

## **Reglemente för Läkemedelskommittén inom Landstinget i Värmland**

### **§ 1 Lagstiftningen**

Enligt lag (1996:1157) om läkemedelskommittéer skall inom varje lands-  
ting finnas en eller flera läkemedelskommittéer. Inom Landstinget i  
Värmland skall finnas en läkemedelskommitté (kommitté). Kommitténs  
arbetsområde omfattar såväl offentlig som privat hälso- och sjukvård i  
länet.

### **§ 2 Övergripande mål**

Kommitténs övergripande mål är att, som expertorgan inom områdena  
läkemedel och läkemedelsterapi, verka för en rationell, säker och kost-  
nadseffektiv läkemedelsanvändning och en optimal läkemedelshantering  
i hela vårdkedjan.

### **§ 3 Uppdrag**

Kommitténs uppgifter är att;

- fungera som ett rådgivande expertorgan i läkemedelsfrågor
- initiera och stödja att terapirekommendationer utarbetas, förankras  
och följs upp
- kontinuerligt värdera nya och gamla läkemedel, samt deras plats  
i terapin och att i denna värdering väga in ett ålders- och genus-  
perspektiv samt följa upp och analysera resultaten
- utfärda en lista över rekommenderade läkemedel och återkoppla till  
förskrivarna avseende förskrivningsmönster, inklusive medicinska  
och ekonomiska konsekvenser
- initiera och granska kvalitetssäkringsarbetet inom såväl slutna som  
öppna vård
- bidra med medicinsk och farmaceutisk kompetens i samband med  
upphandling av läkemedel och läkemedelsnära produkter
- medverka till att förskrivare och övrig sjukvårdspersonal vidareutbil-  
das i läkemedelsfrågor
- utgöra remissorgan för vårdrutiner/-riktlinjer som innefattar läkeme-  
delsbehandling och/eller läkemedelshantering

- initiera att riktlinjer som leder till en säker läkemedelshantering (både för patienter, personal och miljö) tas fram, förankras och följs upp
- stimulerar rapportering av läkemedelsbiverkningar och avvikelser
- verka för att god patientinformation och egenvårdsråd utarbetas
- informera allmänheten om läkemedels för- och nackdelar
- samverka med länets apotek, den kommunala hälso- och sjukvården, de privata vårdgivarna, handikapporganisationerna och andra lokala intressenter inom området
- samverka i nationella och regionala nätverk inom området
- känna till pågående kliniska prövningar
- ha en öppen men obunden relation med läkemedelsindustrin eller motsvarande intressenter
- upprätthålla en uppdaterade och aktuell webbsida (både internt och externt) för snabb informationsspridning

#### **§ 4 Kommitténs sammansättning**

Ledamöterna utses med utgångspunkt från kompetens och erfarenhet snarare än för att representera en viss funktion eller enhet inom landstinget. Kommittén skall ha en ordförande och en vice ordförande där en av dem bör vara slutenvårdsspecialist och en specialist i allmänmedicin. Följande specialiteter skall vara representerade i kommittén; internmedicin (kardiologi, geriatrik) allmänmedicin, ortopedi/kirurgi, barnmedicin, infektion/smittskydd, psykiatri och kvinnosjukdomar. Övriga medlemmar skall vara: medicinskt ansvarig sjuksköterska (primärkommuner), läkemedelsansvarig sjuksköterska inom slutenvården, läkemedelschefen och apotekare. Representanter för tandvården och onkologi samt andra yrkesgrupper (ex v sjukgymnast eller dietist) adjungeras vid behov. Representanter för vårdgivare som landstinget samverkar med kan även adjungeras vid behov.

Kommittén ska också på lämpligt sätt samverka med brukarorganisationerna.

Samtliga medlemmar utses av landstingsdirektören på delegation av landstingsstyrelsen för en tid av tre år. Läkemedelschefen utser kommitténs sekreterare (tillika sekretariatsfunktion inom Läkemedelsenheten). Linjecheferna ansvarar för att skapa sådana arbetsförhållanden att kommitténs medlemmar får avsatt tid för att arbeta med läkemedelsfrågor.

Kommittén kan inom sig utse ett arbetsutskott, som skall bestå av minst fyra ledamöter, varav en skall vara kommitténs ordförande. I utskottet skall även kommitténs sekreterare ingå.

### **§ 5 Terapigrupper**

För att bland annat utarbeta terapirekommendationer, bevaka terapiområdet, följa upp användningen av rekommenderade läkemedel samt medverka vid informations- och utbildningsaktiviteter skall kommittén inom alla viktiga medicinska terapiområde upprätta expertgrupper. Terapi-gruppens ordförande samt expertis inom respektive terapiområde utses gemensamt av linjeverksamhetscheferna och kommitténs ordförande. För varje expertgrupp har kommittén att svara för sammansättning, uppdrag, tidsram och uppföljning. Terapi-gruppens fullständiga uppdrag definieras i ”Uppdragsbeskrivning för terapigrupper inom Landstinget i Värmland” (LK/090546).

### **§ 6 Jäv**

Läkemedelskommittén med tillhörande terapigrupper lyder under förvaltningslagen (1986:233) där hantering av jäv finns reglerat.

Jävsdeklaration krävs av samtliga medlemmar och redovisas i särskilt formulär till kommitténs ordförande (LK/090554).

### **§ 7 Arbetsformer**

Ordförande eller av den utsedd person är sammankallande till kommitténs möten. Sekreteraren ansvarar för att protokollföra mötena och diarieföra dem.

För att kommittén ska kunna vara beslutsmässiga krävs att hälften av kommitténs ledamöter samt att ämnesexperten inom aktuellt ämnesområde närvarar på mötet.

Läkemedelskommitténs ordförande skall fortlöpande rapportera till biträdande landstingsdirektören och i förekommande fall till landstingsstyrelsen om kommitténs verksamhet.

Kommittén skall årligen upprätta en verksamhetsplan.

**§ 8 Budget**

Budgeten, totalt för Läkemedelskommittén och Läkemedelsenheten, fastställs årligen i den normala budgetprocessen inom landstinget.

**§ 9 Arvoden**

Ledamot, anställd inom Landstinget i Värmland, eller inom respektive primärkommun, skall ges möjlighet att inom sin befattning verka inom läkemedelskommittén, varför särskilt arvode inte utgår.

Kommittén med tillhörande terapigrupper ska tilldelas en årlig budget för vidareutbildning.

För ledamot som inte är anställd vid Landstinget i Värmland, t ex representant för privatläkarkåren, träffas särskild överenskommelse i varje enskilt fall med läkemedelskommitténs ordförande och läkemedelschefen.

**§ 10 Beslutsprocess**

Kommittén är rådgivande. Beslutsrätt i enskilda medicinska eller andra frågor följer linjeorganisationen. Ärenden av principiell natur som berör landstinget som helhet ska remitteras till landstingets hälso- och sjukvårdsledningsgrupp för beredning.

**§ 11 Redovisning**

Årligen skall sammanträdesprotokoll och verksamhetsberättelse delges landstingsstyrelsen samt revisorer och deras ersättare.

*Fastställd av landstingsstyrelsen 11 december, 2007*

Reglementet ersätter tidigare ”Stadgar för landstingets läkemedelskommitté – Värmlands läkemedelsråd” från 2003. Mindre revidering av texten har gjorts bland annat efter att köpta apotekstjänster exkluderats ur tidigare avtal. Detta reglemente ersätter LK/070931.