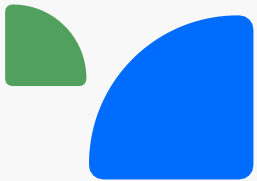


# 6. Programstyregruppemøde for implementering af dosispakket medicin

*Fredag den 1. marts 2024 i KL*





# Mødedeltager

- Anne-Mette Falkenberg Andgren, forløbskoordinator, Bispebjerg Hospital
- David William Schou, fuldmægtig, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Dorthe Eberhardt Søndergaard, vicedirektør, Styrelsen for Patientsikkerhed
- Iben Søgaard, projektmedarbejder, MedCom
- Jane Holm, chefrådgiver, Danske Regioner
- Jan Nybo, chef for Det Nære Sundhedsvæsen, Aalborg Universitetshospital
- Karina Hasager Hedevang, projektleder, MedCom
- Lars Hulbæk, direktør, MedCom
- Lena Skov Andersen, kredskonsulent, Danmarks Apotekerforening
- Lars Seidelin Knutsson, sektionsleder, Sundhedsdatastyrelsen
- Lise Høyer, praktiserende læge og medlem af PLO's bestyrelse
- Marianne Nielsen, konsulent, MedCom
- 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, innovationschef, Danmarks Apotekerforening

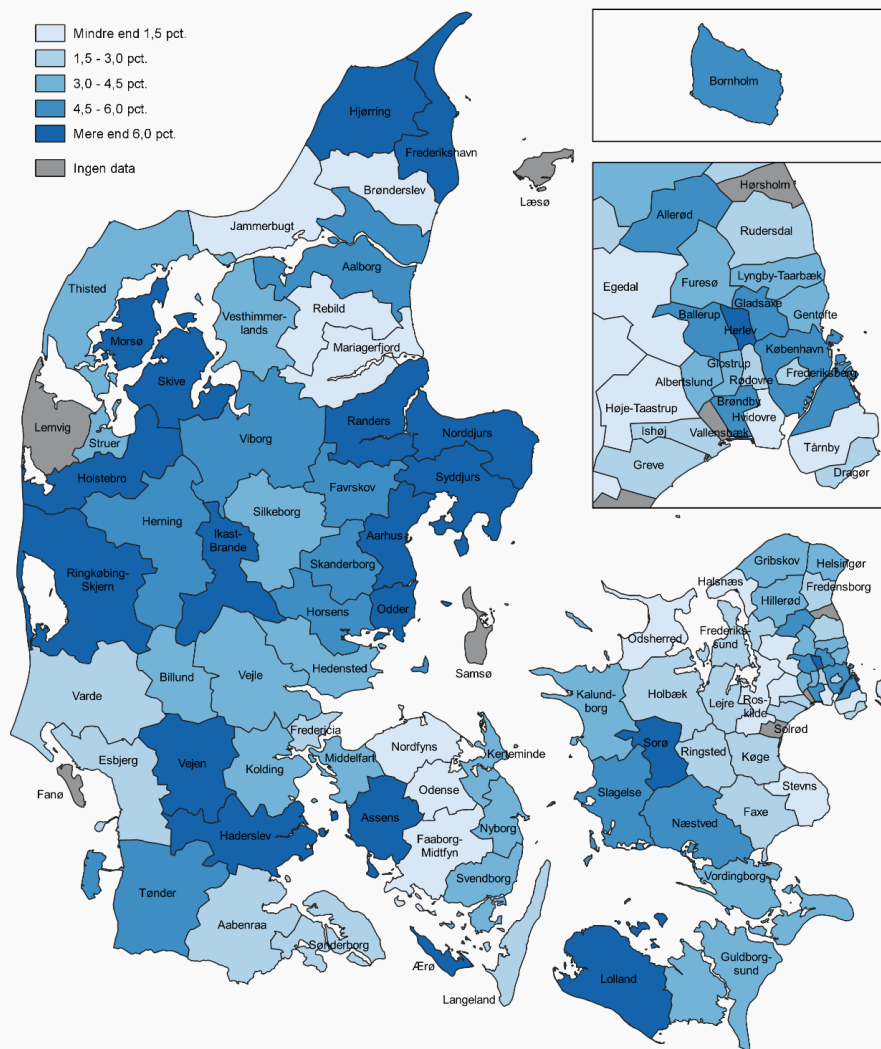
## Afbud

- Klaus Roelsgaard, overlæge, formand for klinikerforum, Region Midtjylland



**Figur 1**

**Kommunal variation i andel af 75-årige, der er brugere af dosispakket medicin, 4. kvartal 2023**



- Antal borgere på dosispakket medicin pr. 18. januar 2024 47.981
- Stigning på 44%
- Det går den rigtige vej 😊



# Agenda

1. **Godkendelse af dagsorden**
2. **Status på projektet v. MedCom**
3. **Indstilling af nye repræsentanter i Programstyregruppen v. MedCom**
4. **Godkendelsepunkter (indstilling fra Tværsektoriel arbejdsgruppe) v. MedCom**
  1. Godkendelse af dokumenter
  2. Godkendelse af at der påbegyndes et arbejde med et udkast til en national samarbejdsaftale på tværs af organisationer
  3. Godkendelse af krav til EOJ-leverandørerne omkring automatisk hentning af aktuelt handelsnavn
  4. Godkendelse af ændringsønske til SDS vedr. restordreproblematikken
5. **Gennemgang af risikolog v. Nanna Skovgaard, KL**
6. **Status på statistik**
7. **Status på den langsigtede plan for dosispakket medicin**  
v. David William Schou, fuldmægtig, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
8. **Eventuelt**



# 1. Godkendelse af dagsorden

Det indstilles, at Programstyregruppen

> *Godkender dagsorden*



## 2. Status på projektet

Det indstilles, at Programstyregruppen

> *Tager status på projektet til efterretning*



# Status på projektet

## Webinar for lægerne

- **Der er afholdt webinar for alle 6 lægepraksissystemer**
  - **Flot deltagerantal:**
    - XMO - 236 tilmeldte
    - WinPLC – 50 tilmeldt
    - EG Clinea – 122 tilmeldte
    - Novax – 55 tilmeldte
    - MultiMed- 20 tilmeldte
    - MyClinic – 13 tilmeldte
  - **Evalueringerne har generelt været positive**
    - Kommentarer til forbedringer:
      - "For meget snak – for lidt teknik"
  - **Webinarerne blev optaget og de er sendt ud til deltagerne**
    - De er ligeledes lagt på MedComs hjemmeside
    - Spørgsmål der blev stillet i chatten, er vi i gang med at svare på
    - FAQ bliver efterfølgende opdateret
- **Planlægger at afholde flere webinarer for de 4 store lægepraksissystemer**
  - Planlægningsmøde den 13. marts 2024 med datakonsulenterne



# Status på projektet

- **Alle netværksmøderne for kommunerne er afholdt**
  - **Planlægger nye netværksmøder inden sommerferien**
    - Denne gang bliver de muligvis afholdt som webinarer med to forskellige set-up:
      - > Tekniske muligheder i eget system (planlægges i samarbejde med EOJ-leverandørerne)
      - > Gennemgang af implementeringsguide for kommunerne



# Status på projektet

## Opdatering fra KiAP

- **Klyngepakken om dosispakket medicin er bestilt 16 gange.**
  - 12 af de 16 klyngemøder er afholdt
  - Kommunen og apoteket er tilføjet i titlen til klyngepakken:
    - > *Dosispakket medicin i almen praksis – og samarbejdet med kommunen og apoteket*
- **Er i top 2 af bestillinger for 2024 på nuværende tidspunkt 😊**

# Tilbagemelding fra klyngerne? (anekdotisk)

## Negative aspekter

- *Fungerer ikke optimalt når patienten skal ind og ud af sygehuset og med ambulatoriet*
- *Teknisk svært at sætte op og det besværliggør min hverdag i klinikken*
- *Oplever problemer med restordre på medicinen*

## Positive aspekter

- *Patienten slipper for at huske de mange forskellige præparatnavne*
- *Det giver bedre compliance for mine patienter*
- *Giver et bedre samarbejde med sygeplejerskerne i kommunen*





# Status på projektet

## *Datakonsulenternes arbejde:*

- De har deltaget på alle webinarerne for lægerne
- De får ikke mange henvendelser fra lægerne
  - Vi opfordrede lægerne til at tage kontakt til datakonsulenterne efter webinarerne, hvis de havde brug for mere undervisning
- Datakonsulenterne indgår i samarbejde med risikomanagerne i de forskellige regioner
- De har lavet en video med en læge, der fortæller om fordelene ved dosispakket medicin.
  - Vi linker til den på MedComs hjemmeside



## 3. Indstilling af nye repræsentanter i Programstyregruppen

**Det indstilles, at Programstyregruppen:**

- > *Godkender, at der indsættes flere repræsentanter til Programstyregruppen og/eller den Tværsektorielle arbejdsgruppe:*
  - > *Lægemiddelstyrelsen, Kim Helleberg Madsen, Enhedschef*
  - > *Sundhedsstyrelsen, Fie Madvig Larsen, Fuldmægtig*
  
- > *Det er et ønske fra den Tværsektorielle arbejdsgruppe, at der deltager repræsentanter fra ovenstående styrelser.*

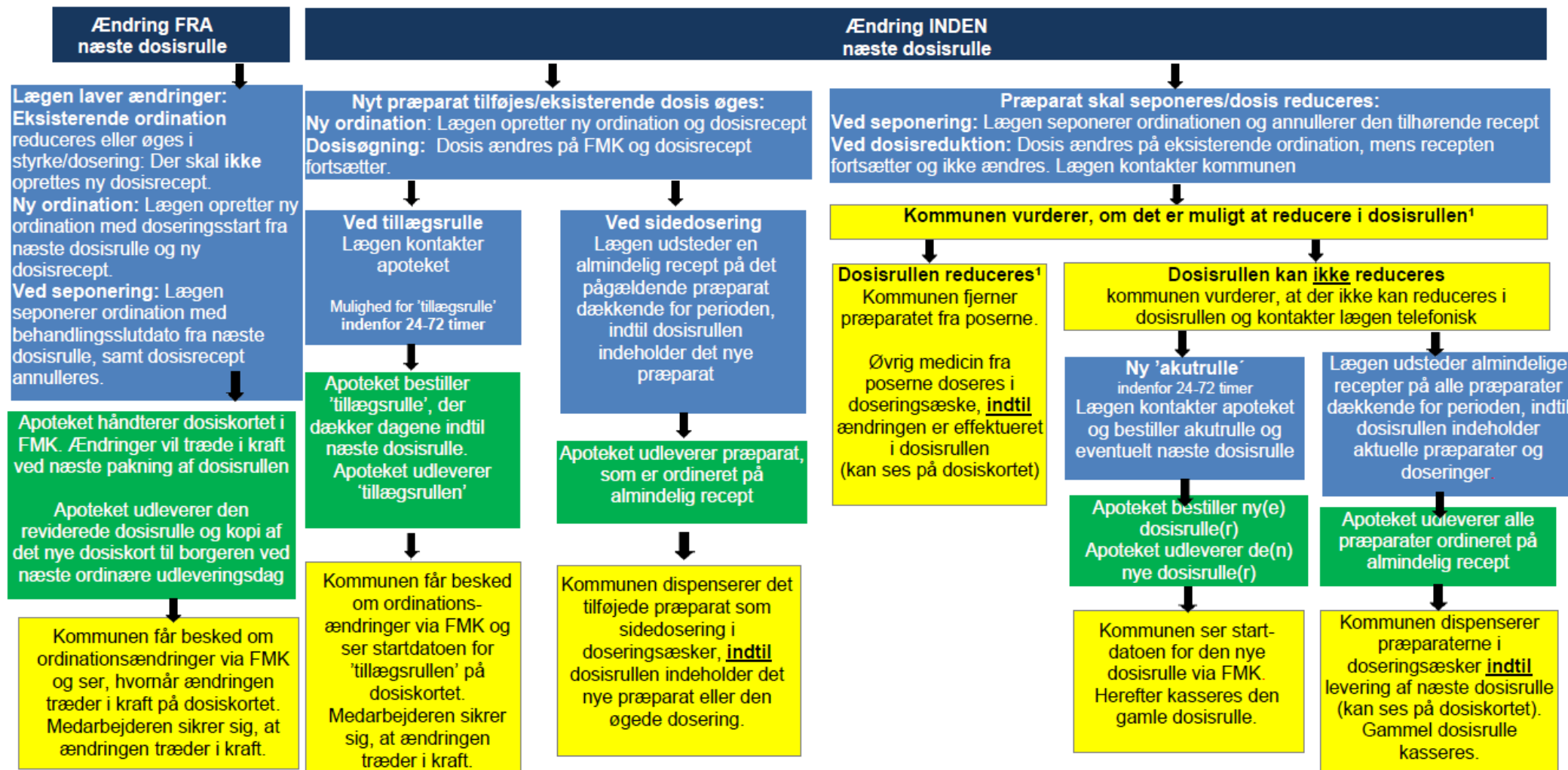
## 4. Godkendelsespunkt

### Det indstilles, at Programstyregruppen:

- > *Godkender skemaer udarbejdet af den Tværsektorielle arbejdsgruppe:*
  - > Dokumenterne har været gennemgået i den Tværsektorielle arbejdsgruppe på møderne
  - > Efterfølgende udsendt til skriftlig behandling
  - > Tilretning og igen fremsendt til kommentering
  - > Sidste skriftlige godkendelse mandag den 26. februar 2024
- **Følgende skemaer indstilles til godkendelse:**
  - *Vejledning til praksissektoren ved ændring i dosispakket medicin (PLO, KL, MedCom)*
  - *Vejledning til læger og apotekspersonale ifm. restordre at medicin, der dosispakkes (Apotekerforeningen, PLO, DR & MedCom)*
  - *Vejledning til hospitalspersonale ved ændringer i dosispakket medicin ved udskrivning (DR, MedCom)*
  - **Aftale om hvilke logoer der skal være på de forskellige dokumenter**

## Vejledning til praksissektoren ved ændringer i dosispakket medicin

Kommune Læge Apotek



¹) 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" (Kilde: Korrekt håndtering af medicin, Styrelsen for patientsikkerhed, 2023). Sikker og entydig identifikation kan sikres ved:  
 a) Undersøg hvilket lægemiddel, der er pakket i posen ved at se dosiskortet i FMK. Hvis det ikke tilstrækkeligt: slå handelsnavn op på medicin.dk og benyt fotoværktøj  
 b) Efter fjernelse af præparat: kontrollér at antallet af tabletter stemmer overens med lokalt medicinkort.

## Vejledning til læger og apotekspersonale i forbindelse med restordre af medicin, der dosispakkes

Nedenstående vejledning gælder for alle læger, som er ansat på sygehusafdeling/ambulatorium, speciallæge eller praktiserende læge.

Nedenstående arbejdsgange vedrørende restordre er med til at sikre patientsikkerheden, samt at borgerens medicinkort er opdateret på FMK. Da der ikke er en generel aftale for kommunikationen mellem læge, apotek og kommune, er det vigtigt, at der laves lokale aftaler omkring kommunikationen ved restordre og ændringer generelt. Lægen bør dog altid reagere på receptformylsesanmodninger og på henvendelser fra apoteket vedrørende ændringer og restordre, da lægemidlet ellers ikke kan pakkes. Samtidig bør apoteket altid sikre sig, at de har fået fat i lægen vedrørende ændringer og restordre, inden de pakker næste dosisrulle.

### Restordre: Hvor der kan ændres til samme generisk lægemiddel i anden styrke og dosering

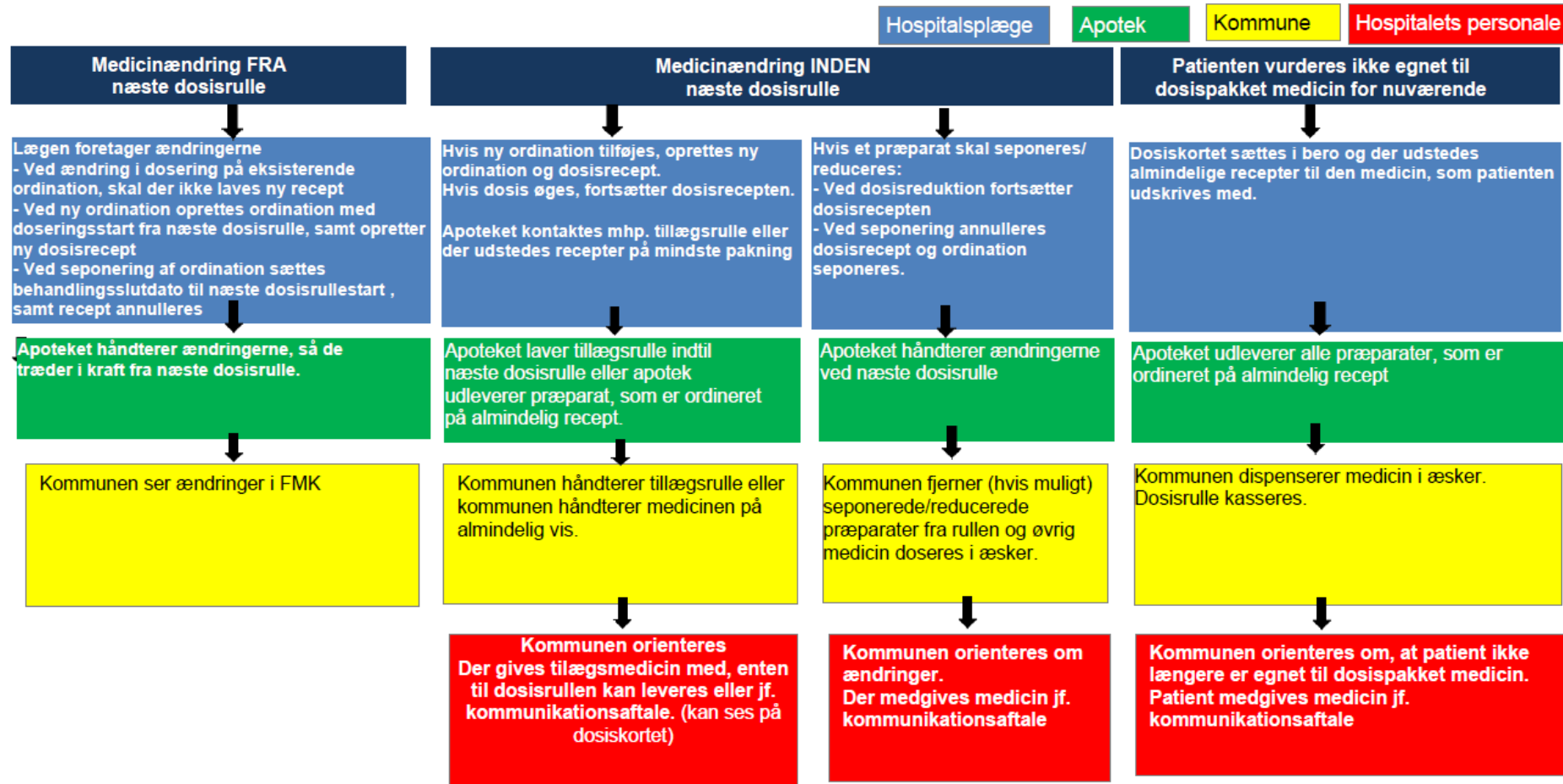
	Borger får dosispakket medicin, enten med hjælp fra kommunen eller ved selvstændig håndtering
Apoteket	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Udleveringsapoteket</b> håndterer alle ændringer på dosiskort inden deadline for pakning af dosispakket medicin på pakkeapoteket.</li> <li>• <b>Pakkeapoteket</b> opdaterer sin sortimentsliste. Her fremgår det, at lægemidlet Furix 40 mg er i restordre, mens Furix 20 mg er på lager.</li> <li>• <b>Udleveringsapotek</b> kontakter almen praksis vedr. restordre.</li> </ul>
Lægen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Lægen</b> tilretter i FMK, så ordinationen ændres fra Furix 40 mg, 1+0+0+0 daglig til Furix 20 mg, 2+0+0+0 daglig med doseringsstart fra næste dosisrulle.</li> <li>• Der skal <b>ikke</b> udstedes ny dosisrecept.</li> </ul>
Kommunen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Kommunen</b> vil modtage avis om, at der er sket en ændring på den pågældende ordination.</li> </ul>
Apoteket	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvis borgeren <b>SELV</b> håndterer sin medicin, <b>SKAL</b> apoteket give borgeren besked om, at ordinationen er ændret via vedlagt dosiskort sammen med dosisrullen</li> </ul>

### Restordre: Hvor der ikke kan ændres til et tilsvarende lægemiddel i samme styrke, som det ordinerede lægemiddel

	Borger får dosispakket medicin, enten med hjælp fra kommunen eller ved selvstændig håndtering
Apoteket	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Udleveringsapotek</b> håndterer alle ændringer på dosiskort inden deadline for pakning af dosispakket medicin på pakkeapoteket.</li> <li>• <b>Pakkeapoteket</b> opdaterer sin sortimentsliste. Her fremgår det, at lægemidlet Alnok 10 mg er i restordre, mens fx Bilastin 20 mg er på lager.</li> <li>• <b>Udleveringsapotek</b> kontakter almen praksis vedr. restordre og igen, når restordren ophører.</li> </ul>
Lægen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Lægen</b> vurderer forslag fra apoteket og tilretter i FMK, så ordinationen på Alnok 10 mg seponeres eller pauseres for en kortere periode.</li> <li>• <b>Ny ordination på Bilastin 20 mg</b> med doseringsstart fra næste dosisrulle og <b>ny dosisrecept oprettes</b></li> </ul>
Kommunen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Kommunen</b> vil modtage avis om, at der er sket ændring på borgerens medicin.</li> </ul>
Apoteket	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvis borgeren <b>SELV</b> håndterer sin medicin, <b>SKAL</b> apoteket give borgeren besked om, at ordinationen er ændret via vedlagt dosiskort sammen med dosisrullen.</li> </ul>



## Vejledning til hospitalspersonale ved ændringer i dosispakket medicin



**Udskrivelse af patienter med dosisdispensering i weekender/helligdage**

Ændringer ved næste dosisrulle= følg flowdiagrammet

Hvis nyt præparat tilføjes eller et præparat øges = Giv præparatet med hjem (hvis det er et præparat der kun skal gives i få dage), eller udsted almindelig. recept og medgiv medicin jf. kommunikationsaftalen

Hvis et præparat tilføjes = følg flowdiagrammet

Hvis et dosiskort sættes i bero = følg flowdiagrammet





# Godkendelsespunkt

Det indstilles, at Programstyregruppen:

- > *Godkender, at der påbegyndes et arbejde med et udkast til en national samarbejdsaftale på tværs af organisationer og sektorer*
  - > Den Tværsektorielle arbejdsgruppe ønsker, at der igangsættes et arbejde, hvor vi får udarbejdet en national samarbejdsaftale.
  - > Udkastet til en samarbejdsaftale skal drøftes på et senere styregruppemøde, herunder proces for, hvordan der kan sikres opbakning fra de forskellige aktører?



# Godkendelsespunkt

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 flere drøftelser i den Tværsektorielle arbejdsgruppe, er vi blevet opmærksomme på, at EOJ-leverandørerne ikke håndterer 'hentning af aktuelt handelsnavn' på en hensigtsmæssig måde.
  - > 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 ved 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.*



# Godkendelsespunkt

Det indstilles, at Programstyregruppen:

- > *Godkender, at der indsendes et ændringsmøde 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.
- > *Det ønskes, at Programstyregruppen godkender, at der **indsendes et ændringsønske til Sundhedsdatastyrelsen** om, at der fremsendes et advis (som der gør på alle andre ændringer på FMK i dag), så det bliver synligt centralt på FMK, hvis apoteket har sat noget på "pause" lokalt.*



# Beskrivelse af restordre-problematikken

e	Pakkegruppenavn	Pakket t.o.m.	Næste pakkedeadline	Intern kontrol	Kan sættes klar til pakning?
	Afhenter 6	17-03-2024	05-03-2024 11:45	02-02-2024	● Advarsler på kort bør vurderes først
	Afhenter 7	17-03-2024	05-03-2024 11:45	24-11-2023	● Nej
	Afhenter 2	17-03-2024	05-03-2024 11:45	04-09-2023	● Advarsler på kort bør vurderes først

- Udleveringsapotek får en rød markering, som indikerer, at der er et "problem". Det kan ikke ses, at den røde markering skyldes restordre
- Udleveringsapotek får besked fra pakkeapoteket, når der opstår sortimentsændringer fx pga. restordre.
- Udleveringsapoteket kontakter 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. Da bliver pakkeapoteket nødt til at sætte det præparat, der er i restordre på "**pause**" lokalt, for at kunne pakke resten af rullen.
- Denne "**pause**" er i dag ikke synlig på FMK. Så det er kun, hvis udleveringsapoteket sender en korrespondance til kommunen om, at der mangler et præparat i posen, at de får det at vide.
- Bliver borgeren indlagt, kan sygehusene **IKKE** se, at det pågældende præparat ikke har været i posen, og at indlæggelsen kan skyldes **fejlmedicinering**

## 6. Drøftelse og godkendelse af tilrettet risikolog

Det indstilles, at Programstyregruppen

> *Drøfter og godkender risikolog*

*Følgende punkt er nyt i risikologgen. Derfor særlig fokus:*

- ***Pakkeapotekernes kapacitet:***
  - Pakkeapotekerne har fået et "luksusproblem"
  - Kapaciteten begynder at nærme sig sit maksimum
  - Hvordan sikrer Apotekerforeningen, at pakkeapotekerne har den nødvendige kapacitet til at få endnu flere borgere på dosispakket medicin?
- ***Anbefaling #3 Der bør kigges på tiltag, der evt. kan overflødiggøre 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



# Risikolog

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>uden det præparat, der er i restordre.</b> Der kommer ikke en ændringsmarkering til kommunerne, da der ikke er sket en ændring på FMK. Borgeren får dermed en forkert rulle – uden det pågældende præparat.	PLO/Apotekerforeningen/KL		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 sygehuse ikke automatisk sætter borgerens dosiskort i bero. Der skal være fokus på borgerens dosispakke medicin ved udskrivning samt ved ambulante besøg.	Hver region/Sundhedsklynge		Hvordan bærer vi det godkendte flowskema for indlæggelse og udskrivelse videre til de andre Sundhedsklynger?



Risikobeskrivelse	Konsekvens	Ejer/ansvarlig for modforanstaltning (organisation eller funktion)	Status: Rød Gul Grøn	Korrigerende handlinger hvis status er i rød
<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, så det er vigtigt, at der også er fokus på implementering i kommunerne	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 om arbejdsgangene i eget system og et om implementeringsguiden.
<b>Anbefaling #8</b> <i>Undervisning af almen praksis</i>	Der er stadig læger, der ikke ønsker at sætte borgere på dosispakket medicin	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>• 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>	Danmarks Apotekerforening		Kan Apotekerforeningen lave en anbefaling til en max. pris for levering af dosispakket medicin?  Vi bliver ved med at høre det som en af grundene til, at borgeren ikke vil have dosispakket sin medicin.



## 5. Status på statistik

Det indstilles, at Programstyregruppen

> *Tager status til efterretning*

### Status på:

- **Leverance** v. Lars Seidelin Knutsson, SDS
  - Hvor ofte får vi statistikken?
  - Hvornår får statistikken en bedre grafisk visning?
  - Hvornår bliver statistikken offentliggjort på eSundhed?
- **Momentumartikel og Analysenotat** v. Nanna Skovgaard, KL
- **Gennemgang af statistik** v. Poul Erik Kristensen, KL



# Gennemgang af analyse af statistiktal fra Lægemiddelstatistikken

v. Poul Erik Kristensen, KL



The background features a modern building with a large, stylized 'K' logo on its facade. The building is partially obscured by green foliage and red berries in the foreground. The overall scene is dimly lit, suggesting dusk or dawn.

# Udvikling i brug af dosispakket medicin 2021-2023 (Januar 2024)

Kilde: Egne beregninger baseret på tal fra Lægemiddelstatistikregisteret

# Udvikling i antal brugere af dosispakket medicin

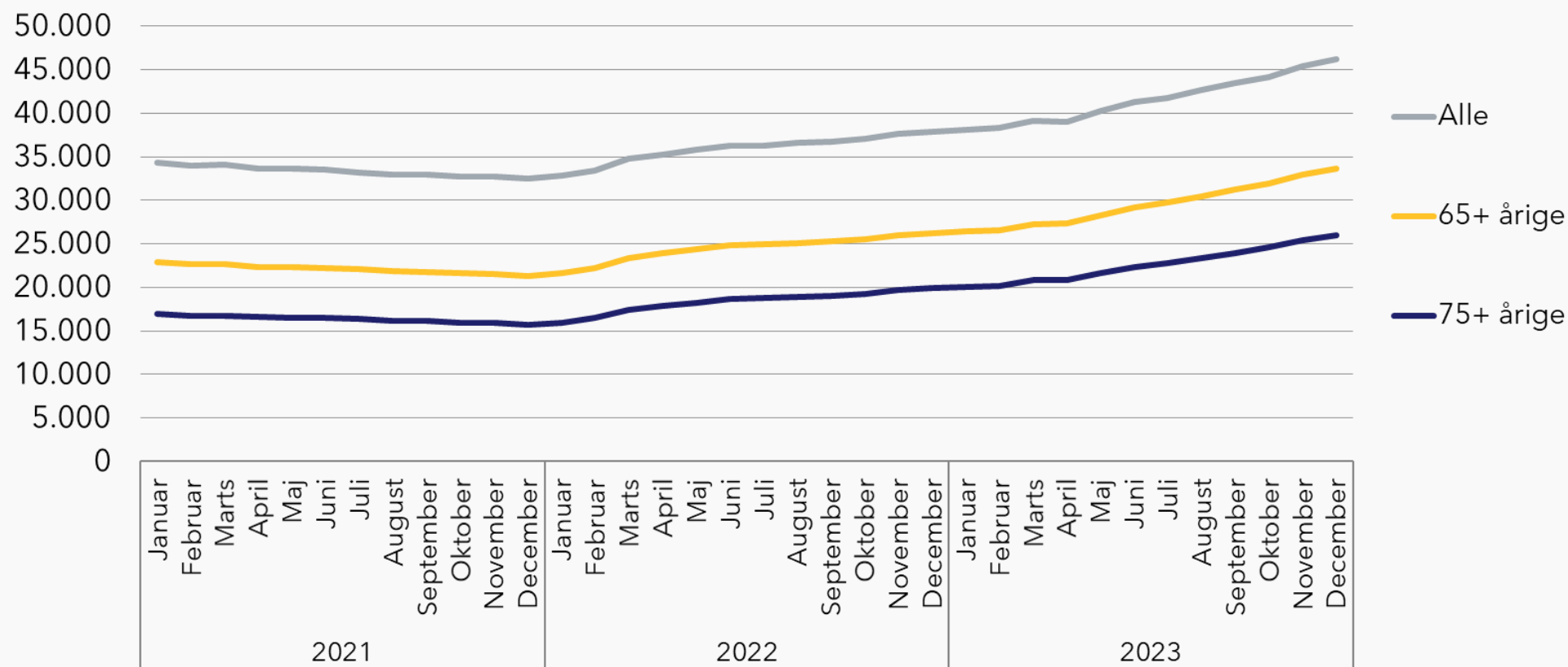
I december 2023 var der 46.200 brugere af dosispakket medicin. Syv ud af ti er over 65 år og halvdelen (56 pct.) er over 75 år. Det månedlige antal brugere var faldende fra i 2021, hvorefter der skete en kraftig stigning, som er fortsat - og intensiveret - ind i 2023. Fra december 2021 til december 2023 er der sket en stigning i det samlede antal brugere på 42 pct. Stigningen har været størst blandt de 75+ årige (65 pct. stigning siden december 2021). Dette skal dog også ses i sammenhæng med den demografiske udvikling med flere ældre i befolkningen.





**KL**

- 1. Fra januar 2022 til december 2023 er der sket en stigning i antallet af brugere på 42 pct. (fra 32.535 til 46.200)**
2. Stigningen i antallet af brugere var størst i marts 2022, i marts 2023 og siden maj 2023.
3. Andelen af 75+ årige, der er brugere af dosispakket medicin, er steget med 65 pct. siden december 2021.
4. Der er en større stigning blandt de 65+ årige end blandt brugere under 65 år.
5. Andelen er højere i Jylland end på Fyn og Sjælland. Storbykommunerne er fx ret forskellige: I Odense andelen meget lav (1 pct.), I København og Aalborg er den lidt over gennemsnittet (knap 6 pct.), mens den er høj i Århus (8 pct.).

**Figur 1****Udvikling i antal brugere af dosispakket medicin pr. måned, januar 2021 - december 2023**

Note: Antal personer, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne i perioden 1. januar 2021 t.o.m. 31. december 2023. Aldersafgrænsning pr. 1. januar i det pågældende år. Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemedelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen.



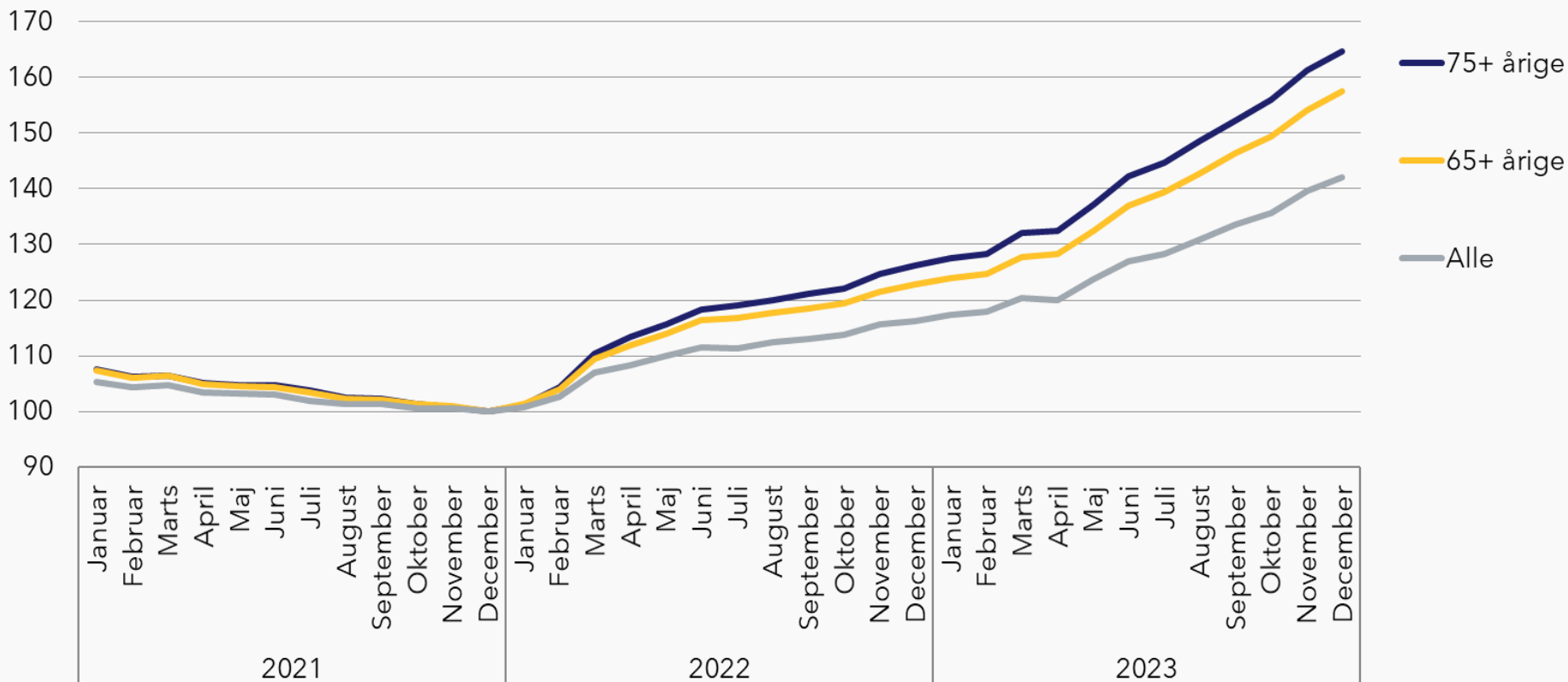


**KL**

1. Fra januar 2022 til december 2023 er der sket en stigning i antallet af brugere på 42 pct. (fra 32.535 til 46.200)
2. **Stigningen i antallet af brugere var størst i marts 2022, i marts 2023 og siden maj 2023.**
3. Andelen af 75+ årige, der er brugere af dosispakket medicin, er steget med 65 pct. siden december 2021.
4. Der er en større stigning blandt de 65+ årige end blandt brugere under 65 år.
5. Andelen er højere i Jylland end på Fyn og Sjælland. Storbykommunerne er fx ret forskellige: I Odense andelen meget lav (1 pct.), I København og Aalborg er den lidt over gennemsnittet (knap 6 pct.), mens den er høj i

**Figur 1****Indekseret udvikling i antal brugere af dosispakket medicin pr. måned, januar 2021- december 2023**

Indeks 100=december 2021



Note: Indekseret udvikling i antal personer, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne i perioden 1. januar 2021 t.o.m. 31. december 2023. Aldersafgrænsning pr. 1. januar i det pågældende år. Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen.





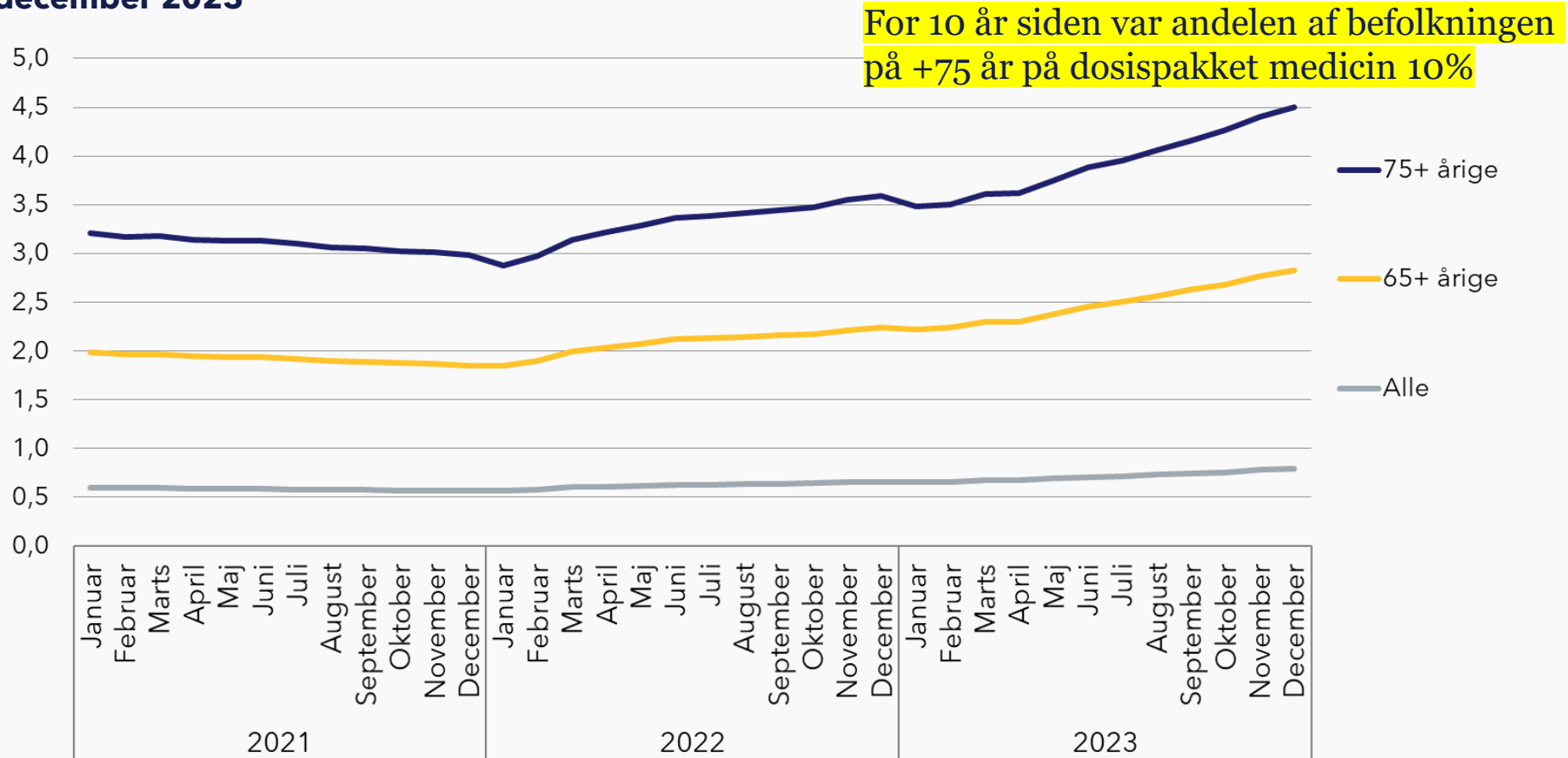
**KL**

1. Fra januar 2022 til december 2023 er der sket en stigning i antallet af brugere på 42 pct. (fra 32.535 til 46.200)
2. Stigningen i antallet af brugere var størst i marts 2022, i marts 2023 og siden maj 2023.
3. **Andelen af 75+ årige, der er brugere af dosispakket medicin, er steget med 65 pct. siden december 2021.**
4. Der er en større stigning blandt de 65+ årige end blandt brugere under 65 år.
5. Andelen er højere i Jylland end på Fyn og Sjælland. Storbykommunerne er fx ret forskellige: I Odense andelen meget lav (1 pct.), I København og Aalborg er den lidt over gennemsnittet (knap 6 pct.), mens den er høj i Århus (8 pct.).



Figur 1

Udvikling i andel af befolkningen, der er brugere af dosispakket medicin pr. måned, januar 2021- december 2023



Note: Andel af borgere, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne i perioden 1. januar 2021 t.o.m. 31. december 2023. Aldersafgrænsning pr. 1. januar i det pågældende år. Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen

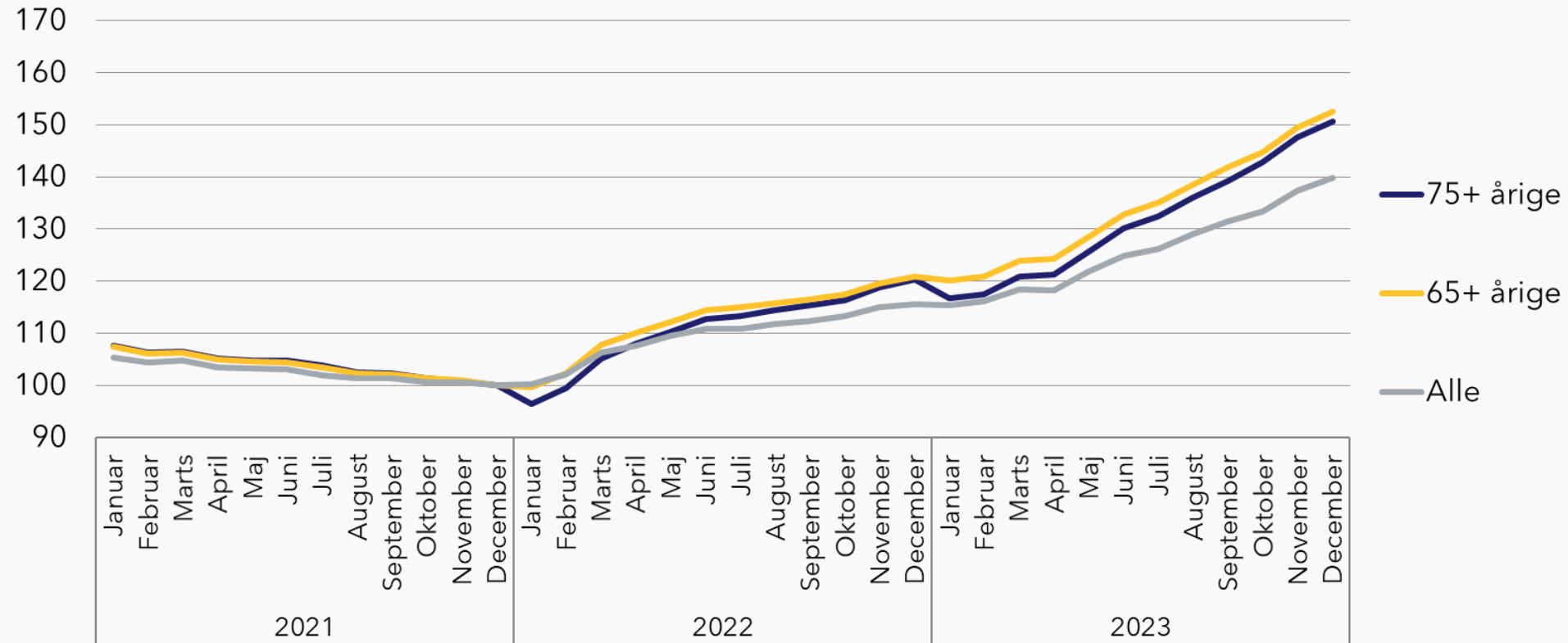


**KL**

1. Fra januar 2022 til december 2023 er der sket en stigning i antallet af brugere på 42 pct. (fra 32.535 til 46.200)
2. Stigningen i antallet af brugere var størst i marts 2022, i marts 2023 og siden maj 2023.
3. Andelen af 75+ årige, der er brugere af dosispakket medicin, er steget med 65 pct. siden december 2021.
4. **Der er en større stigning blandt de 65+ årige end blandt brugere under 65 år.**
5. Andelen er højere i Jylland end på Fyn og Sjælland. Storbykommunerne er fx ret forskellige: I Odense andelen meget lav (1 pct.), I København og Aalborg er den lidt over gennemsnittet (knap 6 pct.), mens den er høj i Århus (8 pct.).

### Indekseret udvikling i andel brugere af dosispakket medicin pr. måned, januar 2021 - december 2023

Indeks 100=december 2021



Note: Indekseret udvikling i andel af borgere, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne i perioden 1. januar 2021 t.o.m. 31. december 2023. Aldersafgrænsning pr. 1. januar i det pågældende år. Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen

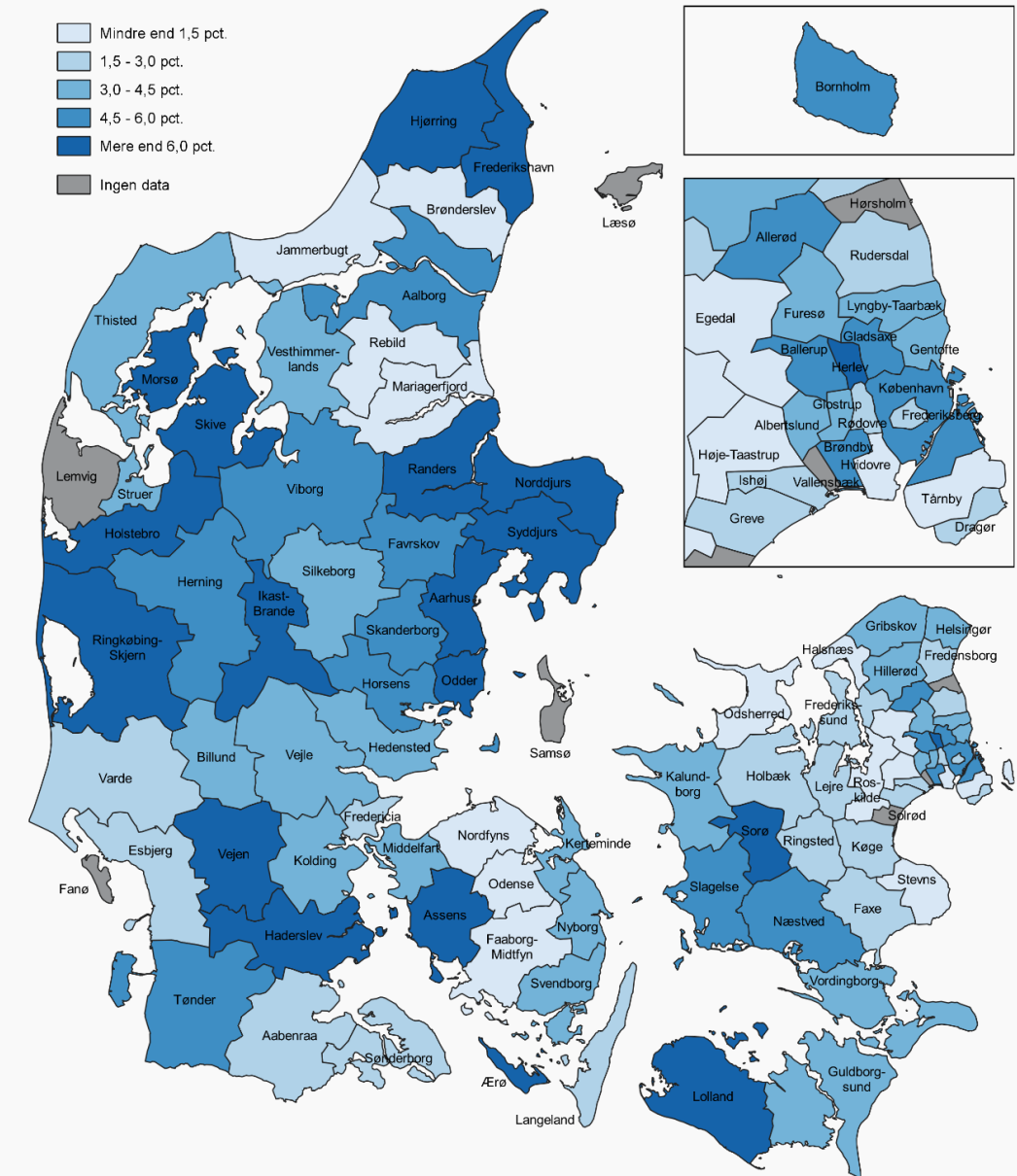




# KL

1. Fra januar 2022 til december 2023 er der sket en stigning i antallet af brugere på 42 pct. (fra 32.535 til 46.200)
2. Stigningen i antallet af brugere var størst i marts 2022, i marts 2023 og siden maj 2023.
3. Andelen af 75+ årige, der er brugere af dosispakket medicin, er steget med 65 pct. siden december 2021.
4. Der er en større stigning blandt de 65+ årige end blandt brugere under 65 år.
5. **Andelen er højere i Jylland end på Fyn og Sjælland. Storbykommunerne er fx ret forskellige: I Odense andelen meget lav (1 pct.), I København og Aalborg er den lidt over gennemsnittet (knap 6 pct.), mens den er høj i Århus (8 pct.).**

## Kommunal variation i andel af 75-årige, der er brugere af dosispakket medicin, 4. kvartal 2023



KL

Note: Andel af borgere, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne i perioden oktober-december 2023 (gennemsnit på 75+ år de tre måneder). Aldersafgrænsning pr. 1. januar 2023. Kommuneinddelingen i tælleren følger borgernes bopæl på købstidspunktet, mens kommuneinddelingen i nævneren følger borgernes bopæl pr. 1/1. Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen

Tabel 1

**Top 10 kommuner med størst stigning/fald fra 2021 til 2023 i andel brugere af dosispakket medicin på 75 år og derover (procentpoint ændring)**

<b>Kommuner med størst stigning</b>	<b>Kommuner med størst fald</b>
Hjørring (5,2)	Høje-Taastrup (-1,1)
Holstebro (4,2)	Glostrup (-0,6)
Billund (4,2)	Tårnby (-0,4)
Bornholm (4,0)	Ishøj (-0,3)
Herlev (3,8)	Stevns (-0,3)
Ikast-Brande (3,7)	Odsherred (-0,3)
Lolland (3,5)	Nordfyns (-0,3)
Odder (3,4)	Faaborg-Midtfyn (-0,2)
Ballerup (3,2)	Hedensted (-0,2)
Syddjurs (3,1)	Halsnæs (-0,1)

Tak

KL



## 6. Status på den langsigtede plan for dosispakket medicin

Det indstilles, at Programstyregruppen

> *Tager status til efterretning*

- **Status fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet v. David William Schou**
  - > Der ønskes en status på hvor langt arbejdet er ift. den langsigtede plan





# 7. Eventuelt

Eventuelt:





**TAK for i dag**