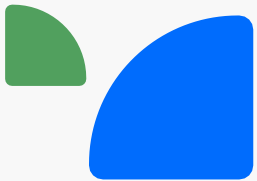




8. møde i den Tværsektorielle arbejdsgruppe for udbredelse af dosispakket medicin

Onsdag den 26. februar 2025 kl. 10.00-15.00





Mødedeltagere

- Anne-Mette Falkenberg Andgren, Region Hovedstaden
- Gitte Hessner, Apotekerforeningen
- Lena Skov Andersen, Apotekerforeningen
- Lise Høyer, praktiserende læge, PLO
- Malene Urban, Sønderborg Kommune
- Ole Bertram Andersen, Aalborg Kommune
- Poul Erik Kristensen, KL
- Sarah Marlene Bendixen Møller, Sundhedsdatastyrelsen
- Tanja Joest Væver, Nord-KAP
- Tea Broeng, Københavns Kommune
- Thomas Steen Nielsen, datakonsulent, Region Sjælland
- Tina Hallund, Sønderborg Kommune
- Åse Grønborg Sørensen, Sundhedsdatastyrelsen
- Ellen Simonsen, MedCom
- 2 Iben Søgaard, MedCom

- Marianne Nielsen, MedCom
- Karina Hasager Hedevang, MedCom
- **Jónas Thor Björnsson, KL (gæst)**

Afbud til dagens møde

- Annette Skovgaard Lund, Styrelsen for Patientsikkerhed (udtræder af gruppen)
- Helle Lerche Nordlund, Styrelsen for Patientsikkerhed
- Jan Nybo, Region Nordjylland
- Klaus Roelsgaard, Region Midtjylland
- Liselotte Johansen, Assens Kommune
- Majbritt Grabas Kruse, datakonsulent, Region Syddanmark
- Niels Dreisler, praktiserende læge
- Tove Larsen, Region Syddanmark



Agenda

- **Velkomst** v. *Karina Hasager Hedevang, MedCom*
- **Præsentation af nye grafiske visninger over statistiktallene** v. *Jónas Thor Björnsson, KL*
- **Mørketal af antal borgere, der ikke længere får dosispakket medicin.** v. *Liselotte Johansen, Assens Kommune*
- **Nyt siden sidst** v. *Karina Hasager Hedevang, MedCom*
- **Tilretninger i 'Best Practice'** v. *Marianne Nielsen, MedCom*
- **FROKOST**
- **Evaluering af proces for opdatering af Best Practice** v. *Karina Hasager Hedevang, MedCom*
- **Ændringsforslag til vejledningerne.** v. *Marianne Nielsen, MedCom*
- **PAUSE**
- **Præsentation af nye DD-tiltag for ØA-midler** v. *Åse Grønberg Sørensen, SDS*
- **Status fra parterne** v. *alle*
- **Eventuelt**

Præsentation af nye grafiske visninger over statistiktallene

v. Jónas Thor Björnsson, KL



Mørketal af antal borgere, der ikke længere får dosispakket medicin

v. Liselotte Johansen, Assens Kommune





Mørketal

- Oplæg fra Assens Kommune om mørketallet (borger, der enten dør eller af anden grund ikke længere skal have dosispakket sin medicin).
 - Den del tæller ikke med i statistikken
 - Assens Kommune har lavet beregninger på hvor mange borgere, der bliver ´pillet´ af dosispakket medicin indenfor en gældende periode.



Mørketal

Oktober måned tilgang: +65 år - +15 borgere, +75 år - +15 borgere, **Alle - +15 borgere**

November måned tilgang: +65 år - +20 borgere, +75 år - +15 borgere, **Alle - +25 borgere**

December måned tilgang: +65 år - +10 borgere, +75 år - +10 borgere, **Alle - +15 borgere**

Årsag	Oktober	November	December
Mors	6	10	8
Stoppet ved indlæggelse	1	1	1
Selvhelpen – afsluttet kommunal hjælp	1	2	6
Ustabil – stoppet af egen læge	1	2	
Terminal			1
I alt	9 (+15) = 24	15 (+25) = 40	16 (+15) = 31

Nyt siden sidst

v. Karina Hasager Hedevang, MedCom





Nyt siden sidst

- Tilbage melding på arbejdet omkring udregning af pakkegebyret
- Nyt KLU-materiale udsendt
- Tilbage melding fra Danske Regioner ift. flowchart til hospitalerne
- Opfølgning på samarbejdsaftale med EOJ-leverandørerne om udvikling af dynamisk visning af dosisdispenseringskortet
- Planlægning af debat på Folkemødet

Tilbage melding på arbejdet med udregning af pakkegebyret

Anbefaling #3 - Der bør kigges på tiltag, der evt. kan overflødig gøre kravet om samtykke fra borgerne til dosispakket medicin

- Sundhedsdatastyrelsen og Apotekerforeningen holdt møde torsdag den 16. januar 2025
- Efterfølgende har SDS fået et par uventede hasteopgaver ind fra departementet
- SDS kigger på tallene ultimo februar
- MedCom forventer at indkalde parterne til et opfølgningsmøde i marts måned



Nyt KLU-materiale udsendt

I samarbejde har PLO, KL og MedCom udarbejdet nyt KLU-materiale, der er blevet udsendt til følgende den 20. januar 2025:

- Alle dosis-kontaktpersonerne i de 98 kommuner (sendt via MedCom)
- Sundheds- og ældrecheferne i alle 98 kommuner (sendt via KL)
- PLO-K formændene (via PLO)
- PLO orientering (via PLO)
- *Derudover er det sendt til datakonsulenterne og Apotekerforeningen til orientering*

Materialet indeholder:

- **Følgrebrev** - der beskriver, hvem der har udarbejdet materialet, hvem de kan kontakte, hvis de ønsker ekstern oplægsholder med til mødet, samt hvem vi anbefaler, de inviterer med ind i dialogen omkring opstart/vedligehold af dosispakket medicin
- **Dagsordenspunkt** - der beskriver de faktuelle ting ved dosispakket medicin
- **Præsentation** - der skal bruges til at få lavet helt konkrete aftaler på, hvor man starter, og hvordan man følger op



Tilbage melding fra DR på 'Flowchart'

KL og MedCom har holdt bilateralt opfølgningsmøde med Danske Regioner mandag den 3. februar 2025, da de desværre var forhindret i at deltage på sidste Programstyregruppemøde

- *Danske Regioner støtter arbejdet med udbredelse af dosispakket medicin*
- *Danske Regioner kan dog ikke sende noget ud med logo på, med mindre det har været godkendt i deres politiske og administrative udvalg*
- *Så "Flowchart til hospitalspersonale ved ændringer i dosispaket medicin" er sendt ud til inspiration*
- *Det er sendt til regionernes hovedpostkasser*



Samarbejdsaftale med EOJ-leverandørerne

- MedCom har indgået samarbejdsaftale med følgende leverandører om udvikling af dynamisk visning af dosiskortet i EOJ-systemerne:
 - KMD (*samarbejdsaftale underskrevet*)
 - Systematic (afklaringsmøde mandag den 3. marts med kommunerne)
(*samarbejdsaftale endnu ikke underskrevet*)
- Der er ligeledes indgået samarbejdsaftale med Netcompany og EG Sensum om forbedringer ifm. hentning af aktuelt handelsnavn
 - Netcompany (*samarbejdsaftale underskrevet*)
 - EG Sensum (*samarbejdsaftale endnu ikke underskrevet*)

Tidsplan for alle leverandører er Q3-2025



Debat på Folkemødet om dd.

- MedCom planlægger debat om dosispakket medicin på Folkemødet
- Debatten skal afholdes fredag den 13. juni om eftermiddagen
- **Følgende deltager i debatten:**
 - Lise Høyer, PLO
 - Anne-Mette Falkenberg Andgren, Bispebjerg Hospital
 - Tea Broeng, Københavns Kommune
 - Helle Lerche, Styrelsen for Patientsikkerhed
 - Poul Erik Kristensen, KL
 - Kristian Østergaard Nielsen, Glostrup Apotek

Tilretninger i Best Practice

v. Marianne Nielsen, MedCom





Ændringsforslag til version 1.0

Best Practice er fremsendt inden mødet med ændringsmarkeringer og forslag til ny tekst

- [Gennemgang af ændringerne](#)
- Kan ændringsmarkeringerne godkendes?

Følgende emner skal drøftes og viderebearbejdes i mini-arbejdsgruppen:

1. Dosisrecepter og anmodninger (autogeneret receptanmodning) – afsnit 7
2. Kommunikation tværsektorielt, herunder svarfrister – afsnit 3
3. Håndtering af dosispakket medicin i forbindelse med hospitalskontakter – afsnit 9



Dosisrecepter og anmodninger

- **Dosisrecepter og anmodninger (autogeneret receptanmodning) – afsnit 7**
 - Sundhedsdatastyrelsens "FMK Best Practice" har fjernet afsnittet med receptfornyelser på de autogenerede dosisrecepter og henviser i stedet til "Best Practice for håndtering af dosispakket medicin"
- **Vi ser nogle udfordringer ift. at beskrive ansvaret ved opfølgning på dosisrecepter, der ikke bliver fornyet. Ansvar for at sikre at der er gyldige recepter ligger hos kommunerne, men de ser ikke følgende:**
 - At recepten er ved at udløbe
 - At der er sendt ny autogenereret receptanmodning afsted til senest udstedende læge
 - At receptanmodninger ikke bliver fornyet
 - At receptanmodningen bliver afvist



Dosisrecepter og anmodninger

Der er udfordringer med de autogenererede dosisreceptanmodninger, særligt dem der sendes til en sygehusafdeling

- Hvis de sendes til en sygehusafdeling, men behandlingsansvaret er overdraget via epikrise til egen læge
- Hvis de sendes til en sygehusafdeling, der ikke håndterer receptfornyelser, og sygehuset ikke har en afvisningsårsag på, så lander de i "ingen-mands-land"
- Hvis de sendes til en sygehusafdeling, der har sat en "forkert" afvisningsårsag på:
 - Hvis afvisningsårsagen ikke er "receptanmodning skal sendes til egen læge" bliver de ikke viderestillet til egen læge, og lander derfor igen i "ingen-mands-land"
- **Så hvem sidder med ansvaret for at sikre, at der er gyldige recepter?**
- **Apotekerne er de eneste, der ser, at der mangler en gyldig recept**
 - Men de ser det først, når de er ved at "gøre klar til pakning" (så er det lidt for sent)
 - Det bliver en ekstra opgave for apotekerne, og det er ikke deres ansvar!
- **Det er kommunernes ansvar – men de ser ikke noget, når det er de autogenererede receptanmodninger!!!**



Dosisrecepter og anmodninger

Hvad kan anbefalingen være fra den Tværsektorielle arbejdsgruppe?

1. Sygehusene skal sætte korrekt afvisningsårsag på
 2. SDS kan måske sende en reminder efter 30 dage (hjælper også ift. almen praksis, der ikke har fornyet endnu)
 3. SDS kan måske nøjes med at sende de autogenerede dosisreceptanmodninger til egen læge?
- **Indstilles til, at Tværsektoriel arbejdsgruppe løfter det til Programstyregruppen?**



Kommunikation tværsektorielt – herunder svarfrister

Best Practice - afsnit 3

- Det indstilles, at den tværsektorielle arbejdsgruppe drøfter, om der mangler beskrivelse af akutambulantområdet, eller om området er dækket under punktet 'hospitalerne'?

Håndtering af dosispakket medicin ifm. hospitalskontakt

Best Practice - afsnit 9

- Det indstilles, at den tværsektorielle arbejdsgruppe drøfter, om der mangler beskrivelse af akutambulantområdet, eller om området er dækket under punktet 'ambulant kontakt'?
- Tove Larsen, RSD vil gerne deltage i drøftelsen, hvorfor vi ønsker at gemme punktet til næste møde



FROKOST kl. 12.00-13.00

Evaluering af proces for opdatering af Best Practice

v. Karina Hasager Hedevang, MedCom





Evaluering af proces for opdatering af Best Practice

Hvordan var processen med at håndtere ændringer?

- Denne gang har MedCom tilrettet nogle ting ud fra indkomne tilbagemeldinger:
 - Fungerer det, at køre ændringerne igennem i den store gruppe først, inden vi bearbejder dem i mini-arbejdsgruppen, eller
 - Skal ændringer altid forbi mini-arbejdsgruppen inden fremlæggelse i den store gruppe?
- **Fælles dialog og aftale om ændringshåndtering i Best Practice fremadrettet**

Ændringsforslag til vejledningerne

v. Marianne Nielsen, MedCom




Ændringsforslag til vejledningerne

Forslag til ændring i "Vejledning til læger og apotekspersonale i forbindelse med restordre af medicin, der dosispakkes" - indmeldt af Apotekerforeningen

For at undgå forvirring omkring arbejds gange ønskes ens beskrivelse i begge scenarier

- **Restordre:** Hvor der kan ændres til samme generiske lægemiddel i anden styrke og dosering
 - *Udleveringsapotek: Kontakter almen praksis vedr. restordre og hvis muligt orienterer om løsningsforslag (vi foreslår denne sætning ændres)*
- **Restordre:** Hvor der ikke kan ændres til samme generiske lægemiddel i anden styrke og dosering
 - *Udleveringsapotek: kontakter almen praksis vedr. restordre og igen, når restordren ophører (vi foreslår denne tekst anvendt i begge eksempler)*



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 arbejds gange vedrørende restordre er med til at sikre patientikkerheden, samt at borgernes medicin kort 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 udsat 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 klarer 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 daglig til Furix 20 mg, 2+0+0 daglig med doseringsstart fra næste dosisrulle. Der skal ikke udstedes ny dosisrecept.
Kommunen	Kommunen vil modtage avis 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 avis 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.

Udarbejdet af Transsektor i arbejdsgruppe for udbedelse af dosispakket medicin | Godkendt maj 2024 af Programstyringsgruppen for nationale udbedelse af dosispakket medicin

Ændringsforslag til vejledningerne

Forslag til tekstændring i "Flowchart til hospitalspersonale ved ændringer i dosispakket medicin hos borgere tilknyttet medicinhåndtering"

- indmeldt af Region Syddanmark

Medicinændring FRA næste dosisrulle	Medicinændring INDEN næste dosisrulle	Patienten vurderes IKKE EGNET til dosispakket medicin for nuværende			
<p>- Ved ændring i dosering på eksisterende ordination, skal der ikke laves ny recept</p> <p>- Ved ny ordination oprettes ordination med doseringsstart fra næste dosisrulle, samt opretter ny dosisrecept</p> <p>- Ved seponering af ordination anføres behandlings slutdato til slutdato for eksisterende dosisrulle, samt dosisrecept annulleres.</p>	<p>Ved nyt præparat el. dosis øges:</p> <p>- Ved nyt præparat oprettes ny ordination og ny dosisrecept</p> <p>- Ved øgning af dosis tilrettes doseringen på ordinationen og dosisrecept fortsætter.</p> <p>Apoteket kontaktes mhp. tillægsrulle eller der udstedes recepter dækkende for perioden, indtil dosisrullen indeholder det nye præparat.</p>	<p>Hvis et præparat skal seponeres eller reduceres:</p> <p>- Ved dosisreduktion fortsætter dosisrecepten</p> <p>- Ved seponering annulleres dosisrecept og ordination seponeres.</p>	<p>Hvis ændringer ikke kan håndteres i nuværende dosisrulle: Apoteket kontaktes mhp. akutrulle.</p>	<p>Dosiskortet sættes i bero og der udstedes almindelige recepter til den medicin, som patienten udskrives med.</p>	Hospitalslæge
Apoteket håndterer ændringerne, så de træder i kraft fra næste dosisrulle.	Apoteket laver tillægsrulle indtil næste dosisrulle eller apotek udleverer præparat, som er ordineret på almindelig recept.	Apoteket håndterer ændringerne ved næste dosisrulle.	Apoteket laver ny rulle med patientens aktuelle medicin.	Apoteket udleverer alle præparater, som er ordineret på almindelig recept.	Udlever. apotek
Kommunen ser ændringer i FMK.	Kommunen håndterer enten tillægsrulle eller medicinen på almindelig vis.	Kommunen fjerner (hvis muligt) seponerede/reducerede præparater fra rullen og håndterer øvrig medicin efter lokal instruks.	Kommunen håndterer ny dosisrulle. Tidligere dosisrulle kasseres.	Kommunen dispenserer medicin i æsker. Dosisrulle kasseres.	Kommune
	Kommunen orienteres. Der gives tillægsmedicin med, enten til dosisrullen kan leveres eller jf. kommunikationsaftale.	Kommunen orienteres om ændringer. Der medgives medicin jf. kommunikationsaftale.	Kommunen orienteres om, at patienten får en ny dosisrulle. Der medgives medicin til den nye rulle kan leveres.	Kommunen orienteres om, at patient for nuværende ikke længere er egnet til dosispakket medicin. Patient medgives medicin jf. kommunikationsaftale.	Hosp. personale

Teknisk annulleres en recept på FMK, når en ordination seponeres.

- Tekst ønskes derfor ændret til:
“Ved seponering af ordination, annulleres dosisrecepten automatisk”

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

Ændringsforslag til vejledningerne

Forslag til tekstændringer i ”Quickguiden”.

Ændringsforslag i ”Quickguiden” er forelagt og godkendt af PLO

Quickguide om dosispakket medicin **KL**
PRAKTISERENDE
LÆGER
ORGANISATION

Kom godt fra start

MÅLGRUPPEN
Kommunen ka...mode 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 fortlørlighed 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 doseringslut
- (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.

Version 2 - november 2023 - side 1 af 2

Ændringsforslag til 'Quickguiden'

Målgruppen:

- Tekst ønskes ændret til '*Målgruppen er som udgangspunkt alle borgere, der er stabilt medicinerede uden forventning om nært forestående, ikke planlagte ændringer i medicinen*'.
 - *Samme beskrivelse som i 'Best Practice'*

Lægen:

- 'Egen læge' ønskes ændret til '*du som læge*'
- 'Begrundelse' ønskes ændret til '*Sundhedsfaglig begrundelse*'
- 'Dosisrecepten skal være gyldig fra dags dato (dosisrecepter er gyldige i 2 år' ønskes ændret til '*Dosisrecepten er gyldig fra oprettelsestidspunkt og vil gælde i 2 år, medmindre kortere gyldighedsperiode er angivet*'

OBS:40 dage...

- 'Egen læge' ønskes ændret til '*den læge, der sidst har udstedt recept til den pågældende ordination*'

Ændringsforslag til vejledningerne

Ændring af medicin

- 'ordination' ønskes ændret til '**ny ordination/ordinationsændring**'
- 'rul' ønskes ændret til '**dosisrulle**'

Ved indlæggelser, udskrivelse og ved ambulante kontakter

- Under ambulante kontakter slettes teksten '**ved indlæggelser**'



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 **rut**, 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 INDLÆGSELSE, 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 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.



Skån 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

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.



Præsentation af nye DD-tiltag for ØA-midler

v. Åse Grønborg Sørensen, SDS



Præsentation af nye DD-tiltag for ØA-midler

- Sundhedsdatastyrelsen præsenterer de nye DD-tiltag, der er vedtaget i forbindelse med ØA25 (økonomiaftale for år 2025)

Status fra parterne

v. alle





Status fra parterne

Kort status bordet rundet med **nyt siden sidst** fra egen organisation

Regionerne

- RH, *Anne-Mette Falkenberg Andgren*
- RM, *Klaus Roelsgaard (afbud)*
- RN, *Jan Nybo (afbud)*
- RSD, *Tove Larsen (afbud)*

Kommunerne

- Aalborg Kommune, *Ole Bertram Andersen*
- Assens Kommune, *Liselotte Johansen*
- Københavns Kommune, *Tea Broeng*
- Sønderborg Kommune, *Malene Urban*

Øvrige

- Apotekerforeningen, *Lena Skov Andersen*
- Datakonsulenterne, *Thomas Steen Nielsen*
- Nord-KAP, *Tanja Joest Væver*
- PLO, *Niels Dreisler (afbud)*
- Styrelsen for Patientsikkerhed, *Helle Lerche Nordlund*
- Sundhedsdatastyrelsen, *Åse Grønberg Sørensen*
- KL, *Poul Erik Kristensen*



Eventuelt

- Emner til næste møde?
- Møder resten af året:

Gruppe	Mødedato
Tværasektoriel arbejdsgruppe	Onsdag den 26. februar 2025
Programstyregruppe	Tirsdag den 1. april 2025
Tværasektoriel arbejdsgruppe	Tirsdag den 27. maj 2025
Programstyregruppe	Mandag den 1. September 2025
Tværasektoriel arbejdsgruppe	Tirsdag den 11. November 2025
Programstyregruppe	Onsdag den 3. december 2025



Tak for i dag