

## Läkemedelsrådet



Dokumentet fastställt av Läkemedelsrådet 2019-05-16

Reviderad: 2020-05-11

Riktlinjerna giltiga t o m 2021-03-31

## Anvisningar vid upprättande av Skånelistan och dess Bakgrundsmaterial

### Innehåll

Arbetet med Skånelistan och Bakgrundsmaterialet .....	2
1. Syfte.....	2
2. Jävsdeklarationer .....	2
3. Viktiga aspekter att beakta i arbetet med Skånelistan .....	2
4. Skånelistan – versioner .....	3
5. Revidering av Skånelistan/Bakgrundsmaterialet under året .....	4
6. Läkemedel i Skåne .....	4
7. Presentation av Skånelistan för läkemedelsföretagen (Industridagen).....	4
8. Kontakt .....	4
9. Preliminär tidplan för arbetet med Skånelistan och Bakgrundsmaterialet .....	5

## Arbetet med Skånelistan och Bakgrundsmaterialet

### 1. Syfte

Läkemedelsrådet har bl. a till uppgift att ge sjukvård respektive tandvård i Skåne rekommendationer om rationella läkemedelsval utifrån aktuellt kunskapsläge. Rekommenderade läkemedel ska årligen sammanställas i Skånelistan och dess Bakgrundsmaterial och främst omfatta förstahandsval för vanliga sjukdomar som i stor utsträckning behandlas i primärvård, men rekommendationerna gäller även för bassjukvård på sjukhus och specialistmottagningar.

### 2. Jävsdeklarationer

Innan arbetet med uppdateringen av Skånelistan och tillhörande Bakgrundsmaterialet startar ska samtliga medlemmar i Region Skånes Läkemedelsråd och terapi-/expertgrupper fylla i en jävsdeklaration. [Jävsdeklarationen](#) fylls numera i digitalt. Region Skånes jävspolicy samt de statliga myndigheternas information om jäv hittar ni under följande [länk](#).

### 3. Viktiga aspekter att beakta i arbetet med Skånelistan

I arbetet med Skånelistan och Bakgrundsmaterialet finns aspekter som är viktiga att beakta:

- Medicinsk och farmaceutisk ändamålsenlighet, samt kostnadseffektivitet ska vara vägledande vid bedömningen av läkemedel till Skånelistan. Ett brett sortiment samt tillfredsställande indikationsbredd kan vara avgörande vid jämförbar medicinsk och farmaceutisk ändamålsenlighet.
- Vid likvärdig medicinsk och farmaceutisk ändamålsenlighet bör det mest kostnadseffektiva läkemedlet väljas.
- Miljöaspekter ska vägas in i bedömningen när underlag finns som gör detta möjligt.
- Huvudprincipen är att endast förstahandsmedel finns med på Skånelistan. Motivering till valet av förstahandsmedel ska finnas i Bakgrundsmaterialet. Om fler än ett förstahandsmedel anges på Skånelistan ska detta motiveras.
- Andrahandsval återfinns normalt sett i Bakgrundsmaterialet. Endast vid speciella skäl anges dessa preparat på Skånelistan.
- Vid eventuell tilläggsbehandling/behandlingstrappor gäller samma princip, d v s förstahandsvalet står på listan och andrahandsvalet står i bakgrundsmaterialet om inte speciella skäl föreligger. Finns flera alternativa tilläggsbehandlingar beskrivs dessa lämpligast i bakgrundsmaterialet.
- Utråglade specialistpreparat bör som regel inte rekommenderas.
- Nationella dokument är viktiga att beakta i arbetet med Bakgrundsmaterialet. Om våra skånska rekommendationer och riktlinjer skiljer sig från de nationella måste en kommentar om varför finnas med.

- Om flera terapigrupper har ansvar för samma läkemedelsgrupp skall grupperna kommunicera inför inlämnande av Bakgrundsmaterialet så att inte inkonsekvenser mellan olika kapitel uppstår. En viktig del i detta arbete är ett aktivt deltagande i Läkemedelsrådets arbetsmöten inför revideringen av Skånelistan. Varje terapigrupp ska vara representerad under hela mötet (listinternat och beslutsmöte).
- För de läkemedel som rekommenderas på Skånelistan ska berört företag ingå i Läkemedelsförsäkringen.
- Det måste finnas en uppdaterad referenslista inför beslutsmötet.
- Inför det årliga listinternatet i september inkommer terapigrupperna med förslag till Skånelistan och dess Bakgrundsmaterial inom sina respektive terapiområden.
- Alla ändringar av betydande karaktär, både på Skånelistan och i Bakgrundsmaterialets texter, ska sammanställas skriftligen enligt direktiv inför listinternatet och presenteras där på ett tydligt sätt. Detta för att få en tydlig överblick av vad som är uppdaterat.
- Om behov av ytterligare förändringar uppkommer efter listinternatet ska Läkemedelsrådets arbetsutskott kontaktas.
- Justeringar som genomförts efter inkomna synpunkter/diskussioner på listinternatet samt eventuella ytterligare ändringar ska redovisas i en uppdaterad skriftlig sammanställning av förändringarna inför beslutsmötet.
- Produkter som rekommenderas ska vara prissatta och tillgängliga på apotek senast oktober månad.
- Läkemedelsrådet fattar det slutgiltiga beslutet om Skånelistans och Bakgrundsmaterialet utformning och innehåll. Detta sker vid beslutsmötet i november.
- När ändringar görs på listan och i Bakgrundsmaterialet som kan tänkas påverka mallarna i PMO (gäller rekommenderade preparat på Skånelistan), åligger det respektive terapigrupp att se till att mallarna uppdateras.

#### 4. Skånelistan – versioner

- *Skånelistan & Bakgrundsmaterialet – tryckt version*

Skånelistan, Bakgrundsmaterial, Sjuksköterskelistan, Tandvårdslistan, Antibiotikaval m fl. i tryckt version finns att beställa på <https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/bestallning/>

- *Skånelistan på Vårdgivare Skåne*

De elektroniska versionerna av Skånelistan och Bakgrundsmaterialet m fl. finns på <https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/#94422>. Här hittar man även referenser till rekommendationerna.

## 5. Revidering av Skånelistan/Bakgrundsmaterialet under året

Ändringar under året görs enbart vid större felaktigheter. Sådana ändringar införs i nätversionen av Skånelistan/Bakgrundsmaterialet på Vårdgivare i Skåne

<https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/#94422>

## 6. Läkemedel i Skåne

Läkemedel i Skåne är Läkemedelsrådets och Terapigruppernas årligen återkommande två dagars utbildningsaktivitet. Det åligger respektive Terapigrupp att medverka i programmet samt bemanna en posterutställning kring respektive terapiområde.

## 7. Presentation av Skånelistan för läkemedelsföretagen (Industridagen)

Syftet med denna dag är presentation och genomgång av Skånelistan och dess Bakgrundsmaterial. Det ges även tillfälle för läkemedelföretagen att möta representanter för terapigrupperna, dels för gruppdiskussioner, dels för enskilda diskussioner.

## 8. Kontakt

Det är [ordförande i terapigrupperna](#) som utgör kontaktyta när det gäller terapigruppernas arbete. [Se separat policy](#) för Läkemedelsrådets terapi- och expertgruppers kontakt med läkemedelsföretagen.

## 9. Preliminär tidplan för arbetet med Skånelistan och Bakgrundsmaterialet

<b>Vecka 36</b>	Deadline för att lämna förslag till Skånelistan och, om möjligt, reviderat kapitel i Bakgrundsmaterialet.  Materialet skickas till TG-ordföranden och Läkemedelsrådet för genomläsning inför listinternatet.
<b>Vecka 37</b>	Listinternat med TG-ordföranden, Läkemedelsrådet samt representanter från Område läkemedel.
<b>Vecka 38-40</b>	Terapigrupperna reviderar sina respektive kapitel (inkl. listor över rekommenderade läkemedel) utifrån de förändringar som presenterats och diskuterats på internatet. <u>OBS! Inga större förändringar får göras efter listinternatet om inte detta tydligt kommunicerats vid internatet.</u> Om det finns särskilda skäl för förändringar ska dessa diskuteras med Läkemedelsrådet.
<b>Vecka 40-45</b>	Framtagning av finala utkast.
<b>Vecka 45</b>	Deadline för inlämning av utkast till finala kapitel inför beslutsmötet. Materialet skickas till TG-ordföranden och Läkemedelsrådet för genomläsning inför beslutsmötet.
<b>Vecka 46</b>	Beslutsmöte med TG-ordföranden, Läkemedelsrådet och representanter för Område läkemedel för slutligt fastställande av Skånelistan och Bakgrundsmaterialet.
<b>Vecka 49</b>	Materialet skickas till tryck.
<b>Vecka 1</b>	Publicering på Vårdgivare Skåne samt distribution av tryckt material.
<b>Vecka 4</b>	Skånelistan 2021 – presentation och genomgång för läkemedelsföretagen (Industridagen).
<b>Vecka 12</b>	Läkemedel i Skåne (2 dagars utbildningsaktivitet)