

## **Kommissorium for Den Regionale Lægemiddelkomité (RLK) i Region Midtjylland**



Dato 28-03-2023

Sagsbehandler Ann Dalgaard Johnsen

Ann.Johnsen@stab.rm.dk

Tel. +45 4016 5737

Sagsnr. 1-31-72-186-15

Side 1

### **Organisering**

Den Regionale Lægemiddelkomite i Region Midtjylland nedsættes af og refererer til Klinikforum.

Arbejdet i Den Regionale Lægemiddelkomite understøttes løbende ved levering af monitorering og analyser på medicinområdet. Dette arbejde sker i samarbejde med Analysegruppen på medicinområdet. Den regionale Lægemiddelkomité som dækker både primær- og sekundærsektor, herunder de somatiske sygehuse og psykiatrien.

### **Målsætning**

Den Regionale Lægemiddelkomite træffer strategiske beslutninger på lægemiddelområdet i Region Midtjylland med henblik på at udvikle området og sikre ensartet og patientsikker brug af lægemidler på hospitaler, i overgangen mellem primær- og sekundærsektor og på praksisområdet. Desuden er målet at initiere og vedligeholde politikker og regionale retningslinjer.

Endvidere skal Den Regionale Lægemiddelkomité bidrage til effektiv implementering af og opfølgning på nationale og regionale behandlingsvejledninger i samarbejde med klinikere.

### **Beslutningskompetencer**

Der kan være særlige situationer, hvor anbefalinger fra RLK vurderes at have større strategisk betydning, kræve stor ledelsesopbakning, og/eller have væsentlig økonomiske implikationer, fx i forbindelse med prioritering af lægemidler/behandlinger eller til støtte af nødvendige indsatser. I disse situationer skal sagen efterfølgende behandles i andet relevant forum fx Klinikforum, Sundhedsstyregruppen, Samarbejdsudvalget for almen praksis og/eller Samarbejdsudvalget for speciallæger.

### **Opgaver**

Den Regionale Lægemiddelkomité har følgende opgaver:

#### Regionale retningslinjer

- Udarbejde en fælles regional rekommandationsliste, herunder en regional basisliste til brug i primærsektoren. Basislisten er en delmængde af rekommandationslisten.
- Udarbejde fælles regionale retningslinjer for medicinering på hospitalerne, samt vejledninger i ordination af lægemidler til brug for praksisområdet.

- Udarbejde regionale behandlingsvejledninger i nødvendigt omfang
- Udpege regionale repræsentanter i relevante fora indenfor lægemiddelområdet, og sikre dermed regional deltagelse i udarbejdelse og organisering af nationale retningslinjer via eksempelvis Medicinrådet.

#### Monitorering af medicinforbrug i regionen

- Monitorer medicinforbruget på hospitalerne og praksisområdet. Der holdes et særligt øje med medicinforbruget i forhold til rekommandations- og basislister samt i forhold til vedtagne regionale og nationale anbefalinger/retningslinjer og indsatser.

#### Indsatser på andre konkrete områder

- Iværksæt indsatser på andre konkrete områder med henblik på at forbedre kvalitet, patientsikkerhed og/eller økonomi, f.eks. vedr. særlig dyr medicin, sektorovergange, medicingennemgang, afhængighedsskabende medicin samt polyfarmaci.

#### Rådgivning

- Fungerer som en faglig rådgivningsgruppe på medicinområdet og rådgiver bl.a. direktionen, Klinikforum, de enkelte hospitaler, praksisområdet, private apoteker og evt. patienter og borgere.

#### **Sammensætning**

Lægefaglig direktør (Formand)

Cheflæge i klinisk farmakologi (Næstformand).

Ledelsesrepræsentant/Cheflæge med lægemiddelfaglig indsigt fra hver hospitalsenhed indenfor somatikken og psykiatri.

Lægefaglig direktør med funktion i Medicinrådet

Ledelsesrepræsentant fra hospitalsapoteket.

Repræsentant fra hospitalsapoteket med funktion i analysegruppen.

Repræsentant fra Koncern Kvalitet med funktion i analysegruppen.

Ledende sygeplejerske fra en stor medicinforbrugende afdeling - såfremt der fra AUH udpeges en lægefaglig direktør.

2 praktiserende læger (1 repræsentant udpeget af PLO-Midtjylland og praksiskoordinatoren på medicinområdet).

Repræsentant for de praktiserende speciallæger

Repræsentant fra Sundhedsplanlægning

Repræsentant fra Koncern Kvalitet, som er ansvarlig for implementering på praksisområdet

I forbindelse med særlige sager kan ad hoc inviteres personer med særlig ekspertise, f.eks. formænd for specialerådene, privat apoteker eller repræsentanter fra kommunerne.

### Udpegning

Formanden og næstformanden udpeges af Klinikforum.  
Ledelsesrepræsentant/Cheflæge og sygeplejerske udpeges af hospitalsledelsen.  
Repræsentanter fra Hospitalsapoteket udpeges af Hospitalsapoteket.  
Praktiserende læge udpeges af PLO-M.  
Praktiserende specialelæge udpeges af FAPS  
Medarbejdere fra administrationen udpeges af relevante afdelingsledelse.

Medlemmerne kan stille med en suppleant, hvis de selv er forhindrede i at deltage i møder i Lægemiddelkomitéen.

### Habilitet

Ved indtrædelse i Den Regionale Lægemiddelkomité udfylder medlemmer en habilitetserklæring.  
Habilitetserklæringen skal fornyes hvert 2. år.

Det forventes, at man som medlem/suppleant erklærer sig inhabil i forhold til punkter på dagsordenen, hvor man har interessekonflikt.

### Mødefrekvens

Der afholdes som udgangspunkt 4 møder om året.

### Formandskabet

Formandskab forestår den løbende drift og kan i uopsættelige sager af ikke-principiel karakter træffe beslutninger på vegne af Lægemiddelkomitéen.

Ved behov for løbende sagsbehandling mellem komitéens møder kan dette sikres ved formandskabet, hvor medlemmerne involveres skriftligt med henblik på fælles stillingtagen eller orientering.

### **Sekretariat**

Sekretariatsbetjeningen af Den Regionale Lægemiddelkomité varetages af Sundhedsplanlægning.  
Sekretariatet har til opgave at understøtte arbejdet i RLK gennem udarbejdelse af dagsorden og referater, samt at være bindeled til interne og eksterne samarbejdspartnere. Forud for møderne kontaktes medlemmer med henblik på input til emner, der ønskes drøftede i Lægemiddelkomitéen.

Sekretariatet er tovholder på alle henvendelser til og fra RLK og skal desuden sikre at der sker en tæt koordinering af og opfølgning på opgaverne i RLK.