

Initiativer til regulering af medicinforbrug

Niveau	Initiativ	Beskrivelse	Behandling i Midlertidigt Udvalg
Nationalt	Amgros	<p>Amgros er regionernes lægemiddelorganisation og ejes af regionerne. Amgros er politisk ledet med en bestyrelse bestående af medlemmer fra de respektive regionsråd.</p> <p>Amgros varetager indkøb af medicin til alle de offentlige hospitaler i Danmark. Udgangspunktet er, at sikre at de relevante lægemidler er til rådighed og indkøbt til en god pris. Konkret sker indkøb gennem udbud (efter EU-reglerne) samt ved storindkøb.</p> <p>Formålet er at skabe stordriftsfordele og administrative besparelser ved at samle indkøbet af lægemidler ét sted.</p> <p>Amgros bidrager med monitorering gennem kvartalsrapporter på området.</p>	Temaet udbud behandles den 21. september 2016
	KRIS (Koordineringsrådet for ibrugtagning af sygehusmedicin)	<p>Koordineringsrådet for ibrugtagning af sygehusmedicin nedsat i 2012 af Danske Regioner. Rådet består af en formand udpeget af Danske Regioner, 2 medlemmer fra hver region, 2 medlemmer fra Sundhedsstyrelsen og 1 medlem fra Danske Patienter.</p> <p>Formålet med KRIS er at sikre, at patienter uanset bopæl bliver tilbudt lige adgang til den nye medicin på samme tidspunkt</p> <p>KRIS vurderer om ny medicin (primært kræftmedicin) bør tages i brug som standardbehandling i regionerne. Ansøgningerne modtages fra Regionerne, de lægevidenskabelige selskaber og de Danske Multidisciplinære Cancergrupper.</p>	Behandles den 21. september 2016
	RADS (Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin)	<p>Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin er nedsat af Danske Regioner og er sammensat af repræsentanter fra regionerne, Sundhedsstyrelsen, Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi, Danske Patienter, Amgros og Danske Regioner</p> <p>RADS har til opgave at sikre, at patienter tilbydes lige adgang til behandling med dyr sygehusmedicin. Dette under hensyntagen til rationel farmakoterapi, og at der skabes et fælles fagligt nationalt grundlag for anvendelse af dyr sygehusmedicin.</p>	Behandles den 21. september 2016

	<p>Gennem fagudvalg vurderes medicin og udarbejdes fælles nationale behandlingsvejledninger på følgende områder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • medicin, som udgør en væsentlig udgiftspost for sygehusene • medicin, som er kendetegnet ved en stærk udgiftsvækst • ny medicin med stort udgiftspotentiale • områder, hvor der kan opnås bedre kvalitet i anvendelsen, og hvor der vurderes at være behov for at opnå fælles regional konsensus 	
Økonomaftalen 2016	<p>Med Økonomaftalen 2016 er det aftalt at nedsætte en arbejdsgruppe, som skal kortlægge og komme med anbefalinger vedrørende den overordnede håndtering af medicinområdet.</p> <p>Endvidere overvejes i arbejdet, hvordan grundlaget for styringen kan forbedres fx gennem data om anvendelse, sporing og effekt af medicin. Formandskabet varetages af Sundheds- og Ældreministeriet, og arbejdet forventes færdiggjort januar 2016. Status på arbejdet er pt. ukendt.</p>	Det Midlertidige udvalg tager afsæt i arbejdsgruppens anbefalinger
Medicinråd	<p>Danske Regioner lægger op til etablering af en ny model for vurdering af lægemidler under navnet "Medicinråd". Der vil herunder være tale om en sammenlægning af KRIS og RADS.</p> <p>Medicinrådet skal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sikre hurtig og ensartet ibrugtagning af nye sygehuslægemidler på tværs af sygehuse og regioner • stille større krav til dokumentationen for, at ny og eksisterende medicin i både primær og sekundær sektor er til gavn for patienterne • sikre stærkere grundlag for Amgros' prisforhandlinger og udbud <p>Initiativet, som skal godkendes af Sundheds- og Ældreministeriet, har forventet opstart 1.1.2017.</p>	
Medicin til ikke-indlagte patienter	<p>Regionerne samarbejder om udlevering af vedlagsfri medicin til ikke-indlagte patienter. Ordningen er baseret på, at der for visse patientgrupper er særlige behandlingsmæssige hensyn, der begrundet vederlagsfri udlevering af bestemte lægemidler. Medicin, der er omfattet ordningen, er opført på en særlig liste og udleveres efter særlige principper.</p> <p>Formålet med listen er at tilstræbe en ensartet praksis på landets sygehuse samt at</p>	

Regionalt		begrænse udleveringen af lægemidler udover listens specifikke indhold.	
	Det Midlertidige Udvalg vedr. medicin	<p>Regionsrådet har i perioden 1. januar 2016 til den 31. december 2017 nedsat et Midlertidigt Udvalg vedrørende medicin.</p> <p>Udvalgets overordnede formål er at følge udviklingen på området og komme med anbefalinger om den overordnede håndtering af medicinområdet i Region Midtjylland. Herunder anbefalinger om forbedring af regionens styringsgrundlag f.eks. gennem bedre data om anvendelse af medicin, sporing og effekt gennem medicin.</p>	
	Region Midtjyllands styringsmodel for midler til nye dyre lægemidler	<p>De nye dyre lægemidler på hospitalerne finansieres fra regionens centrale medicinpulje. En forudsætning for at hospitalerne får finansieret nye dyre lægemidler er imidlertid, at de nationale og regionale anbefalinger efterleves (RADS, KRIS og Den Regionale Lægemedelkomite).</p> <p>Hospitalerne afregnes for de faktiske udgifter. Dvs. at vækst i medicinudgifterne finansieres fra den centrale medicinkonto, mens fald i medicinudgifterne føres tilbage fra hospitalerne til den centrale medicinkonto. Når der fx tages et nyt dyrt lægemiddel i brug, får hospitalerne udgiften finansieret fra den centrale pulje. Omvendt falder brugen af andre lægemidler i takt med, at nye dyre lægemidler tages i brug. Dette indregnes også i den centrale medicinpulje.</p>	
	Den Regionale Lægemedelkomité	<p>Region Midtjylland har som de øvrige regioner nedsat en regional lægemedelkomité.</p> <p>Den Regionale Lægemedelkomité træffer strategiske beslutninger på lægemedelområdet med henblik på at udvikle området og sikre ensartet og patientsikker brug af lægemidler på hospitaler og på praksisområdet. Det sker ved en afvejning af behandlingseffekter, bivirkninger og patientsikkerhed i forhold til økonomi. Målet er at sikre ensartet brug af lægemidler i de to sektorer med henblik på sammenhængende patientforløb.</p> <p>Den Regionale Lægemedelkomite har blandt andet følgende opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udarbejde regionale retningslinjer • Udarbejde den regionale rekommandationsliste og basisliste • Monitorering af medicinforbrug - "Det vågne øje" • Skal understøtte udviklingen og brugen af medicindata 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Gennemføre indsatser på konkrete områder • Rådgivning og formidling • Samarbejde med relevante partnere på både nationale og regionale niveau. <p>Den Regionale Lægemiddelkomité har tilknyttet specialistgrupper inden for forskellige terapeutiske områder. Arbejdet i Den Regionale Lægemiddelkomité understøttes løbende ved levering af monitorering og analyser på medicinområdet. Dette arbejde sker med afsæt i den faglige analysegruppe.</p>	
Analysegruppen	<p>Analysegruppen løser opgaver for Sundhedsplanlægning og Den Regionale Lægemiddelkomite, herunder sparring til formanden for Den Regionale Lægemiddelkomite.</p> <p>Der gennemføres en målrettet og handlingsorienteret monitorering af lægemiddelforbruget i Region Midtjylland (for primær-, og sekundærsektor og det tværsektorielle område). Formålet med at monitorere og analysere lægemiddelforbruget er at give mulighed for at iværksætte adfærdsregulerende indsatser, når det er nødvendigt – dvs. som følge af hensyn til kvalitet og/eller økonomi. Opgaverne på området løses i tæt samarbejde mellem Hospitalsapoteket, Klinisk Farmakologisk Afdeling, praktiserende læge og administrationen.</p> <p>Der udarbejdes løbende nyhedsbreve og kvartalsrapporter om lægemiddelforbrug</p>	Behandles den 21. september 2016
Lokalt (Hospitalsapoteket)	Hospitalsapoteket tager aktivt del i de nationale såvel som regionale initiativer blandt andet gennem opfølgning på og udmøntning af de aktuelle indsatser samt bidrag med data, analyser og anden viden.	Udfoldes ved besøg på Hospitalsapoteket