



# Dosispakket medicin

En national håndbog

Et tværsektorielt samarbejde mellem:

**KL**  
**medcom**

apotek



PRAKTISERENDE  
LÆGERS  
ORGANISATION

# Dokumenthistorik

Dato	Version	Revision
Februar 2025	1.0	Udgivet

# Indholdsfortegnelse

Forord .....	4
Best practice .....	5
• Best practice om håndtering af dosispakket medicin ...	6-18
Opstart .....	19
• Pjece om dosispakket medicin .....	20-23
• Sprogversioner (pjece om dosispakket medicin) .....	24
• Vejledning til opstart af dosispakket medicin .....	25
Vedligehold af dosispakket medicin .....	26
• Almen praksis: Vejledning ved ændring af medicin i doseringsperioden .....	27
• Hospitaler: Vejledning ved ændring i dosispakket medicin ved udskrivning .....	28
• Quickguide om dosispakket medicin .....	29-30
• Vejledning ifm. restordre af medicin der dosispakkes .....	31
Øvrig relevant materiale .....	32

# Forord



Vi har med denne håndbog samlet materiale til implementering og udbredelse af dosispakket medicin med fokus på det tværsektorielle samarbejde.

Håndbogen fungerer både som et opslagsværk om specifikke emner og som et værktøj til at udarbejde lokale samarbejdsaftaler og arbejds gange.

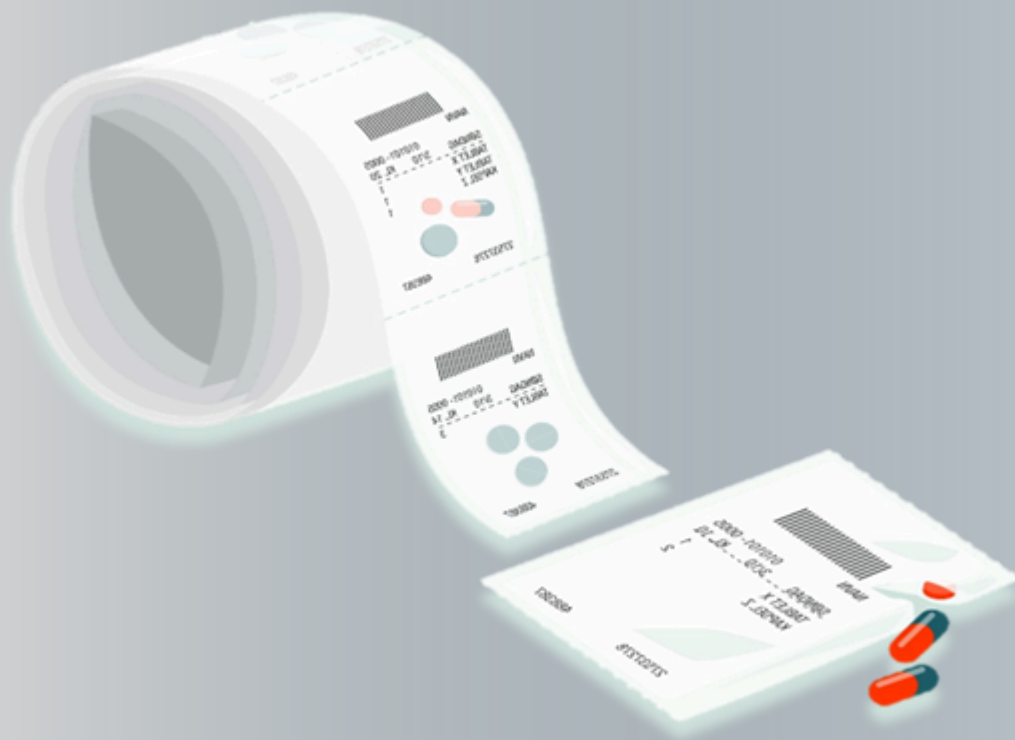
Opgaven med udbredelse af dosispakket medicin handler om, at vi skal flytte os rigtigt for hinanden i sundhedsvæsenet.

En succesfuld implementering stiller krav til kommuner, almen praksis, sygehuse, ambulatorier og apoteker samt til det tværsektorielle samarbejde om rammer og retningslinjer fastsat af sundhedsmyndighederne.

Ved hjælp af de tværsektorielt udarbejdede vejledninger under fanerne: **Best practice, Opstart, Vedligehold af dosispakket medicin** og **Øvrig relevant materiale** giver håndbogen en fælles forståelse af, hvad alle parter bør gøre for at sikre, at arbejds gangene med dosispakket medicin fungerer optimalt i hver sektor.

# Best practice

Hvad vi kan forvente os af hinanden i samarbejdet med  
dosispakket medicin – på tværs af alle sektorer



# Best practice om håndtering af dospakket medicin

Best practice for håndtering af dospakket medicin til brug i  
det tværsektorielle samarbejde

December 2024



**Dokumenthistorik**

<b>Version</b>	<b>Dato</b>	<b>Ansvarlig</b>	<b>Revision</b>
1.0	04.12.2024	MedCom	Dokument oprettet



## Forord

Best Practice beskriver aftaler og anbefalede arbejdsgange vedrørende dosispakket medicin. Best Practice er udarbejdet af den Tværsektorielle arbejdsgruppe under projektet for udbredelse af dosispakket medicin, hvor Programstyregruppen løbende er blevet holdt orienteret om dokumentet.

Bag de to grupper står repræsentanter fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Styrelsen for Patientsikkerhed, Sundhedsstyrelsen, Lægemiddelstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen, Danske Regioner, KL, PLO, Danmarks Apotekerforening, regionale og kommunale repræsentanter samt MedCom.

## Formål

Best Practice skal bruges til forventningsafstemning i forhold til deadlines, kommunikationsformer, svartider og andre relevante emner, herunder definitioner omkring dosispakket medicin i det tværsektorielle samarbejde.

Dokumentet beskriver, hvad alle parter bør gøre, for at medicin håndtering og arbejdsgangene med dosispakket medicin fungerer mest optimalt i det tværsektorielle samarbejde og i den daglige drift. Dokumentet beskriver ikke, hvordan dosispakket medicin fungerer i de enkelte systemer, men mere hvordan man som ordinerende part "afleverer" data bedst muligt til næste part, der enten skal sørge for, at medicinen bliver pakket korrekt i dosisposerne eller er den part, der skal hjælpe borgeren med at tage sin medicin.

## Målgruppe

Best Practice henvender sig til parterne i det tværsektorielle samarbejde, som kan dele det med deres bagland til brug for undervisning af slutbrugerne, men vil også være et dokument, som kan bruges som opslagsværk for slutbrugerne.

I forhold til beskrivelse af FMK og medicin generelt henvises til [Best Practice om FMK](#).

Best Practice vil løbende blive opdateret. Nyeste version vil altid være tilgængelig på MedComs hjemmeside.

## Kontakt

Evt. kommentarer til Best Practice bedes rettet til den tværsektorielle arbejdsgruppe for udbredelse af dosispakket medicin via [mni@medcom.dk](mailto:mni@medcom.dk).



## 1 Indledning

Dosispakket medicin er en ordning, hvor den enkelte borger kan få dispenseret sin medicin på apoteket i ruller af små engangsposer (dosisposer). Hver dosispose er påtrykt posens indhold af medicin samt doseringstidspunkt og sidder sammen i den rækkefølge, som de skal indtages.

Hver dosisrulle indeholder medicin til 14 dage. Selve pakningen foregår på få apoteker (pakkeapoteker) i Danmark, men dosisrullerne kan udleveres fra alle apoteker (udleveringsapoteker).

Ikke al medicin kan dosispakkes. Nogle borgere får derfor sidedispenseret medicin udover dosisdispenseringen, fx kortere kure, medicin som ikke kan dosisdispenseres pga. fugtfølsomhed eller medicin til brug efter behov.

Det er lægen, der vurderer, om en borger er egnet til at få sin medicin dosispakket. Dosispakket medicin er bedst egnet til borgere med en forventelig fremadrettet stabil medicinering.

I juni 2020 blev dosisdispenseringsmodulet en integreret del af det Fælles Medicinkort (FMK). Hermed har alle sundhedsprofessionelle adgang til dosiskortet i deres eget system, og kan få oplysninger om, hvad borger får af dosispakket medicin, hvornår aktuel og kommende dosisperiode starter og slutter, samt hvornår der er tidsfrist for ordinationsændring til næste dosisperiode.

Dosispakket medicin pakkes ud fra doseringsoplysningerne i FMK-ordinationen, når ordinationen har en dosisrecept tilknyttet. Dosisrecepten angiver udelukkende, at medicinen skal dosispakkes. Hvis dosis eller andre oplysninger om ordinationen skal ændres, er det derfor kun FMKordinationen, der skal ændres. Det er ikke nødvendigt at ændre dosisrecepten.

## 2 Definitioner

**Akutrulle:** En akutrulle er en dosisrulle, som apoteket kan lave inden for kort tid (24–72 timer) til erstatning for den aktuelle dosisrulle, hvis der er foretaget ændringer i den dosispakke medicin, som ikke kan afvente næste planlagte dosisrulle.

**Autogenerede receptanmodninger:** Automatisk receptanmodning, der er genereret af FMK, og som sendes ca. 40 dage før, dosisrecepten udløber. På den automatiske receptanmodning står der: "Automatisk DD-receptanmodning, genereret af FMK pga. DD-receptens snarlige udløb".

**Borgervalgte præparater:** Håndkøbs-, naturlægemidler eller kosttilskud, som borgeren ønsker pakket med i dosisrullen, men som ikke er ordineret af en læge.

**Dosispakket medicin (dosisdispensering):** Lægemedeldispensering til en given periode pakket i poser på apotek eller sygehusapotek til hvert enkelt administrationstidspunkt.

**Dosisdispensering i bero:** En markering til apoteket om, at der ikke skal dosispakkes i en periode. Dosisdispensering kan genoptages, når det findes relevant. Vær opmærksom på, at dosisrecepter ikke kan anvendes som almindelig recept. Hvis borgeren fortsat skal have medicinen, skal der udstedes almindelige recepter.

**Dosiskort (dosisdispenseringskort):** Visning af alle relevante oplysninger om borgerens dosispakke medicin. Ses oftest i PDF-format i de forskellige fagsystemer.

**Dosisrecept (dosisdispenseringsrecept):** Anvisning fra hertil autoriseret person til apotek om, at lægemidlet skal dosispakkes og der er samtykke fra borger til dosisdispensering. Recepten gælder i op til 2 år, men lægen kan vælge en kortere gyldighedsperiode.

**Dosisrulle:** En rulle med medicin pakket til 14 dage i sammenhængende små poser.

**Erstatningsrulle:** En dosisrulle, som apoteket kan lave til erstatning for en bortkommet dosisrulle. Hvis enkelte poser eller dage er bortkommet/blevet beskadiget, kan apoteket pakke erstatning til de bortkomne dage. Af tekniske årsager er minimum for erstatning en hel dag.

**Ikke dispenserbar:** Medicin, som ikke kan dispenseres i medicinæsker/dosisposer fx øjendråber, creme/salve, inhalationsmedicin m.v.

**Lægemedeldispensering:** Et lægemiddel klargøres til lægemiddeladministration.

**Pausering:** Midlertidig afbrydelse af en ordination, som er aktuel medicin, men som ikke skal tages i en kortere periode.

**Restordre:** En situation, hvor apoteket ikke kan få et bestemt lægemiddel fra grossisten fx på grund af mangel på råvarer eller produktionssvigt, eller at efterspørgslen efter medicinen er højere end forventet.

**Sidedispensering:** Tabletter/kapsler, som ikke dosispakkes, og som dispenseres ved siden af den dosispakke medicin.

**Startdato for næste dosisperiode:** Dato for første dag i næste dosisrulle. Dosiskortet oplyser aktuel periode og startdato for næstkommende periode.

**Struktureret dosering:** Dosering oprettet ved hjælp af doseringsforslag eller efter en fast struktur fx morgen, middag, aften og nat.

**Tidsfrist for ændringer:** Tidspunktet, hvor der senest kan ske ændringer til en borgers medicin, inden pakning af næste planlagte dosisrulle. Tidspunktet er angivet på dosiskortet.

**Tilføjelse af ny ordination:** Tilføjelse af eksisterende ordination eller nyt præparat, som skal dosispakkes, til et eksisterende dosiskort.

**Tillæggsrulle:** En dosisrulle, som gives som tillæg til den aktuelle dosisrulle, hvis der er behov for at tillægge nyt præparat eller øge dosis på et præparat akut. Præparatet/præparaterne i tillæggsrullen tages sammen med dem fra den eksisterende dosisrulle, indtil ændringen er med i næste planlagte dosisrulle.

**Almindelig recept:** Anvisning fra hertil autoriseret person til apotek om udlevering af et eller flere lægemidler.

### 3 Kommunikation tværsektorielt, herunder svarfrister

For at lette kommunikationen og tilgængeligheden imellem apotek, kommune, almen praksis og hospital (efterfølgende benævnt som parter) anbefales udarbejdelse af ambitiøse lokale/regionale aftaler, som er mere specifikke for samarbejdet mellem parterne og hvori der indgår direkte kontaktpunkter/telefonnumre, som er åbne i dagtimerne, og hvorigennem der kan opnås adgang til en beslutningskompetent medarbejder. Sådanne aftaler kan eventuelt koordineres via lokale KLU-udvalg eller sundhedsklyngerne med deltagelse af apotekerne.

Undersøg altid, om informationen er mulig at finde/er tilgængelig i eget system eller organisation, inden henvendelse til andre parter.

#### **Anbefalede svarfrister**

Der anvendes primært korrespondancemeddelelser. Hvis der er behov for en akut afklaring, tages der kontakt telefonisk.

Alle parter tilstræber at besvare korrespondancemeddelelser løbende og hurtigst muligt, for at forhindre uhensigtsmæssigt stop i pakning af dosisrullen. Samtidig tilstræbes det, at svartiden for alle parter er max 3 hverdage.

#### **Almen praksis**

- De praktiserende læger er forpligtede til at besvare korrespondancemeddelelser fra kommunen indenfor 3 hverdage.

#### **Apotekerne**

- Ved bestilling af en akutrulle, kontaktes apoteket telefonisk.
- Akutruller/tillægssruller kan leveres på hverdage indenfor 24 timer, hvis apoteket har ændringen den pågældende hverdag inden kl. 11.00.
- Udleveringsapoteket bør sikre, at ændringer fra lægen til næste dosisrulle kan foretages så tæt på pakkeapotekets deadline som muligt.

#### **Kommunerne**

- Kommunen henter adviser/ændringer fra FMK mindst én gang dagligt.
- Kommunen kontaktes telefonisk eller jf. lokal samarbejdsaftale, hvis der er behov for en akut eller hurtig afklaring, som fx seponering af medicin eller opstart af akutrulle.

#### **Hospitalerne**

- Ved henvendelser vedrørende borgere, der følges ambulante, eller som ikke har været indlagt, anbefales der telefonisk kontakt til den enkelte afdeling eller ambulatorie på hospitalet.
- Hospitalerne har 72 timers behandlingsansvar, hvor de står til rådighed for spørgsmål fra praktiserende læge, apotek eller kommune, efter en borger har været indlagt. Det foreligger der lokale aftaler for.

## 4 Opstart af borger på dosispakket medicin

Det er vigtigt at være opmærksom på hvilke præparater, som kan dosispakkes, og at så stor en del af præparaterne som muligt inkluderes i dosisrullerne fra starten. Dette for at højne patientsikkerheden og gøre det så simpelt som muligt for borgeren at håndtere sin medicin.

Ordinationer på FMK bør være oprettet med strukturerede doseringer. Dette sikrer, at FMK for apoteket foretager en teknisk validering af døgndosis ud fra ordinationen. Dvs. tjekker, at der er overensstemmelse mellem ordinationer og dosiskort i forhold til antal tabletter til rette tidspunkt.

### Hvilke borgere er egnet til dosispakket medicin?

Som udgangspunkt er alle borgere, der er stabilt medicinerede uden forventning om nært forestående, ikke-planlagte ændringer i medicinen, egnet til dosispakket medicin.

Det må bero på en faglig vurdering af den enkelte læge, om en borger er egnet til dosispakket medicin. I vurderingen tages hensyn til, om der er tale om en borger, som er terminal, eller har hyppige, akutte ændringer i deres medicin, om borgeren håndterer sin medicin selv eller får kommunal hjælp.

### Hvem kan tage initiativ til opstart af dosispakket medicin?

Bemærk, at i alle tilfælde skal borgeren have givet samtykke.

**Kommunen**, som dispenserer borgerens medicin, kan vurdere en borger egnet ud fra de kriterier, som er aftalt lokalt med almen praksis og anmode egen læge om opstart af dosispakket medicin. (Se flow for arbejdsgang i [Vejledning til opstart af dosispakket medicin hos borgere tilknyttet medicin håndtering](#)).

- Der skal indhentes samtykke fra de borgere, der vurderes egnede til at modtage deres medicin dosispakket. Borgernes samtykke er nødvendigt, fordi borgerne skal acceptere at betale en del af omkostningerne ved dosispakket medicin. Samtykket omfatter også, at borgerne har kendskab til samt accepterer, at apoteket behandler oplysninger fra FMK om den medicin, der dosispakkes.
- En borger har ret til at sige nej til at få sin medicin dosispakket, men stadig få hjælp til medicin håndtering af kommunen.
- Det er i sidste ende den behandlingsansvarlige læge, som tager stilling til, om borgeren er egnet til at få sin medicin dosispakket.
- Hvis egen læge ikke vurderer borgeren egnet til dosispakket medicin, sendes en sundhedsfaglig begrundelse herfor til kommunen samt angivelse af, om og hvornår en ny anmodning må sendes.
- Hvis egen læge finder borgeren egnet til dosispakket medicin, udsteder denne dosisrecepter og svarer tilbage til kommunen.
- Kommunen og apoteket aftaler indbyrdes, hvornår dosispakket medicin kan starte op. Hvis apoteket ikke har fået tidspunkt for opstart, skal apoteket opstarte borgeren indenfor 7 dage efter modtagelse af dosisrecept jf. § 79 stk. 1 i [Bekendtgørelse om recepter og dosisdispensering af lægemidler \(retsinformation.dk\)](#)

**Egen læge** kan sammen med kommunen, (hvis borgeren er i medicin håndtering) eller sammen med borgeren vurdere og aftale opstart af dosis pakket medicin.

**Hospitalslæger og andre læger** kan i forbindelse med hospitalsbehandling eller speciallægebehandling videreføre den eksisterende dosis pakke medicin som led i behandling af patienten.

- Ved ændring af dosis tilrettes doseringen på ordinationen, og dosisrecept fortsætter.
- Ved nyt præparat oprettes ny ordination og ny dosisrecept.
- Ved seponering annulleres dosisrecept, og ordination seponeres.
  - Se i øvrigt ['Flowchart til hospitalspersonale ved ændringer i dosis pakket medicin hos borgere tilknyttet medicin håndtering'](#).

**Borgeren** kan selv henvende sig på apoteket uden forudgående kontakt til egen læge for opstart af dosis pakket medicin.

**Behandlerfarmaceuten** kan sammen med borgeren aftale opstart af dosis pakket medicin.

- Behandlerfarmaceuten vurderer, om borgeren er i målgruppen for tilskud til dosis dispensering af lægemidler. Hvis denne har været stabil de sidste 6 mdr., så kan behandlerfarmaceuten igangsætte dosis dispensering med tilskud. Apoteket konverterer almindelige recepter efter aftale med borgeren. Gyldigheden af en konverteret recept svarer til den resterende pakningsmængde på recepten. Se [Dét betyder behandlerfarmaceutens arbejde for dig, der er praktiserende læge | Styrelsen for Patientsikkerhed \(stps.dk\)](#)

Det anbefales dog, at opstart af dosis pakket medicin sker i samarbejde med den praktiserende læge.

## Aftale om opfølgning af borgere, der forventes at blive selvhjulpne

Der følges op på behandlingen for den enkelte borger ift. virkning og bivirkninger efter en individuel vurdering fra både plejepersonale og egen læge. Dette sker som vanlig praksis, uanset at medicinen er dosis pakket eller manuelt dispenseret. Dette aftales lokalt mellem den enkelte kommune og den praktiserende læge.

## Kriterier for, at borgeren kan afsluttes fra medicin håndtering i kommunen

Kommunen skal sikre sig, at borgeren kan vurdere virkning og bivirkning, reagere på fejl og mangler i den dosis pakke medicin samt selv kan kontakte egen læge vedrørende dosis pakket medicin, inden de afslutter borgeren fra medicin håndtering.

## 5 Ordinationsændringer

Lægen kan i sit it-fagsystem se tidsfristen for ændringer til næste dosis rulle og dato for start af denne. Ved ordinationsændring skal lægen tage stilling til, om **ændringen skal ske akut eller kan vente med at træde i kraft til næste rulle** af dosis pakket medicin. Det er en lægefaglig vurdering, om en ordinationsændring kan vente til næste dosis rulle.

**Ved en akut ændring** tilretter lægen ordinationen i FMK og laver aftale med apotek og kommune i forhold til en af nedenstående muligheder:

1. Akutrulle
2. Tillægsrulle

3. Sidedispensering
4. Fjerne tabletter/kapsler fra dosisrulle

Ad 1) Apoteket kontaktes for bestilling af en akutrulle som erstatning for eksisterende dosisrulle, hvor der er behov for ændringer i den dosispakkede medicin. Kommunen kontaktes ligeledes, hvis der skal ændres i medicinen akut. 10

Ad 2) Apoteket kontaktes for bestilling af en tillægsrulle, hvor der er behov for at tillægge et nyt præparat eller øge dosis af et eksisterende, og det er vurderet, at tillægsrullen kan håndteres sammen med eksisterende dosisrulle. Kommunen kontaktes ligeledes, hvis der skal ændres i medicinen akut.

Ad 3) Alternativt kan der udstedes en almindelig recept på mindste pakning af det pågældende præparat, og kommunen kan kontaktes for at aftale sidedispenseringen, indtil ændringen er med i dosisrullen.

Ad 4) Kommunens personale kontaktes for at aftale fjernelse af det seponerede/reducerede præparat fra dosisposen. Kommunens personale må fjerne medicin fra dosisposer og doseringsæsker, hvis tablet/kapsel sikkert og entydigt kan identificeres. Den resterende medicin fra dosisrullen dispenseres efter lokal instruks, indtil ændringen træder i kraft fra næste dosisrulle. Se <https://stps.dk/nyheder/2023/sep/ny-revideret-udgave-af-pjecen-korrekt-haandtering-af-medicin>

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 er tilstrækkeligt: slå handelsnavn op på [medicin.dk](http://medicin.dk) og benyt fotoværktøj.
- b) Efter fjernelse af præparat: kontrollér at antallet af tabletter stemmer overens med lokalt medicinkort.

For almen praksis se anbefalede arbejdsgang i "[Vejledning til praksissektoren ved ændringer i dosispakket medicin](#)".

For hospitalslæger se anbefalede arbejdsgang i '[Flowchart til hospitalspersonale ved ændringer i dosispakket medicin hos borgere tilknyttet medicinhandling](#)'.

## 6 Sidedispensering

Ikke al medicin kan dosispakkes. Nogle borgere får sidedispenseret medicin udover dosisdispenseringen fx kortere kure, medicin under optrapning eller medicin til brug efter behov.

Det kræver generelt ekstra opmærksomhed af den sundhedsfaglige medarbejder, hvis der både er præparater, som dispenseres i medicinæsker og dosisposer.

Det anbefales, at kommunen kontrollerer, at dosiskortet/dosisrullen stemmer overens med det lokale medicinkort, når de har borgeren i medicinhandling. Dette for at sikre, at den sundhedsfaglige medarbejder er opmærksom, når præparater, som tidligere er sidedispenseret, kan overgå til dosisrullen. Lægen har vurderet, at ordinationen er stabil for nu til at blive dosispakket sammen med borgerens øvrige medicin.

Der sendes ikke advis til kommunens system, om at en ordination overgår til dosisdispensering.



Lægen bør via korrespondancemeddelelse gøre kommunen opmærksom på, når medicin opstartes i dosisdispensering.

## 7 Dosisrecepter og anmodninger

### Dosisreceptgyldighed

For opstart af dosispakket medicin skal der oprettes dosisrecepter på alle præparater, som ønskes pakket i dosisrullen. En dosisrecept kan ikke fremdateres, men vil gælde fra det tidspunkt, den bliver oprettet. En dosisrecept gælder maksimum i 2 år, men det er muligt at angive en kortere gyldighedsperiode.

### Autogeneret receptanmodning

FMK genererer automatisk en receptanmodning ca. 40 dage før dosisreceptens udløb. Dette for at sikre, at der ikke sker unødvendigt stop af behandlingen af et bestemt præparat i dosisrullen, og at apoteket kan nå at få ny dosisrecept før deadline for pakning af næste dosisrulle. Hvis apoteket ikke modtager ny dosisrecept, må apoteket ikke udlevere præparatet, og det pakkes derfor ikke med i dosisrullen. Apoteket må gerne pakke til en hel dosisrulle samt udlevere dosisrullen, selvom dosisrecepten udløber i løbet af dosisperioden. Anmodningen sendes til den læge, som senest har udstedt recepten. Lægen kan acceptere anmodningen og lave en ny dosisrecept eller afvise anmodningen, hvis patienten ikke skal fortsætte behandlingen, eller hvis lægen ikke længere har behandlingsansvaret for den enkelte ordination. Lægen skal i så fald angive en afvisningsårsag. Aktuelt er der ikke nogen, der modtager besked om, at en autogeneret receptanmodning er afvist, medmindre afvisningsårsag "Kontakt egen læge, hvis recept ønskes" er valgt. Receptanmodningen videresendes automatisk til egen læge, når denne afvisningsårsag vælges.

### Hvem fornyer recepter, når flere behandlere er inde over borgerens medicin?

Det er den læge, der varetager behandlingen og har ansvaret for ordinationen, der skal forny den tilhørende recept.

### Skal dosisrecepter seponeres og oprettes på ny, hvis borgeren skifter læge?

Som udgangspunkt lades recepten urørt, men det er altid lægens egen vurdering. Hvis den tidligere læge modtager en receptanmodning, skal denne afvises med årsag, "*Kontakt egen læge hvis recept ønskes*". Receptanmodningen videresendes automatisk til egen læge, når denne afvisningsårsag vælges.

## 8 Restordre

Lægen bør altid reagere på henvendelser fra apoteket vedrørende ændringer og restordre, da et manglende svar til apoteket medfører, at præparatet ikke kan pakkes med i næste dosisrulle, og behandlingen derfor utilsigtet stopper. I så fald bør apoteket altid give besked til borgeren/kommunen, hvis der mod forventning mangler noget i dosisrullen.

Ved henvendelser om restordre tilrettes FMK med ændringer. Dermed er det tydeligt for alle, hvad der er med i dosisrulle. Se "[Vejledning til læger og apotekspersonale i forbindelse med restordre af medicin, der dosispakkes](#)".

## 9 Håndtering af dosispakket medicin i forbindelse med hospitalskontakter

Ved hospitalskontakter er det vigtigt, at hospitalslægen undersøger, om borgeren får dosispakket sin medicin og tager stilling til, om dosisdispensering kan fortsætte, eller skal sættes i bero. Se '[Flowchart til hospitalspersonale ved ændringer i dosispakket medicin hos borgere tilknyttet medicin håndtering](#)'.

Hvis dosispakket medicin sættes i bero, betyder det, at pakning af næste dosisrulle sættes på standby. Apoteket må ikke pakke nye dosisruller eller ekspedere almindelige pakninger ud fra de tilknyttede dosisrecepter. Selvom dosisdispensering er sat i bero, er det muligt udover dosisrecepten at udstede en almindelig recept på præparaterne.

### Ved indlæggelse på hospital

- Det aftales lokalt, om dosisruller skal medbringes ved indlæggelse af borgeren.
- Dosiskortet skal som udgangspunkt ikke sættes i bero ved indlæggelsen, men det beror på en lægefaglig vurdering, om der er behov for det.

### Ved udskrivelse fra hospital

- Hvis borgerens dosiskort er sat i bero, tager udskrivende hospitalslæge stilling til, om dosisdispensering kan genoptages, eller om borgerens medicin for nu ikke er stabil til at kunne dosispakkes efter udskrivelsen.
- Hvis kommunen er involveret i borgerens medicinering, skriver sygeplejersken i udskrivningsrapport til kommunen, hvis dosisdispenseringen er sat i bero. Sygeplejersken aftaler i så fald med patient, pårørende og evt. kommunen, hvordan medicinen skal dispenseres fremover jf. afsnit 5 om ordinationsændringer.
- Hospitalslægen skriver i epikrisen til egen læge, hvis dosisdispenseringen er sat i bero.
- Sættes dosiskortet i bero, skal der laves almindelige recepter på alle de præparater, der normalt dosispakkes.

### Ambulant kontakt

- Der kan godt ændres i den dosispakke medicin i forbindelse med ambulante kontakter. Ambulatorielægen vurderer, om den dosispakke medicin er stabil for nu og kan fortsætte, eller hvordan de præparater, hvor der er ordinationsændringer til, skal håndteres jf. afsnit 5 om ordinationsændringer.
- Hvis dosispakket medicin sættes i bero ved den ambulante kontakt, sendes ambulante epikrise med besked om dette til egen læge. Ambulatorielægen/sygeplejersken aftaler i så fald med patient, pårørende og evt. kommunen, hvordan medicinen skal dispenseres fremover jf. afsnit 5 om ordinationsændringer.

## Hvornår sættes dosispakket medicin i bero, og hvem kan sætte i bero?

En borgers dosisdispensering sættes i bero, hvis det vurderes, at borgerens medicin forbliver ustabil efter udskrivelsen, eller der forventes en længere indlæggelse. Hvis dosispakket medicin er sat i bero, fremgår det af FMK.

Jf. §26 stk. 5 i [Bekendtgørelse om recepter og dosisdispensering af lægemidler \(retsinformation.dk\)](#) kan egen læge, den anvisende læge eller en læge på hospitalet sætte dosisdispensering i bero. Ligeledes kan apotekspersonalet med medicinbrugerens samtykke sætte dosisdispensering i bero, hvis dosisdispenseringen er iværksat af apotekspersonalet. Ift. uddelegering har følgende rettighed til at sætte dosisdispensering i bero og genoptage dosisdispensering: En apoteker, en 13 apoteksansat, en assistent for læge, en assistent for tandlæge, en behandlerfarmaceut, en læge og en tandlæge.

## 10 Hvordan stoppes dosispakket medicin?

Hvis dosispakning skal stoppe helt og ikke blot kan sættes i bero, skal alle borgerens dosisrecepter annulleres. Apoteket tjekker inden pakning, om der er gyldige dosisrecepter. Hvis der ikke findes gyldige dosisrecepter, vil apoteket ikke kunne pakke og vil derfor nedlægge dosiskortet.

Hvis borgeren skal fortsætte med behandlingen, er det vigtigt at udstede almindelige recepter i stedet.

## 11 Borgervalgte præparater

Kommunen eller borgeren selv kan lave aftale med apoteket om at få pakket ikke lægeordineret håndkøbsmedicin, naturlægemidler eller kosttilskud i dosisrullen som borgervalgte præparater.

Det er behandlingsstedets/kommunens beslutning, om personalet må administrere borgervalgte præparater. Hvis personalet administrerer borgervalgte præparater for en borger, skal behandlingsstedet/kommunen have en generel instruks for dette. Administration af borgervalgte præparater skal fremgå af det lokale medicinkort.

Hvis lægen mener, der er indikation for behandling med ikke-receptpligtig medicin, skal lægen også ordinere det i FMK. Se <https://stps.dk/nyheder/2023/sep/ny-revideret-udgave-af-pjecen-korrekt-haandtering-af-medicin>.

# Opstart

Materialer til brug for opstart og samtale med borgeren om dosispakket medicin



# Dosispakket medicin

Få din medicin dosispakket  
fra apoteket.

Det er en nem og sikker  
løsning for dig, der får flere  
forskellige lægemidler.



 DANSKE  
REGIONER

apotek

KL medcom

## Hvad er dosispakket medicin?

Dosispakket medicin betyder, at apoteket pakker din medicin i små dosisposer. Hver dosispose indeholder den medicin, du skal tage på et bestemt tidspunkt – fx morgenmedicin, middagsmedicin, aftenmedicin og medicin til natten.

Dosisposerne udleveres i en samlet rulle til 14 dage ad gangen. Mellem hver dosispose er der en afrivningslinje, som gør det nemt at rive en dosispose af rullen, hver gang du skal tage din medicin.

## Hvilken medicin kan være omfattet af ordningen?

Apoteket vurderer, om den medicin, der er ordineret af lægen, kan dosispakkes. Det er kun tabletter og kapsler, som kan dosispakkes.

### Fordele ved dosispakket medicin

- Det er meget tydeligt for dig, hvilken medicin du skal tage hvornår.
- Du kan nemt tjekke, om du har husket at tage din medicin.
- Du får og betaler kun for den medicin, du skal bruge.
- Du undgår at have medicin i overskud.
- Det er hygiejnisk, poserne er nemme at åbne og nemme at have med i tasken.

**Hvis du har behov for hjælp til at dosere din medicin, og din læge vurderer, at din medicinering er egnet, er dosispakket medicin den bedste og mest sikre løsning.**

## Hvordan foregår det i praksis?

Hør din læge, apoteket eller kommunens medarbejder, om du kan få din medicin dosispakket.

Første gang du får udleveret dosispakket medicin, får du også en oversigt over den medicin, rullen indeholder. Oversigten kaldes et dosiskort.

Hvis din læge eller hospitalet ændrer i din medicin, får du en ny oversigt sammen med den nye dosiserulle.

**Hvis du får medicin, der ikke er egnet til dosispakning, vil denne medicin blive udleveret til dig i almindelig pakning sammen med din dosispakke medicin.**

**Hvis du har behov for hjælp til at indtage din medicin, vil kommunens medarbejdere sørge for, at du får den hjælp, du har behov for.**

### Det fortæller brugerne

*"Det giver mig en tryghed, at mine piller er i en pose. Så ved jeg, at jeg får det rigtige – altså det jeg skal have!"*

*"Det, at jeg kan gøre det selv og ikke har brug for hjælp – det betyder rigtig meget for mig!"*

*"Jeg synes, det er så nemt at have med at gøre. Det er simpelthen så nemt med de ruller. Det giver mig frihed og fungerer fint. Jeg skal ikke sidde og vente på nogen!"*



## Hvor kan jeg hente min medicin?

Hver 2. uge kan du på apoteket hente en ny rulle med din dosispakke medicin.

Er du af helbredsmæssige årsager ikke i stand til at hente din medicin, kan du bede apoteket om at bringe medicinen ud mod et leveringsgebyr.

## Hvor meget koster dosispakke medicin?

Du skal betale et gebyr for at få din medicin dosispakket. Derudover skal du stadig betale for selve medicinen.

Hvis du får 4 eller flere tilskudsberettigede lægemidler, vil du typisk opnå 85% i tilskud på gebyret, og så vil merprisen for dig være ca. 1 kr. pr. dag.

### Gebyret kan reduceres eller helt bortfalde, hvis:

- du får et kommunalt helbrestillæg.
- du er medlem af Sygeforsikringen Danmark.

### Dosispakke medicin kan være billigere for dig fordi:

- der betales billigste styk-pris for lægemidler.
- der er mindre medicinspild ved ændringer.

### Regn din pris ud på

<https://app.apoteket.dk/prisberegner-dosispakke-medicin>.

Har du brug for nærmere oplysninger eller vejledning om tilskudsreglerne, så kontakt apoteket eller se mere på [apoteket.dk/medicintilskud](https://apoteket.dk/medicintilskud).



# Sprogversioner

Borgerpjecen er oversat til følgende sprog (i alfabetisk rækkefølge):

- Arabisk
- Bosnisk
- Engelsk
- Serbisk
- Tamilsk
- Tyrkisk
- Tysk
- Ukrainsk



# Vejledning til opstart af dosispakket medicin hos borgere tilknyttet medicinhandling

Kommune

Læge

Apotek

Sygeplejersken/SOSU-assistenten/medicinansvarlige (herefter benævnt som "medarbejderen") finder egnede borgere, som får medicin uden forventning om nært forestående ændringer i medicinen. Det er ikke en forudsætning, at borgerens medicin har været stabil seneste f.eks. 3-6 måneder.

Ved tvivl om medicinen kan dosispakkes, afklares dette af medarbejderen på [www.medicinpriser.dk](http://www.medicinpriser.dk) eller [www.medicin.dk](http://www.medicin.dk)

Medarbejderen informerer borgeren om kommunens ordning med dosispakket medicin og udleverer skriftlig information/pjece. Der indhentes informeret samtykke fra borgeren.

Medarbejderen kontakter lægen via korrespondancemeddelelse, hvor der skrives:

*"Vi har vurderet, at XX er egnet til dosispakket medicin. Han/hun er informeret om kommunens ordning og har fået udleveret skriftlig information. Borger har givet informeret samtykke. Borgeren ønsker at anvende følgende apotek: XX. Vil du foretage den endelige vurdering af, om borger er egnet til dosispakket medicin og give en tilbagemelding?"*

Lægen modtager kommunens anmodning om dosispakket medicin på den pågældende patient via korrespondancemeddelelse. Lægen gennemgår patientens medicin og sender svar via korrespondancemeddelelse til kommunen.

Hvis lægen finder patienten egnet til dosispakket medicin, udstedes der dosisrecepter på medicinen, som skal dosispakkes, og recepterne stiles til det ønskede apotek.

Medarbejderen kontakter apoteket for at aftale dato for opstart af dosispakket medicin. Opstart planlægges, så borgeren får brugt den eksisterende medicin.

Apoteket håndterer dosiskortet ud fra data og gyldige recepter på de lægemidler, der skal dosispakkes.

Apoteket medsender kopi af dosiskortet. Ved 1. levering medsendes også indlægssedler medmindre andet er aftalt.

- Hvis borgeren selv afhenter medicinen på apoteket, introducerer apoteket borgeren til korrekt håndtering af dosispakket medicin.
- Hvis apoteket sender den dosispakkede medicin til borgeren, introducerer kommunens medarbejder borgeren til korrekt håndtering af dosispakket medicin.

Der aflægges besøg hos borgeren inden den dag, hvor dosispakket medicin opstarter.

Ca. en måned før dosisrecepten udløber sendes der automatisk en anmodning om receptfornyelse til ordinerende læge/enhed. Lægen sørger for at forny de fremsendte dosisrecepter.

## Vedrørende returmedicin og ophør af dosispakket medicin

Dosispakkede lægemidler kan ikke refunderes. Borgeren afkræves betaling, hvis pakningen allerede har fundet sted. Kontakt derfor evt. apoteket, hvis tidsfristen for ændringer er overskredet.

**Ved ophør af dosispakket medicin:** Samtlige dosisrecepter annulleres af lægen, og der udskrives almindelige recepter, hvis borgeren skal fortsætte behandlingen.

**Ved dødsfald:** FMK sørger for, at pakningen stopper.

# Vedligehold af dosispakket medicin

Vejledninger til vedligehold af dosiskortet når der er  
ændringer til en borgers medicin



# Vejledning til almen praksis og speciallæger ved ændringer i dosispakket medicin hos borgere tilknyttet medicin håndtering



DANSKE REGIONER

apotek

KL medcom

Læge

Apotek

Kommune

## Medicinændring **FRA** næste dosisrulle

### Lægen foretager ændringer:

**Eksisterende ordination** reduceres eller øges i styrke/dosering: Der skal ikke oprettes ny dosisrecept.

**Ny ordination:** Lægen opretter ny ordination med doseringsstart fra næste dosisrulle og ny dosisrecept.

**Ved seponering:** Lægen seponerer ordination med behandlings slutdato fra næste dosisrulle, samt dosisrecept annulleres.

Apoteket håndterer dosiskortet i FMK. Ændringer vil træde i kraft ved næste pakning af dosisrullen.

Apoteket udleverer den reviderede dosisrulle og kopi af det nye dosiskort til borgeren ved næste ordinære udleveringsdag.

Kommunen får besked om ordinationsændringer via FMK og ser, hvornår ændringen træder i kraft på dosiskortet. Medarbejderen sikrer sig, at ændringen træder i kraft.

## Medicinændring **INDEN** næste dosisrulle

### Nyt præparat tilføjes eller eksisterende dosis øges:

**Ny ordination:** Lægen opretter ny ordination og dosisrecept.

**Dosisøgning:** Dosis ændres på FMK og dosisrecept fortsætter.

### Ved tillægsrulle

Lægen kontakter apoteket.

Mulighed for 'tillægsrulle' indenfor 24-72 timer.

Apoteket bestiller 'tillægsrulle', der dækker dagene indtil næste dosisrulle.

Apoteket udleverer 'tillægsrullen'.

Kommunen får besked om ordinationsændringer via FMK og ser startdatoen for 'tillægsrullen' på dosiskortet. Medarbejderen sikrer sig, at ændringen træder i kraft.

### Ved sidedosering

Lægen udsteder en almindelig recept på det pågældende præparat dækkende for perioden, indtil dosisrullen indeholder det nye præparat.

Apoteket udleverer præparat, som er ordineret på almindelig recept.

Kommunen dispenserer det tilføjede præparat som sidedosering i doseringsæsker, **indtil** dosisrullen indeholder det nye præparat eller den øgede dosering.

### Præparat skal seponeres eller dosis reduceres:

**Ved seponering:** Lægen seponerer ordinationen og annullerer den tilhørende recept.

**Ved dosisreduktion:** Dosis ændres på eksisterende ordination, mens recepten fortsætter og ikke ændres. Lægen kontakter kommunen.

### Kommunen vurderer, om det er muligt at reducere i dosisrullen<sup>1</sup>

#### Dosisrullen reduceres<sup>1</sup>

Kommunen fjerner præparatet fra poserne.

Øvrig medicin fra poserne doseres i doseringsæske, **indtil** ændringen er effektueret i dosisrullen. (Kan ses på dosiskortet).

#### Dosisrullen kan ikke reduceres

Kommunen vurderer, at der ikke kan reduceres i dosisrullen og kontakter lægen telefonisk.

#### Ny 'akutrulle'

indenfor 24-72 timer.

Lægen kontakter apoteket og bestiller akutrulle og eventuelt næste dosisrulle.

Apoteket bestiller ny(e) dosisrulle(r).

Apoteket udleverer de(n) nye dosisrulle(r).

Kommunen ser startdatoen for den nye dosisrulle via FMK. Gammel dosisrulle kasseres.

#### Ved manuel dispensering

Lægen udsteder almindelige recepter på alle præparater dækkende for perioden, indtil dosisrullen indeholder aktuelle præparater og doseringer.

Apoteket udleverer alle præparater ordineret på almindelig recept.

Kommunen dispenserer præparaterne i doseringsæsker indtil levering af næste dosisrulle. (Kan ses på dosiskortet). Gammel dosisrulle kasseres.

<sup>1</sup> Hvis der fjernes tabletter fra dosisposer eller doseringsæske, 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 er 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.

# 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



## MÅLGRUPPEN

Kommunen kan anmode om opstart hos den praktiserende læge, men den praktiserende læge kan også på eget initiativ opstarte. Målgruppen er borgere, der er stabilt medicinerede uden forventning om nært forestående ændringer i medicinen.

## KOMMUNEN

Tilstræber at starte med **de mest stabile borgere**, hvor dosisdispensering er oplagt. Der informeres om dosispakket medicin og indhentes samtykke hos borgeren.

### Sender en korrespondance til egen læge med information om:

- At borger ønsker dosispakket medicin, borgeren har fået information, og der er givet samtykke
- Information om udleveringsapotek

## LÆGEN

Vurderer, om patienten er egnet til at få dosispakket sin medicin. Tag fx udgangspunkt i den medicin som egen læge er ansvarlig for. I visse tilfælde kan det være en fornuftig fremgangsmåde at starte med en delvis dosisdispensering, fx den stabile del af medicinen (kalk, magnyl, statiner mv.), mens den variable del, eller den del der ordineres af andre speciallæger, dispenseres af plejepersonalet.

Overgangen til dosispakket medicin betyder som udgangspunkt kun, at selve dispenseringsopgaven forsvinder - ikke administrationsopgaven - altså hjælpen til at indtage medicinen, hvis borgeren fortsat har behov for dette.

Det kan være hensigtsmæssigt, at opgaven med at udstede dosisrecepter løses af en fast nøgleperson i praksis, så der opnås fortrolighed med opgaven og et godt samarbejde med apoteker og kommunen. Vigtigt også at være dækket ind i forbindelse med sygdom og ferieperioder.

Hvis borger ikke er egnet til at overgå til dosispakket medicin, sendes besked til kommunen med begrundelse. Hvis borger er egnet, skal lægen udstede dosisrecepter i henhold til nedenstående:

### Der udstedes dosisrecepter

- Ordination oprettes med "strukturerede doseringer" fx "1 tablet dagligt" eller "morgen, middag, aften og nat"
- Der skal **IKKE** slutdato på selve ordinationen. Hverken behandlingsslut eller doseringsslut (medmindre behandlingen skal ophøre)
- Dosisrecepten skal være gyldig fra dags dato (dosisrecepter er gyldige i 2 år)
- Dosisrecepten udstedes til aftalt udleveringsapotek
- HUSK at overveje længden af dosisreceptens løbetid. Ens løbetid på alle dosisrecepter hos patienten letter arbejdet
- FMK ajourføres
- Lægen/nøglemedarbejder sender besked til kommunen om iværksættelse

**OBS:** 40 dage før dosisrecepterne udløber, fremsendes automatisk en receptanmodning fra FMK til egen læge. Det er meget vigtigt, at denne anmodning **IKKE** afvises, men at recepterne fornyes.

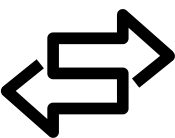
## DIALOG MED APOTEKET VED OPSTART

Når lægen har oprettet dosisrecepter til borger, kontakter **kommunen** apoteket for aftale om opstart af første dosisrulle.

- Apoteket opretter dosiskortet ud fra data og gyldige dosisrecepter på de lægemidler, der skal dosispakkes.

**OBS:** Hvis apoteket ikke hører fra borger, læge eller kommune, skal apoteket opstarte dosispakningen inden for en uge efter modtagelse af dosisrecepter.





## ÆNDRING AF MEDICIN

Det er synligt i alle lægepraksissystemer, hvornår dosisruller pakkes næste gang samt tidsfrist for ændringer.

- Hvis ordination kan vente med at træde i kraft til næste rul, skal der ikke gøres andet efter ændring af ordination. FMK vil være retvisende, og ændringen vil være med i næste dosisrulle
- Hvis lægen vurderer, at ændring skal træde i kraft **omgående**, ændres ordination på FMK, og der **tages kontakt til apoteket og kommunen**.
  - Apoteket kan ændre akut fra dag til dag, hvis de får anmodninger inden for den aftalte frist (typisk inden kl. 11.00 på hverdage)
- Kommunen ser startdato for nye ændringer i FMK



## VED INDLÆGGELSER, UDSKRIVELSE OG VED AMBULANTE KONTAKTER

### Ved indlæggelse

Når en patient, der får dosispakket medicin, indlægges på sygehus, medgives dosisrullerne. Det vurderes, om medicinen i rullerne kan gives under indlæggelsen, hvis ikke sættes dosispakket medicin i "bero". Det er muligt i alle sygehus- og lægepraksissystemer.

### Ved udskrivelse

Når patienten udskrives, vurderes det, om patienten kan fortsætte på dosispakket medicin. "Bero" kan og bør fjernes igen, hvis der ikke er ændret i den dosispakke medicin eller, hvis eventuelle justeringer kan træde i kraft fra næste pakning.

### Ambulante kontakter

Medicin ordineret af en speciallæge i ambulante regi kan ligeledes tilføjes den kommende dosisrulle. Ved indlæggelse

*Har du spørgsmål til PLO's aftale om dosispakket medicin, eller anvendelsen af den specifikke ydelse, kan du kontakte PLO på [plo@dadl.dk](mailto:plo@dadl.dk) eller 3544 8477.*

*Har du brug for hjælp ift. håndtering af dosispakket medicin i dit lægepraksissystem, henvises du til den almindelige support hos dit systemhus.*

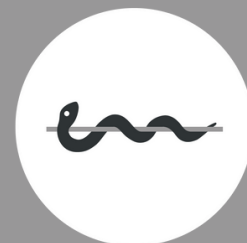


Skann koden - eller klik - og find:

- startpakke til klinikken
- instruktion og vejledninger fra systemhusene
- selve aftalen
- svar på oftest stillede spørgsmål
- datakonsulenter i din region
- klyngepakke
- vejledning fra MedCom og Sundhedsdatastyrelsen

**[www.laeger.dk/dosispakketmedicin](http://www.laeger.dk/dosispakketmedicin)**

PRAKTISERENDE  
LÆGERS  
ORGANISATION



## Baggrund

14. marts 2023 indgik RLTN og PLO en aftale om dosispakket medicin med det formål, at flere borgere fremover skal have dispenseret medicin som dosispakket. Parterne har aftalt, at det giver god mening med en "ny start", og derfor arbejder KL, PLO og Apotekerforeningen på en god iværksættelse.



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

Borger får dosispakket medicin, enten med hjælp fra kommunen eller ved selvstændig håndtering

Vejledningen gælder for alle læger, som er ansat på sygehusafdeling/ambulatorium, almen praksis og speciallæger.

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 receptanmodninger og på henvendelser fra apoteket vedrørende ændringer og restordre, da et manglende svar til apoteket medfører, at lægemidlet ellers ikke kan pakkes med i næste dosisrulle og behandlingen derfor utilsigtet stopper.

Hvis lægen kontaktes via korrespondancemeddelelse og ikke har svaret - kontakter apoteket lægen telefonisk inden apotekets deadline (via hovednummer eller akutnummer) i henhold til, hvad der er aftalt lokalt omkring samarbejdet.

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

(Hvis dit system ikke tillader dette, følg i stedet vejledningen hvor der ikke kan ændres)

### Apoteket

**Udleveringsapoteket** håndterer alle ændringer på dosiskort inden deadline for pakning af dosispakket medicin på pakkeapoteket.

**Pakkeapoteket** opdaterer sin sortimentsliste. Her fremgår det, at lægemidlet Furix 40 mg er i restordre, mens Furix 20 mg er på lager.

**Udleveringsapotek** kontakter almen praksis vedr. restordre og hvis muligt orienterer om løsningsforslag.

### Lægen

**Lægen** 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.

Der skal **ikke** udstedes ny dosisrecept.

### Kommunen

**Kommunen** vil modtage advis om, at der er sket en ændring på den pågældende ordination.

### Apoteket

Hvis borgeren **selv** håndterer sin medicin, **skal** apoteket give borgeren besked om, at ordinationen er ændret via vedlagt dosiskort sammen med dosisrullen.

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

### Apoteket

**Udleveringsapoteket** håndterer alle ændringer på dosiskort inden deadline for pakning af dosispakket medicin på pakkeapoteket.

**Pakkeapoteket** opdaterer sin sortimentsliste. Her fremgår det, at lægemidlet Alnok 10 mg er i restordre, mens fx Bilastin 20 mg er på lager.

**Udleveringsapotek** kontakter almen praksis vedr. restordre og igen, når restordren ophører.

### Lægen

**Lægen** vurderer forslag fra apoteket og tilretter i FMK, så ordinationen på Alnok 10 mg **seponeres** eller pauseres for en kortere periode.

**Ny ordination på Bilastin 20 mg** med doseringsstart fra næste dosisrulle og **ny dosisrecept oprettes**.

### Kommunen

**Kommunen** vil modtage advis om, at der er sket ændring på borgerens medicin.

### Apoteket

Hvis borgeren **selv** håndterer sin medicin, **skal** apoteket give borgeren besked om, at ordinationen er ændret via vedlagt dosiskort sammen med dosisrullen.

# Øvrig relevant materiale



# Øvrig relevant materiale

## KLU-materiale:

- Informationsbrev om udbredelse af dosispakket medicin
- Dagsordenspunkt til KLU-oplæg vedr. dosispakket medicin
- Nyt KLU-materiale

## Andet:

- Implementeringsguide til kommunerne om dosispakket medicin
- Korrekt håndtering af medicin (3. udgave, 2023) (Styrelsen for Patientsikkerhed)