|  |  |
| --- | --- |
|  | **BLANKETT FÖR ANMÄLAN AV NY TERAPI ELLER METOD** |
| Enligt rutinen för introduktion av nya terapier/läkemedel används denna blankett vid introduktion av ny kostnadskrävande terapi eller metod. Ifylld blankett hanteras i linjeorganisation/medicinsk kommitté enligt flödesschema (v g se bilaga, sid 3). Blanketten utgör anmälan av ny terapi inom verksamhetsområde.Besvara frågorna så kortfattat som möjligt. Om det inte finns någon väsentlig information, skriv det i så fall. En del frågor kan vara relevant att hoppa över - skriv då t.ex. ”Ej relevant.”Av medicinskt verksamhetsansvarig undertecknad anmälan delges respektive centrumchef som bedömer om den ska vidarebefordras till landstingets ledningsgrupp. Vid behov inhämtas synpunkter från medicinsk kommitté. |
| Behandlingens/läkemedlets namn |
|       |
| Övergripande sammanfattning |
|       |
| 1. Vilken är patientgruppens situation?
 |
| Kortfattad beskrivning av sjukdom, prognos samt hittillsvarande utredning/behandling |
|       |
| 1. Vilka andra åtgärder än aktuell ny behandling kan vidtagas för att behandla och/eller förebygga sjukdomen? Profylaktisk behandling? Hälsobefrämjande åtgärder?
 |
|  |
|       |
| 1. Hur stor är patientgruppen?
 |
| Antal patienter i sin helhet och i hur stor andel den nya behandlingen skall användas. |
|       |
| 1. Beskriv den nya behandlingen
 |
| Beskriv kortfattat användningsområdet för den föreslagna terapin. Beskriv logistiken kring patientgruppen med inremitterande insatser och förankringsgraden i nuläget. Är det andra delar i sjukvården t.ex. personal, sjukvårdsinsatser, materiel som måste förstärkas eller kan minskas till följd av den nya behandlingen |
|       |
| 1. Hur avses den nya behandlingen förändra patientens situation?
 |
| Beskriv kort förväntade effekter på patienten såsom prognos och förväntade symptom efter användningen av den nya behandlingen. Ställ nuvarande praxis mot den föreslagna och definiera den förväntade skillnaden. Inkludera etiska överväganden. |
|       |
| 1. Vilka komplikationer och biverkningar kan den nya metoden medföra på kort och på lång sikt? Om möjligt, värdera riskerna i jämförelse med ordinarie behandlingspraxis.
 |
|  |
|       |
| 1. Ange tillgänglig vetenskaplig evidens för den nya terapin/läkemedelsbehandlingen
 |
| Ange om det finns något konsensusdokument/riktlinjer från landstingsnivå, nationell eller internationell nivå. Ange viktiga vetenskapliga referenser såsom randomiserade studier. Observera att effekt i första hand bör värderas i jämförelse med ordinarie behandlingspraxis, ej med placebo. Beskriv även med hjälp av termerna: **A) QALY****B) NNT****C) Absolut effekt****D) Relativ effekt** |
|       |
| 1. Vilka är kostnaderna för enbart terapin/läkemedlet?
 |
| **A) Per behandling?****B) Per patient-år?****C) Totalt för landstinget per år?** |
|       |
| 1. Vilka är de omkringliggande investeringskostnaderna såsom exempelvis kostnader för utbildning, sjukvårdsmateriel, permanent ökad personalkostnad etc?
 |
|  |
|       |
| 1. Hur kommer kostnadsbilden på andra enheter att påverkas?
 |
| Vilka andra enheter kommer att påverkas av ett införande? Hur kommer de att påverkas? |
|       |
| * 1. Om den nya terapin/läkemedelsbehandlingen införs, kommer då någon annan metod/läkemedel att mönstras ut? Färre undersökningar, materiel, personalåtgång etc.?
 |
| Beskriv även om den nya metoden kommer att ge minskade kostnader till följd av att andra metoder mönstras ut. Jämför med nuläget. |
|       |
| * 1. Total kostnadsbesparing i landstinget vid borttagning av ovanstående?
 |
| Beskriv även om den nya metoden kommer att ge minskade kostnader till följd av att andra metoder mönstras ut. Jämför med nuläget. |
|       |
| 1. Hur påverkas kostnadsbilden på din egen enhet? Kan Du åta Dig kostnaden inom egen budget ev. genom att omfördela inom enheten?
 |
|  |
|       |
| 1. Hur planeras uppföljningen av behandlingens medicinska och ekonomiska effekter? Uppföljning via VAS eller separat protokoll? Vilka sjukdomsaktivitetsmarkörer kommer att användas? Hur ofta följs patienterna upp? Finns nationellt kvalitetsregister?
 |
|  |
|       |
| 1. Gör en sammanfattande bedömning genom att markera in terapin/läkemedelsbehandlingen i landstingets prioriteringsmall.
 |
|  |
|       |
|  |
| Datum | Medicinskt ansvarig för aktuellt område |
|       |       |
| Datum | Verksamhetsansvarig/sektionschef |
|       |       |
| Datum | Centrumchef |
|       |       |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Landstinget KronbergMedicinsk kommitté | **PROCESSBESKRIVNING**Vid införande av nya terapier och metoder |
| Förslag till förändringUnderlagFördelarSammanfattningKlinikledningMedicinsk kommittéNejNejNejNejNejKörLandstingetsledningsgruppMedicinsk kommittéCentrumchefMedicinsk kommittéAnmälningsblankettJaJaJaBehövs budget-förstärkning?KörBehövs budget-förstärkning?Ja | Här visas en schematisk bild över hur processen för introduktion av nya terapier och metoder föreslås se ut. Tidplan vid införande är att varje nivå har 6-8 veckor på sig.**Introduktionsprocess nya terapier:**1. Ansvarig specialist anmäler behov av behandling med ny terapi till verksamhetschef. Utöver vetenskaplig prövning bedöms samtidigt möjligheten att klara förändringen inom verksamhetens befintliga ramar.2. Om bedömningen är att den nya terapin behöver tillskott av extra medel lyfter verksamhetschef anmälan till centrumchef. Kopia för kännedom bör samtidigt gå till medicinska kommittén för tidig avisering. Vid behov inhämtas yttrande från medicinska kommittén. 3. Kostnadsansvarig verksamhet vid eventuell receptförskrivning föreslås av LLK/budgetchef.4. Om centrumledningen bedömer att behandlingsmetoden behöver budgettillskott lyfts frågan till landstingets ledningsgrupp som vid behov inhämtar yttrande från medicinska kommittén.5. Landstingets ledningsgrupp beslutar. |

Budgetprocess

Nej

Behövs budget-

förstärkning?

Kör

Ja

Ja