

Kommissorium for Medicinrådets udvalg for Basislisten

– anbefalinger til førstevalg af lægemidler i almen praksis

1. Baggrund for udvalget

- 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 udvalg for Basislisten.

2. Udvalgets formål

- 2.1 Udvalget for 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. Udvalgets sammensætning

- 3.1 Udvalget består af en forperson fra Medicinrådets sekretariat og op til 3 udvalgsmedlemmer fra hver region. Udvalgets forperson udpeges af Medicinrådets forpersoner.
- 3.2 De udpegede 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.
- 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.

3.4 Udvalgets sammensætning offentliggøres på Medicinrådets hjemmeside.

3.5 Der kan ikke sendes suppleanter til møder i udvalget.

3.6 Hvis et medlem udtræder af udvalget, skal sekretariatet foranledige, at regionen udpeger et nyt medlem med relevant faglig kompetence.

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

4. Udvalgets opgaver og arbejdsgange

4.1 Udvalget 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 udvalget 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 Udvalgets 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 og forpersonen har én stemme. Ved stemmelighed træffer forpersonen beslutningen, inden udvalgets forslag til Basislisten forelægges Rådet til endelig afgørelse.

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

4.6 Forpersonen forelægger ændringer af Basislisten til godkendelse i Rådet.

4.7 Udvalgets 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 Udvalgets medlemmer skal sikre, at Basislisten er relevant og anvendelig i klinisk praksis. Dette gøres ved, at de regionale medlemmer af udvalget indhenter bemærkninger på udkast til opdateringer hos kliniske relevante aktører med erfaring og faglig indsigt i terapiområdet fra deres eget regionale bagland.

4.9 Udvalgets medlemmer skal kommentere på de udkast til opdateringer, som udarbejdes af Medicinrådets sekretariat, samt formelt godkende indstillingen til Medicinrådet.

4.10 Udvalgets medlemmer skal sammen med regionen sikre, at Basislisten implementeres i praksis.

- 4.11 Medicinrådets sekretariat varetager sekretariatsfunktionen for udvalget. Sekretariatet indkalder til møder, udarbejder mødedagsordener, beslutningsreferater og sagsfremstilling til rådsmøder og er ansvarlig 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 udvalget, 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 udvalgsmedlemmerne.
- 4.14 Sekretariatet sikrer, at de fastlagte processer, metoder og formater for udvalgets arbejde følges.

5. Habilitet

- 5.1 Udvalgets 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 udvalget, 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 udvalget

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

Dokumentoplysninger

Dokumentoplysninger

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

Versionslog

Versionslog		
Version	Dato	Ændring
1.0	19. november 2025	Godkendt af Sundhedsdirektørkredsen.