

Anbefaling

Legemiddelkomitearbeid HSØ

Legemiddelhåndtering - Veileder med anbefalinger for helseforetak i Helse Sør-Øst RHF 2020, Kap.1.5.1

Dato: 4.mai 2020

Hensikt	Fremme sikker og rasjonell legemiddelbruk og -håndtering i helseforetaket. Kontaktledd og samarbeid med Regionalt legemiddelforum (RLF) og helseforetakets LIS kontakt
Mandat	Klart og entydig mandat med sammensetning og funksjonstid for medlemmene • Sørge for at krav i lover og forskrifter ivaretas i styringssystemet • Bidra til sikker, rasjonell, kunnskapsbasert og kostnadseffektiv legemiddelbruk i helseforetaket • Bidra til effektiv legemiddelforsyning • Bidra til forsvarlig legemiddelberedskap, herunder legemiddelmangel • Koordinere legemiddelinnkjøpsprosessen lokalt ved å melde til helseforetakets LIS kontakt (legemiddelinnkjøp i spesialisthelsetjenesten): ○ Eventuelle innspill av egne lokale behov slik at disse vurderes som kriterier i det regionale anbudsgrunnlaget ○ Melde inn terapiendringer og endringer i prognoser. • Bidra til avtalelojalitet og etterlevelse av inngåtte regionale og nasjonale innkjøpsavtaler og anbefalinger
Sammensetning	Tverrfaglig sammensetning. For eksempel: leger fra ulike klinikker/divisjoner, sykepleier, farmasøyt og brukerrepresentant, samt representanter fra direktørens stab. Et av medlemmene kan ha rollen som lokal legemiddelkoordinator og et av medlemmene bør sitte som representant i Regionalt legemiddelforum (RLF)/Regionalt legemiddelhåndteringsutvalg (RLH). Legemiddelkomiteen bør utpeke en kontaktperson for legemiddelmangel og beskrive kommunikasjonsrutiner

	mellom sykehusapotek og aktuelle klinikere.
Organisatorisk forankring	Rapportere og gi råd innen legemiddelområdet til virksomhetsleder
Ressurser til disposisjon	Stillingsandel for leder og sekretær. Leder: fagdirektør/eller den adm. direktør bemyndiger. Sekretær: farmasøyt fra sykehusapoteket eller annen ressurs fra virksomheten. Aktuelle ressurser/kompetanse tilgjengelig ved behov: IKT, økonomi, juridisk og statistikk. Eget budsjett/prosjektmidler knyttes til årlig handlingsplan.
Arbeidsform	Regelmessige møter minst 4/år. Underutvalg kan være nyttig spesielt innen: legemiddelhåndtering, infeksjonsbehandling mm. Samarbeid med legemiddelutvalg til barn og antibiotika styringsprogram. Leder bør ha faste møter med sykehusledelsen. Beslutninger godkjennes av virksomhetsleder eller den vedkommende bemyndiger og kommuniseres linjevei.
Aktuelle saker	Eksempler: • Legemiddelbruk– oppfølging og etterlevelse av avtaler, anbefalinger (H-reseptlegemidler) og beslutninger i Beslutningsforum • Vurdere behov for utarbeidelse av bytteliste for unntak (Innføring av elektronisk kurve MetaVision baseres på ordinering av virkestoff) • Beredskaps- og antidotliste • Legemiddelmangler

	• Oppfølging av veileder om legemiddelhåndtering i HSØ (prosedyrerevisjon og kompetanseutvikling) • Oversikt over legemiddelavvik • Pasientsikkerhet • Legemiddelinformasjon til helsepersonell og pasient • Legemiddelstatistikk • Terapianbefalinger • Oppfølging av saker fra regionalt legemiddelforum og regionalt legemiddelhåndteringsutvalg • mm
Referanse/hjemmel	<i>Alle helseforetak skal ha en legemiddelkomite (LMK). Legemiddelkomitéen skal organiseres som et operativt organ som skal ivareta oppgaver i henhold til anbefaling i Rapport om nasjonal legemiddelberedskap. Oppdrag- og bestillingsdokument (OBD) 2016</i>
Relaterte dokumenter	Brev fra HSØ 12.10.2011 Anbefaling fra Regionalt legemiddelforum (RLF)