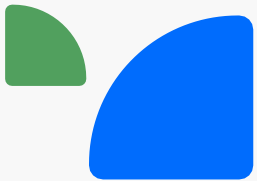


8. Programstyregruppe- møde for udbredelse af dosispakket medicin

Tirsdag den 3. september 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
- > Iben Vitved, Lægemiddelstyrelsen
- > Jane Holm, chefrådgiver, Danske Regioner
- > Jan Nybo, chef for Det Nære Sundhedsvæsen, Aalborg Universitetshospital
- > Karina Hasager Hedevang, projektleder, MedCom
- > Klaus Roelsgaard, overlæge, formand for klinikerforum, RM
- > Lena Skov Andersen, kredsconsulent, Danmarks Apotekerforening
- > Marianne Nielsen, farmakonom, MedCom
- > Ole Bertram Andersen, chefkonsulent, Aalborg Kommune
- > Poul Erik Kristensen, chefkonsulent, KL (styregruppeformand)
- > Stine Mieth-Waldorff, afdelingsleder, Københavns Kommune
- > *Stine Skaaning Vestergaard, Sundhedsstyrelsen (NY)*
- > Susanne Dyremose, teamleder, Gladsaxe Kommune
- > Søren Hellener, innovationschef, Danmarks Apotekerforening

Afbud

- > Lars Hulbæk, direktør, MedCom
- > Lars Seidelin Knutsson, sektionsleder, Sundhedsdatastyrelsen
- > Lise Høyer, praktiserende læge og medlem af PLO's bestyrelse
- > Martin Bagger Brandt, chefkonsulent, PLO
- > Ulrikke Bryde-Nielsen, PLO



Agenda

1. Godkendelse af dagsorden og herunder nyt siden sidst
2. Opfølgning fra sidste møde
3. Godkendelsespunkter:
 - > Godkendelse af midtvejsstatus på projektet
 - > Godkendelse af 'Flowchart til hospitalspersonale ved ændringer i dosispakket medicin'. *Bilag 1*
 - > Godkendelse af, at Programstyregruppen sender en formel henvendelse til Sundhedsstyrelsen, med ønske om præcisering i "*Vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler*" ift., om disse må dosispakkes
 - > Godkendelse af risikolog
4. Orienteringspunkt:
 - > Orientering om færdiggørelse af første version af 'Best Practice'
5. Drøftelsespunkter:
 - > Kommunikationsplan
 - > Projektafslutning ultimo 2025
6. Eventuelt:
 - > Hentning af aktuelt handelsnavn i EOJ-systemerne
 - > Emner til næste møde



Godkendelse af dagsorden

- Godkendelse af dagsorden og herunder nyt siden sidst
 - > Ny organisering i programmet, efter at Nanna Skovgaard har fratrådt sin stilling som kontorchef i KL
 - > Poul Erik Kristensen, KL er ny styregruppeformand

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen godkender dagsordenen

Den videre proces:

Bilag:



Opfølgning fra sidste møde

- **Opfølgning fra sidste møde**

- > Statistiktallene er nu tilgængelige på eSundhed
https://www.esundhed.dk/home/emner/laegemidler/dosispakket_medicin
- > Der mangler stadig et grafisk layout
 - Tidsplan for den del?

- **Antal borgere på dosispakket medicin:**

- Pr. 31. maj 2024 – **51.280**
- Pr. 30. juni 2024 – **52.470**

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen tager opfølgning fra sidste møde til efterretning

Den videre proces:

Bilag:



Godkendelsespunkter



Godkendelsespunkter

- **Godkendelse af midtvejsstatus på projektet**
 - > MedCom fremlægger midtvejsstatus for de 19 anbefalinger i MUUSMANN-rapporten.
 - > Midtvejsstatus er udarbejdet i samarbejde med KL og fremlagt for Tværsektoriel arbejdsgruppe på møde den 27. august 2024.

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen godkender midtvejsstatus samt fokuspunkter for resten af projektperioden

Den videre proces:

Bilag:



Godkendelsespunkter

Midtvejsstatus over de 19 anbefalinger fra MUUSMANN-rapporten

Status
Er løst
I proces
Skal løftes til Programstyregruppen
Ligger uden for projektet

Anbefaling	Beskrivelse	Status
Anbefaling nr. 1	Overordnet og konsolideret vurdering af DD og anbefalede arbejdsgange	Er løst
Anbefaling nr. 2	Der bør fastlægges nationale kriterier og retningslinjer for identifikation af egnede borgere	Er løst
Anbefaling nr. 3	Der bør kigges på tiltag, der evt. kan overflødig gøre kravet om samtykke fra borgerne til dosispakket medicin	Skal løftes til Programstyregruppen
Anbefaling nr. 4	Iværksæt dialog med hospitaler og andre aktører i regi af de nye sundhedsklynger	I proces
Anbefaling nr. 5	Kommunerne bør tilgå dosispakket medicin som et forandringsprojekt	I proces
Anbefaling nr. 6	Kommunerne bør skabe opbakning til samarbejde blandt almen praksis og hos apotekerne	I proces
Anbefaling nr. 7	Danske Regioner og PLO bør afklare, om der mere varigt skal være honorar for DD-opgaver, og hvordan der i givet fald sikres de rette incitament	Ligger uden for projektet
Anbefaling nr. 8	Undervisning af almen praksis	I proces
Anbefaling nr. 9	Kommuner bør proaktivt støtte tiltag til større ensartethed i vurdering af borgere	I proces
Anbefaling nr. 10	KL og kommunerne bør skabe tydelighed om det faktiske indhold i indsatser overfor borgere med/uden dosispakket medicin	I proces

Godkendelsespunkter

Status
Er løst
I proces
Skal løftes til Programstyregruppen
Ligger uden for projektet

Midtvejsstatus over de 19 anbefalinger fra MUUSMANN-rapporten

Anbefaling	Beskrivelse	Status
Anbefaling nr. 11	Styrelsen for Patientsikkerhed bør overveje, om niveauet for den anbefalede kommunale modtagekontrol kan præciseres	Er løst
Anbefaling nr. 12	Sundhedsministeriet/Sundhedsdatastyrelsen bør overveje mulighed for lovændring, der giver adgang til brug af FMK-data til analyser mv.	Skal løftes til Programstyregruppen
Anbefaling nr. 13	Kommuner bør overveje organisering med (vis) centralisering i opgaver vedrørende dosispakket medicin	I proces
Anbefaling nr. 14	Kommuner bør overveje, hvem der skal varetage opgaver med at indhente borgernes samtykke	I proces
Anbefaling nr. 15	MedCom bør, sammen med relevante aktører, arbejde for at implementere identificerede forbedringstiltag i lægepraksissystemer	Er løst
Anbefaling nr. 16	Udleveringsapoteker bør have fokus på at sikre størst mulig tilgængelighed ift. levering af dosispakket medicin	I proces
Anbefaling nr. 17	Udleveringsapoteker bør styrke akutrulleydelsen	I proces
Anbefaling nr. 18	Der etableres proces og "one-point-of-entry" for rapportering af oplevede problemer/fejl i systemunderstøttelse	Er løst
Anbefaling nr. 19	Sundhedsdatastyrelsen og relevante interessenter bør overveje muligheder for at sikre regelmæssig vurdering af medicinforbrug i lyset af arbejdsgang ved fornyelse af DD-recepter	I proces



Godkendelsespunkter

• Fokuspunkter frem til projektafslutning

- > Opfølgning på kommuner, der har under 2% af deres 75+-årige på dosispakket medicin
- > Færdiggørelse af skemaer/vejledninger
- > Færdiggørelse af Best Practice
- > Kommunikationsplan
 - *Hvordan får vi vores materiale distribueret ud, og hvem er ansvarlig?*
- > Samarbejdsaftaler med EOJ-leverandørerne
 - *Fokus på at få en tidsplan, der giver kommunerne en bedre teknisk løsning hurtigst muligt*
- > Fra 'projekt' til 'basisopgave' i MedCom

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen godkender midtvejsstatus samt fokuspunkter for resten af projektperioden

Den videre proces:

Bilag:



Godkendelsespunkter

Godkendelse af "Flowchart til hospitalspersonale ved ændringer i dosispakket medicin"

- Programstyregruppen besluttede på sidste møde, at den videre proces med tilretning af dokumentet skulle ligge i den Tværsektorielle arbejdsgruppe, hvorefter det indstilles til godkendelse i Programstyregruppen.
- MedCom har tilrettet dokumentet, og det reviderede dokument er blevet gennemgået på det Tværsektorielle arbejdsgruppemøde den 27. august 2024 og indstilles hermed til godkendelse i Programstyregruppen.
- Hvordan distribueres 'Flowchart' ud til sundhedsklyngerne?
- Bliver der en implementeringsindsats i regionerne?

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen godkender "Flowchart til hospitalspersonale ved ændringer i dosispakket medicin"

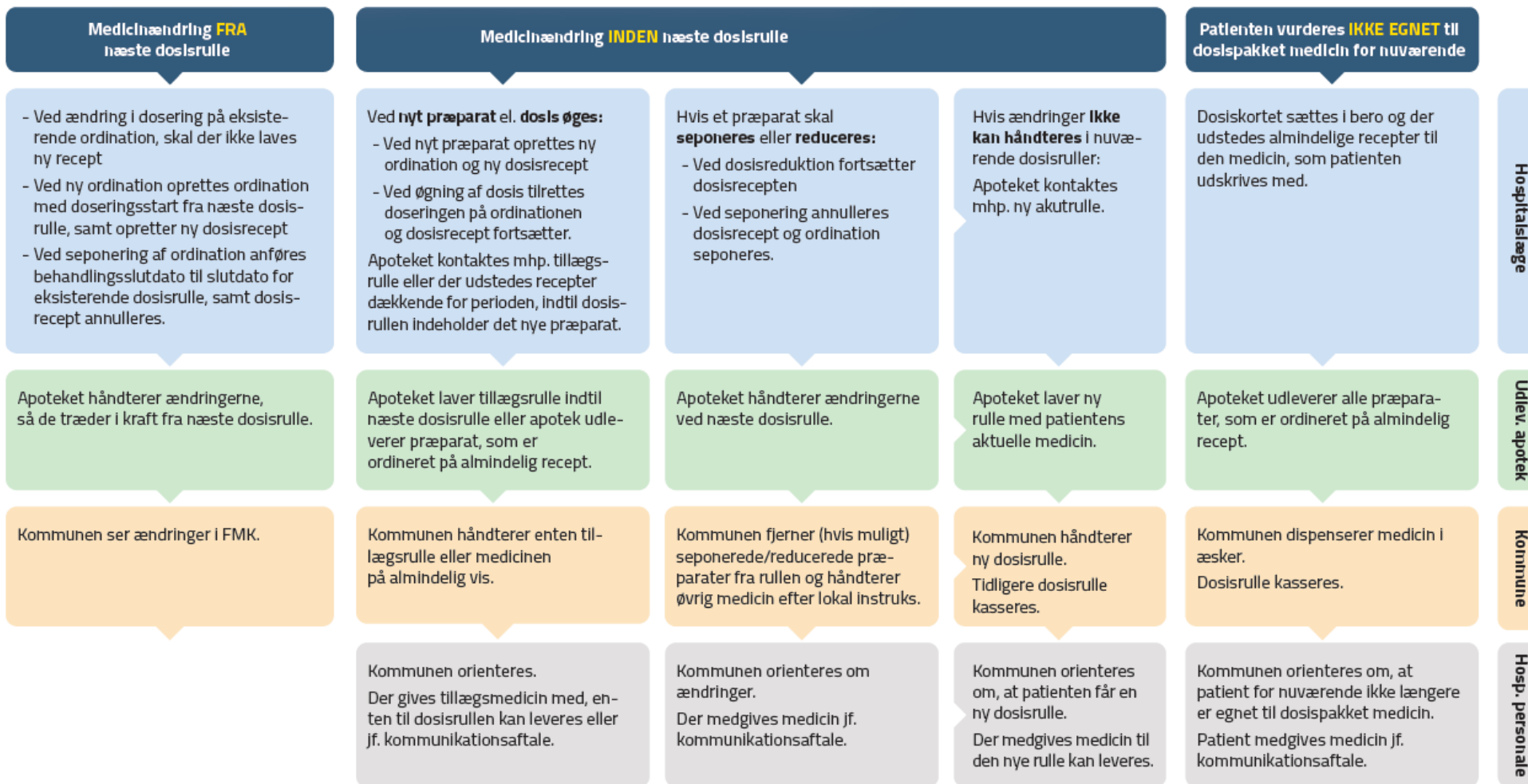
Den videre proces:

- > Hvordan distribueres 'Flowchart' ud til sundhedsklyngerne?

Bilag:

- > [Bilag 1](#)

Flowchart til hospitalspersonale ved ændringer i dosispakket medicin hos borgere tilknyttet medicin håndtering



Udskrivelse af patienter med dosisdispensering i weekender/helligdage

Ændringer ved næste dosisrulle= følg flowchart

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 seponeres eller reduceres = følg flowchart

Hvis et dosiskort sættes i bero = følg flowchart



Godkendelsespunkter

- **Godkendelse til, at Programstyregruppen sender en formel henvendelse til Sundhedsstyrelsen med ønske om præcisering i ”Vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler”, ift. om disse må dosispakkes.**
 - > Det fremgår ikke tydeligt af <https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2019/9523> afsnit 3, hvordan afhængighedsskabende lægemidler håndteres, herunder om de kan dosispakkes.
 - > Der indstilles til, at Programstyregruppen sender en formel henvendelse til Sundhedsstyrelsen, der sammen med Styrelsen for Patientsikkerhed kan præcisere hvilke retningslinjer, der skal være overholdt, når afhængighedsskabende lægemidler skal dosispakkes.

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen godkender, at der sendes en formel henvendelse til Sundhedsstyrelsen med ønske om præcisering i vejledningen

Den videre proces:

- > MedCom laver en skriftlig henvendelse til Sundhedsstyrelsen på vegne af Programstyregruppen, ift. ønske om præcisering af håndtering af afhængighedsskabende lægemidler

Bilag:



Godkendelsespunkter

Tekst fra retsinfo afsnit 3.2.3:

“Dosisdispensering

Dosisdispensering af benzodiazepiner m.v. vil i de fleste tilfælde være uforenelig med kravet om, at behandlingen skal være så kortvarig som muligt og skal derfor i hovedreglen ikke anvendes, med mindre der er tale om behandling af epilepsi, eller dosisdispenseringen anvendes som led i en kontrolleret udtrapning.”

<https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2019/9523>

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen godkender, at der sendes en formel henvendelse til Sundhedsstyrelsen med ønske om ændring i vejledning

Den videre proces:

- > MedCom laver en skriftlig henvendelse til Sundhedsstyrelsen på vegne af Programstyregruppen, med ønske om præcisering af håndtering af afhængigheds-skabende lægemidler

Bilag:

<https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2019/9523>

Risikolog

Risikobeskrivelse	Konsekvens	Ejer/ansvarlig for modforanstaltning (organisation eller funktion)	Status: Rød Gul Grøn	Korrigerende handlinger, hvis status er i rød
Anbefaling #5 <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 fastholder presset ift. at få flere borgere på dosispakket medicin, men også at de kommuner, der endnu ikke er i gang, får opstartet et samarbejde med almen praksis.	98 Kommuner/KL		<p>MedCom har, på baggrund af statistikken, taget kontakt til de kommuner, der ligger lavest ift. fremgangen af antal borgere på dosispakket medicin.</p> <p>MedCom har udarbejdet implementeringsguide til kommunerne, som er sendt ud til alle 98 kommuner.</p> <p>Derudover har MedCom i samarbejde med KMD og Systematic afholdt webinarer om håndtering af dosispakket medicin i eget EOJ-system.</p>
<i>Pakkeapotekernes kapacitet</i>	Der blev på sidste Programstyregruppemøde rejst en bekymring omkring pakkeapotekernes kapacitet.			<p>Apotekerforeningen redegjorde for pakkeapotekernes indkøb af 10 nye pakkemaskiner på sidste møde. Det forventes, at de kan løse den kapacitetsudfordring, der var før sommerferien.</p>

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen godkender opdateret risikolog

Den videre proces:

Bilag:

Risikolog

Risikobeskrivelse	Konsekvens	Ejer/ansvarlig for modforanstaltning (organisation eller funktion)	Status: Rød Gul Grøn	Korrigerende handlinger, hvis status er i rød
<i>Anbefaling #4 Iværksæt dialog med hospitaler og andre aktører i regi af nye sundhedsklynger</i>	Hvis sygehusene ikke forholder sig til borgerens dosispakke medicin ved udskrivning, lander opgaven på egen læges bord.	Hver region/ de 22 Sundhedsklynger		Flowchart for sygehuspersonale er indstillet til godkendelse i Programstyregruppen. Efter godkendelse skal det sendes ud til Sundhedsklyngerne.
<i>Restordreproblematik</i>	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 – uden det præparat, der er i restordre. 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.
<i>Anbefaling #8 Undervisning af almen praksis</i>	Der er stadig læger, der ikke ønsker at sætte borgere på dosispakke medicin	PLO		MedCom har i samarbejde med LPS'erne afholdt webinar med undervisning i eget system. Er der behov for yderligere tiltag ift. almen praksis?

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen godkender opdateret risikolog

Den videre proces:

Bilag:

Risikolog

Risikobeskrivelse	Konsekvens	Ejer/ansvarlig for modforanstaltning (organisation eller funktion)	Status: Rød Gul Grøn	Korrigerende handlinger, hvis status er i rød
<p><i>Anbefaling #3</i> <i>Der bør kigges på tiltag, der evt. kan overflødiggøre kravet om samtykke fra borgerne til dosispakket medicin</i></p>	<p>Det bør vurderes, om kommunerne må gå ind og betale for gebyret for borgerne</p>	KL		<p>Der arbejdes på 2 forskellige finansieringsmodeller. Disse fremlægges for Programstyregruppen på næste styregruppemøde</p>
	<p>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 leveringsomkostningerne.</p>	Apotekerforeningen		<p>Det er individuelt, hvad leveringsomkostningerne er for det enkelte apotek.</p>

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen godkender opdateret risikolog

Den videre proces:

Bilag:



Orientierungspunkt



Orienteringspunkt

- **Orientering om arbejdet med 'Best Practice'.**
 - > Første udkast af 'Best Practice' er udarbejdet af en mini-arbejdsgruppe under den Tværsektorielle arbejdsgruppe. Udkast til 'Best Practice' er efterfølgende blevet gennemarbejdet på møde i den Tværsektorielle arbejdsgruppe og afventer sidste revidering, inden første version af 'Best Practice' er klar til udsendelse.

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen tager orientering om arbejdet med 'Best Practice' til efterretning

Den videre proces:

- > Når første version af 'Best Practice' foreligger, distribueres den ud til parterne

Bilag:



Drøftelsepunkter



Drøftelsepunkter

Kommunikationsplan

Det er vigtigt, at vejledninger og andet materiale kommer ud at leve. Det skal drøftes, om der er behov for, at der laves en kommunikationsplan, ift. hvem der er ansvarlig for videreformidling i hver sektor.

- > KL har meddelt kommunerne, at der skal være minimum én kontaktperson i hver kommune, som MedCom kan kommunikere med på KL's vegne.
- > Hvordan får parterne formidlet materiale og andet information ud til slutbrugerne, herunder også til Sundhedsklyngerne?

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen drøfter, hvordan vi får kommunikeret vores materiale ud til alle parter og sektorer

Den videre proces:

Bilag:

Drøftelsepunkter

Målgruppe	Budskab/formål	Timing	Kanaler	Ansvarlig
<i>Til hvem skal vi kommunikere?</i>	<i>Hvad skal sendes ud?</i>	<i>Hvad skal timingen på udsendelse være?</i>	<i>Hvor kan vi fange målgruppen?</i>	<i>Hvem er ansvarlig?</i>
Kommunerne	<ul style="list-style-type: none"> • Best Practice • Flowchart til hospitalspersonale 	Når materialet er klar til udsendelse	<ul style="list-style-type: none"> • Mailgruppe til kontaktpersonerne • Nyhed på MedComs hjemmeside 	MedCom/KL
Almen praksis	<ul style="list-style-type: none"> • KLU-materiale • Best Practice • Flowchart til hospitalspersonale 	Når materialet er klar til udsendelse	<ul style="list-style-type: none"> • PLO'orientering • Nyhed på MedComs hjemmeside 	PLO MedCom
Apotekerne	<ul style="list-style-type: none"> • Best Practice • Flowchart til hospitalspersonale 	Når materialet er klar til udsendelse	<ul style="list-style-type: none"> • Apotekerforeningens hjemmeside • Andre kanaler? 	Apotekerforeningen
Regionerne	<ul style="list-style-type: none"> • Flowchart til hospitalspersonale • Best Practice 	Når materialet er klar til udsendelse	<ul style="list-style-type: none"> • Via sundhedsklyngerne • Andre kanaler? 	Danske Regioner

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen drøfter, hvordan vi får kommunikeret vores materiale ud til alle parter og sektorer

Den videre proces:

- > Udfyldelse af ansvarlige i kommunikationsplan

Bilag:



Drøftelsepunkter

- **Projektafslutning ultimo 2025**

- > Det er p.t. et stort projekt i MedCom med en ekstern finansiering. Hvad skal der ske, når projektet afsluttes?
- > Vi kan med fordel allerede nu starte drøftelsen af hvilke aktiviteter, vi vedvarende bliver nødt til at fastholde samt hvilke aktiviteter, der allerede er implementeret og derfor ikke behøver den store bevågenhed efter projektafslutningen.
 - > *Forslag om at nedlægge Programstyregruppen fra udgangen af 2025*
 - > *Forslag om at fastholde arbejdsgruppen med færre møder årligt*

Det indstilles, at:

- > Programstyregruppen drøfter, hvad der skal ske med de forskellige indsats, når projektet afsluttes ved udgangen af 2025

Den videre proces:

- > MedCom laver en plan over hvilke aktiviteter, der anbefales som basisopgaver i MedCom.
- > Fremlægges på næste Programstyregruppemøde

Bilag:



Drøftelsepunkter

Eventuelt

- > Hentning af aktuelt handelsnavn i EOJ-systemerne
 - > Programstyregruppen besluttede på møde den 1. marts 2024, at der skulle stilles krav til EOJ-leverandørerne om udvikling af dynamisk hentning af aktuelt handelsnavn, når de gik i gang med udvikling af FMK 1.6.0
 - > MedCom er i dialog med EOJ-leverandørerne om en samarbejdsaftale og forventer en underskrevet aftale inden udgangen af oktober 2024. Herunder også med en tidsplan for udvikling **INDEN** FMK 1.6.0
 - > CURA-kommunerne fra den Tværsektorielle arbejdsgruppe ønsker en dialog om, hvad de gør, indtil der ligger en teknisk løsning på automatisk hentning af aktuelt handelsnavn.
- > Emner til næste møde
- > Næste møde afholdes **torsdag den 5. december 2024 i KL**

Det indstilles, at:

- > Emner til næste styregruppemøde besluttet

Den videre proces:

- > De valgte emner sættes på dagsordenen til næste møde den 5. december 2024

Bilag:



Tak for i dag