

Mødetitel	6. møde i programstyregruppen for implementering af dosispakket medicin
Mødedato	Fredag den 1. marts 2024
Tidspunkt	12.00-15.00
Sted	KL, Weidekampsgade 10, 2300 København S
Deltagere	David William Schou, Indenrigs- og Sundhedsministeriet Dorthe Eberhardt Søndergaard, Styrelsen for Patientsikkerhed Lars Seidelin Knutsson, Sundhedsdatastyrelsen (video) Jane Holm, Danske Regioner (video) Jan Nybo, Aalborg Universitetshospital Anne-Mette Falkenberg Andgren, Bispebjerg Hospital Nanna Skovgaard, KL Poul Erik Kristensen, KL Ole Bertram Andersen, Aalborg Kommune (video) Stine Mieth-Waldorff, Københavns Kommune Susanne Dyremose, Gladsaxe Kommune Lise Høyer, PLO Ulrikke Bryde-Nielsen, PLO Søren Hellener, Danmarks Apotekerforening Lena Skov Andersen, Danmarks Apotekerforening Lars Hulbæk, MedCom (video) Karina Hasager Hedevang, MedCom Marianne Nielsen, MedCom Iben Søggaard, MedCom (referent)
Afbud:	Klaus Roelsgaard, Region Midtjylland Martin Bagger Brandt, PLO

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M
Tlf: +45 6543 2030
E-mail: ibs@medcom.dk
www.medcom.dk
18. marts 2024

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
5. Gennemgang af risikolog v. Nanna Skovgaard, KL
6. Status på statistik
7. Status på den langsigtede plan for dosispakket medicin
8. Eventuelt.

Referat:

1 Godkendelse af dagsorden v. Nanna Skovgaard, KL

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen:

Godkender dagsordenen.

Dagsordenen godkendes.

2 Status på projektet v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen:

Tager status på projektet til efterretning

Klaus Roelsgaard er ny i gruppen og sidder som formand for SDS' FMK Klinikerforum. Deltager desværre ikke i dagens møde pga. ferie.

Pr. 18. januar 2024 er der 47.981 borgere på dosispakket medicin – det er en stigning på 44 % fra januar 2022.

Ifm. evt. afholdelse af nye webinarer for praksislæger, mener Lena, at det kunne være godt for de øvrige parter at deltage på en lytter, da man bliver kloge på hvilke problematikker, der rører sig blandt lægerne.

Ift. at datakonsulenterne nærmest ikke bliver kontaktet af lægerne, foreslår Jan, om datakonsulenterne må tilbyde sig omkring dosis, hvis de praktiserende læger kontakter datakonsulenten af anden årsag.

Kredskonsulenterne fra Apotekerforeningen benytter sig af datakonsulenterne, hvis de oplever noget omkring samarbejdet mellem læger og apoteker.

Karina overvejer, om det er datakonsulenterne, der skal stå for kommende webinarer.

Datakonsulenten i Region Sjælland har optaget en video med et interview af en praktiserende læge om dosispakket medicin - <https://kap-s.dk/dosispakket-medicin-interview-med-praktiserende-laege/>, som er god til motivering af de praktiserende læger. Linket vil blive lagt på MedComs hjemmeside.

3 Indstilling af ny organisation i programstyregruppen v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

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 tværspektorielle arbejdsgruppe, at Lægemiddelstyrelsen bliver involveret i arbejdet og fremadrettet er repræsenteret i programstyregruppen.

Dorthe og David synes, at Lægemiddelstyrelsen har en stor aktie ift. dosispakket medicin, så de ville være oplagte deltagere i programstyregruppen.

Det giver også god mening, at Sundhedsstyrelsen sidder med.

Karina sender kommissorium til David, som vil sørge for det formelle ift. at få de to styrelser til at udpege repræsentanter til gruppen.

4 Godkendelsespunkter:

- Godkendelse af dokumenter
 - Vejledning ved ændringer
Vejledningen er godkendt.
 - Vejledning ved restordre
Apoteket kan ikke sikre sig, at de får fat i lægen. Dokumentet kan derfor ikke godkendes. Apotekerforeningen kommer med forslag til ny formulering, der efterfølgende skal i skriftlig proces i arbejdsgruppen. Herefter sendes det til godkendelse i Programstyregruppen.
 - Flowskema ifm. indlæggelse og udskrivelse
Jane kan ikke godkende dokumentet. Hun vil have brug for at indhente bemærkninger i regionerne. Anne-Mette kan godt være rigtig nervøs for at sende

det ud, da der sidder rigtig mange læger ude i regionerne, som overhovedet ikke kender til dosispakket medicin. Jane bemærker hertil, at det ikke kun er fagligt, men også politisk.

Der er bred enighed om, at der helt sikkert også vil komme modstand, hvis vejledningen bare bliver sendt ud uden en høring.

Susanne foreslår, at man sender casen fra Bispebjerg ud sammen med høringen.

Jane melder tilbage, hvor lang høringsfrist hun skal have.

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen:

Godkender vejledninger udarbejdet af den tværsektorielle arbejdsgruppe for dosispakket medicin.

Jane synes, at enten alles logoer (ekskl. styrelserne og ministeriet) skal på alle dokumenter, ellers skal programstyregruppen stå som ansvarlige. Alle parter skal også stå nævnt i følgebrevet.

Jane har ligeledes input til, om det er nødvendigt at få dokumenterne til godkendelse i programstyregruppen, da hun er tryk ved, at den tværsektorielle gruppe har gode kompetencer til det.

Vejledningerne skal sendes ud med en forklaring om baggrund og formål. Fx at man inkluderer det i de lokale samarbejds- og kommunikationsaftaler. Jane bemærker, at det vil være op til de enkelte sundhedsklynger at tage dokumenterne ind. Lena minder om, at apotekerne ikke er med i sundhedsklyngerne.

Jane vil godt være behjælpelig med nogle kontaktpersoner i regionerne, som har med sundhedsaftalerne at gøre. Måske skal de eksisterende sundhedsaftaler blot suppleres, i stedet for at det skal afvente nye sundhedsaftaler.

Nanna kunne godt tænke sig, at vi på fremtidige programstyregruppemøder giver status på, hvordan det går i de enkelte regioner med implementering af flowskemaet.

Jan gør opmærksom på, at sundhedsklyngemøderne allerede har dagsordenssat møder ud i fremtiden, så der kan godt gå noget tid, før flowskemaet overhovedet kan komme på dagsordenen, så vi skal ikke forvente at kunne få en status på næste programstyregruppemøde.

Jane vil meget gerne være behjælpelig med at sende materiale ud til sundhedsklyngerne og lave følgebrev. Der er stort fokus fra Danske Regioner.

- Godkendelse af, at der påbegyndes et arbejde med et udkast til en national samarbejdsaftale på tværs af organisationer

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.

Vi kan ikke herfra lave en nationalt forpligtende samarbejdsaftale, men det er fint, at den tværsektorielle gruppe laver et udkast til en samarbejdsaftale/rammeaftale/best practice.

- 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.

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.

Programstyregruppen synes, det giver fagligt rigtig god mening, men kunne godt tænke sig at kende økonomien 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.

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen:

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

MedCom går i dialog med Sundhedsdatastyrelsen og finder ud af, hvordan det evt. kan løses. Der gives status på processen på næste programstyregruppemøde.

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 dosis-pakket medicin, uden at pakkeapotekerne får kapacitetsproblemer?

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen:

Drøfter og godkender risikolog.

Søren giver status på pakkeapotekerne og fortæller, at de indtil videre godt kan følge med i en løbende stigning på antallet af nye borgere på dosisdispensering.

Søren fortæller, at DA følger udviklingen, fordi pakkeapotekerne er lidt udfordret i forhold til at skalere produktionen blandt andet på grund af en række u hensigtsmæssige regler, som DA er i dialog med Lægemedelstyrelsen om.

Anne-Mette bemærker, at hvis hospitalerne kommer med på loopet, vil der nok komme mere tryk på akutruller.

Enighed om, at denne risiko rykker længere nedad på risikologgen.

Ift. at kommunerne betaler dosisgebyret – det ville virkelig være nyttigt, hvis ministeriet kunne rykke på dette hurtigt. Ole mener, det vil være en vanskelig administrativ opgave for kommunerne at beregne for den enkelte borger. Apotekerforeningen oplyser, at det fremgår af borgerens regning, hvilket pakkegebyr de betaler.

Det aftales, at David tager den med i det videre arbejde med dosis-pakket medicin på den lange bane.

6 Status på statistik

- Leverance fra SDS v. Lars Seidelin Knutsson, SDS
Der ønskes en status på følgende:
 - Hvor ofte får vi statistikken?
Vi har hidtil fået statistik ca. hver 2. måned. Er ved at undersøge, om det kan komme hyppigere. Ole kunne godt ønske sig, at man kendte datoerne for

levering, da det kan bruges til intern planlægning af fremvisning på diverse møder i kommunen.

- Hvornår får statistikken en bedre grafisk visning?
Lars foreslår, om det kunne være godt med en grafisk visning af udviklingen på det blå landkort. Der er enighed om, at det kunne være gavnligt.
- Hvornår bliver statistikken offentliggjort på eSundhed?
Er ved at undersøge, om det kan fremvises på eSundhed, men i første omgang vil det formentlig indtil videre stadig være via Excel.

- Momentumartikel og analysenotat
Begge dele blev sendt ud med dagsordenen. Dokumenterne blev ikke gennemgået på mødet.
- Gennemgang af statistik v. Poul Erik Kristensen, KL
Marianne har skrevet ud til nogle af de kommuner, som klarer sig dårligt for at tilbyde vores hjælp.
PLO vil også gerne skubbe på ift. PLO-K'er, som klarer sig dårligt i statistikken.

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

Der har været drøftelser mellem ministeriet, KL og Danske Regioner. Der er lige under dette møde tikket noget ind, som skal sendes i høring, hvorefter det skal tages med til økonomiforhandlingerne. Det kunne være rigtig godt, hvis det kunne foldes lidt mere ud på næste programstyregruppemøde.

8 Eventuelt

Jan mener, at vi skal begynde at se bort fra ansvarsproblemstillingerne, når én læge har ordineret, og en anden læge laver recepten. Lige som regionerne står for udstedelse af recepter i 72 timer efter udskrivelse, så må de praktiserende læger være mere fleksible ift. at lave dosisrecepter, selv om det er sygehuset, der er ansvarlig for behandlingen.