

Processdirektiv

Terapigrupper Landstinget i Kalmar Län.

Terapigrupperna är tillsatta av Läkemedelskommittén i Kalmar län. De skall ha kompetens från primärvård och slutenvård, dessutom bör en farmaceut ingå. Andra personalgrupper kan engageras om så önskas, exempelvis astmasköterska, demenssköterska. En geografisk spridning av representanterna skall eftersträvas.

Varje terapigrupp leds av en sammankallande, som utses av kommittén. Denne ansvarar för gruppens arbete, men är fri att fördela arbetsuppgifter inom gruppen. Farmaceuten i gruppen ansvarar för att relevant förbrukningsstatistik tas fram och sammanställs för gruppen. Minnesanteckningar skall föras och tillsändas kommittén. Kraven på dokumentation finns också angivet i särskilt dokument från kommitténs ordförande (bilaga, nedan).

Arbetsuppgifter för terapigrupper.

De huvudsakliga arbetsuppgifterna för terapigrupperna är arbetet med att ta fram rekommenderade läkemedel, baserat på evidensbaserade dokument, t ex SBU-rapporter, nationella riktlinjer, behandlingsrekommendationer från Läkemedelsverket, eller regionala eller lokala vårdprogram, och att medverka i utbildningar. Dessutom förväntas terapigruppernas ledamöter medverka som sakkunniga i upphandlingen av läkemedel till slutenvården.

Rekommenderade läkemedel.

Listan "Rekommenderade läkemedel" skall revideras årligen. Terapigruppens förslag och bakgrundsmaterial skall skriftligen lämnas till läkemedelskommittén. Sammankallande eller den han/hon utser skall muntligen redovisa gruppens förslag vid ett gemensamt möte för läkemedelskommittén och vara beredd att svara på frågor och delta i den diskussion som kan uppkomma i samband med presentationen. Tidplan för det årliga revisionsarbetet bestäms av kommittén.

Det är viktigt att rekommenderade läkemedel är väl beprövade för att undvika ändring av rekommendationerna. Bedömning av läkemedel skall ske efter följande kriterier:

1. Medicinska kriterier

Vetenskaplig dokumentation över terapieffekter och risker, till exempel kliniska studier, SBU, Läkemedelsverket eller Socialstyrelsen. Uppgifter om Numbers Needed to Treat och/eller Numbers Needed to Harm (NNT/NNH) bör redovisas.

2. Farmaceutiska kriterier

Hänsynstagande till sortimentsbredd, beredningsformer, förpackningsstorlek, ApoDos och leveranssäkerhet.

3. Hälsoekonomiska kriterier.

Vilken effekt kan läkemedlet ha för sjukvårdsorganisationen såsom påverkan på vårdtider, behov av återbesök och kontroller, laboratorieprover. Beslut och rapporter från Tandvårds- och Läkemedelsförmånsverket kan ge stöd.

LÄKEMEDELSKOMMITTÉN

Landstinget i Kalmar län

Dnr 100358

4. *Pris och subventionsstatus (gärna prisjämförelse med andra behandlingsalternativ).*

5. *Miljökriterier.*

Läkemedel har många gånger en negativ påverkan på miljön. Därför skall man när inga andra skillnader finns välja de läkemedel som har minst miljöpåverkan. Uppgift om vilken toxisk påverkan läkemedlet har på miljön på kort resp. lång sikt kan hämtas från [Stockholms läns landsting. www.Fass.se](http://www.fass.se) har också uppgifter om miljöklassade läkemedel. Miljökrav på förpackningarna bör följa Landstingets generella miljöpolicy för varor.

Gruppens förslag till rekommendationer skall lämnas i skriftlig form till läkemedelskommittén. Arbetsmaterial med anteckningar hur de olika läkemedlen fyller kriterierna är tillräckligt inför presentationsmötet med läkemedelskommittén. När läkemedelskommittén har fastställt rekommendationerna, och efter eventuella ändringar, görs en final version som skall kunna användas vid kommunikation utåt. Denna version kan även fungera som bas för ett bakgrundsmaterial med fördjupad information riktad till förskrivarna och andra i sjukvården, med uppdatering av faktaunderlag för terapiområdet och referenser till aktuella riktlinjer och vårdprogram.

Granskning av vårdprogram/terapiblad.

Terapigrupperna skall granska nationella riktlinjer och vårdprogram inom sitt område ur farmakologisk synpunkt. Grupperna skall också på förfrågan granska det utbildningsmaterial som används vid läkemedelsutbildning av farmaceuter i Läkemedelskommitténs regi.

Utbildningar.

Terapigrupperna skall själva initiera eller på uppdrag av kommittén genomföra utbildning av förskrivare inom sitt kompetensområde.

Medverka i upphandling av läkemedel.

Läkemedel till den slutna vården skall upphandlas enligt lagen om offentlig upphandling. Inom HSF finns en styrgrupp för upphandlingen. Terapigrupperna fungerar som referensgrupper, och arbetar utifrån av styrgruppen fastställt uppdrag.

Terapigruppens/Referensgruppens ansvar vid upphandling:

- Analys av marknaden och terapier (t ex nya behandlingsregimer, antal leverantörer och patentiider m.m.)
- Genomföra leverantördialoger vid behov
- Utarbeta kravspecifikation till förfrågningsunderlag
- Utvärdera inkomna anbud

Landstingsanställd apotekare eller annan av styrgruppen utsedd person leder arbetet i referensgruppen och rapporterar till styrgruppen.

Kalmar 2010-06-10

För Läkemedelskommittén

Ellen Vinge
Ordförande

Riktlinjer för dokumentation av terapigrupsarbete

Följande dokument avser att ge riktlinjer för dokumentation av terapigrupsarbete, hur kommunikation mellan Läke-medelskommittén och terapigrupp skall hanteras samt vad som skall lämnas ut i enlighet med offentlighetsprincipen.

Den övergripande principen är att all kommunikation som sker med Läke-medelskommittén är offentlig vilket betyder att den arkiveras och lämnas ut på begäran.

Läke-medelskommitténs sammansättning och övergripande arbete styrs av Landstingets styrelse. I speciella direktiv, sk processdirektiv, ger Läke-medelskommittén i sin tur uppdrag till olika arbetsgrupper inom olika sjukdoms/terapi områden, sk terapigrupper.

Terapigrupperna ska genom återkommande möten/konferenser sammanställa en lista över läke-medel som man i första hand rekommenderar för behandling, och där så är motiverat, för rekommendation i andra eller tredje hand. Förslaget till rekommendationer skall inlämnas till Läke-medelskommittén skriftligt. Samtliga terapigruppers förslag diskuteras och sammanvägs av Läke-medelskommittén vid ett gemensamt möte tillsammans med terapigrupperna. Läke-medelskommittén beslutar sedan om den slutgiltiga listan över rekommenderade läke-medel för sjukvården i Kalmar län.

- Alla sammankomster som terapigrupper har skall dokumenteras. Denna dokumentation skall innehålla uppgift om **när** sammankomsten ägde rum, **vilka** som närvarade samt några **övergripande formuleringar** om vad som diskuterades.

Ex:”Terapigruppen inom XX sammanträdde TT-TT-TT. Närvarande var AA, BB, CC.....Vid mötet diskuterades läke-medel för behandling av ÅÅ, ÄÄ och ÖÖ.”

Dokumentationen om mötet, enligt formen ovan, skickas till Läke-medelskommittén där den arkiveras och utlämnas på begäran, enligt offentlighetsprincipen.

Således behövs ingen detaljerad beskrivning av vad som diskuterades eller vad man bestämde sig för. Om terapigruppen så önskar kan man, för sitt eget arbete, göra anteckningar om vad som sades på mötet. Dessa anteckningar är att anse som arbetsmaterial och får, om behov finns, arkiveras hos någon i terapigruppen. Dessa anteckningar behöver ej lämnas ut till utomstående, då de inte är offentligt material.

- Terapigruppens arbete under året sammanställs till ett skriftligt förslag till rekommendationer som inskickas i förväg till Läke-medelskommitténs beslutande möte (se ovan). Rekommendationerna bör kompletteras med kommentarer och motiveringar till varje val som varje terapigrupp skriver. Rekommendationen är offentlig handling som tillsammans med Läke-medelskommitténs protokoll, efter justering och godkännande, arkiveras och utlämnas på begäran.