

Dokumentet fastställt av Läkemedelsrådet 2021-08-25

Riktlinjen är giltig t o m 2023-08-25

## Personcentrerade standardiserade vårdförlopp och nationella vårdprogram Nationell kunskapsstyrning

### Sammanfattande kommentarer och rekommendation

#### Remisser

Läkemedelsorganisationen får vetskap om remissrunda för Nationella vårdprogram (NVP) och Personcentrerade standardiserade vårdförlopp (PSVF) via Läkemedelsrådets funktionsbrevlåda.

Läkemedelsrådet är remissinstans för NVP och PSVF.

Läkemedelsrådets arbetsutskott (AU) utser lämplig lokal arbetsgrupp (LAG) läkemedel för att lämna yttrande. Flera LAG läkemedel kan vid behov utses för att lämna yttrande. Informationen delges även prognos-gruppen på Område läkemedel.

LAG läkemedel inkommer med yttrande inom 1 månad. Yttrandet ska stämmas av med aktuell lokalt programområde (LPO) för att säkerställa samsyn.

LAG läkemedel erbjuds att muntligen presentera yttrandet för Läkemedelsrådet. Om LAG läkemedel är förhindrade att delta på Läkemedelsrådets möte presenteras yttrandet av medlem i AU. LAG läkemedels yttrande fastställs av Läkemedelsrådet. Region Skåne ska alltid avge remissvar även om yttrande ej inkommit från LAG läkemedel.

#### Nationellt godkända

Läkemedelsrådet ska vara mottagare av nationellt godkända NVP och PSVF via Läkemedelsrådets funktionsbrevlåda.

AU skickar godkända NVP och PSVF till lämpligt/lämpliga LAG läkemedel.

LAG läkemedel ansvarar för att identifiera förändringar som skett mellan remissversion och fastställd version. Av intresse är läkemedelsförändringar och ekonomiska förändringar relaterade till läkemedel.

LAG läkemedel ger inom 1 månad feedback till AU oavsett om det skett förändringar av betydelse eller inte.

De färdiga NVP och PSVF fastställs först av Läkemedelsrådet avseende läkemedel och dess kostnader och därefter av Kunskapsstyrningsrådet.

[www.vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel](http://www.vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel)

Fastställt 2021-08-25

Giltigt 2023-08-25