

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



Dato 22-01-2026

Sagsbehandler Ann Dalgaard Johnsen

Ann.Johnsen@stab.rm.dk

Sagsnr. 1-31-72-117-24

Side 1

### **Organisering**

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

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.

### **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 Koncernforum, Sundhedsråd og/eller Samarbejdsudvalg.

### **Opgaver**

Den Regionale Lægemiddelkomité har følgende opgaver:

#### Regionale retningslinjer

Bidrage til udarbejdelsen og implementeringen af den nationale basisliste.

Udarbejde fælles regionale retningslinjer for medicinering på hospitalerne, og i nødvendigt omfang regionale

behandlingsvejledninger til brug på både hospitaler og for praksisområdet.

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

Moniterer medicinforbruget på hospitalerne og praksisområdet. Der holdes et særligt øje med medicinforbruget i forhold til basislisten og i forhold til vedtagne regionale og nationale anbefalinger/retningslinjer og indsatser.

#### Indsatser på andre konkrete områder

Iværksæt indsatser på 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, Koncernforum, 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 hvert akuthospital samt præhospitalet.

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 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 Koncernforum.  
Ledelsesrepræsentant/Cheflæge og sygeplejserke udpeges af hospitalsledelsen.  
Repræsentanter fra Hospitalsapoteket udpeges af Hospitalsapoteket.  
Praktiserende læge udpeges af PLO-M.  
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.