

REFERAT Tværregionalt forum for koordination af medicin d. 24-02-2026

Mødedato Tirsdag d. 24. februar 2026 kl. 12:30

Mødested Virtuelt

Mødedeltagere Mette Marie Hougaard Christensen (Afbud), Søren Pihlkjær
Hjortshøj, Birgitte Klindt Poulsen, Jens Friis Bak, Eva Sædder, Peder
Gunner Fabricius, Stig Ejdrup Andersen, Jannick Brennum, Mikkel
Bring Christensen, Flemming Sonne, Mikala Vasehus Holck, Christine
Dinsen-Andersen, Mette Kofoed, Lone Poulsen (Afbud), Peter
Sørensen, Tonny Studsgaard Petersen, Susie Vand, Søren Gaard

Indholdsfortegnelse

Oversigt over deltagere og gæster.....	3
Opfølgning fra tidligere møder.....	4
Orientering fra videndeling om ibrugtagning af nye lægemidler i regionerne.....	5
Drøftelse og beslutning vedr. rammer for Arbejdsgruppen for Vederlagsfri Medicin.....	7
Drøftelse vedr. Medicinrådets rekommandationer.....	10
Status på Compassionate Use arbejdsgruppe.....	11
Opdateret regional retningslinje for brug af dalbavancin.....	12
Drøftelse: Behandling med osimertinib efter sygdomsprogression.....	14
Drøftelse af protokol vedr. lutetium (præsenteret 23. okt. 2025).....	15
Status fra Amgros og undergrupper.....	16
Evt.....	17

Punkt 1: Oversigt over deltagere og gæster

26/2525

Sagsfremstilling

Ordinære medlemmer: Peter Sørensen, Søren Pihlkjær Hjortshøj, Birgitte Klindt Poulsen, Eva Sædder, Peder Fabricius, Stig Ejdrup Andersen, Jannick Brennum, Mikkel Bring Christensen, Flemming Sonne, Mikala Vasehus Holck, Christine Dinsen-Andersen, Tonny Studsgaard Petersen, Susie Vand, Søren Gaard

Suppleanter: Zandra Ennis

Gæster: Maija Bruun Hastrup, Anne-Mette Ørkild Mud,

Afbud: Mette Marie Hougaard Christensen, Jens Friis Bak

Beslutning i Tværregionalt forum for koordination af medicin den 24-02-2026

Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin (Forum) bød på mødet velkommen til et nyt medlem, Susie Vand, direktør for Sygehusapoteket i Region Midtjylland. Samtidig tog Forum afsked med Jens Friis Bak, som deltog i sit sidste møde. Fremadrettet vil Region Midtjylland være repræsenteret i Forum af lægefaglig direktør Kim Houkind.

Afbud Mette Marie Hougaard Christensen, Lone Poulsen

Punkt 2: Opfølgning fra tidligere møder

26/2525

Sagsfremstilling

Regionernes Fælles Komité for Vurdering af Enkeltansøgninger (Komiteen):
Sundhedsdirektørkredsen har godkendt Danske Regioners oplæg vedrørende Komiteen. Sekretariatsfunktionen forankres i Region Syddanmark og forventes at være i drift i løbet af andet halvår 2026.

Protokol vedrørende psoriasis, anbefalet af Forum i oktober 2025:
Protokollen blev anbefalet af Forum. Den videre proces, herunder den endelige godkendelse, ligger aktuelt hos Sundhedsdirektørkredsen / Danske Regioner.

Beslutning i Tværregionalt forum for koordination af medicin den 24-02-2026

Danske Regioner vil i løbet af foråret 2026 forestå udpegningen af en formand samt øvrige medlemmer til Regionernes Fælles Komite til Vurdering af Enkeltansøgninger (Komiteen).

Afbud Mette Marie Hougaard Christensen, Lone Poulsen

Punkt 3: Orientering fra videndeling om ibrugtagning af nye lægemidler i regionerne

26/2525

Sagsfremstilling

Region H præsenterer

De regionale lægemiddelkomiteer behandler ansøgninger om individuel ibrugtagning af nye og eksperimentelle lægemidler. For at fremme en ensartet anvendelse af nye lægemidler på tværs af regionerne, deles information om regionernes vurderinger om ibrugtagning af nye lægemidler.

Indstilling

Det indstilles at:

- Forum drøfter de kliniske farmakologers udvalgte opmærksomhedspunkter om ibrugtagning af nye lægemidler i regionerne.

Beslutning i Tværregionalt forum for koordination af medicin den 24-02-2026

Forum drøftede to udvalgte fokuspunkter fra Farmakologernes Videndelingsmøde:

BCMA rettet sekventiel behandling af Myelomatose, nærmere bestemt CAR-T behandling til patienter med myelomatose, som tidligere har modtaget anden BCMA-rettet behandling:

Forum var enige om ikke at anbefale sekventiel behandling med BCMA-rettede behandlinger på nuværende tidspunkt. Dette dækker både CAR-T behandling med CARVYKTI (ciltacabtagene autoleucel) og med bispecifikke antistoffer som TECVAYLI (teclistamab).

Medicinrådet er ved at opdatere behandlingsvejledningen for myelomatose. Aktuelt er fagudvalget startet med 1. linje behandling, men når de kommer til 3.+ linje, hvor dette er relevant, vil denne problemstilling også blive adresseret i behandlingsvejledningen.

Tilføjelse til referatet d. 8/5-2026:

På baggrund af henvendelser fra hhv. patientforening samt faglige miljøer, har Medicinrådet på deres møde d. 29. april 2026 behandlet sagen i samarbejde med fagudvalget:

Medicinrådet anbefaler ikke sekventiel behandling med BCMA-rettede lægemidler. Medicinrådet besluttede dog hurtigst muligt at udarbejde kriterier for opstart af behandling med ciltacabtagene autoleucel (cilta-cel) for patienter, der tidligere har været i behandling med andre BCMA-rettede lægemidler.

I forbindelse med det videre arbejde med de efterfølgende linjer i behandlingsvejledningen for knoglemarvskræft vil Medicinrådet gennemgå evidensen for genbehandling med BCMA-rettede lægemidler generelt.

I den mellemliggende periode skal der søges om tilladelse til sekventiel behandling med BCMA-rettede lægemidler i de regionale lægemiddelkomiteer.

Sekventiel behandling af patienter med prurigo nodularis.

Forum besluttede, at der skal rettes henvendelse til Dansk Dermatologisk Selskab for en nærmere vurdering. Det blev foreslået at undersøge muligheden for at iværksætte en protokol til at belyse sekventiel behandling yderligere. Region Midtjylland påtog sig at undersøge sagen nærmere.

Afbud Mette Marie Hougaard Christensen, Lone Poulsen

Punkt 4: Drøftelse og beslutning vedr. rammer for Arbejdsgruppen for Vederlagsfri Medicin

26/2525

Sagsfremstilling

Anne-Mette Ørkild Mud, Eva Sædder, Mette Kofoed

På mødet i Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin (Forum) d. 22. maj 2025 blev det besluttet, på opfordring fra Danske Regioner, at integrere Arbejdsgruppen for Vederlagsfri Medicin (Arbejdsgruppen) under Forum. Forum fik samtidig mandat til at fastsætte indhold og vedligeholde listen for vederlagsfri medicin, baseret på arbejdsgruppens anbefalinger.

Arbejdsgruppen for Vederlagsfri Medicin (Arbejdsgruppen) har påbegyndt arbejdet med en revision af den gældende liste for vederlagsfri medicin. Arbejdsgruppen blev nedsat i 2025 og har i januar 2026 haft det første møde. Arbejdsgruppen er forankret under Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin (Forum), hvorfor Forum nu skal drøfte og beslutte nogle af rammerne for det videre arbejde.

Arbejdsgruppen har identificeret følgende områder, som kræver beslutning og retning for det fremadrettede arbejde:

Gennemsigtighed og kommunikation:

Arbejdsgruppen ønsker at sikre klar kommunikation om listen for vederlagsfri medicin, eksempelvis via en dedikeret hjemmeside, frem for de eksisterende pdf'er, der lægges ud på Danske Regioners side (se bilag 4). En hjemmeside ville betyde, at listen vil være tilgængelig i en altid opdateret version, som nemt kan findes af relevante interessenter, herunder klinikere, patienter, patientforeninger m.m.

Der ønskes nogle funktioner på hjemmesiden, herunder mulighed for eksport af data i Excel-format, samt faciliteter til at kunne kryds søge på både patientgrupper og lægemidler. Desuden skal det fremgå hvilken styrke og farmaceutiske formulering, der kan udleveres vederlagsfrit, samt andre vigtige detaljer, der kan minimere tvivl om hvorvidt et præparat kan udleveres vederlagsfrit til en konkret patient.

Nuværende kommunikation om den vederlagsfri liste findes her: <https://www.regioner.dk/sundhed/medicin/vederlagsfri-udlevering-af-medicin/>

Forum bedes drøfte mulighederne for en fælles hjemmeside og hvor en sådan i så fald bør hostes.

Pressekontakt ved opdatering af listen:

Ændringer i listen – både tilføjelser og fjernelse af medicin – kan betyde at der kommer forskellige henvendelser. Der skal tages stilling til ansvarsfordelingen for håndtering af pressekontakt og juridiske spørgsmål i forbindelse med arbejdet. På nuværende tidspunkt er der ikke en fast tilknyttet jurist til Forum, men Amgros stiller i forbindelse med Arbejdsgruppen juridisk støtte til rådighed.

Det bør besluttes, hvordan henvendelser håndteres, hvem der involveres og hvordan der informeres.

Database til arbejdsgruppen:

En database som arbejdsredskab kan med fordel etableres, med henblik på effektiv informationsdeling internt i Arbejdsgruppen og mellem regionerne. Dette system skal indeholde historik og dokumentation for hvert lægemiddel, inklusive:

- Hvornår lægemidlet er indført på listen
- Patientgruppe
- Status (aktiv/ikke aktiv)
- Begrundelse for lægemidlets status på listen
- Ansøgte ikke-aktive lægemidler, som ikke er optaget på listen efter vurdering fra Forum
- Kalenderfunktion til sikring af revurdering/opfølgning.

Databasen vil være forbundet med en årlig driftsomkostning, som afholdes inden for rammerne af sekretariatsfunktionen (se bilag 3)

Henvendelser til Lægemiddelstyrelsen (LMS):

Arbejdsgruppen ønsker at Forum drøfter et mandat til at kunne kontakte LMS med anmodning om ændring af tilskudsstatus eller udleveringsgruppe.

Indstilling

Det indstilles, at Forum beslutter rammerne for Arbejdsgruppens fremadrettede arbejde på de fire identificerede områder:

- Gennemsigthed og kommunikation af listen
- Håndtering af pressehenvendelser og juridiske spørgsmål.
- Etablering af en database til internt tværregionalt arbejde i Arbejdsgruppen.
- Mandat til at gå videre til Lægemiddelstyrelsen med konkrete forslag til ændringer.

Beslutning i Tværregionalt forum for koordination af medicin den 24-02-2026

Amgros undersøger mulighederne for en hjemmesideløsning til Listen for Vederlagsfri Medicin. Sekretariatet udarbejder et dokument, der beskriver de ønskede funktionaliteter for hjemmesiden.

Forum vil påtage sig ansvaret for håndtering af pressehenvendelser. Henvendelser skal sendes til Forumsekretariatet, som håndteres herfra. Sundhedsdirektørkredsen vil løbende blive orienteret i tilfælde af pressehenvendelser.

Sygehusapotekerne efterspurgte på mødet en tidshorizont for, hvornår det forventes at en foreløbig opdatering af Listen for Vederlagsfri Medicin er foretaget. Det forventes at ske i efteråret 2026. Dette skrives på Danske Regioners hjemmeside, hvor den aktuelle liste også findes.

En database til brug i arbejdsgruppen oprettes i Region Syddanmark, hvor Forumsekretariatet er placeret. Databasen skal fungere som et centralt arkiv for arbejdsgruppen, der dokumenterer beslutningsgrundlag, historik og sagsfremstillinger for listen. Den kan endvidere understøtte en opfølgningsordning, således at indholdet på listen løbende revurderes.

Vedrørende henvendelser til Lægemiddelstyrelsen (LMS) om udleveringsgrupper og tilskudsstatus drøftede Forum, at der er mange komplekse forhold at tage i betragtning. Det blev besluttet, at emnet genbesøges, hvis der opstår en konkret sag, hvor en henvendelse er nødvendig.

Afbud Mette Marie Hougaard Christensen, Lone Poulsen

Punkt 5: Drøftelse vedr. Medicinrådets rekommandationer

26/2525

Sagsfremstilling

Medicinrådet ønsker at orientere Forum om rekommandationen for behandling af patienter med moderat til svær plaque psoriasis for patienter med ledgener, ifht. den praktiske implementering (se bilag).

Indstilling

Det indstilles at Forum:

- Drøfter regional håndtering af rekommandationen fra Medicinrådet

Beslutning i Tværregionalt forum for koordination af medicin den 24-02-2026

Forum drøftede rekommandationen og tog orienteringen fra Medicinrådet til efterretning.

Afbud Mette Marie Hougaard Christensen, Lone Poulsen

Punkt 6: Status på Compassionate Use arbejdsgruppe

26/2525

Sagsfremstilling

Organisering af Compassionate Use Programmer (CUP) i Danmark – Status og anbefaling

I Danmark er der behov for en mere ensartet organisering af Compassionate Use Programmer (CUP), som omfatter anvendelsen af ikke-markedsført medicin til patienter, hvor der ikke findes alternativer. Vurdering af igangsættelse af CUP varetages fremadrettet centralt af Regionernes fælles komite for vurdering af enkeltansøgninger (Komiteen) og sekretariatsbetjenes herfra. Målet er at skabe national ensretning og overblik over aktive og afsluttede programmer.

Status på arbejdet:

Arbejdsgruppen er i gang med at fastlægge praktiske procedurer ude i klinikken, herunder en ensartet proces for ansøgninger og behandlinger, som undersøges over foråret. En overordnet skitse til organisering er under udarbejdelse (bilag 1). Det bemærkes, at praksis for anvendelse af CUP i regionerne aktuelt har været forskelligt.

Problemer og udfordringer, der søges løst med denne organisering:

- Manglende nationalt overblik over igangværende og afsluttede CUP.
- Økonomiske konsekvenser kan opstå i forbindelse med markedsføring af medicin uden forudgående vurdering i Medicinrådet.
- Behov for etablering af standardaftaler, som sikrer ensretning for vilkår før og efter markedsføring og/eller EMA godkendelse.

Indstilling

Det indstilles at Forum:

- Tager status på arbejdet med en national organisering af Compassionate Use programmer til efterretning
- Tilkendegiver, at der er enighed i Forum om, at denne centraliserede tilgang er den rette strategi, som kan sikre ensartethed og minimere uligheder og økonomiske udfordringer fremadrettet.

Beslutning i Tværregionalt forum for koordination af medicin den 24-02-2026

Forum tog status fra Compassionate Use Programme-arbejdsgruppen til efterretning og tilsluttede sig enighed om, at en centraliseret tilgang skal være den foretrukne strategi. Det blev bemærket, at når arbejdsgruppen har udarbejdet et endeligt udkast til processen for Compassionate Use Programmer (CUP), skal dette forelægges Danske Regioner med henblik på godkendelse i forhold til det 7. princip og øvrige relevante retningslinjer.

Arbejdsgruppen undersøger i øjeblikket de eksisterende praktiske procedurer for håndtering af CUP i regionerne. Der vil blive fulgt op på status og arbejdet på det næste Forum-møde.

Afbud Mette Marie Hougaard Christensen, Lone Poulsen

Punkt 7: Opdateret regional retningslinje for brug af dalbavancin

26/2525

Sagsfremstilling

Præsenteres af Region Midtjylland

Et udkast fra Region Midtjylland til en retningslinje for brug af dalbavancin (Xydalba) blev som bekendt drøftet på mødet i Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin (Forum) den 1. september 2025. Efter aftale blev retningslinjen efterfølgende sendt i høring i regionerne. På baggrund af de indkomne høringssvar har Region Midtjyllands arbejdsgruppe bag retningslinjen nu opdateret retningslinjen (vedlagt).

Baggrunden for at fremlægge sagen i Forum er at understøtte muligheden for en ensartet ibrugtagning på tværs af regionerne. Forum bedes drøfte den opdaterede retningslinje og give faglig rådgivning i sagen. Spørgsmålet er i den forbindelse om Forum lægefagligt bakker op om den faglige retningslinje.

På baggrund af Forums rådgivning i sagen kan den enkelte region efterfølgende afgøre om retningslinjen skal implementeres (og finansieres) i de enkelte regioner.

Flere regioner har taget dalbavancin i anvendelse (se vedlagte oversigt). Med afsæt i Forums drøftelse og anbefaling kan den enkelte region revurdere anvendelsen af dalbavancin.

Baggrund

Dalbavancin er et effektivt antibiotikum til behandling af akutte bakterielle infektioner, hvilket muliggør hurtigere udskrivning af patienter fra hospitalet, især patienter med resistente bakterier eller patienter med særligt behov for kortere indlæggelse, herunder fx stofmisbrugere og delirøse ældre. Det er vigtigt for patienter med komplicerede infektioner, som således kan undgå langvarig behandling med andre bivirkningstunge antibiotika.

Selve lægemidlet er dyrere end alternativet. Brug af dalbavancin er dog et alternativ til fortsat indlæggelse af yderst komplicerede patienter, som har gavn af at blive udskrevet – og hvor fortsat indlæggelse i mange tilfælde ville være dyrere, samlet set.

Indstilling

Det indstilles, at Forum:

- Drøfter den opdaterede retningslinje vedr. dalbavancin
- Giver faglig opbakning til retningslinjen med henblik på efterfølgende regional stillingtagen til implementering, jf. sagsfremstillingen

Beslutning i Tværregionalt forum for koordination af medicin den 24-02-2026

Forum tilsluttede sig den reviderede retningslinje vedrørende anvendelse af dalbavancin. Der blev foretaget drøftelser om mulighederne for national implementering af retningslinjen, og det blev besluttet at gennemføre implementeringen via det faglige selskab, Dansk Selskab for Infektionsmedicin (DSI).

Forumsekretariatet retter henvendelse til DSI med henblik på, at selskabet videreformidler retningslinjen til de relevante interessenter.

Afbud Mette Marie Hougaard Christensen, Lone Poulsen

Punkt 8: Drøftelse: Behandling med osimertinib efter sygdomsprogression

26/2525

Sagsfremstilling

Præsenteres af Region Sjælland/Maija Bruun Hastrup

Onkologisk Afdeling i Region Sjælland har rejst spørgsmålet om fortsat brug af osimertinib til EGFR-muteret non-småcellet lungecancer efter systemisk sygdomsprogression.

Lægemidlet er anbefalet af Medicinrådet som førstelinjebehandling ved avanceret sygdom indtil sygdomsprogression. Behandling efter progression er off-label.

Datagrundlaget består primært af det dobbeltblindede COMPEL-studie med 96 patienter, der blev randomiseret til at modtage enten osimertinib+kemoterapi eller placebo+kemoterapi. Studiet inkluderede kun ca. halvdelen af de planlagte patienter pga. samtidige ændringer i behandlingsregimer og havde derfor ikke power til at vise de ønskede endemål.

Ved cutoff var data endnu umodne, men den mediane PFS var 8,4 måneder (CI 5,7-11,8) i osimertinib-gruppen mod 4,4 måneder (CI 3,5-5,6) i placebogruppen, og den mediane OS var 15,9 måneder (CI 12,4-20,8) i osimertinib-gruppen og 9,8 måneder (CI 8,4-17,2) i placebogruppen.

Se bilag for fuld farmakologisk sagsfremstilling.

Der har været to tidligere sager med systemisk progression, en i Region Syddanmark (2025) og en i Region Sjælland (2026). Begge endte med afslag med henvisning til datagrundlaget.

Indstilling

Det indstilles, at Forum:

- Drøfter, hvorvidt fortsat behandling med osimertinib ved systemisk sygdomsprogression af NSCLC under ovenstående betingelser kan anbefales.

Beslutning i Tværregionalt forum for koordination af medicin den 24-02-2026

Forum drøftede anvendelsen af osimertinib til behandling af patienter med EGFR-muteret non-småcellet lungecancer (NSCLC) efter systemisk sygdomsprogression. På baggrund af den foreliggende evidens og de udfordringer, der blev identificeret i drøftelserne, konkluderede Forum, at der er behov for tydeliggørelse af en national retning for denne behandling. Det blev besluttet at initiere en dialog med Medicinrådet med henblik på at sikre en retningsgivende tilgang til behandlingen under de beskrevne betingelser.

Afbud Mette Marie Hougaard Christensen, Lone Poulsen

Punkt 9: Drøftelse af protokol vedr. lutetium (præsenteret 23. okt. 2025)

26/2525

Resumé

På mødet i Forum i oktober 2025 blev protokollen: Lutetium – PSMA radioligand terapi, diskuteret. Protokollen foreslog at undersøge en optimeret dosering af den eksperimentelle behandling (177Lu)Lu-PSMA-I&T. Forum besluttede at yderligere diskussion burde afvente Medicinrådets vurdering af Lutetium (Pluvicto) i december 2025. Medicinrådet besluttede på mødet den 17. december 2025 følgende: Medicinrådet anbefaler ikke 177-Lu-vipivotide tetraxetan til behandling af patienter med PSMA-positiv metastatisk kastrati-onsresistent prostatakraft, der tidligere er blevet behandlet med androgen receptor pathway inhibitorer (ARPI) og taxan-baseret kemoterapi.

Sagsfremstilling

PSMA radioligand terapi er en dokumenteret livsforlængende og lindrende behandling, som ikke aktuelt tilbydes som standard til danske patienter med prostata cancer. I det store multinationale VISION-studie viste [[177Lu]Lu-PSMA-617 en overlevelsesgevinst på 4 måneder sammenlignet med standard care (1). De to præparater der er mest anvendt i Europa er: [177Lu]Lu-PSMA-617 (Pluvicto, Novartis), der er EMA godkendt, og [177Lu]Lu-PSMA-I&T (PSMA-I&T, Curium), der er eksperimentel behandling og er under afprøvning i flere fase 3 studier. PSMA-I&T har været anvendt i Danmark til udvalgte patienter som eksperimentel behandling efter forudgående regional godkendelse og enkeltudleveringstilladelse fra Lægemiddelstyrelsen.

Aarhus Universitetshospital, Nuklearmedicin og PET og Kræftafdelingen har indsendt et oplæg til en protokol, hvor de på baggrund af et nationalt samarbejde med tilsvarende onkologiske og nuklearmedicinske afdelinger på Rigshospitalet, Herlev Hospital, Aalborg Universitetshospital, Odense Universitetshospital og Vejle Sygehus ønsker at undersøge om de ved at intensivere behandlingsforløbet med en øget dosis [177Lu]Lu-PSMA-I&T per behandling og færre behandlinger kan opnå samme eller bedre effekt med en uændret bivirkningsfrekvens og livskvalitet hos patienter med metastatisk kastrationsresistent prostata cancer. Et andet væsentligt formål er at undersøge, hvorvidt det er muligt at genbehandle patienter med [177Lu]Lu-PSMA I&T som tidligere har haft god effekt af et behandlingsforløb med PSMA radioligandterapi.

Projektets resultater kan bidrage til at forbedre behandlingen af patienter med fremskreden prostatacancer, med bl.a. et mere patientvenligt forløb med færre behandlinger, som også tilgodeser kapacitetsudfordringer og ressourceforbruget i sundhedsvæsenet.

Indstilling

Det indstilles at Forum:

- Drøfter sagen igen, og beslutter hvordan det videre forløb skal være.

Beslutning i Tværregionalt forum for koordination af medicin den 24-02-2026

Forum kunne ikke tilslutte sig en anbefaling af den fremlagte protokol. Udgiften blev vurderet at være for høj i forhold til, at protokollen omfatter anvendelse af et lægemiddel, som hverken er markedsført i Danmark eller godkendt af Det Europæiske Lægemiddelagentur (EMA).

Afbud Mette Marie Hougaard Christensen, Lone Poulsen

Punkt 10: Status fra Amgros og undergrupper

26/2525

Sagsfremstilling

Monitorering af lægemiddelforbrug inden for udvalgte områder

Dataanalysegruppen/Amgros

Amgros leverer data for regionernes lægemiddelforbrug på udvalgte områder. Dataanalysegruppen giver en status for monitoreringerne af regionernes lægemiddelforbrug på udvalgte områder

Oversigt over patentudløb

Amgros

Horizon Scanning (HS) i Amgros leverer en oversigt over patentudløb på lægemidler, som anvendes i hhv. primærsektoren og i sekundærsektoren.

Regionernes implementering af Medicinrådets anbefalinger

Implementeringsgruppen/Amgros

Forum besluttede på mødet d. 11. juni 2019 at oprette en tværregional gruppe, som skal koordinere implementering af Medicinrådets anbefalinger i regionerne. Implementeringsgruppen, som blev etableret i august 2019, består af repræsentanter fra regionerne og Amgros.

Indstilling

Det indstilles at Forum:

- Tager informationerne fra Amgros vedr. monitorering, patentudløb og implementering til efterretning.

Beslutning i Tværregionalt forum for koordination af medicin den 24-02-2026

Dataanalysegruppen gav status på arbejdet i gruppen. Forum tog status på hhv. patentudløb, samt implementeringsgruppens arbejde til efterretning.

Afbud Mette Marie Hougaard Christensen, Lone Poulsen

Punkt 11: Evt.

26/2525

Sagsfremstilling

Næste møde er d. 9. april. Mødet afholdes virtuelt.

Afbud Mette Marie Hougaard Christensen, Lone Poulsen