# **Nationella riktlinjer/rekommendationer som skrivs på uppdrag av SFH**

1. Ska innehålla

* regionrepresentant från alla regioner, samt gärna patientrepresentant om det är möjligt, med kontaktuppgifter
* mål med vårdprogrammet samt målgrupp
* referenser
* giltighetstid
* rekommendation från TLV/NT i de fall där sådant beslut finns
* om TLV/NT-beslut saknas avseende nya läkemedel som ingår i vårdprogrammet ska detta framgå tillsammans med hur detta förväntas hanteras, baserat på tillgänglig data/underlag
* disclosures

1. Ska

* vara vetenskapligt väl genomarbetat
* utmynna i rekommendationer avseende utredning och behandling,
* vara användarvänligt skrivet - ”lätt att göra rätt” även för den som inte är specialinsatt i området.

1. Innan godkännande och publicering på SFH:s hemsida skickas vårdprogrammet på remiss till

* SFH:s styrelse
* Patientförening/Blodcancerförbundet, om inte patientrepresentant medverkat
* en ”brukargrupp” – exempelvis 2-3 personer ur målgruppen (gruppen utses av de soom skrivit riktlinjerna)

Uppdatering/revidering ska ske innan ”bäst före-datum” eller tidigare vid förändringar av stor betydelse för vårdprogrammets giltighet.

**RCC-vårdprogram**För RCC vårdprogram gäller ett särskilt regelverk, vilket förväntas följas och kontrolleras via RCC. SFH utgör här en av remissinstanserna.