

# HELSE BERGEN HF SUKSESSKRITERIER: TVERRFAGLIG, TOPPFORANKRING, BRED INVOLVERING

HVA	HVORDAN	HVEM	FORMÅL	NÅR	SYKDOMS-OMRÅDER	ANSVARLIG
<b>Strategisk oppfølging av legemiddelområdet</b>						
Strategisk oppfølging	Faste møter med Kjernegruppen Policydokument i elektronisk kvalitetssystem (EK)	Kjernegruppen: Representanter fra Økonomi og finansavdelingen og FoU-avdelingen med særskilt kompetanse på H-resept, fagdirektør og/eller vise-administrerende direktør, LIS-kontakt og leder for Legemiddelkomiteen (LMK).	Samles om felles prinsipper for oppfølging av legemiddelbehandling med særskilte registrerings- og rapporteringsregler (kostbar legemiddelbehandling i sykehus og legemidler på H-resept), som grunnlag for en mest mulig optimal utnyttelse av LIS-avtaler (kostnadskontroll) og koding ved bruk (inntektskontroll).	Ca. 1 gang hver måned	Alle	Foretaksledelsen
Samarbeidsforum	Møter	Alle H-reseptenheter (fokus på kostbare legemidler). Kjernegruppen sammen med representanter fra de ulike fagmiljøene inkl. legemiddelansvarlige leger, kontrollere og farmasøyter fra de ulike enhetene.	Utveksle erfaringer	2-3 ganger i året	Alle	Kjernegruppen
<b>Konkret oppfølging av anskaffelser</b>						
Tilgjengelig-gjøring av LIS-anbefaling	Sendes på e-post fra LIS-kontakt	Enhetsledere, forskrivende leger internt, relevante avtalespesialister, apotek.	Informasjon og til oppfølging ved forskrivning	Så snart resultat av anbud foreligger/når det gjøres endringer i gjeldende avtaler	Alle	LIS-kontakt
Tilgjengelig-gjøring av LIS-anbefaling	LMKs side på Intranett	LMK og klinisk personell	Informasjon og til oppfølging ved forskrivning	Så snart resultat av anbud	Alle	LMK

## HELSE BERGEN HF SUKSESSKRITERIER: TVERRFAGLIG, TOPPFORANKRING, BRED INVOLVERING

HVA	HVORDAN	HVEM	FORMÅL	NÅR	SYKDOMS-OMRÅDER	ANSVARLIG
				foreligger/når det gjøres endringer i gjeldende avtaler		
Implementering	Oppstartsmøte i forbindelse med avtalestart	Sentrale leger innen fagområdet, ledere, enhetens controller og enhetens rådgivende farmasøyt, representanter fra apotekets publikumsavdeling/sykehuseks pedisjon/produksjons-avdeling (avhengig av hvilket tilbud) – sammen med kjernegruppen	Diskuterer hvordan avtalen skal implementeres og følges opp. Planlegge lagerstyring og andre forhold som apoteket kan bidra med. Beslutninger referatføres.	Ca. 2 uker før avtalestart	Alle	LMK
Oppfølging av legemiddel-kostnader og LIS-anbefalingene	SLS-databasen <sup>1</sup> Helfo-rapport (informasjon om legemiddel, pasienten, koding, forskrivende lege mv.) Uttrekk fra DIPS og E-reseptmodul	Kjernegruppen Enhetsledelsen (Controllere som aktive brukere av SLS)	Riktig bruk Riktig koding mtp. ISF	Jevnlig	Alle	Enhetsledelsen har ansvar for at forskrivere i egen enhet følger anbefalingene
<b>Konkret oppfølging av beslutninger i Nye metoder</b>						
Nedfelling av prinsipper	Policydokument for HF-finansierte legemidler i EK beskriver at vi skal etterleve LIS-avtaler og følge beslutninger i Nye metoder. System for utforming og behandling av unntaks-søknader er også beskrevet.	Alle med ansvar for legemidler	Nedfelling av prinsipper	Fast	Alle	Kjernegruppen/ Foretaksledelsen
Tilgjengelig-gjøring av beslutning	Ad hoc – ofte etter henvendelse fra klinikere som	N/A	N/A	Ved behov	N/A	Foretaksledelsen

<sup>1</sup> Sykehusapotekenes legemiddelstatistikk sin database

**HELSE BERGEN HF SUKSESSKRITERIER: TVERRFAGLIG, TOPPFORANKRING, BRED INVOLVERING**

HVA	HVORDAN	HVEM	FORMÅL	NÅR	SYKDOMS-OMRÅDER	ANSVARLIG
	ønsker å få tydeliggjort beslutningene					
Oppfølging av økonomiske konsekvenser av beslutning	Ad hoc – etter at Nye metoder har godkjent legemidler til bruk i vanlig klinisk praksis	Kjernegruppen	Sikre budsjettmessig implementering av beslutning	Ved behov	N/A	Kjernegruppen/ Foretaksledelsen
Oppfølging av beslutning	Ad hoc - ofte etter henvendelse fra klinikere som ønsker å få tydeliggjort beslutningene	N/A	N/A	Ved behov	N/A	Enhetsledere