

Mødetitel	3. møde i programstyregruppen for tværsektoriel implementering af dosispakket medicin
Mødedato	Fredag den 23. juni 2023
Tidspunkt	12:00-13:30
Sted	KL, Weidekampsgade 10, 2300 København S
Deltagere	Jane Holm, Danske Regioner David William Schou, Indenrigs- og Sundhedsministeriet (video) Jan Nybo, Aalborg Universitetshospital Connie Christiansen, Region Hovedstaden (video) Nanna Skovgaard, KL Ole Bertram Andersen, Aalborg Kommune Susanne Dyremose, Gladsaxe Kommune (video) Stine Mieth-Waldorff, Københavns Kommune Lise Høyer, PLO (video) Søren Hellener, Danmarks Apotekerforening Lena Skov Andersen, Danmarks Apotekerforening Dorthe Eberhardt Søndergaard, Styrelsen for Patientsikkerhed Lars Seidelin Knutsson, Sundhedsdatastyrelsen Karina Hasager Hedevang, MedCom Iben Sjøgaard, MedCom (referent)
Afbud:	Benjamin Bybjerg Nielsen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet Signe Nørgaard Friis, Danske Regioner Anne-Mette Falkenberg Andgren, Bispebjerg Hospital Martin Bagger Brandt, PLO Poul Erik Kristensen, KL Lars Hulbæk, MedCom

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M
Tlf: +45 6543 2030
E-mail: ibs@medcom.dk
www.medcom.dk
30. juni 2023

Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Godkendelse af referat fra sidste møde
3. Godkendelse af repræsentanter og tilhørende kommissorium i den tværsektorielle arbejdsgruppe
4. Drøftelse og godkendelse af tilrettet risikolog
5. Orientering om budget
6. Drøftelse af succeskriterier
7. Drøftelse af tidsplan på de 7 anbefalinger, der ligger i programstyregruppen
8. Orientering: Tidsplan for de 12 anbefalinger, der ligger i den tværsektorielle arbejdsgruppe
9. Drøftelse af implementeringsindsats i regionerne
10. Eventuelt.

Referat:

1 Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen:

- Godkender dagsorden
Dagsorden godkendes.

2 Godkendelse af referat fra sidste møde

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen:

- Godkender referatet fra sidste møde (bilag 1)
Referatet godkendes. Vi tilstræber at få det ud hurtigere næste gang.

3 Godkendelse af repræsentanter i den tværsektorielle arbejdsgruppe

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen:

- Godkender repræsentanterne i den tværsektorielle arbejdsgruppe (bilag 2)
Københavns Kommune foreslår, at der sidder sygehusapoteksrepræsentanter med i den tværsektorielle gruppe.
Danske Regioner kan godt tiltræde de regionale repræsentanter med det lille forbehold, at regionerne får mulighed for at udpege yderligere repræsentanter, hvis de ønsker det. Ift. forslaget om sygehusapotekerne vil hun gerne tage den med hjem og vende.
Konklusionen ift. at invitere repræsentanter fra sygehusapoteker med ind i gruppen er, at vi ikke tager dem med nu, men vi genoptager snakken ved udgangen af året.
- Godkender tilhørende kommissorium (bilag 3)
Sundhedsdatastyrelsen: Der er lagt op til 4 heldagsmøder – måske er det ikke nok. SDS stiller gerne op, hvis der er behov for flere.
Aalborg Kommune: Formål skal ikke kun være, at gruppen skal finde ud af, hvordan de 12 anbefalinger skal håndteres. Gruppen skal også være med til at håndtere det.

Kommissoriet tiltrådt med ovenstående tilretninger.

4 Drøftelse og godkendelse af tilrettet risikolog

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen

- Drøfter, tilretter og godkender risikolog
Er det de rigtige risici?
Danske Regioner: Er ikke sikker på, at risikoen om ændringer i udskrivningsaftaler skal hedde sådan. Den skal ændres.
Styrelsen for Patientsikkerhed: Ændringer i vejledningerne fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Der er udsendt et brev fra STPS til KL som svar på 4 forhold, som STPS har skullet forholde sig til (bilag til dagsordenen). "Korrekt håndtering af medicin" ændres efter sommerferien, og den kommer i første omgang til at ligge elektronisk.
Region Nordjylland: Spørger til ansvaret ift. at tage piller ud af posen. Dorthe: Der skal laves en instruks, og hvis man overholder den, har man ikke noget selvstændigt ansvar.
Styrelsen for Patientsikkerhed: Der ligger en juridisk vejledning også, men den har STPS vurderet, at de ikke behøver at rette i. Materialet fra STPS sendes ud til høring i programstyregruppen.
Aalborg Kommune efterspørger en decideret anbefaling af dosisdispensering til egnede patienter. STPS kommer ikke til at fremhæve en form for dispensering frem for en anden.

Statistik: SDS forstår godt de gode intentioner om at benytte FMK-statistik, men FMK-bekendtgørelsen siger, at man ikke må benytte FMK-data til statistiske formål. Men man kan bruge lægemiddelstatistik. Der er en lille forsinkelse på et par måneder. Lægemiddelstatistik vil gerne hjælpe os, men har lidt kø. I slutningen af året kan vi få noget statistik (antal brugere, antal nye brugere, fordeling på kommuner, regioner, nationalt, aldersgruppe, plejehjem, kommunal hjælp, hvilke lægemidler). Det er ikke sikkert, at vi kan få det hele fra en start, og derfor vil SDS gerne i dialog med os om, hvad vi har brug for. Liste fra Sundhedsdatastyrelsen vedlægges referatet.

Region Nordjylland: Vil også gerne have det ned på hospitalsniveau.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet: Har diskuteret forslaget om lægemiddelstatistik med Mathias. Han bakker op om, at det trækkes fra lægemiddelstatistik.

Sundhedsdatastyrelsen: Vi skal have statistik fra nogen, som er gode til at lave statistik. Det er FMK ikke, men det er lægemiddelstatistik.

Københavns Kommune: Ift. apotekernes tilgængelighed henholder behandlerfarmaceuterne sig til 6 måneders stabilitet, da det står i bekendtgørelsen. Det gælder dog kun i de situationer, hvor det er apoteket, der opstarter dosisdispensering og ikke, hvis lægen anmoder om at få en borger på dosisdispensering. Vi skal kigge på den på længere sigt.

Danske Regioner: Ift. sygehusenes manglende ibrugtagning af dosispakket medicin, så står der meget lidt i MUUSMANN-rapporten. Mener, man skal tage fat i det i sundhedsklyngerne, og så kan programstyregruppen komme med nogle anbefalinger. At sygehuset ikke automatisk skal tage borgere af dosispakning, synes hun, at vi skal fokusere på, og at den pilot, der er igangsat på Bispebjerg, skal komme med nogle anbefalede arbejdsgange, som de andre klynger kan tage udgangspunkt i.

Region Nordjylland: Bakker op om lokalt tilpassede aftaler via sundhedsklyngerne.

Apotekerforeningen: Der bør etableres en ensartet praksis på regionernes sygehuse vedr. håndtering af dosispakket medicin i sektorovergange for at undgå den automatiske seponering eller sætte i bero ved indlæggelse og sikre aftale om borgerens medicin ved udskrivning. Det princip bør være ens i alle regioner.

Aalborg Kommune: Er i proces i Region Nordjylland, og har bl.a. stort fokus på ambulatorierne. Deler det gerne, når deres aftaler er færdige.

Apotekerforeningen: Minder om, at vi skal huske apotekerne, som ikke er en del af klyngerne.

Ift. kommunernes manglende ibrugtagning af dosispakket medicin fortæller Stine, at der er personale i kommunerne, som synes, de helt mister viden om medicin, hvis de ikke skal dosere medicin.

Ift. lægernes manglende ibrugtagning af dosispakket medicin bemærker PLO, at vi mangler at få nogle positive historier. Der bliver hentet klyngepakker ned fra KiAP, og de regner med, at der kommer flere bestillinger efter sommerferien.

Apotekerforeningen: Region Syddanmark har lige afholdt dialogmøde med den positive historie med deltagelse af alle parter.

Aalborg Kommune: Deres PLO-K-formand i Region Nordjylland har lige udgivet en artikel i Ugeskrift for Læger.

Risikolog tiltrådt med ovenstående tilretninger

5 Orientering om budget

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen:

- Tager orientering til efterretning
KL har sammen med Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Digitaliseringsstyrelsen fået godkendt finansiering af udbredelse af dosispakket medicin i regi af 10 års planen for digitalisering.
Programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.

6 Drøftelse af succeskriterier

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen:

- Fastlægger måltal for antal borgere på dosispakket medicin ved årets udgang og foreløbige måltal for år 2024 og 2025
Hvis man lægger de eksisterende tal for dosisdispensering fra december 2021 og frem til nu ind i en graf og følger den lineært, kan vi bruge det som måltal. Der er enighed om at køre med den model, men at genbesøge den løbende ift., om vi skal have højere forventninger til udviklingen.

7 Drøftelse af tidsplan samt status på de 7 anbefalinger, der ligger i programstyregruppen

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen:

- Får status på de 7 anbefalinger fra ansvarlig organisation
- Udarbejder tidsplan for de 7 anbefalinger
Der er ikke lavet en tidsplan for #3 og anbefaling #18. Det er vigtigt, at apotekerne tænkes med i #3 ift. samtykke. Der kommer et oplæg til "one-point-of-entry" til næste møde.

8 Orientering om tidsplan for de 12 anbefalinger, der ligger i den tværsektorielle arbejdsgruppe

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen

- Tager orientering om tidsplan for de 12 anbefalinger til efterretning (bilag 4)
Vi nåede ikke at behandle dette punkt på dagens møde.

9 Drøftelse af implementeringsindsats i regionerne

Indstilling

- Det indstilles, at programstyregruppen drøfter, om der kan iværksættes en implementeringsindsats i regionerne.
Vi nåede ikke at behandle dette punkt på dagens møde.

10 Eventuelt.

- Møder i 2023:
 - o Mandag den 18. september 2023 (kort virtuelt møde eller aflyses)
Mødet fastholdes og udvides med ½ time til kl. 16.
 - o Fredag den 1. december 2023
- Der inviteres til fysiske møder, men mulighed for deltagelse virtuelt