

## Rutin

### Tillvägagångssätt vid brist på läkemedel med risk för kritisk restsituation

Definition för kritisk restsituation: Restnotering på ett läkemedel som saknar ersättningsalternativ och som påverkar ett stort antal verksamheters vårdproduktion eller utgör en stor patientsäkerhetsrisk.

#### Kommunikationsflöde i samband med restsituation

Det förekommer dagligen ett stort antal restsituationer som hanteras och löses av Sjukhusapoteket VGRs Sortimentsråd i samverkan med Apoteket AB.

Vid indikation på brist på ett läkemedel med få leverantörer i Sverige och risk för kritisk rest kommunicerar Apoteket AB snarast med Sortimentsrådet. Apoteket AB undersöker om tillgängliga kvantiteter för alternativa produkter finns tillgängliga och kommunicerar detta till Sortimentsrådet.

Observera, kritisk restsituation är sällan förekommande, hittills max 2 ggr/år. När sådan uppstår är behovet stort av snabba beslut om prioritering och fördelning av de små kvantiteter VGR eventuellt får tag i.

#### Kommunikationsflöde vid restsituation, som ej bedöms som kritisk

Ofta föregås en kritisk restsituation av en restnotering som inte bedöms som kritisk. I den situationen finns det alternativa läkemedel att tillgå.

1. Information läggs in i Hamlet på varunivå, ibland i kombination med att informationsblad "Sortimentsrådet informerar" publiceras på Hamlets startsida. (uppdateras löpande allteftersom ny information tillkommer)
2. Dialog sker med berörd terapigrupp om licensalternativ ska sökas eller om restsituationen ska lösas på annat sätt. Informationsflöde på samma sätt som under punkt 1 ovan.

#### Tillvägagångssätt då det bedöms finnas risk för att en restsituation kan bli kritisk

Eskalering sker stegvis och relaterar till om/hur problemet löses

##### Steg 1

1. Information förmedlas till funktionsbrevlådor Sjukhusapoteket VGR, enhetschefer Sjukhusapoteket VGR, funktionsbrevlådor (eller till medlemmar) i förvaltningarnas läkemedelsråd, strategiska råd eller motsvarande
2. Sortimentsrådet gör en bedömning av om berörd terapigruppsordförande och/eller – sekreterare ska informeras.
3. Då terapigrupp kontaktas gör Sortimentsrådet terapigruppen gemensamt en bedömning av om bristen och risk för rest ska kommuniceras ut.
4. Terapigruppen beslutar om råd gällande ersättningsalternativ eller andra råd.
5. **Nyhetsbrev** tas fram, stäms av med Läkemedelskommittén (LK) och skickas ut.
6. Sortimentsrådet kommunicerar också löpande med Apoteket AB, Läkemedelsverket andra landsting och nordiska länder gällande möjliga lösningar.

**Steg 2**

Om risken för kritisk restsituation kvarstår går kommunikation och hantering vidare till steg 2

1. Chef Sjukhusapoteket VGR och biträdande regionchefläkare informeras.
2. Ytterligare information från terapigruppen förmedlas via Läkemedelskommitténs kontaktnät, till Regionala läkemedelsgruppen, funktionsbrevlådor Sjukhusapoteket VGR, enhetschefer Sjukhusapoteket VGR och funktionsbrevlådor (eller till medlemmar) i förvaltningarnas läkemedelsråd, strategiska råd eller motsvarande samt förvaltningarnas funktionsbrevlådor med adressering till områdeschefer och verksamhetschefer och läkemedelsansvariga läkare.
3. Vid svårigheter för Sortimentrådet att nå terapigrupsrepresentanter kontaktas VGRs läkemedelschef och Läkemedelskommitténs ordförande för medverkan i bedömning av situation och åtgärder.
4. Information läggs upp på Hamlets startsida och i aktuella kommentarsfält i Hamlet.
5. Information läggs upp på Sjukhusapoteket VGRs hemsida och förvaltningarnas lokala hemsidor.
6. Information för Melior skrivs av Sortimentrådet och läggs på Meliors startsida av Meliorförvaltare på respektive förvaltning.

**Steg 3**

Restsituationen bedöms som kritisk

1. Regionchefläkaren och funktionsgrupp chefläkare informeras. Chefläkargruppen samverkar och styr gemensamt vid behov prioritering och fördelning av små tillgängliga kvantiteter i regionen. Samråd sker med specialister.
2. Information skickas löpande till funktionsbrevlådor Sjukhusapoteket VGR och funktionsbrevlådor (eller till medlemmar) i förvaltningarnas läkemedelsråd, strategiska råd eller motsvarande
3. Om restsituationen bedöms kräva krisledning kontaktas Regional TiB

### Eskaleringstrappa vid kritisk restsituation

| Händelse  | Aktivitet  | Eskaleras till   |
|---|--|--|
| <b>Brist med risk för kritisk restsituation</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Information om bristen samt om tillgång och eventuella väntade leveranser till Sjukhusapotekets funktionsbrevlådor, förvaltningarnas läkemedelsråd, aktuell terapigrupp, enhetschefer Sjukhusapoteket VGR</li> <li>Information läggs ut på Hamlets startside</li> </ul>   |  |
| <b>Kritisk restsituation</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Nyhetsbrev med information om utbytesalternativ eller annan hantering skrivs av aktuell terapigrupp och sanktioneras av LK, samt skickas ut via LKs kanaler, Sjukhusapotekets funktionsbrevlådor, förvaltningarnas läkemedelsråd, förvaltningarnas funktionsbrevlådor med adressering till områdeschefer, verksamhetschefer och läkemedelsansvariga läkare, aktuell terapigrupp</li> <li>Information om tillgång och eventuella väntade leveranser skickas ut av Sortimentrådet till LK, funktionsgrupp chefläkare, Sjukhusapotekets funktionsbrevlådor, enhetschefer Sjukhusapoteket VGR, förvaltningarnas läkemedelsråd, aktuell terapigrupp, biträdande regionchefläkare, chef Sjukhusapoteket VGR</li> <li>Regionala läkemedelsgruppen informeras via LK</li> <li><i>Läkemedelsråd och/eller Regionala läkemedelsgruppen informerar i linjen</i></li> <li>Information läggs ut på Meliors startside</li> <li>Information läggs ut på Hamlets startside</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Vid problem att nå terapigruppsordförande eller annan specialist inom området lyft till Läkemedelschef och LK-ordförande</li> <li>Biträdande regionchefläkare</li> <li>Chef Sjukhusapoteket VGR</li> <li>Vid behov av prioriteringar och samverkan mellan förvaltningarna lyfter biträdande regionchefläkare frågan till Funktionsgrupp chefläkare</li> </ul> |

| Händelse  | Aktivitet  | Eskaleras till   |
|---|--|--|
| <b>Konstaterad och kommunicerad kritisk restsituation</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Sortimentsrådet kommunicerar löpande med berörd terapigrupp och biträdande regionchefläkare/Funktionsgrupp chefläkare</li> <li>Sortimentsrådet skickar löpande ut statusinfo i definierade kanaler</li> <li>Terapigruppen skickar ut nya rekommendationer i nyhetsbrev via LK</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Regionchefläkaren hålls informerad</li> </ul>                         |
| <b>Kritisk rest som påkallar behov av krisledning</b>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Om restsituationen bedöms riskera att utgöra hot om eller påverkan av viktiga skyddsvärden kan regionchefläkaren föreslå att RTiB aktiverar Regional Särskild sjukvårdsledning enligt "Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan". Alternativt kan RTiB aktivera VGR:s krisledningsorganisation enligt "Krishanteringsplan Västra Götalandsregionen.</li> <li>RTiB säkerställer samtidigt att kommunikatör och pressmedarbetare involveras.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Regionchefläkaren och/eller Hälso- och sjukvårdsdirektören</li> </ul> |

### Grundförutsättningar för säker och effektiv hantering i samband med kritiska restsituationer

- Terapigruppsordförande och terapigruppssekreterare uppdaterar kontinuerligt lista med kontaktuppgifter på specialister som kan tillfrågas om ordförande och sekreterare inte finns tillgängliga
- Meliorförvaltarna på förvaltningarna, ombedes i samband med kritisk restsituation att lägga ut information i Melior.
- Måndagar kl. 15 har regionala TiB avstämningsmöten – Chefläkare medverkar emellanåt
- Regionchefläkaren bedömer om och när regionala TiB och säkerhetsansvarig ska informeras om kritisk restsituation
- Regionchefläkaren bemyndigar funktionsgrupp chefläkare att rekommendera (besluta om) prioritering och fördelning av små inkommande kvantiteter av läkemedel i samband med kritisk restsituation. Vid behov vidtalar funktionsgruppen specialister inom aktuellt område lokalt på förvaltningarna för råd och rekommendation om prioriteringar.