



# Dosispakket medicin

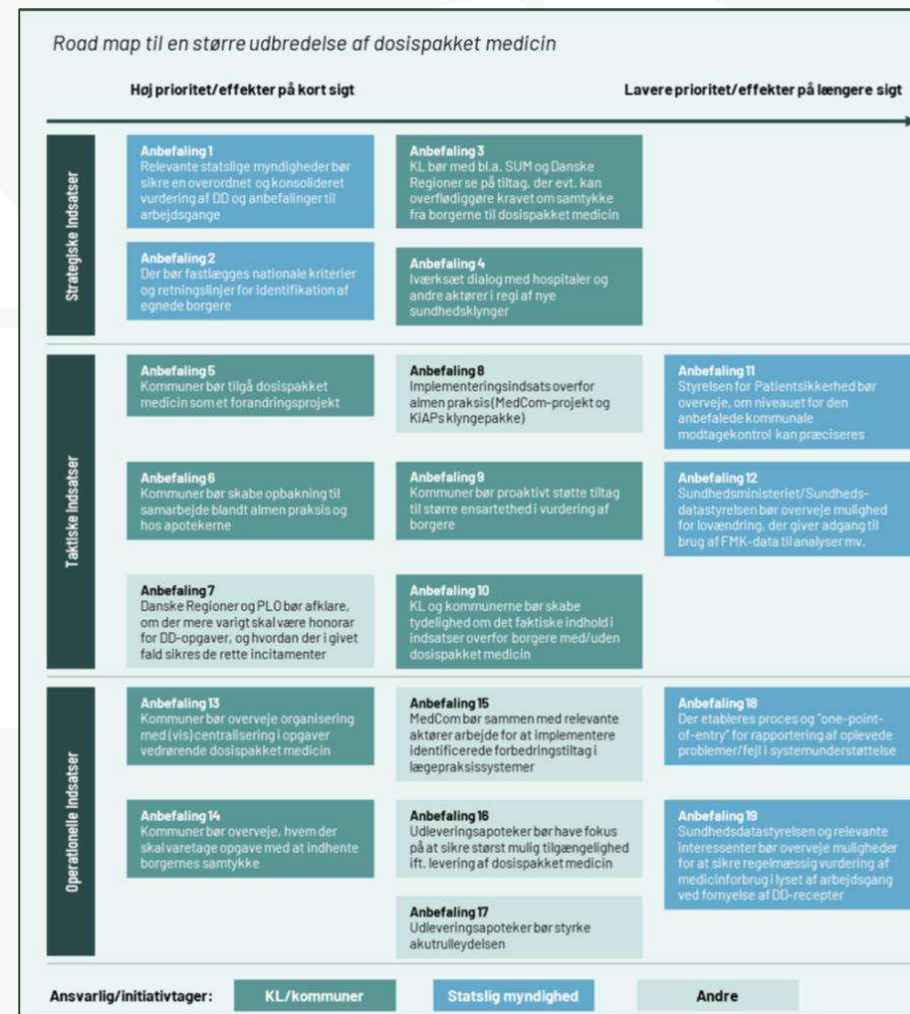
FMK-supportforummøde onsdag den 31. januar 2024

v. Iben Søgaard, MedCom



# Dosispakket medicin – en analyse

- KL fik, i samarbejde med Danske Regioner, PLO, Apotekerforeningen og Styrelsen for Patientsikkerhed – i regi af en arbejdsgruppe i Indenrigs- og Sundhedsministeriet, udarbejdet en [analyse af dosispakket medicin udført af MUUSMANN](#)





# Anbefalinger henvendt til almen praksis

Anbefaling #7 - Der bør etableres en varig model for honorar for oprettelse og vedligehold af dosispakket medicin

- **Status:**

- RLTN og PLO har **indgået aftale**, som løber frem til **udgangen af 2024**, hvor den skal genforhandles ifm. overenskomstforhandlingerne
- Ved **genforhandlingen** har vi et ønske om, at man kigger på, om der evt. skal være ét mindre honorar ved opstart og ét honorar ved ændringer



# Anbefalinger henvendt til almen praksis

## Anbefaling #15 - Udvikling af forbedringstiltag i lægepraksissystemerne

På workshop i oktober 2022 blev der identificeret 3 tekniske forbedringstiltag i lægepraksissystemerne

### **Status:**

- Alle lægepraksisleverandører har udviklet 3 tekniske forbedringstiltag
  - Det kan tydeligt ses, hvilke præparater, der kan dosispakkes
  - Ingen angivelse af pakningsstørrelse længere
  - Systemerne skal hjælpe, så det er nemmere at gemme borgerens foretrukne apotek



# Anbefalinger henvendt til almen praksis

## Anbefaling #8 - Implementeringsindsats overfor almen praksis

### *Status:*

- MedCom har indgået samarbejdsaftale med datakonsulenterne om, at de skal tilbyde undervisning af lægerne i brugen af dosispakket medicin
  - **Der tilbydes følgende:**
    - Undervisning i egen praksis ([kontakt datakonsulenterne](#))
    - Webinar systemvis ([tilbydes i januar/februar 2024](#))
    - Fyraftensmøder (hvis der bliver behov for det)
- Vejledninger og videoer til oprettelse og vedligehold af dosispakket medicin
  - **Her kan I finde** vejledning og video til oprettelse og vedligehold af dosispakket medicin fra de 6 forskellige lægesystemer. Følg [dette link på MedComs hjemmeside](#)
- **KiAP** har udarbejdet en [klyngepakke](#) om dosispakket medicin, som almen praksis opfordres til at anvende i de respektive klynger



# Anbefalinger henvendt til almen praksis

## Anbefaling #19 - Der er behov for at sikre regelmæssig vurdering af borgernes medicinforbrug

Fokus på at bruge systemerne korrekt. Lægerne skal have korrekte arbejdsgange for, hvordan de laver opfølgning med borgerne.

- Nogle læger kan fejlagtigt komme til at bruge **behandlingslut** eller **doseringslut** til at styre, hvornår de skal se borgerne igen.
- Det skal man ikke – **kun** hvis behandlingen skal afsluttes. Man kan i stedet bruge receptens gyldighed, hvis man gerne vil styre, hvornår man skal lave kontrol af borgerens medicin



# Anbefalinger henvendt til kommunerne

Anbefaling #5, #6, #9, #10, #13 og #14 – handler om kommunernes interne organisering af arbejdet med at få flere borgere på dosispakket medicin

## *Status:*

- Der er afholdt netværksmøder for alle kommuner fordelt på de fem regioner i 4. kvartal 2023. Vi regner med at afholde netværksmøder for kommunerne igen inden sommerferien
- MedCom har deltaget i en del KLU-, dialog- og samarbejds møder i forskellige kommuner
- Der er udarbejdet diverse vejledninger, og der er ved at blive udarbejdet en implementeringsguide til kommunerne



# Anbefalinger henvendt til Apotekerne

**Anbefaling #16** - Udleveringsapotekerne har fokus på at sikre **størst mulig tilgængelighed af personale**, der kan håndtere henvendelser fra almen praksis og kommuner om dosispakket medicin

**Anbefaling #17** - Apotekerne anbefales at **styrke akutrulleydelsen**

- Kommunikér mulighederne, herunder arbejds gange, leveringstider mv. tydeligt til almen praksis og kommunerne som led i det lokale samarbejde, så aktørernes forventninger samstemmes

## *Status*

- **Apotekerforeningen** har kørt en **faglig kampagne i maj 2023**. Kampagnen er stadig tilgængelig på [Apoteker.dk](https://www.apoteker.dk)





# Anbefalinger til det tværsektorielle samarbejde

## Anbefaling #4 - Iværksæt dialog med **hospitaller og andre aktører** i regi af nye sundhedsklynger

Stort ønske, at **sygehusene forholder sig** til borgernes dosispakke medicin ved udskrivning

### **Status:**

- **Region Hovedstaden har, i deres klyngesamarbejde** på Bispebjerg, igangsat en pilot, hvor lægerne bruger borgerens dosisruller under indlæggelse og tager stilling til ændringer i nye dosisruller ved udskrivelse
  - Piloten skal komme med nogle **anbefalede arbejdsgange**, som kan viderebringes de andre klyngesamarbejder
- Andre **regioner er i gang** med at kigge på samarbejdet, fx i form af udskrivningsaftaler.



# Anbefalinger til det tværsektorielle samarbejde

Anbefaling #1 & 11 - Ændringer i vejledningen om '**Korrekt håndtering af medicin**'.

Der har længe været et ønske om, at anbefalingerne fra Styrelsen for Patientsikkerhed revideres.

## **Status:**

Vejledningen om '**Korrekt håndtering af medicin**' er revideret og fremsendt

- Kommunerne skal ikke længere lave modtagekontrol
  - Dosisrullerne er tjekket 3 gange, inden kommunen modtager dem. Dosisposernes indhold er pakket efter ordinationer på FMK
- Kommuner må, **ved sikker identifikation**, gerne fjerne piller fra dosisposerne
  - Kan hjælpe ift. akutte ændringer



# Anbefalinger til det tværsektorielle samarbejde

Anbefaling #3 - Det skal undersøges, om kommunerne har hjemmel til at betale dosisgebyret for borgerne.

## Status:

- Opgaven ligger i styregruppen
- Borgerne kan typisk få et helbredstillæg på 85%
- Aftalen går på, at det er **kommunerne der tager dialogen** med borgerne om prisen.
  - Brug eventuelt Danmarks Apotekerforenings [dosisprisberegner](#) for at få et estimat på meromkostningen

**Dosispakkeberegner**  
En dosispakke kan være relevant for dig der anvender flere lægemidler. Udfyld beregneren herunder og se hvad det vil koste dig.

Dit forventede årlige medicinforbrug \*  
1200 kr.  
① Hvad menes med dette?

Dit helbredsstillæg \*  
12 %  
① Hvad menes med dette?

Sygesikring Danmark medlemsskab \*  
Gruppe 1  
① Hvad menes med dette?

Egenbetaling pr. dag  
**1,12 kr.**

Egenbetaling pr. 14 dages pakke  
**15,73 kr.**

Egenbetaling pr. år  
**410,00 kr.**



# Anbefalinger til det tværsektorielle samarbejde

**Anbefaling #2 - Der bør fastlægges nationale kriterier og retningslinjer for identifikation af egnede borgere.**

***Status:***

- Det er **svært at lave nationale retningslinjer** for hvilke kriterier, der skal være opfyldt, for at en borger kan være egnet til at få dosispakket medicin
- Det må derfor bero på en **forventningsafstemning mellem praktiserende læge og kommunen**
- Den **fremadrettede forventning om nært forestående ændringer/status quo** er afgørende for vurderingen

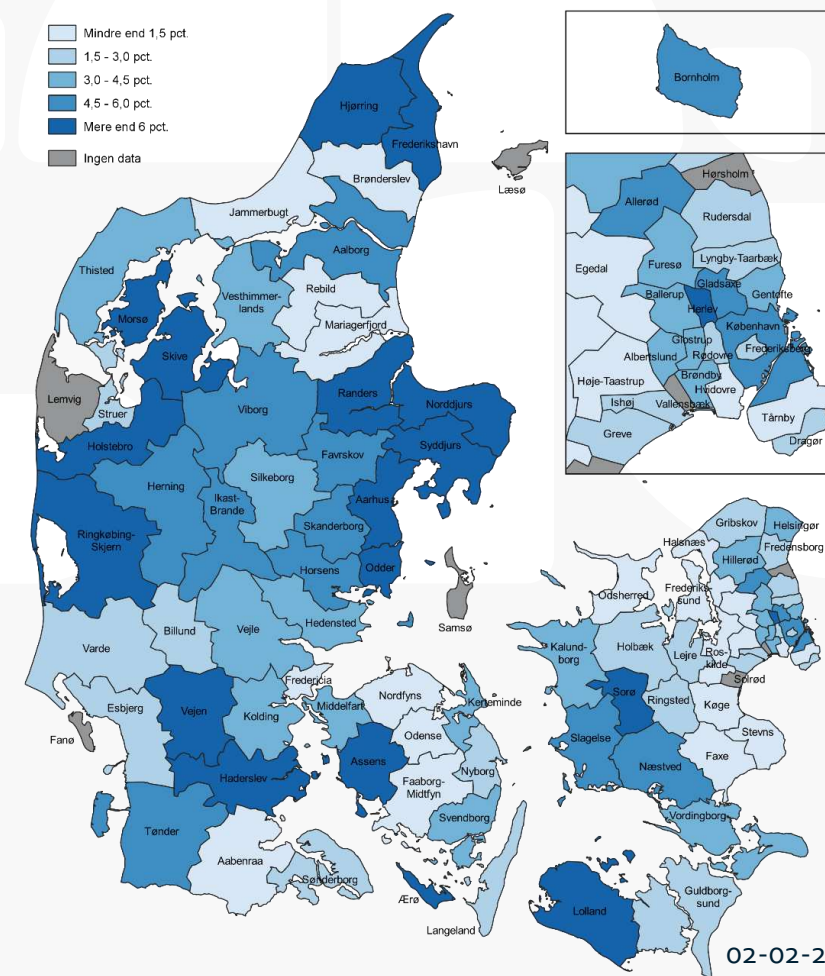


# Anbefalinger til det tværsektorielle samarbejde

Anbefaling #12 – Mulighed for at få **statistik**, så vi kan følge udviklingen af antal borgere på dosispakket medicin

## Status:

- Vi har fået **første udkast** med data fra Lægemiddelstatistikken fra Sundhedsdatastyrelsen.
- **Statistikken viser:**
  - Antal brugere
  - Antal fordelt pr. 1.000 indbyggere
  - Fordelt på kommuner, regioner og på nationalt niveau





# Anbefalinger til det tværsektorielle samarbejde

**Anbefaling #18 – Det anbefales, at der etableres en hotline-funktion**

**'One-point-of-entry'**

Mange ønsker en form for opsamlingsfunktion, som kan samle op og dirigere videre

***Status:***

- Ønske om en hotline-funktion
- Datakonsulenterne har tilbudt af være kontaktpunkt for lægerne



# Dosispakket medicin - på den lange bane

- Indenrigs- og sundhedsministeriet har fokus på, hvordan manglende hænder i sundhedssektoren kan afhjælpes. Derfor kigger de på, om der skal ændres noget lovgivningsmæssigt for, at medicinudlevering kan ske ud fra ordinationer og ikke ud fra en recept.
  - Sundhedsdatastyrelsen har nedsat en arbejdsgruppe, som i øjeblikket kigger på fremtidige tiltag i en ny snitflade til FMK 1.6.0 og heriblandt håndtering af medicinudleveringer uden recept
- **Ønsket er, at lægerne kan nøjes med at ordinere og angive, om ordinationen skal træde i kraft omgående, eller om den kan vente til næste givning**
  - "Næste givning" kan være en manuel ophældning af en kommunal medarbejder, eller det kan være en ny dosisrulle. Det behøver lægerne ikke forholde sig til.



Spørgsmål?