

<b>Mødetitel</b>	6. møde i Programstyregruppen for implementering af dosisdispensering	MedCom
<b>Mødedato</b>	Fredag den 1. marts 2024	Forskerparken 10 5230 Odense M
<b>Tidspunkt</b>	Kl. 12.00-15.00	Tlf: +45 6543 2030
<b>Sted</b>	<b>KL, Weidekampsgade 10, 2300 København S</b>	www.medcom.dk
<b>Deltager</b>	Anne-Mette Falkenberg Andgren, forløbskoordinator, Bispebjerg Hospital David William Schou, fuldmægtig, Indenrigs- og Sundhedsministeriet Dorthe Eberhardt Søndergaard, vicedirektør, Styrelsen for Patientsikkerhed Jane Holm, chefrådgiver, Danske Regioner Jan Nybo, chef for Det Nære Sundhedsvæsen, Aalborg Universitetshospital Klaus Roelsgaard, overlæge, Formand for Klinikerforum, Region Midtjylland Lars Hulbæk, direktør, MedCom Lars Seidelin Knutsson, sektionsleder, Sundhedsdatastyrelsen Lena Skov Andersen, kredskonsulent, Danmarks Apotekerforening Lise Høyer, praktiserende læge og medlem af PLO's bestyrelse Martin Bagger Brandt, chefkonsulent, PLO Nanna Skovgaard, kontorchef, KL (styregruppeformand) Ole Bertram Andersen, chefkonsulent, Aalborg Kommune Poul Erik Kristensen, chefkonsulent, KL Stine Mieth-Waldorff, afdelingsleder, Københavns Kommune Susanne Dyremose, teamleder, Gladsaxe Kommune Søren Hellener, chefkonsulent, Danmarks Apotekerforening Iben Søgaard, projektmedarbejder, MedCom Marianne Nielsen, MedCom Karina Hasager Hedevang, projektleder, MedCom	

## Dagsorden:

1. **Godkendelse af dagsorden** v. Nanna Skovgaard, KL
2. **Status på projektet** v. Karina Hasager Hedevang, MedCom
3. **Indstilling af ny organisation i Programstyregruppen** v. Karina Hasager Hedevang, MedCom
4. **Godkendelsespunkter:**
  - > **Godkendelse af dokumenter:**
    - Vejledning ved ændringer
    - Vejledning ved restordre
    - Flowskema ifm. indlæggelse og udskrivelse
  - > **Godkendelse af at der påbegyndes et arbejde med et udkast til en national samarbejdsaftale på tværs af organisationer**
  - > **Godkendelse af krav til EOJ-leverandørerne omkring automatisk hentning af aktuelt handelsnavn**  
På baggrund af drøftelser i den tværsektorielle arbejdsgruppe, er vi blevet

opmærksomme på, at EOJ-leverandørerne ikke håndterer hentning af aktuelt handelsnavn ind på en hensigtsmæssig måde. Det er en meget tung administrativ opgave for kommunerne.

- > **Godkendelse af ændringsønske til SDS vedr. restordreproblematikken**  
MedCom har afholdt møde med EOJ-leverandørerne for at høre, om de kunne hjælpe med at markere, hvis der ”mangler” noget i dosisposerne ift. hvad der burde ligge i dem. EOJ-leverandørerne har bedt MedCom om at bringe ønsket videre til SDS, for at få en markering på den centrale FMK og ikke kun i kommunesystemerne.

**5. Gennemgang af risikolog v. Nanna Skovgaard, KL**

*Herunder med særlig fokus på følgende:*

- > **Pakkeapotekernes kapacitet**  
Hvad gør Apotekerforeningen for at sikre, at der fortsat kan komme flere borgere på dosispakket medicin, uden at pakkeapotekerne får kapacitetsproblemer?

**6. Status på statistik**

- > **Leverance fra SDS** v. Lars Seidelin Knutsson, SDS
- > **Momentumartikel og Analysenotat**
- > **Gennemgang af statistik** v. Poul Erik Kristensen, KL

**7. Status på den langsigtede plan for dosispakket medicin v. David William Schou, fuldmægtig, Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

**8. Eventuelt**

## 1. Godkendelse af dagsorden

### **Indstilling**

Det indstilles, at Programstyregruppen:

- > Godkender dagsordenen

## 2. Status på projektet "Tværsektoriel implementering af dosispakket medicin"

### **Indstilling**

Det indstilles, at Programstyregruppen:

- > Tager status på projektet til efterretning

### **Sagsfremstilling**

MedCom fremlægger status på de tiltag, der er igangsat i projektet, herunder:

- > Webinar for lægerne
- > Planlægning af nye netværksmøder for kommunerne  
Der planlægges nye netværksmøder for kommunerne. Denne gang bliver de afholdt som webinar med to forskellige set-up:
  - Tekniske muligheder i eget system (planlægges i samarbejde med EOJ-leverandørerne)
  - Gennemgang af implementeringsguide for kommunerne
- > Status fra KiAP
- > Status på Datakonsulenternes arbejde
- > Planlægger udarbejdelse af flowdiagram over borgerens rejse med dosispakket medicin
  - Bliver en del af samarbejdsaftalen

## 3. Indstilling af ny organisation i Programstyregruppen

### **Indstilling**

Det indstilles, at Programstyregruppen:

- > Godkender, at Lægemiddelstyrelsen fremadrettet bliver repræsenteret i Programstyregruppen for national udbredelse af dosispakket medicin. Det er et ønske fra den Tværsektorielle arbejdsgruppe, at Lægemiddelstyrelsen bliver involveret i arbejdet og fremadrettet er repræsenteret i Programstyregruppen.

## 4. Godkendelsespunkter

### **Indstilling**

Det indstilles, at Programstyregruppen:

- > Godkender vejledninger udarbejdet af den Tværsektorielle arbejdsgruppe for dosispakket medicin. Følgende vejledninger er vedlagt til godkendelse:
  - Vejledning ved ændringer
  - Vejledning ved restordre
  - Flowskema ifm. indlæggelse og udskrivelse

### **Indstilling**

*Det indstilles, at Programstyregruppen:*

- > **Godkender at der påbegyndes et arbejde med et udkast til en national samarbejdsaftale på tværs af organisationer og sektorer**  
Udkastet til en samarbejdsaftale skal drøftes på et senere styregruppemøde, herunder proces for, hvordan der kan sikres opbakning fra de forskellige aktører?

### **Indstilling**

*Det indstilles, at Programstyregruppen:*

- > **Godkender, at der stilles et ekstra krav til EOJ-leverandørerne, ved udvikling af FMK 1.6.0, om udvikling af automatisk hentning af aktuelt handelsnavn.**

#### **Sagsfremstilling**

På baggrund af drøftelser i den Tværsektorielle arbejdsgruppe, er vi blevet opmærksomme på, at EOJ-leverandørerne ikke håndterer hentning af aktuelt handelsnavn på en hensigtsmæssig måde. Det er en meget tung administrativ opgave for kommunerne. MedCom har på den baggrund afholdt møde med både Systematic og KMD for at få en dialog om, hvad det teknisk vil kræve at hente aktuelt handelsnavn ind mere automatisk end i dag.

Det ønskes, at Programstyregruppen godkender, at det bliver et krav til EOJ-leverandørerne, når de går i gang med udvikling af FMK-version 1.6.0, at de også udvikler en bedre og mere automatisk måde at hente aktuelt handelsnavn ind.

Det vil være et ekstra krav til udvikling af FMK 1.6.0, som ikke stilles af SDS men af Programstyregruppen, hvorfor MedCom har fundet midler til en mindre medfinansiering for at kunne stille kravet til EOJ-leverandørerne.

### **Indstilling**

*Det indstilles, at Programstyregruppen:*

- > **Godkender, at der indsendes et ændringsønske til SDS vedr. restordreproblematikken**

#### **Sagsfremstilling**

På baggrund af drøftelsen i den Tværsektorielle arbejdsgruppe har MedCom afholdt møde med EOJ-leverandørerne for at høre, om de kan hjælpe med at markere, hvis der "mangler" noget i dosisposerne ift. hvad der burde ligge i dem. EOJ-leverandørerne har bedt MedCom om at bringe ønsket videre til Sundhedsdatastyrelsen, for at få en markering på den centrale FMK. De mener ikke, det kun er en viden kommunerne skal have, men at det skal være synligt på FMK, hvis der "mangler" noget i dosisrullerne.

Når der i dag opleves restordre, kontakter apoteket egen læge for ændring af ordination eller oprettelse af ny ordination med tilhørende dosisrecept. Hvis apoteket **IKKE** får kontakt med egen læge, **inden** næste dosisrulle skal pakkes, bliver apoteket nødt til at sætte det enkelte præparat på "pause" lokalt.

Denne "pause" af et præparat er i dag ikke synlig på FMK. Det ønskes, at Programstyregruppen godkender, at der indsendes et ændringsønske til Sundhedsdatastyrelsen om, at der fremsendes et advis (som der sker på alle andre ændringer på FMK i dag), så det bliver synligt centralt på FMK, hvis apoteket har sat noget på "pause" lokalt.

## 5. Drøftelse og godkendelse af tilrettet risikolog

### **Indstilling**

Det indstilles, at Programstyregruppen:

- > Drøfter og godkender risikolog

### **Sagsfremstilling**

Særlig fokus på følgende punkt:

- > **Pakkeapotekernes kapacitet**

### **Anbefaling #3**

*Der bør kigges på tiltag, der evt. kan overflødigøre kravet om samtykke fra borgerne til dosispakket medicin*

*Skal denne anbefaling fjernes fra risikologgen, da der ikke er lovhjemmel til at kommunerne må betale for pakkegebyret for borgerne*

Risikobeskrivelse	Konsekvens	Ejer/ansvarlig for modforanstaltning (organisation eller funktion)	Status: Rød Gul Grøn	Korrigerende handlinger hvis status er i rød
<b>Pakkeapotekernes kapacitet</b>	Der blev på det Tværsektorielle arbejdsgruppemøde rejst en bekymring ift. pakkeapotekernes kapacitet, da de er ved at nå deres max. Det kan betyde, at der ikke kan komme flere borgere på dosispakket medicin, før pakkeapotekerne har fået udvidet med flere maskiner.	Apotekerforeningen		Hvordan sikrer Apotekerforeningen, at pakkeapotekerne har den nødvendige kapacitet til at få endnu flere borgere på dosispakket medicin
<b>Restordreproblematik</b>	Der opleves UTH'er på restordreproblematikken. Problemet opstår, hvis apoteket giver lægen besked om, at præparatet er i restordre. Lægen får ikke lavet ny recept på et andet præparat, apoteket pakker ny rulle – <b>udendet præparat, der er i restordre.</b> Der kommer ikke en ændringsmarkering på FMK.	PLO/Apotekerforeningen		Den Tværsektorielle arbejdsgruppe har udarbejdet en vejledning til, hvordan parterne skal agere, når noget er i restordre.  Derudover ønskes det, at der fremsendes et ændringsønske til SDS om, at der kommer en

				markering på FMK, hvis apoteket sætter noget på "pause" lokalet.
<b>Anbefaling #4</b> <i>Iværksæt dialog med hospitaler og andre aktører i regi af nye sundhedsklynger</i>	Vigtigt, at sygehusene ikke automatisk sætter borgerens dosiskort i bero. Der skal være fokus på borgerens dosispakke medicin ved udskrivning samt ved ambulante besøg.	Hver region /sundhedsklyngerne		Hvordan bærer vi det godkendte flowskema for indlæggelse og udskrivelse videre til de andre Sundhedsklynger?
<b>Anbefaling #5</b> <i>Kommunerne bør tilgå dosispakket medicin som et forandringsprojekt</i>	En del læger oplever, at de ikke får henvist borgere til dosispakket medicin. Det er vigtigt, at kommunerne kommer i gang og får etableret et samarbejde med almen praksis.	98 kommuner/KL		MedCom har, på baggrund af statistikken, taget kontakt til de kommuner der ligger lavest ift. fremgangen af antal borgere på dosispakket medicin.  MedCom er i gang med udarbejdelse af en implementeringsguide til kommunerne  MedCom planlægger nye netværksmøder. Et omkring arbejdsgangene i eget system og et omkring implementeringsguiden
<b>Anbefaling #8</b> <i>Undervisning af almen praksis</i>	Der er stadig læger, der ikke ønsker at sætte borgere på dosispakket medicin. Der er behov for undervisning. Der er behov for information ud til lægerne omkring de tiltag, der er lavet.	PLO		MedCom har gennemført webinar for lægerne i alle 6 lægesystemer.  Der planlægges webinar for følgende lægepraksissystemer igen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• XMO</li> <li>• EG Clinea</li> <li>• EG WinPLC</li> <li>• Novax</li> </ul>
<b>Anbefaling #3</b> <i>Der bør kigges på tiltag, der evt. kan overflødigøre kravet om samtykke fra borgerne til dosispakket medicin</i>	Det bør vurderes, om kommunerne må gå ind og betale for gebyret for borgerne	KL		Det bør undersøges, om der er lovhjemmel til at betale gebyret og hvor "besværligt", det ville være for kommunerne?
	Vi møder gentagne gange kommuner, der fortæller, at borgeren vælger dosispakket medicin fra pga. de meromkostninger, der er forbundet med dosispakket medicin. Det er både pakkegebyret, men også <b>leveringsomkostningerne</b> .	Apotekerforeningen		Kan Apotekerforeningen lave en anbefaling til en max. pris for levering af dosispakket medicin?

## 6. Status på statistik

- > **Leverance** v. Lars Seidelin Knutsson, SDS

Der ønskes en status på følgende:

- Hvor ofte får vi statistikken?
- Hvornår får statistikken en bedre grafisk visning?
- Hvornår bliver statistikken offentliggjort på eSundhed?

- > **Momentumartikel og Analysenotat**

- > **Gennemgang af statistik** v. Poul Erik Kristensen, KL

## 7. Status på den langsigtede plan for dosispakket medicin v. David William Schou, fuldmægtig, Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Der ønskes en status på hvor langt arbejdet er ift. den langsigtede plan

## 8. Eventuelt