

IMPLEMENTERINGSGRUPPEN

IMPLEMENTERINGSHASTIGHED – FRA MEDICINRÅDETS ANBEFALING TIL IBRUGTAGNING

Amgros I/S
Dampfærgevej 22
2100 København Ø
Danmark

T +45 88713000
F +45 88713008

Amgros@amgros.dk
www.amgros.dk

23. februar 2023
MVH og CDA

BAGGRUND

Efter Medicinrådet har anbefalet et nyt lægemiddel som mulig standardbehandling, foregår selve implementeringen af det nye lægemiddel i de enkelte regioner.

Hvor hurtig regionerne er til at implementere nye lægemidler, som er anbefalet af Medicinrådet, er yderst relevant at undersøge. Årsagen er, at anbefalingen ofte træder i kraft dagen efter Medicinrådet har truffet beslutningen, og derfor bør lægemidlet også være tilgængelig for patienterne umiddelbart efter.

For at få et indblik i implementeringshastigheden har Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin (Forum) taget initiativ til at udarbejde en beskrivelse af regionernes proces omkring implementering af Medicinrådets anbefalinger.

I det følgende anvendes termen "implementeringshastighed" som et udtryk for, hvor lang tid, der går fra Medicinrådet anbefaler et nyt lægemiddel som standardbehandling, til lægemidlet er tilgængeligt for bestilling i regionerne og dermed kan tages i brug til patienterne.

IMPLEMENTERINGSHASTIGHED

Der er flere faktorer, som er relevante at overveje når regionernes implementeringshastighed skal vurderes:

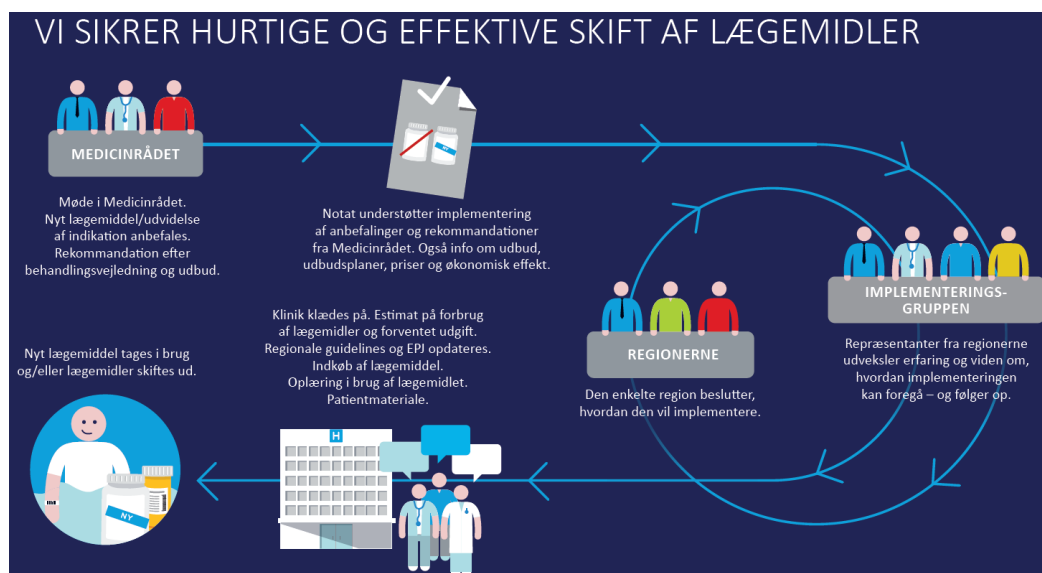
- Hvis lægemidlet allerede er taget i brug før anbefalingsdato til enkelte patienter, vil implementeringen være hurtigere.
- Hvis lægemidlet allerede er taget i brug til en anden indikation, vil implementeringen være forholdsvis hurtigere og lettere.
- Hvis lægemidlet er klinisk ligestillet med et andet lægemiddel, der allerede er implementeret i regionerne, vil regionerne i overensstemmelse med Medicinrådets anbefaling ofte vælge det lægemiddel, der er forbundet med de laveste omkostninger. Implementeringen af et nyt lægemiddel kan således blive udskudt, hvis det nye lægemiddel, som Medicinrådet anbefaler, er dyrere end et tilsvarende lægemiddel, som aktuelt er standardbehandling.

IMPLEMENTERINGSGRUPPEN

- Hvis det nye lægemiddel kun er anbefalet til en lille patientpopulation, kan der gå lang tid fra Medicinrådets anbefaling til der er en patient, som er kandidat til dette nye lægemiddel.

PRAKTISK IMPLEMENTERING

I Danmark er der et nationalt struktureret setup omkring implementering af nye lægemidler, som er med til at sikre hurtig og effektiv implementering af Medicinrådets anbefalinger (se figur 1). Et setup som skaber mulighed for vidensdeling og erfaringsudveksling om implementering inden den praktiske implementering sker i de enkelte regioner. Forum, Implementeringsgruppen, klinisk farmakologiske afdelinger, sygehusapotekerne og Amgros udgør omdrejningspunktet i dette setup med implementering i fokus.



Figur 1. Struktureret nationalt setup, som sikrer hurtige og effektive skift af lægemidler, læs mere på amgros.dk.

Hvordan den praktiske implementering håndteres, varierer fra region til region, men der er flere fælles elementer, som er afgørende for, at implementeringen af et nyt lægemiddel kan ske. For at gøre bestilling af det nye lægemiddel muligt for klinikken, skal lægemidlet være oprettet i sygehusapotekernes bestillingssystem og i de enkelte regioners elektroniske medicinmodul.

Øvrige elementer, som kan påvirke implementeringshastigheden:

- Er lægemidlet tilgængeligt for bestilling hos leverandør/grossist?
- Hvis lægemidlet skal færdigtilberedes på sygehusapoteket, vil det kræve, at der er tilgængelige informationer fra leverandøren om fx hvor stort et overskud, der er af lægemidlet i hætteglas, lægemidlets stabilitet og massefylde.
- Den enkelte region skal, ud fra faglige og økonomiske vurderinger, beslutte valg af lægemiddel, hvis Medicinrådet angiver, at "regionerne

IMPLEMENTERINGSGRUPPEN

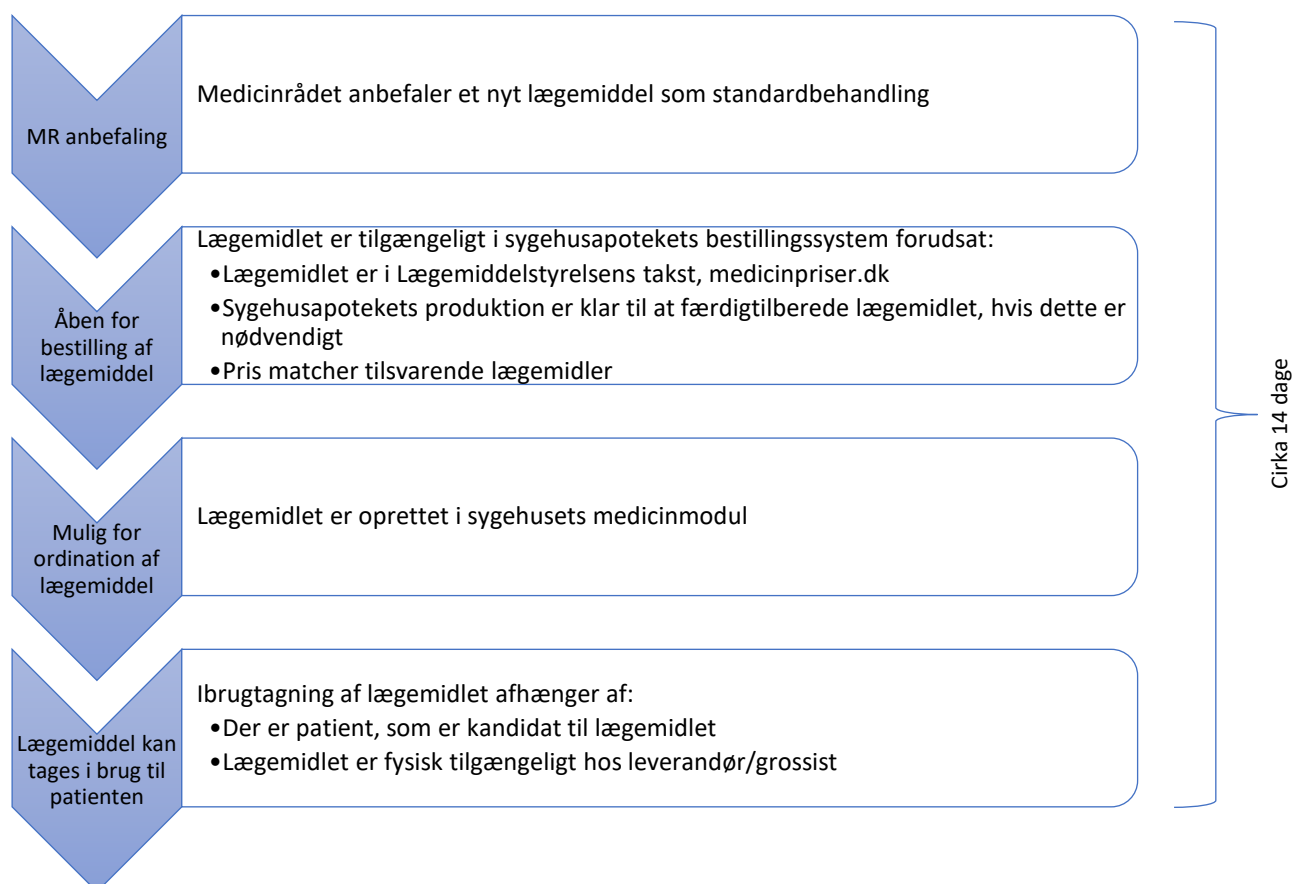
skal vælge det lægemiddel, som er forbundet med de laveste omkostninger”.

- Hvornår klinikken modtager information om anbefalingen.
- Regionale processer mht. finansiering af det anbefalede lægemiddel.
- Det nye lægemiddel skal erstattes et andet lægemiddel, hvilket kan kræve, at lageret af det tidligere lægemiddel bliver opbrugt først.
- Uddannelse og oplæring af sundhedspersonale samt tilpasning af arbejds gange i klinikken.

DATAINDSAMLING

For at få belyst implementeringshastigheden i regionerne, har Forum via den interne arbejdsgruppe, Implementeringsgruppen, indsamlet information om den praktiske implementering i de fem regioner. Dataindsamlingen er foretaget retrospektivt.

Dataindsamlingen og efterfølgende vidensdeling i Implementeringsgruppen viste, at **lægemidler, som bliver anbefalet af Medicinrådet umiddelbart er tilgængeligt for bestilling i klinikken dagen efter Medicinrådets anbefaling**. Hvornår et nyt lægemiddel endeligt bliver taget i brug i regionerne, afhænger af de elementer og faktorer, som er nævnt tidligere og fremgår af figur 2.



Figur 2: Tidslinje for nyt lægemiddel der bliver tilgængeligt for patienten.

IMPLEMENTERINGSGRUPPEN

Den retrospektive dataindsamling viste, at der normalt går mellem 1 og 14 dage fra Medicinrådet anbefaler et nyt lægemiddel, til det kan bestilles til patienten. Det vil sige, at et nyt lægemiddel kan være tilgængelig indenfor 14 dage, hvis der er et ønske om at tage lægemidlet i brug i regionen, og hvis der er patienter, som er kandidater til det nye lægemiddel.

En egentlig dataindsamling for hvert enkelt lægemiddel er, efter den retrospektive dataindsamling, ikke vurderet relevant, da mange faktorer har indflydelse på selve implementeringshastigheden, og disse faktorer vanskeliggør en reel måling af implementeringshastigheden.

KONKLUSION

Retrospektiv dataindsamling og vidensdeling viser, at lægemidler som anbefales af Medicinrådet er tilgængelige for bestilling i klinikken efter maksimalt 14 dage, og lægemidlet kan dermed tages i brug til de patienter, som er kandidater til behandlingen.

Når implementeringen ikke altid sker indenfor denne tid, hænger det ofte sammen med, at der skal udarbejdes blandevejledninger ift. færdigtilberedning på sygehusapoteket, at der afventes intern faglig vurdering i regionerne ift. finansiering, at klinikken skal oplæres i håndtering af lægemidlet, at der er et klinisk ligestillet lægemiddel, som er billigere eller, at der ikke er patienter, som er kandidater til behandlingen.

På vegne af Implementeringsgruppen

Mikala Vasehus Holck
Senior Lægemiddelrådgiver, cand.pharm.
Amgros

Christine Dinsen-Andersen
Chefspecialist, cand.pharm.
Sygehusapotekerne i Danmark

Notatet er godkendt af Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin den 13. marts 2023.