



Anvisningar till Region Stockholms läkemedelskommittés expertgrupper för upprättande av

Kloka listan 2022

– rekommenderade läkemedel i Region Stockholm

Innehåll

1. Uppdraget.....	2
2. Jävsdeklarationer	2
3. Beslutsmöte om Kloka listan 2022	2
4. Presentation av läkemedelsförslag till Kloka listan.....	3
5. Informationsinhämtande	4
6. Bedömningskriterier	4
7. Motiveringsformulär.....	6
8. Rekommendationstexter	8
9. Kloka listan – versioner.....	9
10. Revidering av Kloka listan under året	9
11. Tidplan för expertgrupperna – Kloka listan 2022.....	10

1. Uppdraget

Region Stockholms läkemedelskommitté ska rekommendera sjukvården i Region Stockholm bra läkemedelsval utifrån aktuellt kunskapsläge. Rekommenderade läkemedel ska årligen sammanställas i Kloka listan.

Region Stockholms läkemedelskommitté beslutar om:

- Anvisningar till läkemedelskommitténs expertgrupper för upprättande av Kloka listan.
- Vilka preparat och texter som ska ingå i Kloka listan.

Rekommendationerna beslutas av Region Stockholms läkemedelskommitté och omprövas årligen eller vid behov.

Expertgrupper

Region Stockholms läkemedelskommittés expertgrupper ska kontinuerligt bevaka sina respektive terapiområden och årligen föreslå rekommendationer för Kloka listan grundade på vetenskaplig dokumentation avseende effekt och säkerhet, farmaceutisk ändamålsenlighet, kostnadseffektivitet och miljöaspekter.

Expertgrupperna föreslår om läkemedel ska kvarstå, tas bort eller upptas i Kloka listan, motiverar preparatval och föreslår texter. Koordinering ska vid behov ske mellan expertgrupperna.

Arbetsgrupp Kloka listan

Arbetsgrupp Kloka listan tar fram förslag till ”Anvisningar till Region Stockholms läkemedelskommittés expertgrupper för upprättande av Kloka listan”. Arbetsgruppen har uppdraget att redaktionellt bearbeta texter och utarbeta de tryckta versionerna av Kloka listan och webbversionen på Janusinfo, uppdatera Kloka listan för patienter på 1177 Vårdguiden samt att leverera Kloka listan-sortimentet till journalsystem (via SIL).

2. Jävsdeklarationer

Innan arbetet med rekommendationer till Kloka listan 2022 startar ska samtliga medlemmar i Region Stockholms läkemedelskommitté, expertgrupper och Arbetsgrupp Kloka listan ha lämnat jävsdeklarationer. Undertecknade jävsdeklarationer ska ha inkommit till Region Stockholms läkemedelskommitté, Box 6909, 102 39 Stockholm, senast den 11 juni 2021.

3. Beslutsmöte om Kloka listan 2022

Region Stockholms läkemedelskommittés beslutsmöte om rekommendationerna i Kloka listan 2022 genomförs den 26–27 oktober 2021. Expertgrupperna presenterar då sina förslag enligt **Presentation av läkemedelsförslag till Kloka listan**, se punkt 4 nedan. Även större förändringar i läkemedelstexterna ska presenteras. Förslagen diskuteras sedan och beslut fattas av Region Stockholms läkemedelskommitté. Vid beslutsmötet tas enbart ställning till i förväg inskickade förslag till rekommendationer. Vid Region Stockholms läkemedelskommittés sammanträde den 10 november tas eventuellt kvarvarande ärenden upp för beslut. Besluten angående Kloka listan är konfidentiella till dess att protokollet från beslutsmötet är justerat och lagt till handlingarna (i december). Därmed blir Kloka listan 2022 offentlig. Materialet inför beslutsmötet och diskussionerna som förs på mötet förblir konfidentiella.

4. Presentation av läkemedelsförslag till Kloka listan

När expertgruppen vill att ett läkemedel ska upptas, få förändrad rekommendationsnivå eller utgå ska förslaget presenteras enligt nedanstående. Underlaget skrivs in i mallen **Presentation av läkemedelsförslag till Kloka listan** (PL) som finns i Teams Kloka listan under ”+ Nytt” högt upp på sidan i expertgruppernas respektive avsnitt. Dokumentet namnges enligt ”PL-substansnamn-Läkemedelsnamn-Indikation” och sparas under respektive avsnitt. Om läkemedelsnamnet är detsamma som substansnamnet behöver inte läkemedelsnamnet anges. Förslaget ska vara klart senast den 8 oktober 2021 och presenteras på beslutsmötet i särskild ppt-mall.

4.1. Mål med rekommendationen

- På vilket sätt bidrar rekommendationen till en mer ändamålsenlig behandling? T.ex. ersätta en befintlig rekommendation, minska underbehandling, minska förskrivning av annat läkemedel som inte är rekommenderat.
 - På vilket sätt bidrar ett borttagande av rekommendationen till en mer ändamålsenlig behandling? T.ex. öka användningen av annan behandling (även icke-farmakologisk), minska överbehandling.
- Förväntade konsekvenser om förslaget inte genomförs.

4.2. Patientgruppens storlek

- Hur vanlig är sjukdomen? Hur många av patienterna är aktuella för behandling med det här läkemedlet i Stockholm?

4.3. Patientnytta/gruppnivå

- I jämförelse med andra behandlingsalternativ
- Hur många patienter och hur lång behandlingstid har studerats?
- Vilken effekt? (t. ex. minskad dödlighet och sjuklighet, minskad sjukhusvård, livskvalitet.)
- Hur stor effekt? (t.ex. NNT, AR, RR)
- För vilken patientgrupp? (barn, äldre, kvinnor, män)
- Säkerhetsaspekter (biverkningar, allvarliga biverkningar)
- Off label?

4.4. Utvärdering av patientnytta/individnivå

- Vilken klinisk nytta bör man uppnå med läkemedlet för att anse att behandlingen är effektiv?
- Hur ska effekten utvärderas?
- Kriterier för att fortsätta eller avsluta behandling, t ex minskat antal migränattacker, HbA1c-reduktion, reduktion av smärta/förbättrad funktion.

4.5. Behandlingskostnad, hälsoekonomi

- I jämförelse med andra behandlingsalternativ.
- t.ex. årskostnad för en behandling vid vanlig dosering. Om kortare behandling än ett år, ange kostnaden för behandlingen.
- t.ex. kostnad per QALY, kostnad per händelse som kan undvikas.

4.6. Miljöaspekter

Vid jämförbar medicinsk effekt och säkerhet får kostnad och miljöbedömning betydelse för valet och det mest fördelaktiga alternativet rekommenderas. Vid ringa prisskillnad bör miljöbedömningen bli avgörande för rekommendationen.

4.7. Basrekommendation eller rekommendation för specialiserad vård

Vem bör initiera behandlingen?

4.8. Sortimentetsbredd och tillgänglighet

T.ex. beredningsformer, förpackningsstorlekar och leveranssäkerhet under det senaste året.

4.9. Argument för respektive mot en rekommendation

Sammanfattning av fördelar och nackdelar med läkemedlet.

4.10. Referenser

5. Informationsinhämtande

Expertgrupperna ska kontinuerligt bevaka sina terapiområden, söka och värdera information, t.ex. nyckelstudier, metaanalyser, riktlinjer och rekommendationer från myndigheter och andra kunskapsorganisationer.

Länkar till medicinska databaser och källor finns på Janusinfo. Därifrån når man också Region Stockholms elektroniska bibliotek (endast inom nätet för Region Stockholm) som ger tillgång till ett stort antal elektroniska tidskrifter i fulltext och ett antal databaser.

Karolinska läkemedelsinformationscentralen, Karolic, kan hjälpa till med litteratursökningar: karolic.karolinska@sll.se, tfn 08-585 810 60. Mer information finns på Janusinfo, i menyn under Beslutsstöd/Ställ frågor om läkemedel.

Vid bedömning av nya läkemedel kan rapporter gärna begäras från tillverkaren för viktiga opublicerade studier som legat till grund för godkännandet. Utredningsprotokoll kan begäras från Läkemedelsverket.

6. Bedömningskriterier

Medicinsk och farmaceutisk ändamålsenlighet, samt kostnadseffektivitet och miljöaspekter ska vara vägledande vid bedömningen av läkemedel till Kloka listan.

Rekommendationer av vanliga läkemedel för sjukdomar som i stor utsträckning hanteras i primärvården ska vara så kallade basrekommendationer.

Rekommendationer för specialiserad vård ska omfatta läkemedel som huvudsakligen sätts in av andra specialister än allmänmedicinska. Rekommendationerna ska framför allt avse läkemedel som berör många patienter eller där avsaknad av rekommendation kan leda till ojämlig eller icke kostnadseffektiv läkemedelsbehandling. Dessa läkemedelsrekommendationer markeras ”Specialiserad vård” i Kloka listan. Bedömning av behovet av rekommendation gäller både förskrivnings- och rekvisitionsläkemedel. Samma bedömningskriterier gäller för rekommendationer för specialiserad vård som för basrekommendationer.

För samtliga rekommenderade läkemedel i Kloka listan gäller att:

- tydlig indikation skall anges. Vissa undantag från denna regel kan göras t ex för antibiotika och cytostatika.
- om de rekommenderade läkemedlen rangordnas i en terapitrappa bör förutsättningarna för de olika stegen framgå tydligt.
- för preparat som rekommenderas bör det utöver dokumentation från kliniska prövningar även finnas tillräcklig erfarenhet från klinisk användning för värdering av till exempel biverkningar.
- upphandlade läkemedel ska inte per automatik rekommenderas i Kloka listan t ex om användningsområdet bedöms som för snävt.

Bedömningskriterier och krav på dokumentation gäller lika för samtliga läkemedel som rekommenderas i Kloka listan.

6.1. Medicinsk ändamålsenlighet

Den medicinska ändamålsenligheten värderas och redovisas enligt punkt 4.

Bland substanser med likvärdig medicinsk ändamålsenlighet och relevant indikationsområde för Kloka listan ska expertgrupperna välja ett läkemedel som rekommenderas i första hand. För generiskt utbytbara läkemedel anges samtliga preparatnamn i Kloka listan. Aktuella preparatnamn införs redaktionellt av Arbetsgrupp Kloka listan.

För indikationer där läkemedelsbehandling av barn och ungdomar är vanlig inom primärvård, är det önskvärt att det finns en egen rubrik för rekommendationerna som rör barn och ungdomar. Det ska då framgå om rekommenderade läkemedel är godkända för behandling av barn och i så fall från vilken ålder det rekommenderas. Vid behov kan barnläkare Petter Malmberg bistå expertgrupperna med bedömningar avseende behandling av barn, petter.malmberg@sll.se.

Eventuella begränsningar eller särskilda förutsättningar för läkemedelsbehandling av äldre ska beaktas och redovisas, t ex behov av dosanpassning. I motiveringen för läkemedlet som redovisas i Kloka listan på webben bör det framgå upp till vilken ålder läkemedlet är dokumenterat. Vid behov kan Expertgrupp läkemedel Äldres hälsa bistå med bedömningar avseende behandling av äldre.

Läkemedelsbehandling ska utvärderas regelbundet och läkemedel utan tillräcklig effekt ska sättas ut. I vissa fall är det angeläget att ge information om utvärdering och kriterier för att fortsätta/avbryta behandling i Kloka listan.

Underlaget för värdering av den medicinska ändamålsenligheten ska även bedömas ur ett könsperspektiv.

6.2. Rekommendation utanför godkänd indikation

Om rekommendation utanför godkänd indikation, off label, föreslås ska detta motiveras väl. Rekommenderad dosering ska anges både i tryckta versionen av Kloka listan och under Motivering i motiveringsformuläret till den elektroniska Kloka listan.

6.3. Läkemedelsförsäkring

För att preparat ska rekommenderas i Kloka listan ska berört läkemedelsföretag ingå i Läkemedelsförsäkringen. Kontrollera att företaget är medlem i Läkemedelsförsäkringsföreningen – anslutna företag finns listade på www.lakemedelsforsakringen.se, se Delägare LFF.

6.4. Farmaceutisk ändamålsenlighet

Läkemedel som rekommenderas i Kloka listan ska ha en ändamålsenlig sortimentsbredd och god hanterbarhet för såväl patienter som sjukvårdspersonal. Leveranssäkerheten är mycket viktig, varför leverantörens/tillverkarens förmåga att leverera bör undersökas. Bristande leveranssäkerhet är ett ökande problem för sjukvården.

Läkemedel som kan vara aktuella för behandling av barn bör finnas i läkemedelsformer och styrkor lämpliga för barn.

6.5. Behandlingskostnad, hälsoekonomi

Utifrån en helhetsbedömning av effekt, säkerhet, farmaceutisk ändamålsenlighet, miljöpåverkan och kostnad bör det mest kostnadseffektiva läkemedlet väljas. Underlag för beslut baseras på information tillgänglig vid tidpunkten för Region Stockholms läkemedelskommittés beslutsmöte. Det är önskvärt att förtydliga om den ekonomiska bedömningen av ett läkemedel baseras på behandlingskostnader eller på en hälsoekonomisk kalkyl.

6.6. Miljöaspekter

Vid val av läkemedel ska även risken för negativ miljöpåverkan beaktas. Vid jämförbar medicinsk effekt och säkerhet får kostnad och miljöbedömning betydelse för valet och det mest fördelaktiga alternativet rekommenderas. Vid ringa prisskillnad bör miljöbedömningen bli avgörande för rekommendationen. Lämpligt underlag är databasen med miljöklassificerade läkemedel på www.janusinfo.se/miljo. Hänsyn ska tas till både miljörisk/toxicitetsrisk och miljöfara eftersom bioackumulering och persistens inte ingår i miljöriskbedömningen. Därtill ska annan information vägas in när så är möjligt, till exempel reningsgrad i avloppsreningsverk, förekomst i vatten och fisk, risk för påverkan på vattenlevande organismer och risk för resistensutveckling. Dessa aspekter har redan beaktats i de miljöriskbedömningar som finns för vissa läkemedel i databasen ("Rapporter från Goodpoint"). Annat som ska vägas in när så är möjligt, är miljöpåverkan i tillverkningsledet och miljövänlig förpackning.

En substans som bedöms kunna ha liten eller måttlig miljöpåverkan ska förordas framför en substans som saknar miljödata och bör även förordas framför en substans med ofullständiga miljödata. Om expertgruppen förordar miljö- framför kostnadsaspekten ska det framgå i "Presentation av läkemedelsförslag till Kloka listan" (se punkt 4) och om förslaget antas på beslutsrådet, även i motiveringstexten. Vid allmänna eller specifika frågor om miljöbedömningar av läkemedel kontakta helena.ramstrom@sll.se.

7. Motiveringsformulär

För samtliga befintliga rekommendationer (Kloka listan 2022) ska ett motiveringsformulär finnas. Motiveringsformulär för **nya förslag** behöver **inte fyllas i inför** beslutsrådet 2021, utan först om rekommendationen godkänns av Läkemedelskommittén. Om expertgruppen vill att ett läkemedel ska upptas, utgå eller få förändrad rekommendationsnivå ska mallen **Presentation av läkemedelsförslag till Kloka listan (PL)** fyllas i inför beslutsrådet, se punkt 4.

Efter beslutsrådet skrivs nya motiveringsformulär för upptagna läkemedel. **Mall för motiveringsformulär** finns i Teams Kloka listan under "+ Nytt" högt upp på sidan i expertgruppernas respektive avsnitt. Texterna sparas under rätt mapp för indikationen och namnges enligt "läkemedelssubstans-Läkemedelsnamn-indikation-underrubrik". Om läkemedelsnamnet är detsamma som substansnamnet behöver inte läkemedelsnamnet anges. Underrubrik till indikationen kan ibland behövas.

För läkemedel som utgått eller fått förändrad rekommendationsnivå görs ändringarna i befintliga motiveringsformulär i Teams Kloka listan under expertgruppens respektive avsnitt under rätt indikationsmapp. För preparat som utgår från Kloka listan ska skälen för att inte längre rekommendera läkemedlet anges i motiveringstexten. Status ändras till utgått.

Bedömningar av läkemedel som inte upptas på Kloka listan 2022 kan dokumenteras i ett motiveringsformulär, där skälen till att det inte rekommenderas anges. Dessa motiveringar redovisas i Kloka listan på Janusinfo. Status i motiveringsformuläret anges då som ”Upptas inte”.

Alla motiveringsformulär ska vara uppdaterade och klara senast den 26 november. Informationen som lagras i Teams Kloka listan ligger bl a till grund för presentationen på Janusinfo av Kloka listan 2022.

Varje expertgrupp utser en ansvarig person för dokumentationen av rekommendationerna och för införandet av uppgifterna i Teams Kloka listan. Kontakta susanne.elfving@sll.se vid frågor om motiveringsformulär.

Syftet med motiveringstexten i Kloka listan på Janusinfo är att förskrivaren snabbt ska få veta varför ett läkemedel rekommenderas på Kloka listan. Texten får därför inte vara för lång eller invecklad och ska gärna kunna vara ett stöd i samtalet med patienten.

En motiveringstext ska innehålla högst 100–150 ord.

Motiveringstexten bör innehålla punkt 7.1, 7.2 och 7.4 nedan. Ibland kan även information under punkt 7.3 behövas. Skriv gärna informationen i ordningen 7.1–7.4.

7.1. Syftet med behandlingen på individnivå. Till exempel

- a. Minska risken för att utveckla eller försämra en sjukdom, som till exempel vid förebyggande behandling eller behandling mot hjärt-kärlsjukdom, njursjukdomar, KOL, allergier, migrän, olika bristsjukdomar, epilepsi.
- b. Lindra ett symptom, som vid smärtbehandling, klimakteriebesvär, restless legs.
- c. Bota en sjukdom, som vid infektioner, depression, nikotinberoende.

Ange vilken effekt som önskas uppnås (där det inte är uppenbart), t ex minskad risk för dödlighet/sjuklighet, minskad sjukhusvård, ökad livskvalitet etc.

7.2. Patientnytta

- a. Vilken nytta kan förväntas, vad har setts i studier? T ex NNT, AR, RR. Hur många patienter och hur lång behandlingstid har studerats?
- b. Finns det biverkningar som det är bra att patienten känner till i förväg, t ex att det kan bli en försämring i början av en behandling som kan vara övergående som t ex vid ångestbehandling.
- c. Finns det andra positiva effekter av behandlingen? T ex minskad risk för fraktur vid behandling med östrogen vid klimakteriebesvär.
- d. Vilken klinisk nytta ska uppnås för att behandlingen ska fortsätta, t ex minskat antal migränattacker, HbA1c-reduktion, reduktion av smärta/förbättrad funktion. Ange även efter hur långt tid det bör följas upp, om det är möjligt.

7.3. Övrigt

- a. Särskild varning/försiktighet som expertgruppen vill lyfta där behandlingen kan ge allvarliga konsekvenser och där det finns stor risk att det är okänt för förskrivaren. Särskilt om det är ett nytt läkemedel.
- b. Prisuppgifter. Om ett lägre pris är skälet till att läkemedlet upptas ska det ändå finnas en motivering till varför läkemedelssubstansen upptagits från början, se under punkt 1 och 2 ovan. Om prisuppgifter/prisjämförelser anges ska datum för när dessa var aktuella uppges.

- c. Eventuella begränsningar av rekommendationen som till exempel ”rekommendationen avser endast barn”, ”gäller inte för barn” eller ”olämpligt för äldre.”
- d. När ett läkemedel rekommenderas på en indikation som inte är godkänd av Läkemedelsverket, off-label, ska det framgå tydligt och motiveras. Rekommenderad dosering för den aktuella indikationen ska också anges.
- e. Extra information kring Begränsad subvention eller Läkemedel ingår inte i läkemedelsförmånen, som inte redan finns utskrivet på sidan.

7.4. Miljö

Sist i motiveringstexten anges miljöinformation som tidigare, med länk till miljödatabasen på Janusinfo när det finns miljöinformation.

I fältet ” **Referenser** ” anges nyckelreferenser, liksom hänvisning till relevanta behandlingsriktlinjer, som sedan kan länkas från Kloka listan på Janusinfo.

8. Rekommendationstexter

Expertgruppens förslag till preparatrekommendationer och texter ska föras in i Word-underlag, baserat på Kloka listan 2021, som finns under expertgruppens avsnitt i Teams Kloka listan. Word-underlaget får inte laddas ned så att det blir flera versioner utan alla ändringar görs i samma dokument direkt i Teams Kloka listan. Det här Word-dokumentet måste vara formaterat enligt de låsta formatmallarna i dokumentet.

8.1 Råd om levnadsvanor

Expertgruppens förslag till texter ska innehålla råd om hälsosamma levnadsvanor där det är tillämpligt. Hälsosamma levnadsvanor kan förebygga och utgöra en viktig del av behandlingen av en rad sjukdomar. De fyra levnadsvanor som bidrar mest till den samlade sjukdomsördan i Sverige är tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor.

De levnadsvanor som bör beaktas presenteras i punktform (kortfattat) under rubriken ”Hälsosamma levnadsvanor”. Nedan finns förslag på hur sådana råd kan formuleras:

- Vid rökning, rekommendera rökstopp och erbjud stödjande insatser. Läs om **Nikotinberoende** på sid xx.
- Vid snusning, rekommendera snusstopp och erbjud stödjande insatser.
- Vid riskbruk av alkohol, erbjud rådgivande samtal. Även lägre konsumtionsnivåer kan påverka många sjukdomstillstånd hos vissa individer, informera patienten.
- Vid otillräcklig fysisk aktivitet, rekommendation om regelbunden fysisk aktivitet och begränsning av stillasittande. Rekommendation enligt Fyss. Överväg FaR.
- Vid ohälsosamma matvanor, erbjud kvalificerat rådgivande samtal med individuellt anpassade råd. Råd om hälsosamma matvanor ska följa de Nordiska näringsrekommendationerna (NNR 2012) och Livsmedelsverkets råd.

Rekommendationen kan följas av hänvisning till Regionalt vårdprogram; Ohälsosamma levnadsvanor - prevention och behandling, Livsmedelsverket och/eller Fyss. Sammanställning finns på Vårdgivarguiden; www.vardgivarguiden.se/halsoframjande. Utöver detta finns ett särskilt avsnitt ”Levnadsvanor påverkar vår hälsa” som skrivs av RPO Levnadsvanor.

9. Kloka listan – versioner

Kloka listan sammanställs som:

1. Kloka listan

Rekommenderade läkemedel för behandling av vanliga sjukdomar. Rekommendationerna är grundade på vetenskaplig dokumentation avseende effekt och säkerhet, farmaceutisk ändamålsenlighet, kostnadseffektivitet och miljöaspekter. Målgruppen är förskrivare i Stockholms län.

2. Kloka listan för patienter

Kloka listan för patienter förklarar vad rekommenderade läkemedel innebär och att det är Region Stockholms läkemedelskommitté som står bakom valen. De rekommenderade läkemedlen är också listade. Kloka listan för patienter finns även på www.1177.se/stockholm/.

3. Kloka listan på www.janusinfo.se

Den elektroniska versionen av Kloka listan innehåller även motiveringar till rekommendationerna och referenser. På www.janusinfo.se tillhandahålls också Kloka listan i pdf-format.

Kloka listan-sortimentet levereras regelbundet till journalsystemen för att rekommenderade läkemedel ska markeras i läkemedelsmodulerna. Läkemedel som rekommenderas för specialiserad vård markeras inte i journalsystemen.

10. Revidering av Kloka listan under året

Omprövning av rekommendationerna är möjlig under året. Omprövning kan bli aktuell till exempel i fall av betydande prissänkningar som vid patentutgångar, eller vid leveransproblem. Underlag ges av vederbörande expertgrupper. Beslut fattas av Region Stockholms läkemedelskommittés ordförande. Förändringar under året införs i webbversionen av Kloka listan på Janusinfo och kommenteras där under Aktuellt om Kloka listan.

11. Tidplan för expertgrupperna – Kloka listan 2022

Torsdag 10 juni	Region Stockholms läkemedelskommitté beslutar om anvisningarna för Kloka listan 2022.
Fredag 11 juni	Jävsdeklarationer: Ska ha inkommit till Pia Sandelius, Region Stockholms läkemedelskommitté, Box 17533, 118 91 Stockholm.
Måndag 14 juni	<p>1. Anvisningar till expertgrupperna Anvisningarna revideras i enlighet med läkemedelskommitténs beslut och distribueras till expertgrupperna per e-post, samt publiceras på Janusinfo. Anvisningarna finns även på Teams Kloka listan under fliken ”Instruktioner och anvisningar”.</p> <p>Länk till Teams Kloka listan skickas med e-post till expertgrupperna samtidigt med anvisningarna.</p> <p>2. Word-underlag Kopia av Kloka listan 2021 som underlag för revideringsförslag till 2022 kommer att ligga i Teams Kloka listan under expertgruppernas respektive avsnitt i augusti/september. Expertgrupperna ska först instrueras om hur dokumentet ska revideras med låsta formatmallar på särskilt möte.</p> <p>3. Separat mall, ”Presentation av läkemedelsförslag till Kloka listan” Separat mall att fylla i inför beslutsmötet ligger i Teams Kloka listan i rullgardin under ”+ Nytt” högt upp på sidan under expertgruppernas respektive avsnitt.</p> <p>4. Motiveringsformulär Motiveringsformulären för revidering till Kloka listan 2022 ligger i Teams Kloka listan under expertgruppernas respektive avsnitt, sorterat under indikation.</p> <p>Vid problem att komma in i Teams Kloka listan eller vid andra frågor, kontakta susanne.elfving@sll.se eller siobhan.wallhuss@sll.se</p>
Onsdag 25 augusti	Expertgruppsordförandemöte med instruktioner för Kloka listan 2022.
Torsdag 26 augusti	Expertgruppsapotekarmöte med instruktioner för Kloka listan 2022.
Fredag 8 oktober	<p>1. Preparatförslag och förklarande texter: Expertgruppens förslag till preparatrekommendationer inklusive de förklarande texter som ska återfinnas i den <u>tryckta versionen</u> av Kloka listan 2022 ska vara införda i Word-underlaget i Teams Kloka listan under expertgruppernas respektive avsnitt.</p> <p>2. Ändringsförslag med motiveringar: Förslag på läkemedelsändringar till Kloka listan 2022 ska anges i mallen ”Presentation av läkemedelsförslag till Kloka listan” i Teams Kloka listan under expertgruppernas respektive avsnitt. Mall finns i rullgardin under ”+ Nytt” högt upp på sidan.</p> <p>3. Kloka råd Förslag till Kloka råd 2022 skrivs i mall i Teams Kloka listan under expertgruppernas respektive avsnitt. För nya Kloka råd ska</p>

	<p>bakgrundsbeskrivning samt förslag på hur rådet bör följas upp också beskrivas. Mall finns i rullgardin under ”+ Nytt” högt upp på sidan.</p> <p>OBS! Meddelande om att ovanstående är klart skickas antingen genom Teams Kloka listans kanal ”Kontakt med Arbetsgrupp Kloka listan” eller per e-post susanne.elfving@sll.se</p>
Tisdag 26 oktober – Onsdag 27 oktober	<p>Beslutsmöte i läkemedelskommittén: Expertgruppernas presentationer av förslag till Kloka listan 2022. Diskussion och läkemedelskommitténs beslut.</p>
Onsdag 10 november	<p>Reservtid för kompletterande beslut vid läkemedelskommitténs ordinarie sammanträde. Berörda expertgruppsordföranden kan komma att kallas till mötet. Beslut om Kloka råd 2022.</p>
Fredag 19 november	<p>Korrekturunderlag Word för Kloka listan 2022 finns nu tillgängligt i Teams Kloka listan, under expertgruppernas respektive avsnitt, för genomläsning och godkännande. Eventuella redigeringsförslag lämnas direkt i dokumentet. Expertgrupperna meddelas dels genom Teams och dels per e-post till expertgruppsordförande när dokumentet finns tillgängligt.</p>
Torsdag 25 november	<p>Deadline för godkännande av korrekturunderlag Word i Teams Kloka listan, under expertgruppernas respektive avsnitt. Meddelande om att det är klart skickas antingen genom Teams Kloka listans kanal ”Kontakt med Arbetsgrupp Kloka listan” eller per e-post till susanne.elfving@sll.se</p>
Fredag 26 november	<p>1. Motiveringsformulär Slutredigerade motiveringsformulär för <u>samtliga rekommenderade läkemedel</u> ska finnas i Teams Kloka listan under expertgruppernas respektive avsnitt. Mall för nya motiveringsformulär finns i rullgardin högt upp under ”+ Nytt”</p> <p>2. Kloka råd – uppdaterade bakgrundstexter Uppdaterade bakgrundstexter för befintliga Kloka råd ska finnas i Teams Kloka listan under expertgruppernas respektive avsnitt.</p> <p>OBS! Meddelande om att ovanstående är klart skickas antingen genom Teams Kloka listans kanal ”Kontakt med Arbetsgrupp Kloka listan” eller per e-post till susanne.elfving@sll.se</p>
Måndag 20 december	<p>Underlag till ppt-material för läkemedelskommitténs informationsarbete om Kloka listan 2022 ska vara klart. Instruktioner för detta meddelas under hösten.</p>
Tisdag 18 januari	<p>Kloka listan 2022 publiceras på Janusinfo.</p>
Onsdag 19 januari	<p>Kloka listan Forum 2022.</p>