

Kommissorium for Medicinrådets fagudvalg vedr. Basislisten

– anbefalinger til førstevalg af lægemidler i almen praksis – vers. 2.0

1. Baggrund for fagudvalget

- 1.1 Danske Regioner og regeringen indgik med økonomaftalen for 2025 aftale om, at Medicinrådet fra 1. januar 2025 overtager vejledningen til almen praksis om udskrivning af medicin; en opgave, der tidligere lå i Sundhedsstyrelsen under Indsatser for Rationel Farmakoterapi (IRF). Regionerne har tidligere haft hver sin basisliste med regionens egne anbefalinger om førstevalg i primærsektoren.
- 1.2 Regionerne har besluttet, at Medicinrådet overtager det løbende ansvar for opdateringen af Basislisten. I den forbindelse nedsætter Medicinrådet i samarbejde med regionerne et fagudvalg vedr. Basislisten.

2. Fagudvalgets formål

- 2.1 Fagudvalget vedr. Basislisten er et stående udvalg under Medicinrådet, som i samarbejde med Medicinrådets sekretariat skal vurdere datagrundlaget for at bevare eller indstille nye lægemiddelrekommandationer til Basislisten. Basislisten opdateres én gang årligt og herudover ved behov. Dette sikrer, at Basislisten forbliver relevant og opdateret, så den effektivt understøtter rationel farmakoterapi i primærsektoren i Danmark.

3. Fagudvalgets sammensætning

- 3.1 Fagudvalget består af en forperson fra Medicinrådets sekretariat, op til 3 fagudvalgsmedlemmer fra hver region, patientrepræsentanter og en observatør. Fagudvalgets forperson udpeges af Medicinrådets forpersoner.
- 3.2 De regionsudpegede medlemmer forventes at have en særlig indsigt inden for farmakologi, rationel farmakoterapi 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 på populationen, som behandles i almen praksis. Medlemmerne skal have mandat til at repræsentere regionen med hensyn til kvalitetsudvikling på lægemiddelområdet. Patientrepræsentanterne bidrager med et bredt patientperspektiv og viden om patienters erfaringer med sygdom, behandling og lægemiddelanvendelse. Formålet er at understøtte, at fagudvalgets drøftelser og anbefalinger inddrager forhold, som har betydning for patienter på tværs af de sygdomsområder, der er omfattet af Basislisten. Observatører har adgang til de samme informationer som de øvrige fagudvalgsmedlemmer, kan overvære fagudvalgsmøder samt bidrage med oplysninger og faglige perspektiver efter behov. Observatørerne deltager ikke i beslutningstagningen og har ikke stemmeret. Observatørerne er underlagt de samme regler og retningslinjer som fagudvalgsmedlemmerne.

3.3 Hver region kan udpege tre medlemmer, som skal dække følgende faglige kompetencer:

- En speciallæge inden for almen medicin med behandlingsansvar og særlig kompetence inden for rationel farmakoterapi.
- En repræsentant fra klinisk farmakologi med indsigt i rationel farmakoterapi og almen praksis.
- En farmaceut med kompetencer inden for rationel farmakoterapi og indsigt i almen praksis.

Danske Patienter kan udpege:

- En til to patienter/patientrepræsentanter. Ved særlige behov kan der udpeges flere patienter/patientrepræsentanter, som udpeges af Danske Patienter.

Lægemiddelstyrelsen kan udpege:

- En observatør fra Lægemiddelstyrelsens Sektion for Tilskud

Evt. andre personer med særlig ekspertise eller funktion kan udpeges af de lægevidenskabelige selskaber, Dansk Sygepleje Selskab eller inviteres af forpersonen eller Medicinrådet.

3.4 Fagudvalgets sammensætning offentliggøres på Medicinrådets hjemmeside.

3.5 Der kan ikke sendes suppleanter til møder i fagudvalget.

3.6 Hvis et medlem eller en observatør udtræder af fagudvalget, skal sekretariatet foranledige, at der udpeges et nyt medlem eller en ny observatør fra den udpegende enhed med relevant faglig kompetence.

3.7 Forpersonen, øvrige medlemmer samt observatøren udpeges for en periode på 2 år med mulighed for genudpegning. Der genudpeges de samme fagligheder som anført i pkt. 3.3.

4. Fagudvalgets opgaver og arbejdsgange

4.1 Fagudvalget vil én gang årligt revurdere og opdatere alle sygdomsområder på Basislisten. Enkelte områder kan opdateres løbende uden for den årlige cyklus, fx ved restordre, prisændringer eller ny evidens, hvis fagudvalget vurderer, at det er væsentligt at implementere ændringer hurtigt.

4.2 Som udgangspunkt afholdes der to årlige møder: ét i starten og ét i midten af kalenderåret hos Medicinrådets sekretariat. Ved behov for ad hoc-opdateringer vil der kunne blive indkaldt til virtuelle møder. Den endelige Basisliste bliver offentliggjort senest i november og løbende ved ad hoc-opdateringer.

4.3 Fagudvalgets opgaver følger Medicinrådets proces- og metodevejledning for opdatering af Basislisten.

4.4 Forpersonen leder møder, konkluderer på de faglige diskussioner og tilstræber enighed om det endelige produkt, der indstilles til godkendelse hos Rådet. Ved vedvarende uenighed træffes beslutninger ved simpelt stemmeflertal, hvor hver region, patientrepræsentanterne og forpersonen har én stemme. Ved stemmelighed træffer forpersonen beslutningen, inden fagudvalgets forslag til Basislisten forelægges Rådet til endelig afgørelse.

4.5 Forpersonen fastlægger tidslinjer for de enkelte opdateringer i samarbejde med fagudvalget.

- 4.6 Forpersonen forelægger ændringer af Basislisten til godkendelse i Rådet.
- 4.7 Fagudvalgets medlemmer skal vurdere, om der er behov for ændringsforslag, herunder sikre input til ændringsforslag fra relevante aktører i egen region og/eller faglige fora samt bidrage med regionale analyser af lægemiddelforbrug.
- 4.8 Fagudvalgets medlemmer skal sikre, at Basislisten er relevant og anvendelig i klinisk praksis. Dette gøres ved, at de regionale medlemmer af fagudvalget indhenter bemærkninger på udkast til opdateringer hos kliniske relevante aktører med erfaring og faglig indsigt i terapiområdet fra deres eget regionale bagland.
- 4.9 Fagudvalgets medlemmer skal kommentere på de udkast til opdateringer, som udarbejdes af Medicinrådets sekretariat, samt formelt godkende indstillingen til Medicinrådet.
- 4.10 Fagudvalgets medlemmer skal sammen med regionen sikre, at Basislisten implementeres i praksis.
- 4.11 Medicinrådets sekretariat varetager sekretariatsfunktionen for fagudvalget. Sekretariatet indkalder til møder, udarbejder mødedagsordener, beslutningsreferater og sagsfremstilling til rådsmøder og er ansvarligt for layout og offentliggørelse af Basislisten på Medicinrådets kommunikationskanaler og andre nationale kanaler, fx Sundhed.dk.
- 4.12 Sekretariatet analyserer lægemiddelforbrug mhp. at identificere relevante områder, der bør indgå i Basislisten.
- 4.13 Sekretariatet anmoder en gang årligt relevante aktører om forslag til opdateringer, og det beslutes i samarbejde med fagudvalget, hvilke forslag der skal udarbejdes opdateringer til. Sekretariatet foretager den fornødne litteratursøgning og evidensgennemgang i henhold til metodebeskrivelsen og udarbejder udkast til opdateringer, som sendes til kommentering hos fagudvalgsmedlemmerne.
- 4.14 Sekretariatet sikrer, at de fastlagte processer, metoder og formater for fagudvalgets arbejde følges.

5. Habilitet

- 5.1 Fagudvalgets medlemmer skal efterleve Medicinrådets habilitetspolitik og afgive oplysninger om habilitet. Oplysningerne offentliggøres på Medicinrådets hjemmeside. Hvis Medicinrådet finder et medlem inhabilt, udtræder medlemmet, og den udpegende enhed udpeger et nyt.

6. Fortrolighed

- 6.1 Dokumenter sendt mellem fagudvalget, sekretariatet og Rådet anses som interne dokumenter i Medicinrådet og må ikke deles med eksterne parter med undtagelse af udkast til opdateringer, som skal sendes til det regionale bagland for indhentning af bemærkninger jf. punkt 4.8.

7. Ændring og afvikling af fagudvalget

- 7.1 Kommissoriet er godkendt af Sundhedsdirektørkredsen, og ændringer til kommissoriet skal forelægges Sundhedsdirektørkredsen til godkendelse.
- 7.2 Hvis Medicinrådet opløses, ophører fagudvalget tilsvarende.

Dokumentoplysninger

Dokumentoplysninger

Dokumentnummer	233532
----------------	--------

Versionslog

Versionslog

Version	Dato	Ændring
2.0	2. september 2026	Udvalg for Basislisten omdøbes til Fagudvalget vedr. Basislisten. Tilføjelse til fagudvalgets sammensætning: En observatør fra Lægemiddelstyrelsens Sektion for Tilskud samt mulighed for udpegning af øvrige fagligheder efter behov.. Kommissoriet er konsekvensrettet som følge af tilføjelsen af en observatør samt opdateret med beskrivelse af observatørrollen og patientrollen.
1.1	2. juli 2026	Tilføjelse til udvalgets sammensætning: En til to patienter/patientrepræsentanter udpeget af Danske Patienter.
1.0	19. november 2025	Godkendt af Sundhedsdirektørkredsen.