppen. Sekretariatet for specialistgrupperne bistår ved udpegningen
- 1 klinisk farmakolog fra Klinisk Farmakologisk Afdeling
- 1 hospitalsfarmaceut udpeget af hospitalsapotekerne
- 1 regional lægemiddelkonsulent udpeget af primær sundhed og kommunesamarbejde
- 1 repræsentant fra sundhedsplanlægning
- 1 repræsentant fra primær sundhed og kommunesamarbejde, som er ansvarlig for implementering på praksisområdet

Ved fravær bør den udpegende myndighed sikre sig, at der er udpeget en suppleant.

I forbindelse med særlige sager kan ad hoc inviteres personer med særlig ekspertise, eksempelvis:

- Repræsentanter fra specialistgrupperne
- Privat apoteker
- Repræsentanter fra kommunerne
- Andre relevante personer

Habilitet

Ved 1. møde i Lægemiddelkomiteen skriver det enkelte medlem under på, at vedkommende er habil i henhold til Lægemiddelstyrelsens "Vejledning om lægers og tandlægers pligt til at søge om tilladelse til at være tilknyttet en lægemiddelvirksomhed".

Reglerne gælder alle medlemmer uanset faglig baggrund.

Sekretariat

Primær Sundhed og Kommunesamarbejde varetager sekretariatsfunktionen. Opgaven varetages i samarbejde med faglige kompetencer fra Klinisk Farmakologisk Afdeling, farmaceutisk kompetence fra hospitalsapotekerne og i samarbejde med Sundhedsplan særligt vedrørende dyr hospitalsmedicin.

Opgaver

Sekretariatet modtager og sagsbehandler alle henvendelser. Sekretariatet arbejder tæt sammen med formandskabet om udarbejdelse af sagsfremstillinger og dagsorden til den Regionale Lægemiddelkomite. Sekretariatet forventes at understøtte komiteen med bl.a. følgende kompetencer:

- Faglig viden vedr. lægemidler
- Sundhedsøkonomiske kompetencer
- Data og analyse kompetencer
- Sekretariats- og formidlingskompetence

Specialistgrupper

Målsætning

Lægemiddelkomiteens arbejde suppleres af regionale specialistgrupper. For de terapeutiske hovedområder nedsættes specialistgrupper, der kommer med forslag til rekommandationer både for primær- og sekundærsektoren i henhold til strategien fastlagt af Lægemiddelkomiteen. Specialistgrupperne er ad hoc arbejdende grupper, som inviteres og involveres i komiteens arbejde. Specialistgrupperne mødes efter behov, dog mindst en gang om året.

Opgave (primær):

- Anbefale sortiment (rekommandationer) på et rationelt, patientsikkert og økonomisk grundlag koordineret med EU-licitationer.

Derudover kan specialistgrupperne blive integreret i ad hoc løsning af andre opgaver som f.eks.:

- Vurdere nye lægemidler og behandlinger i forhold til nuværende
- Gennemgå og kommentere MTV'er og mini MTV'er på lægemidler i det pågældende terapeutiske område
- Forholde sig til – og kommentere forbrugsmønstre på præparater i det givne terapeutiske område både i primær- og sekundærsektoren med henblik på optimering af forbruget
- Udarbejdelse af terapivejledninger
- Inddrage oplysninger om utilsigtede hændelser i sortimentsvurderingerne
- Fastlæggelse af standardordinationspakker

Sammensætning

Specialistgrupperne sammensættes således, at der sikres repræsentation fra relevante specialer, samt flest mulige hospitaler og sektorer, når det er relevant.
Formandskabet i specialistgrupperne besluttes i Den Regionale Lægemiddelkomite.

- Min. 3-5 speciallæger udpeget af Specialerådene
- 1 praktiserende læge udpeget af Praksisudvalget (gerne praksiskonsulent) til de grupper, hvor det er relevant
- 1 klinisk farmakolog fra Klinisk Farmakologisk Afdeling
- 1 farmaceut fra et af hospitalsapotekerne
- 1 regional lægemiddelkonsulent fra primær sundhed og kommunesamarbejde

Hospitalsapotekerne varetager sekretariatsfunktionen med koordinering af mødeindkaldelser og referater fra Hospitalsapoteket Århus.

Habilitet

Ved 1. møde i specialistgruppen skriver det enkelte medlem under på, at vedkommende er habil i henhold til Lægemiddelstyrelsens "Vejledning om lægers og tandlægers pligt til at søge om tilladelse til at være tilknyttet en lægemiddelvirksomhed".
Reglerne gælder for alle medlemmer uanset faglig baggrund.

Implementering

De enkelte hospitalsledelser og Primær Sundhed og Kommunesamarbejde har ansvaret for at implementere beslutninger fra Den Regionale Lægemiddelkomite og at følge op på igangsatte initiativer.

De indsatser, der iværksættes af Den Regionale Lægemiddelkomite skal iværksættes af de enkelte hospitalsledelser ofte med assistance fra lokalt nedsatte implementeringsgrupper (f.eks. lokal lægemiddelkomité, kvalitetsråd, etc.).