

Mødetitel	2. møde i Tværsektoriel arbejdsgruppe om udbredelse af dosis-pakket medicin
Mødedato	Tirsdag, den 29. august 2023
Tidspunkt	10.00-15.00
Sted	KL, Weidekampsgade 10, 2300 København S
Deltagere	Anna Engelbrecht, Sundhedsdatastyrelsen (deltog fra kl. 14.00) Jan Nybo, Region Nordjylland Tanja Joest Væver, Frederikshavn Kommune Ole Bertram Andersen, Aalborg Kommune Klaus Roelsgaard, Region Midtjylland Tove Larsen, Region Syddanmark Anneli Beuschau Jordt, Sønderborg Kommune Malene Urban, Sønderborg Kommune Anne-Mette Falkenberg Andgren, Region Hovedstaden Louise Basse Friediger, Københavns Kommune Tea Broeng, Københavns Kommune Niels Dreisler, praktiserende læge Majbritt Grabas Kruse, datakonsulent, Region Syddanmark Thomas Steen Nielsen, datakonsulent, Region Sjælland Cecilie von Fyren Kieler Hansen, Sundhedsdatastyrelsen Åse Grønberg Sørensen, Sundhedsdatastyrelsen Gitte Hessner, Danmarks Apotekerforening Lena Skov Andersen, Danmarks Apotekerforening Poul Erik Kristensen, KL Heidi Skram, MedCom Karina Hasager Hedevang, MedCom Marianne Nielsen, MedCom Iben Søjgaard, MedCom (referent)
Afbud:	Lise Høyer, PLO Annette Skovgaard Lund, Styrelsen for Patientsikkerhed Tina Palmkvist Dahl, Region Sjælland (udgået af gruppen)

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

Dagsorden:

1. Velkomst og kort præsentationsrunde
2. Godkendelse af kommissorium
3. Nyt siden sidst
4. Gruppearbejde
5. Gennemgang af ændringsforslagene til de 4 dokumenter
6. Anbefaling #12
7. Eventuelt.

Referat:

1 Velkomst og kort præsentationsrunde v. Karina Hasager Hedevang, MedCom
Karina byder velkommen.

Kort præsentationsrunde, da der er nye medlemmer i gruppen. Velkommen til to repræsentanter fra Sønderborg Kommune og ny medarbejder i MedCom.

Tina Palmkvist Dahl fra Region Sjælland er trådt ud af gruppen, da hun har fået ny stilling. Vi håber, der bliver udpeget en ny repræsentant fra Region Sjælland.

Afbud fra Lise Høyer fra PLO og Annette Skovgaard Lund fra STPS.

Kort gennemgang af dagsordenen.

2 Godkendelse af kommissorium v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

En præcisering af formålet med gruppen: *”Den tværsektorielle arbejdsgruppe for udbredelse af dosispakket medicin har til opgave at definere, hvordan de 12 anbefalinger kan håndteres samt at sikre en effektivering af hver enkelt anbefaling”.*

Ændring i antal personer i gruppen.

Antal møder pr. år er sat til fire i kommissoriet. Der er givet mandat fra styregruppen til afholdelse af flere møder, hvis det vurderes nødvendigt. Det kan være, at der kan blive behov for kortere og evt. online møder undervejs. Der plæderes for, at det så bliver enten fysiske eller online møder og ikke hybridmøder.

Der spørges til, om de ting, der aftales i den tværsektorielle gruppe, skal godkendes i programstyregruppen. Det skal de ikke.

Der spørges til, om regionernes vinkel er tænkt nok ind i den tværsektorielle arbejdsgruppes opgaver. Karina tænker, at vi skeler til det arbejde, som laves i Region Hovedstaden, og så kan det være det, man anbefaler de øvrige regioner. Poul Erik foreslår, at vi fx på næste møde kunne snakke om de mere langsigtede planer med dosisdispensering.

Region Midtjylland er ved at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal kigge på udskrivningsaftaler. Skal bl.a. kigge på at sætte patienter på dosisdispensering og ikke at sætte så mange patienters dosispakning i bero.

Anne-Mette kunne godt tænke sig, at man fik nogle ensartede arbejdsgange. Det synes hun, at man skylder kommunerne. De har tegnet et flow, og det er blevet positivt modtaget. Det kunne være fint at høre om på næste møde.

Åse pointerer, at vi nok også bliver nødt til at se på, hvad der kan gøres indenfor nuværende rammer, idet der måske kan gå op til 5 år, før version 1.6.0 er i drift.

Niels bemærker, at man også bør kigge på de eksisterende samarbejdsaftaler mellem regioner, kommuner og praksis.

3 Nyt siden sidst v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

MedCom lægger materiale fra møder i den tværsektorielle gruppe på deres hjemmeside – <https://medcom.dk/om-os/moeder-referater-og-kurser/tvaersektoriel-arbejdsgruppe-for-udbredelse-af-dosispakket-medicin/>.

Ligeledes har MedCom tradition for at præsentere medlemmerne af diverse projektgrupper på deres hjemmeside – se her - <https://medcom.dk/om-os/navne-og-adresser/>. Det vil være i form af navn, organisation, telefon og mailadresse. Hvis man ikke ønsker dette, skal man give besked til Iben, ibs@medcom.dk.

MedCom har inviteret til netværksmøder for kommunerne i alle 5 regioner. Der er lavet en foreløbig dagsorden for møderne, hvor vi forventer at give en status på projektet, evt. oplæg fra en kommune, evt. oplæg fra apotek/pakkeapotek og evt. oplæg fra almen praksis. På netværksmøderne ønskes også deltagelse fra regionerne, og datakonsulenterne er også inviteret.

MedCom har indgået samarbejdsaftale med lægepraksisleverandørerne om at udvikle de identificerede tekniske forbedringstiltag, så de kan testes inden 1. november og med idriftsættelse hos de praktiserende læger inden 1. december 2023.

MedCom har ligeledes indgået samarbejdsaftale med datakonsulenterne om undervisning af lægerne i dosismodul. Inden da skal datakonsulenterne undervises i de forskellige lægesystemers dosismoduler. Disse undervisningsseancer hos de 6 lægesystemleverandører er planlagt i

perioden fra 11/9 til 23/10. Der er udarbejdet en drejebog, så underviserne hos de forskellige lægesystemer kommer igennem de samme ting. Louise spørger, om drejebogen må deles, da de jo allerede er i gang med undervisning i Københavns Kommune. Det må den gerne.

Det er planen, at der sendes fysiske breve/postkort ud til de praktiserende læger om, at de nu kan undervises i deres lægesystem, og at de kan tage fat i deres datakonsulenter. Ole foreslår en form for feedback-mulighed, hvor lægen kan angive et svar. Niels tror ikke lægerne vil reagere på et fysisk brev.

Ifm. en snak om, hvordan man "rammer" de praktiserende læger bedst, bemærker Jan, at det er vigtigt at få ind i klyngesamarbejdet. Lægerne er vidt forskellige og har forskellige tilgange til dosisdispensering, så de skal favnes fra flere vinkler.

Louise fortæller, at de har en læge i deres gruppe i Københavns Kommune, som er gået fra at være mindre begejstret for dosisdispensering, til nu at være kommet i gang og faktisk oplever at spare tid. Han er lige blevet interviewet, og Louise vil gerne undersøge, om interviewet må deles.

Majbritt foreslår, at man kunne tage datakonsulenterne med til KLU-/lægemøder.

Styrelsen for Patientsikkerhed er ved at revidere "*Korrekt håndtering af medicin*". Den nye version vil blive offentliggjort på deres hjemmeside 1. september 2023. På side 11 slettes følgende sætninger: "*Du skal også sikre, at der ikke er åbenlyse fejl i antallet af tabletter i poserne. Du kan fx kontrollere, at antallet af tabletter i dosisposerne til det første døgn er det samme som antallet af tabletter på medicinlisten*". "*Styrelsen for Patientsikkerhed fraråder, at der fjernes tabletter fra dosisposer og doseringsæsker ved dosisreduktion og/eller seponering*". På side 11 indsættes følgende sætning: "*Hvis der fjernes tabletter fra dosisposer eller doseringsæsker, skal tabletterne kunne identificeres sikkert og entydigt. Ellers skal al medicinen i den eller de berørte dosisposer eller rum i doseringsæsken kasseres, og medicinen skal dispenseres på ny*".

KiAP har oplyst, at der er 7 ud af 115 klynger, som har bestilt klyngepakken om dosispakket medicin fordelt på 3 regioner; Hovedstaden, Syddanmark og Midtjylland.

Der er lavet en podcast, og den er blevet lyttet til 255 gange. Den kan lyttes til på Spotify og Apple Podcast – <https://www.buzzsprout.com/1837751/12681698>.

Danmarks Apotekerforening har kørt en faglig kampagne, som kørte i maj 2023. Materialer og film om, hvordan dosisrullen bliver til, er fortsat tilgængeligt via [Dosispakket medicin \(apoteket.dk\)](https://www.apoteket.dk). Brugen af prisberegneren for dosispakket medicin lå i januar til april på et gennemsnit på 50 gange dagligt. Efter 1. maj er det gennemsnitligt 300 gange dagligt. 1,5 mio. er via digitale medier blevet eksponeret for budskabet, og ca. 62.000 har klikket sig ind på siden på apoteket.dk, hvilket er meget flot, også i forhold til apotekernes øvrige faglige kampagner.

Mange kommuner har været begejstrede for de to foldere fra kampagnen. Det er besluttet, at de genoptrykkes i stedet for den "gamle". Lagret af den "gamle" pjece er opbrugt. Genoptrykket af de små foldere skulle komme i løbet af september.

Region Hovedstaden: Anne-Mette fortæller, at da de startede op, havde de en hospitalslæge med ude og besøge et pakkeapoteke, hvor han fik øjnene op for, hvor sikkert det er.

MedCom er ved at få lavet en national håndbog om dosispakket medicin, hvor det er meningen, at vi vil samle de dokumenter, som bliver godkendt nationalt. Karina præsenterer udkast på håndbogen, som er delt op i forskellige afsnit for hhv. Fælles vejledninger, Vejledninger vedr. almen praksis, Vejledninger vedr. kommuner, Vejledninger vedr. apoteker og Vejledninger vedr. sygehuse.

4 Gruppearbejde

- Vi inddeles i 2 grupper, hvor hver gruppe har en gruppeansvarlig, der fører gruppen igennem de dokumenter, der skal tilrettes og godkendes. Den gruppeansvarlige fremlægger gruppens ændringsforslag efter frokost.

5 Gennemgang af ændringsforslagene til de 4 dokumenter

- De gruppeansvarlige gennemgår gruppernes ændringsønsker i plenum

De fire dokumenter gennemgås en og en, og der er enighed om, at de gruppeansvarlige skriver ændringsforslagene ind, og så sendes alle fire dokumenter til kommentering i den tværsektorielle arbejdsgruppe.

Undervejs i snakken om de fire dokumenter bemærker Åse, at man ikke kan fremdatere dosisrecepter. Niels bemærker, at det kan man godt. Det aftales, at vi tester det på FMK-end2end-test, som afholdes 13.-14. september. Malene oplever en problematik omkring benyttelse af startdato, hvor lægen har sat dosisdispensering til at starte en bestemt dato, men hvor apoteket ikke har mulighed for at pakke, så rullen er klar den pågældende dato. Malene finder et konkret eksempel på, hvad det er for en dato, der udløser problematikken. Der er ligeledes en problematik omkring seponering af medicin, hvor hvis det sker fra nu, bliver recepten automatisk annulleret af FMK, men hvis det er en fremdateret behandlings slutdato, skal lægen manuelt ind og annullere recepten.

Niels mener, at man skal oplyse borgeren tydeligt om øgede udgifter (fx også leveringsomkostninger). Borgeren bør være fuldt informeret. Malene fortæller, at de har fået forhandlet prisen ned for levering til alle dosisborgere. Lena bemærker, at borgere, som ikke er på dosisdispensering, ofte heller ikke får leveret deres medicin samlet, da recepterne ikke udløber samtidig, så man har vurderet, at de stort set får leveret lige så ofte. Tanja fortæller, at når kommunerne genbestiller/anmoder om receptfornyelse, bestiller de kun det præparat, som mangler. De har lavet en undersøgelse, der viser, at borgere, som ikke er på dosisdispensering, får leveret ca. 18 gange om året.

6 Anbefaling #12 v. Poul Erik Kristensen, KL og Åse Grønborg Sørensen, Sundhedsdatastyrelsen

Sundhedsministeriet/Sundhedsdatastyrelsen bør overveje mulighed for lovændringer, der giver adgang til brug af FMK-data til analyser mv.

På sidste Programstyregruppemøde blev der givet tilsagn fra Sundhedsdatastyrelsen om levering af statistiktal fra Lægemiddelstatistikken.

Der bliver lavet en offentlig tilgængelig statistik på området, som forventes at være klar sidst på året.

Der er bl.a. talt om, at statistikken skal omfatte flg.:

- Antal brugere, antal nye brugere samt disse som andele pr. 1000 indbyggere
- Fordeling på kommuner, regioner og på nationalt niveau
- Fordeling på aldersgrupperne 0-49 år, 50-64 år, 65-74 år og 75+ år
- Fordeling på plejehjemsbeboere og modtagere af hjemmesygepleje
- Fordeling på måneder eller år
- Evt. information om, hvilke lægemidler, der pakkes (fx de 50 mest anvendte lægemidler på 5. ATC-niveau)
- Evt. information om tilskud og egenbetaling

Alle ovenstående variabler kommer ikke nødvendigvis med i første udgave af statistikken. Det er derfor vigtigt, at den Tværsektorielle arbejdsgruppe tager stilling til, hvad der er vigtigst at få med i første omgang, samt om der er andre dataudstræk, der er vigtigere end ovenfor nævnte.

Anna Engelbrecht fra Sundhedsdatastyrelsen fortæller, at her fra om ca. 14 dage kan vi begynde at få leveret noget simpel statistik i et regneark. Vi kan ikke få antal nye brugere, men det vil de kunne lave fremadrettet.

De ting, der er nævnt på sliden, vil være de ting, vi kan få i den store statistik, som bliver offentligt tilgængelig på et senere tidspunkt.

Der nævnes følgende ønsker:

- Fordeling på bosteder
- Antal borgere, der afsluttes i medicinbehandling
- Gerne aldersopdeling som nævnt ovenfor
- Nye brugere (hvornår er man ny bruger?)
- Fordeling på kommuner, regioner og på nationalt niveau samt pr. 1000 indbyggere som nævnt ovenfor
- Fordeling på plejehjemsbeboere som nævnt ovenfor
- Antal døde
- Fordelt på postnumre
- Synd, hvis det bliver sorteret fra, hvis der er under 30 personer i en kommune
- På lægeniveau
 - Hvor mange læger har ingen på dosisdispensering
 - Hvor mange læger har xx-yy antal på dosisdispensering
 - Hvor mange læger har yy-zz antal på dosisdispensering

Tallene kommer fra apotekerne månedsvis. Der vil være 2 måneders forsinkelse på data.

Lægemiddelstatistikken kan ikke se forskel på bero eller seponering/opstart.

Hvor detaljeret kan man få det på sygehusniveau? Det vil godt kunne laves på hospitalslægeniveau.

Det første Excel-ark vil vise antal brugere og antal pr. 1000 indbyggere.

Vi skal gøre os klart, hvad vi vil bruge data til og hvordan.

Hvis vi skal vide noget om antallet af borgere, der bliver sat i bero, kan det ikke fås gennem lægemiddelstatistikken. Det ligger i en POR-relation, så det vil være noget, som regionerne måske kan få deres egne systemer til at trække ud – hvor mange bliver sat i bero ved indlæggelse, og hvor mange er i bero ved udskrivelse.

Når det bliver offentligt tilgængeligt, bliver det på <https://www.esundhed.dk/>. Anna vil gerne på et tidspunkt komme og præsentere det statistik, de får lavet. Vil gerne vente til første møde i det nye år, da hun ikke forventer at have noget klar til det førstkommende møde i november.

7 Eventuelt.

- Emner til næste møde, der afholdes den 23. november 2023 fra kl. 10.00-15.00 i KL

- Oplæg om klyngeamarbejdet i Region Hovedstaden/Københavns Kommune.
- Evt. et oplæg om den langsigtede plan for dosisdispensering.
- Nyt siden sidst fra de forskellige parter, hvis der er nyt.
- Der skal planlægges møder for næste år.