

Läkemedelskommitténs reglemente

§ 1

Enligt lag (1996/97:1157) om läkemedelskommittéer ska inom varje landsting finnas en eller flera läkemedelskommittéer. Om kommittén finner att det förekommer brister i läkemedelsanvändningen inom verksamhetsområdet ska kommittén göra de påpekanden som behövs och vid behov erbjuda hälso- och sjukvårdspersonalen utbildning för att avhjälpa bristerna.

I Region Örebro län ska finnas en läkemedelskommitté (kommittén). Kommitténs arbetsområde omfattar såväl offentlig som privat hälso- och sjukvård inom länet. Kommittén utses av regionstyrelsen.

§ 2

Övergripande mål

Kommitténs övergripande mål är att, som expertorgan inom områdena läkemedel och läkemedelsterapi, verka för en rationell, säker och kostnadseffektiv hantering av läkemedel sedd ur ett helhetsperspektiv, där patientens och samhällets bästa beaktas.

§ 3

Uppgifter

Kommitténs uppgift är att övergripande arbeta med kunskapsstyrning inom läkemedelsområdet, genom:

a t t upprätta övergripande riktlinjer och styrande dokument inom läkemedelsområdet,

a t t initiera och stödja att lokala rekommendationer för läkemedelsbehandling fortlöpande utarbetas och förankras, varvid nyttan av icke farmakologisk behandling beaktas,

a t t kontinuerligt värdera nya och gamla läkemedel, samt deras plats i terapin och att i denna värdering väga in ett ålders-, genus- och miljöperspektiv samt att följa upp och utvärdera resultaten,

a t t följa utfall av framtagna läkemedelsrekommendationer och ge förskrivarna återkoppling avseende förskrivningsmönster inklusive medicinska och ekonomiska konsekvenser,

- a t t göra de påpekanden som behövs om kommittén finner brister i läkemedelsanvändningen inom verksamhetsområdet och vid behov erbjuda hälso- och sjukvårdspersonalen utbildning för att avhjälpa bristerna,
- a t t medverka till att förskrivare och övrig sjukvårdspersonal vidareutbildas i läkemedelsfrågor,
- a t t utgöra remissorgan för övergripande vårdriktlinjer inom Region Örebro län som innefattar läkemedelsbehandling,
- a t t initiera utarbetandet av riktlinjer för säkerheten i läkemedelshanteringen,
- a t t stimulera rapportering av läkemedelsbiverkningar,
- a t t initiera uppföljning av patienternas användning av läkemedel,
- a t t verka för att god patientinformation utarbetas,
- a t t informera allmänheten om läkemedels för- och nackdelar,
- a t t ha en öppen men obunden relation till läkemedelsindustrin.

§ 4

Kommitténs sammansättning

Regionstyrelsen utser 13 ledamöter, varav en utses till ordförande, med överlappande mandatperiod om normalt fyra år. Fyra allmänläkare representerar länets närsjukvårdsområden och fyra sjukhusläkare de tre sjukhusen. Av de övriga ska en vara apotekare, en psykiater, en privatläkare, en sjuksköterska från Region Örebro län slutenvård samt en sjuksköterska representerande länets primärkommuner.

Ersättare för ledamot utses ej.

Kommittén utser inom sig vice ordförande och sekreterare.

Ordföranden bör vara kliniskt verksam läkare med intresse för läkemedelsfrågor.

Kommittén har rätt att till sitt arbete adjungera personer med särskild kompetens.

Nominering till kommittén bereds av regiondirektören, som, i samråd med kommittén upprättat förslag.

§ 5

Sammanträde med kommittén

Kommittén ska årligen fastställa en plan för sina ordinarie sammanträden och sammanträder därutöver på kallelse av ordföranden.

Ordföranden får ändra tidpunkt för, eller inställa sammanträde.

Skriftlig kallelse, föredragningslista och till ärende hörande handlingar, ska senast 7 dagar före sammanträde utsändas till kommitténs ledamöter.

Vid sammanträde med kommittén ska föras protokoll, vilket ska justeras av ordföranden.

Fullständigt protokoll ska delges kommitténs ledamöter, regiondirektören och hälso- och sjukvårdsdirektören.

§ 6

Särskilda grupper under kommittén

För utarbetande av terapirekommendationer, utvecklingsbevakning, förändringsinitiativ samt informations- och utbildningsaktiviteter, bör kommittén inom varje terapiområde inrätta expertgrupper. För varje expertgrupp har kommittén att svara för sammansättning, uppdrag, tidsram och uppföljning.

I syfte att effektivisera läkemedelsanvändningen ankommer det på kommittén att svara för erforderliga informations-/utbildningsinsatser och att arbeta med utvecklingsfrågor inom området. Härför kan kommittén inrätta de grupper, som erfordras med de uppgifter och sammansättning som kommittén bestämmer.

§ 7

Arvode

Ledamot, anställd inom Region Örebro län, eller inom respektive primärkommun, ska ges möjlighet att inom sin befattning verka inom läkemedelskommittén, varför särskilt arvode ej utgår.

Arvode till företrädare för privatläkare ska regleras i överenskommelse mellan regiondirektören och Örebro läns Privatläkareförening, alternativt aktuell ledamot.