



Kommissorium for Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for Seponeringslisten

Baggrund

Sundhedsstyrelsen arbejder for at fremme rationel brug af lægemidler i almen praksis – både i forhold til valget mellem lægemidler, og når et fravalg af lægemiddelbehandling er det bedste valg. Arbejdet foregår i regi af Indsatser for Rationel Farmakoterapi (IRF).

IRF leverer rådgivning og information målrettet læger i almen praksis baseret på den bedst tilgængelige evidens med en transparent og dokumenteret tilgang. Sigtet er at fremme brug af de lægemidler, der har størst effekt, har færrest og mindst alvorlige bivirkninger og har den laveste pris, og ikke i længere tid end nødvendigt.

Seponeringslisten er målrettet alment praktiserende læger med det formål at understøtte dem i overvejelser om seponering af medicin hos voksne patienter og dermed understøtte rationel farmakoterapi. Seponeringslisten blev i 2015 initieret af lægemiddelkonsulenter fra de fem regioner og har været et samarbejde mellem de fem regioner og IRF fra 2016 ud fra regionernes liste ”Forslag til seponering af lægemidler hos voksne” og IRFs Rød-gul-grøn-liste (2011). Listen er blevet videreudviklet og forbedret via årlige opdateringer.

Sundhedsstyrelsen inddrager relevante parter fx Danske Patienter og Ældre Sagen for input til patientperspektivet.

Formål med arbejdsgruppen

Arbejdsgruppen for Seponeringslisten skal rådgive Sundhedsstyrelsen og samarbejde for, at Seponeringslisten er relevant og opdateret, så den kan understøtte arbejdet med rationel farmakoterapi i Danmark.

Arbejdsgruppens opgaver og metode

Arbejdsgruppens overordnede opgave er at opdatere og forbedre Seponeringslisten én gang årligt. Opdateringer og tilføjelser af Seponeringslisten skal foregå i overensstemmelse med gældende vejledninger og nationale faglige anbefalinger, og videreformidles i et letlæseligt produkt. Arbejdet med Seponeringslisten er ikke at lave nye anbefalinger. Tilføjelser til listen skal prioriteres ud fra efterspørgslen i praksis, hvad der skaber merværdi, skaber mest mulig sundhed, skaber mere lighed, hvor der er det største forbedringspotentiale, og/eller der er nationalt fokus på.

1. december 2023

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for Seponeringslisten

Sagsnr. 05-0100-129

T 7222 7400

E irf@sst.dk

Der vil desuden ligge en opgave i at bidrage til mulige måder at implementere Seponeringslisten på i praksis.

Arbejdsgruppens sammensætning

De udpegede medlemmer forventes at have en særlig indsigt inden for rationel farmakoterapi, og medlemmerne skal som udgangspunkt have farmakologisk viden og indsigt i den kliniske hverdag i almen praksis. Derudover skal medlemmerne evne at kigge ud over eget faglige område, og dermed inddrage et bredere klinisk perspektiv ved arbejdet med Seponeringslisten. Medlemmerne skal desuden have mandat til at repræsentere selskabets/regionens faglige holdning på området.

Medlemmerne er udpeget til den løbende arbejdsgruppe og organisationen og repræsentanten er løbende forpligtet til at vurdere, om medlemmet fortsat er den mest kvalificerede til arbejdet med Seponeringslisten. Hvis et medlem udtræder af gruppen bedes selskabet om at udpege en ny repræsentant. Sundhedsstyrelsen kan ved behov udpege supplerende medlemmer, ligesom Sundhedsstyrelsens sagkyndige kan inddrages.

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for Seponeringslisten har følgende sammensætning:

- Sundhedsstyrelsen, forpersonskab og sekretariat
- Dansk Farmaceutisk Selskab: 1 repræsentant
- Dansk Selskab for Almen Medicin: 1-2 repræsentanter
- Dansk Selskab for Geriatri: 1 repræsentant
- Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi: 1 repræsentant
- Dansk Selskab for Multisygdom og Polyfarmaci: 1 repræsentant
- Danske Regioner: 1 repræsentant fra hver region, der til daglig arbejder med rationel farmakoterapi og kvalitetsudvikling i almen praksis.
- Forskningsenheden for Almen Praksis: 1 repræsentant
- Odense Deprescribing Initiative: 1 repræsentant

Arbejdsgruppens habilitet

Det er en forudsætning for at deltage i arbejdsgruppen, at medlemmerne ikke har habilitetsproblemer. Forud for det første møde i arbejdsgruppen skal alle medlemmer således afgive habilitetserklæringer i henhold til Sundhedsstyrelsens politik herfor. Habilitetserklæringerne vil blive offentliggjort på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Høringsfase

Den opdaterede Seponeringsliste og eventuelt nye måder at formidle og/eller implementere seponeringsbudskaberne på sendes i offentlig høringsrunde via Høringsportalen, samt sendes direkte til udvalgte interessenter. Arbejdsgruppen bidrager til at udarbejde høringsliste med udvalgte interessenter. Høringen varer

minimum tre uger. Arbejdsgruppen tager efterfølgende stilling til de samlede hørings svar og indstiller på denne baggrund Seponeringslisten til endelig godkendelse og offentliggørelse. De samlede hørings svar med beslutninger vil blive sendt ud til orientering til alle høringsparter for at sikre transparens i beslutningsprocessen. Endelig godkendelse sker af ledelsen på relevant niveau i Sundhedsstyrelsen på baggrund af arbejdsgruppens indstilling.

Organisering af udvalgets opgaver

Forpersonskab

Sundhedsstyrelsen varetager forpersonskabet for arbejdsgruppen. Forpersonen leder møderne og fungerer som ordstyrer. Det er forpersonens opgave at konkludere på de faglige diskussioner på og mellem møderne med henblik på at sikre en samlet arbejdsgruppes tilslutning til det endelige produkt. Ved blivende uenigheder i arbejdsgruppen er det forpersonens opgave i samarbejde med sekretariatet at træffe den endelige beslutning.

Sekretariatsfunktion

Sundhedsstyrelsen varetager sekretariatsfunktionen for arbejdsgruppen. Sekretariatet indkalder til møder, udarbejder mødedagsordener og udsender mødereferater. Sundhedsstyrelsen udarbejder korte beslutningsreferater fra udvalgets møder. Referatet sendes til kommentering senest to uger efter mødets afholdelse med henblik på arbejdsgruppens bemærkninger og godkendelse inden for en fastsat tidsfrist.

Tidsplan

Der afholdes som udgangspunkt tre møder årligt, henholdsvis i marts, maj/juni og september i Sundhedsstyrelsens mødelokaler. Møderne kan eventuelt efter aftale afholdes via videokonference. Forud for mødet i marts forventes det, at der indsamles ønsker fra organisation/region om eventuelle tilføjelser eller andre ændringer til Seponeringslisten. Der kan endvidere afholdes møder ad hoc, hvis Sundhedsstyrelsen finder behov for det. Den færdige Seponeringsliste publiceres i november i forbindelse med Lægedage.

Arbejdsbyrde

Foruden deltagelse i de tre årlige møder forventes det, at medlemmerne af arbejdsgruppen forbereder sig til møderne, bidrager med relevant litteratur, og udfører korte skriveopgaver imellem og efterfølgende møderne i arbejdsgruppen, samt giver skriftlige tilbagemeldinger til sekretariatet i forbindelse med samling af hørings svar. Der vil desuden ligge et stykke arbejde med at sikre, at indspil til arbejdet og budskaberne i Seponeringslisten er i overensstemmelse med eget selskabs/egen regions holdning som forberedelse og opfølgning på arbejdsgruppemøderne. Se mødedatoer, deadlines, opgaver og andet relevant for processen med udarbejdelsen af Seponeringslisten i årshjulet. Mødedatoer vil desuden fremgå af udpegningsbreve.