

## Udkast til kommissorium for lægemiddelkomiteer i Region Midtjylland



### Den Regionale Lægemiddelkomité

#### Målsætning

Den Regionale Lægemiddelkomite har til opgave at træffe strategiske beslutninger på lægemiddelområdet i Region Midtjylland med henblik på at sikre en ensartet, optimal og patientsikkerhedsmæssige forsvarlig brug af lægemidler på såvel hospitaler som i primærsektoren. Målet er at sikre sammenhængende patientforløb med ensartet brug af lægemidler i de 2 sektorer. Endvidere skal den regionale lægemiddelkomité initiere sundhedsøkonomiske analyser af medicinområdet samt etablering af retningslinjer for medicinering.

Dato 08-02-2008

Gry Stie

Tel. +45 8728 4557

Gry.Stie@stab.rm.dk

1-01-72-16-08

Side 1

#### Sammensætning:

- 1 repræsentant fra hver af de 7 hospitalsledelser
- 2 hospitalsapotekere
- 1 overlæge fra Klinisk Farmakologisk Afdeling
- Afdelingschefen for Primær Sundhed
- 1 farmaceut fra Primær Sundhed
- 1 praktiserende læge

Der åbnes for mulighed for suppleantordning.

Der kan indhentes særlig ekspertise ad hoc.

Den Regionale Lægemiddelkomite refererer til Strategisk Sundhedsledelsesforum, som udpeger en formand for den Regionale Lægemiddelkomite blandt hospitalsledelsesrepræsentanter. Sekretariatsfunktionen varetages af Primær Sundhed.

#### Den Regionale Lægemiddelkomite skal initiere løsning, overvågning og opfølgning af følgende opgaver:

- Organisere arbejdet i lægemiddelkomiteer for Hospitalsområdet og for Primær Sundhed samt i specialistgrupper. Præparatvalg træffes på baggrund af faglige, patientsikkerhedsmæssige og økonomiske vurderinger, bl.a. med opmærksomhed på et sammenhængende patientforløb for hele sundhedssektoren.
- Udarbejdelse og udbredelse af en fælles regional

rekommendationsliste og en basisliste for primær sektor, som er en delmængde heraf.

- Initiere udarbejdelse af vejledninger for behandling med lægemidler gældende for hele regionens sundhedsvæsen.
- Følge udviklingen af brug af nye præparater
- Følge lægemiddelforbruget i Regionen og herudfra initiere kampagner
- Sikre kendskab til rekommandationer og vejledninger ved skriftlig og mundtlig information, inklusiv målrettet undervisning.
- Sikre individuel vejledning af praktiserende læger
- Sikre sammenhæng til den Danske Kvalitetsmodel
- Sikre et regionalt fokus på utilsigtede hændelser på medicinområdet ved en koordineret overvågning og strategi for korrigerende handlinger.
- Bidrage til, at der nationalt arbejdes med sundhedsøkonomiske analyser af lægemiddelområdet, herunder overvågning af særligt dyre behandlinger.
- Varetage et strategisk link til Amgros
- Fastlægge en strategi for udbredelsen af klinisk farmaceutisk og klinisk farmakologisk rådgivning.
- Nedsætte faste eller ad hoc arbejdsgrupper til løsning af ovenstående.
- Initiere og sikre at der findes retningslinier for medicinering

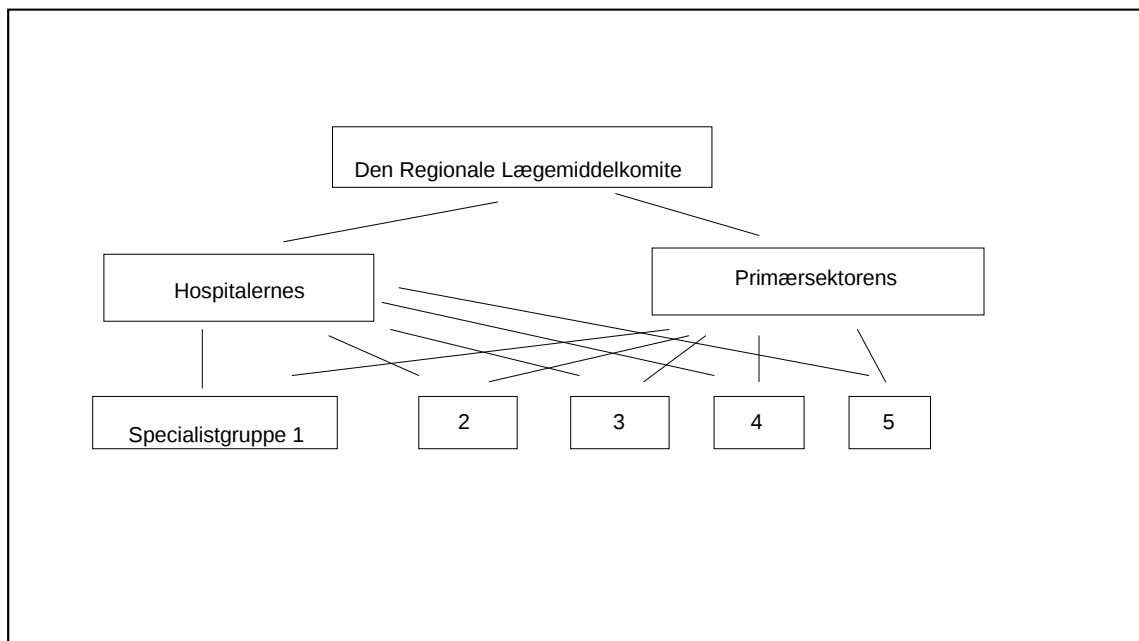
Det er vigtigt at der er en god konneks mellem Den regionale Lægemiddelkomite og Hospitalernes Lægemiddelkomite såvel som Primærsektorens Lægemiddelkomite. Derved sikres implementeringsansvaret for beslutninger truffet af den regionale lægemiddelkomite i både sekundær og primærsektoren.

Den Regionale Lægemiddelkomite kan udover specialistgrupper nedsætte fx en gruppe som udarbejder retningslinier for medicinering og fx en som beskæftiger sig med patientsikkerheden. Der ligger en kvalitetsopgave i forlængelse af den Regionale Lægemiddelkomites arbejde. Lægemiddelkomiteen skal sikre den rette repræsentation i de arbejdsgrupper, som nedsættes.

## **Evaluering**

Opgaver og organisationsstruktur evalueres efter 2 år.

## Organisationsplan



Hospitalernes Lægemiddelkomite og Primærsektorens lægemiddelkomite skal følge den regionale lægemiddelkomite anbefalinger.

For at sikre overblik og sammenhæng mellem strategier og rekommandationer for hvert af de store lægemiddelforbrugsområder oprettes en lægemiddelkomite for hospitalsområdet og en for primærsektor området. Begge komiteer godkender anbefalinger, rekommandationer og relevante vejledninger fra specialistgrupperne.

### Hospitalernes lægemiddelkomite

#### Sammensætning:

- 1 overlægerepræsentant fra hvert hospital
- 1 mikrobiolog
- 1 psykiatrisk overlæge
- 1 hospitalsapoteker eller farmaceut fra hvert hospitalsapoteke
- 1 klinisk farmakolog
- 1 sygeplejerske
- 1 praksislæge (overlap til primærsektorens lægemiddelkomite)
- 1 farmaceut fra Primær sundhed

Lægemiddelkomitéen vælger selv sin formand.

Hospitalsapotekerne varetager sekretariatsfunktionen

#### Opgaver

- Koordinere indsatsen på hospitalsområdet
- Omsætte den Regionale lægemiddelkomité strategier til konkrete handlinger og komme med forslag til strategier til den Regionale lægemiddelkomité.
- Indstille til regional lægemiddelkomite om rekommandationsliste/ præparatvalg på baggrund af EU-udbud og specialistgruppernes anbefalinger

- Sikre implementering, bl.a. via undervisning, af rekommandationer og vejledninger på hospitalerne
- Rapportere til Den Regionale Lægemiddelkomite.
- Udpege formænd for specialistgrupper, efter indstilling fra specialerådene under sikring af ligelig geografisk repræsentation og sikre specialistgruppernes arbejde. Medlemmer af specialistsgrupper må ikke have bijob i lægemiddelindustrien, denne problemstilling skal særskilt beskrives nærmere. Tankegangen er at medlemmerne gerne må holde foredrag og drive forskning, men ikke have et engagement i lægemiddelindustrien som skaber et habilitetsproblem.
- Igangsætte overvågning og udvælge særlige indsatsområder koordineret i Den regionale Lægemiddelkomite.
- Fastlægge procedurer for implementering af regler og vejledninger (EPJ )
- Deltage i national overvågning på lægemiddelområdet

Hospitalernes lægemiddelkomite har et medansvar for at se på det samlede lægemiddelområde.

## **Primærsektorens lægemiddelkomite**

### **Sammensætning**

3-4 praksislæger udpeget af praksisudvalget i Region Midtjylland

1 overlæge fra Hospitalernes Lægemiddelkomite

1 klinisk farmakolog

2 farmaceuter for Primær Sundhed

1 hospitalsapoteker

1 farmaceut fra Hospitalernes Lægemiddelkomite

1 farmaceut fra privat apotek,

1 repræsentation fra hjemmepleje

1 chef fra Primær Sundhed

Formand udpeges af Primær Sundhed

Primær Sundhed varetager sekretariatsfunktionen.

### **Opgaver**

- Igangsætte, koordinere og følge indsatsen på primærområdet
- Omsætte Den Regionale Lægemiddelkomites strategier til konkrete handlinger på primærområdet og komme med forslag til strategier til Den Regionale Lægemiddelkomite
- Sikre implementering, bl.a. via undervisning, af rekommandationer og vejledninger for primær sektor
- Rapportere til Den Regionale Lægemiddelkomite
- Sammensætte basisliste på baggrund af anbefalinger fra specialistgrupperne
- Igangsætte overvågning og udvælge særlige indsatsområder koordineret i Den Regionale Lægemiddelkomite

Primærsektorens lægemiddelkomite har et medansvar for at se på det samlede lægemiddelområde.

## **Specialistgrupper**

Den Regionale Lægemiddelkomites og Hospitalernes- og Primærsektorens lægemiddelkomites 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 Den Regionale Lægemiddelkomite. Specialistgrupperne er ad hoc arbejdende grupper.

### **Sammensætning**

- Specialistgrupperne sammensættes med repræsentanter udpeget af Specialerådene, således at der sikres repræsentation fra flest mulig hospitaler, når det er muligt. Specialistgrupperne udpeger selv formænd for grupperne.
- 1 praktiserende læge (praksiskoordinator) til de grupper, hvor det er relevant<sup>1</sup> klinisk farmakolog
- 1 farmaceut fra et af hospitalsapotekerne
- 1 farmaceut fra Primær Sundhed eller en repræsentant fra privat apotek

Hospitalsapotekerne/de regionale lægemiddelkonsulenter varetager sekretariatsfunktionerne.

### **Opgaver**

- anbefale sortiment på et rationelt, patientsikkert og økonomisk grundlag koordineret med EU-licitationer
- 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, koordineres i lægemiddelkomitéer og Den Regionale Lægemiddelkomite.
- Udarbejde terapivejledninger
- Inddrage oplysninger om utilsigtede hændelser i sortimentsvurderingerne
- Fastlægge standardordinationspakker

Specialistgrupperne mødes typisk en gang om året.

### **Til særlig drøftelse**

En forudsætning for dynamik og sammenhæng mellem de forskellige udvalg og grupper er, at der er overlap både i Den regionale Lægemiddelkomite, Hospitalernes Lægemiddelkomite og Primærsektorens Lægemiddelkomite. Det gælder 1 farmaceut fra Primær Sundhed, 1 hospitalsapoteker og 1 klinisk farmakolog.

Der udarbejdes særskilte etiske retningslinjer for adgang til bijob i lægemiddelindustrien. Hospitalsapotekerne udarbejder et forslag.