

<b>Mødetitel</b>	5. møde i programstyregruppen for implementering af dosispakket medicin
<b>Mødedato</b>	Fredag den 1. december 2023
<b>Tidspunkt</b>	08.30-10.30
<b>Sted</b>	KL, København
<b>Deltagere</b>	David William Schou, Indenrigs- og Sundhedsministeriet Dorthe Eberhardt Søndergaard, Styrelsen for Patientsikkerhed Jan Nybo, Aalborg Universitetshospital Anne-Mette Falkenberg Andgren, Bispebjerg Hospital Nanna Skovgaard, KL Poul Erik Kristensen, KL Ole Bertram Andersen, Aalborg Kommune (video) Susanne Dyremose, Gladsaxe Kommune (video) Lise Høyer, praktiserende læge og PLO (video) Martin Bagger Brandt, PLO (video) Søren Hellener, Danmarks Apotekerforening Lena Skov Andersen, Danmarks Apotekerforening Lars Hulbæk, MedCom (video) Karina Hasager Hedevang, MedCom (video) Marianne Nielsen, MedCom Iben Sjøgaard, MedCom (referent)
<b>Afbud:</b>	Lars Seidelin Knutsson, Sundhedsdatastyrelsen Jane Holm, Danske Regioner Stine Mieth-Waldorff, Københavns Kommune

MedCom  
Forskerparken 10  
5230 Odense M  
Tlf: +45 6543 2030  
E-mail: [ibs@medcom.dk](mailto:ibs@medcom.dk)  
[www.medcom.dk](http://www.medcom.dk)  
15. december 2023

---

## Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Status på projektet
3. Indstilling af ny repræsentant i Programstyregruppen
4. Godkendelse af skemaer/indstilling fra tværsektoriel arbejdsgruppe
5. Status på piloten igangsæt i klyngesamarbejdet på Bispebjerg Hospital
6. Gennemgang af risikolog
7. Statistiktal
8. Drøftelse af plan for dosispakket medicin – lang sigt
9. Eventuelt

## Referat:

### 1 Godkendelse af dagsorden v. Nanna Skovgaard, KL

Dagsorden godkendes.

### 2 Status på projektet v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

Karina giver status på projektet.

- Tekniske ændringer i LPS'erne og videoerne

Ole spørger, hvornår vi kan udmelde noget omkring forbedringstiltagene i lægepraksissystemerne samt nye videoer, så det kan koordineres med Nordkap. MedCom vil sende information ud i uge 49 og sender rundt til gruppen, når de er klar.

- Undervisning for lægerne
- Webinar for lægerne
- Hotline for lægerne – Datakonsulenterne
- Netværksmøder for kommunerne  
Susanne bemærker, at Region Hovedstaden har meldt ud, at de ikke kan håndtere dosisdispensering.  
Det aftales, at Susanne melder ind til os, hvad Region Hovedstaden har skrevet.  
Anne-Mette undrer sig meget over den udmelding.  
Karina bemærker, at regionerne også er en mastodont – et kæmpe skib, der skal flyttes.  
Det er en kæmpe fordel, at vi har den tværsektorielle gruppe og programstyregruppen i ryggen. På sidste tværsektorielle møde havde vi udfordringen med korrekt handelsnavn på det lokale medicinkort oppe at vende, og udmeldingen fra STPS var klar – det korrekte handelsnavn skal fremgå af det lokale medicinkort.  
MedCom har på den baggrund kontaktet de to store EOJ-leverandører for at høre, om de kan gøre det nemt for kommunerne at hente aktuelle handelsnavn ind.  
Ole bemærker, at de går efter en automatisk løsning.  
Susanne, som kommer fra en Nexus-kommune, tilslutter sig, at det bliver automatiseret.  
Kæmpe ønske.  
Anne-Mette bemærker, at hun godt kan blive bekymret, hvis der ikke er den kontrol, da deres utilsigtede hændelser netop handler om medicin, der ikke er i poserne, men som faktisk står på FMK. Dorthe bakker op om, at det netop er sådanne fejl, de også ser. MedCom går efter en løsning, hvor handelsnavnet automatisk hentes ind.

### 3 Indstilling af ny repræsentant i programstyregruppen

- Det indstilles til programstyregruppen, at formanden for FMK Klinisk brugergruppe Klaus Røelsgaard, overlæge, Region Midtjylland fremadrettet bliver repræsenteret i programstyregruppen for national udbredelse af dosispakket medicin for at sikre sammenhæng til de kliniske beslutninger, der træffes i FMK-regi generelt.  
Danske Regioner bakker op og vil samtidig forsøge at finde en regional repræsentant fra Region Syddanmark og Region Sjælland.  
Indstillingen er tiltrådt.

### 4 Godkendelse af skemaer/indstilling fra tværsektoriel arbejdsgruppe v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

Lena har en bemærkning om brug af begreber. For flere år siden har man besluttet i FMK-regi, at man kaldte det dosisdispenseringskort, og det måtte forkortes til DD-kort. I de dokumenter, vi arbejder med i det her regi, kalder vi det dosiskort. Karina bemærker, at den tværsektorielle gruppe besluttede at kalde det dosiskort.

Lise nævner vitaminpiller og andre håndkøbspræparater – skal de på dosis eller ej? Har ligeledes en bemærkning ift., at speciallæger også ordinerer til dosis. Karina bemærker, at det er en vigtig diskussion.

Det skal med på listen af udfordringer. Karina foreslår, at vi holder et særskilt møde omkring det.

- Opstartsskema  
Søren har en bemærkning til den grønne boks, hvor der står "introducerer medarbejderen" – her bør der vel stå "den kommunale medarbejder". Søren synes desuden, at den grå boks bør være blå.  
Skemaet godkendes med ovenstående bemærkninger.
- Borgerpjece  
Skemaet godkendes.
- Quickguide for lægerne  
På det tværsektorielle møde den 23/11 var der ikke deltagelse fra PLO. Der var en del bemærkninger til dokumentet, men da PLO allerede havde sendt det ud til de praktiserende læger forud for Lægedage, besluttede den tværsektorielle gruppe ikke at ændre i dokumentet.  
Ole spørger, om man kunne vedtage, at det er en 2. version, og at vi så kommer med en 3. version på et tidspunkt. Karina bemærker, at på det tværsektorielle møde aftalte vi, at hvis man havde kommentarer til dokumentet, skulle man sende dem til MedCom.  
Dorthe har en bemærkning til sidedispensering m.m. – så meget i poserne som muligt. Karina bemærker, at Niels på det tværsektorielle møde anførte, at hvis han skulle undlade at sætte patienter med sidedispensering på dosis, så kunne han pille 80 % fra.  
Skemaet godkendes med ovenstående bemærkninger.

## 5 Status på piloten igangsæt i klyngesamarbejdet på Bispebjerg Hospital v. Anne-Mette Andgren, Region Hovedstaden

- Anbefalede arbejdsgange ift. dosispakket medicin ifm. indlæggelse, udskrivelse og ambulante besøg  
Anne-Mette giver en status på pilotprojektet.  
Jan fortæller, at de regner med at udpege 2 kontaktpersoner på alle afdelinger.  
Anne-Mette vil meget gerne anbefale, at man ansætter farmakonomer i afdelingerne.  
Lise bemærker, at der er 20.000 læger på hospitalerne, der skal uddannes. Bemærker ligeledes, at den store udfordring er ambulatorierne. Anne-Mette ser ikke ambulatorierne som samme udfordring, da ambulatoriepersonalet er vant til at kontakte hjemmesygeplejen ift. justering af medicin.

## 6 Gennemgang af risikolog v. Nanna Skovgaard, KL

Anbefaling # 12 omkring statistik er fjernet fra risikologen, da vi nu har fået leveret statistik fra Lægemiddelstatistik.

Restordreproblematik: MedCom har udarbejdet en beskrivelse af korrekte arbejdsgange ift. restordreproblematikken. Men hvad gør vi, hvis alle ikke gør, det de skal? Ift. om lægen får honorar for at besvare en korrespondancemeddelelse fra apoteket, så skal Lise nok tage den med hjem, for det er ikke nogen undskyldning.

Anne-Mette bemærker, at en korrespondance fra apoteket til sygehuset er no go, for de har længere frister. Lena svarer, at apotekerne nøjes ikke med at sende en korrespondance. Det gør de kun, hvis der stadig er nogle dage. Ellers ringer de. Det er forskelligt fra apotek til apotek, hvor mange gange de ringer. Anne-Mette bemærker, at snart har alle regioner 72-timers behandlingsansvar, og så vil man kunne ringe til 72-timers hotline.

Lise bemærker, at alle praktiserende læger har et akutnummer.

Ole mener, at løsningen skal findes imellem læge og apotek.

Marianne bemærker, at det kan være en udfordring ift. speciallægerne, da de tit har korte telefonitider. Arbejdsgangen med at tjekke dosiskortet ift. lokal medicinliste i kommunen kan give en kvalitetssikring.

Karina foreslår, at man giver apotekerne lov til at kigge på FMK-online, om borgeren har medicinbehandling i kommunen.

Restordreproblematikken er central. Vi skal finde nogle løsninger, der er så enkle som mulige, og så skal løsningen omfavne både dosis og medicin, der er manuelt håndteret.

Søren bemærker, at de arbejder på, at lægerne vil kunne se restordre allerede i ordinationsøjeblikket.

Lena bemærker, at apoteket faktisk ikke har pligt til at kontakte lægen. De skal rent faktisk have tilladelse til det af borgeren, og det er i virkeligheden borgeren, der har opgaven.

Lise bemærker, at de praktiserende læger har 3 dage til at svare på korrespondancer.

Vi arbejder videre med problematikken i den tværsektorielle gruppe.

Anbefaling #4: Nanna vil rigtig gerne have mandat til at arbejde videre med at udbrede det gode budskab fra Bispebjerg. Bl.a. ved at arrangere webinar m.m. Nanna og Poul Erik går videre med den opgave.

## **7 Statistiktal v. Poul Erik Kristensen, KL**

KL er rigtig glade for statistikken. KL's analyseenhed har hjulpet med at lave nogle statistikudtræk. KL har et indlæg i Momentum om dosis, hvor de præsenterer Danmarkskort, hvor kommunerne kan sammenligne sig med hinanden. Det er et godt konkurrenceparameter.

Hvis alle kommuner gjorde det lige så godt som gennemsnittet, ville der være 10.000 flere borgere på dosis. Hvis alle kommuner gjorde det lige så godt som gennemsnittet af de 10 bedste kommuner, ville der være 50.000 flere borgere på dosis.

- Gennemgang af nyeste statistiktal
- Hvordan bruger vi dem?
- Hvor ofte får vi det?

## **8 Drøftelse af plan for dosispakket medicin – lang sigt v. David William Schou, Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Det er gået lidt langsommere, end ministeriet havde håbet på. Der er planlagt møde i næste uge mellem KL, Danske Regioner og ministeriet. Vil gerne arrangere en workshop, hvor yderligere parter deltager. Forhåbentlig primo januar. Vil udkomme med nogle anbefalinger primo marts 2024.

Har endnu ikke set på lovhjemmel for betaling af dosisgebyret. David fortæller, at Sundhedsdatastyrelsen er ved at kigge på tilskud på 100 % på dosisgebyret.

## **9 Eventuelt.**

Der er planlagt programstyregruppemøder for 2024, og der planlægges med tværsektorielle møder ca. 14 dage forud for programstyregruppemøderne.