

Mødetitel	8. møde i tværsektoriel arbejdsgruppe om udbredelse af dosispakket medicin
Mødedato	Onsdag den 26. februar 2025
Tidspunkt	10:00-15:00
Sted	KL, Weidekampsgade 10, 2300 København S
Deltagere	Jónas Thor Björnsson, KL Ole Bertram Andersen, Aalborg Kommune Tanja Joest Væver, Nord-KAP Malene Urban, Sønderborg Kommune Tina Hallund, Sønderborg Kommune Tea Broeng, Københavns Kommune Thomas Steen Nielsen, datakonsulent, Region Sjælland Anne-Mette Falkenberg Andgren, Region Hovedstaden Lise Høyer, praktiserende læge Gitte Hessner, Danmarks Apotekerforening Lena Skov Andersen, Danmarks Apotekerforening Åse Grønborg Sørensen, Sundhedsdatastyrelsen Sarah Bendixen Tofte Møller, Sundhedsdatastyrelsen Poul Erik Kristensen, KL Karina Hasager Hedevang, MedCom Marianne Nielsen, MedCom Ellen Simonsen, MedCom Iben Søgaard, MedCom (referent)

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M
Tlf: +45 6543 2030
E-mail: ibs@medcom.dk
www.medcom.dk
13. marts 2025

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

Dagsorden:

1. Velkomst
2. Præsentation af nye grafiske visninger over statistiktallene
3. Nyt siden sidst
4. Best practice
5. Evaluering af proces for opdatering af Best practice
6. Ændringsforslag til vejledningerne
7. Mørketal af antal borgere, der ikke længere får dosispakket medicin
8. Præsentation af nye DD-tiltag for ØA-midler
9. Status fra parterne
10. Eventuelt

Referat:

1 Velkomst v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

Karina fra MedCom byder velkommen. Der er en del afbud til dagens møde.

Annette Skovgaard Lund fra Styrelsen for Patientsikkerhed er ikke længere ansat i Styrelsen for Patientsikkerhed og træder derfor ud af gruppen.

I dag deltager Jónas Thor Björnsson fra KL i mødet for at præsentere nye grafer og figurer over vores statistik.

2 Præsentation af nye grafiske visninger over statistiktallene v. Jónas Thor Björnsson, KL

Jónas er specialkonsulent og arbejder rigtig meget med data, og har herunder overtaget opgaven omkring data for udviklingen i brug af dosispakket medicin.

Jónas præsenterer forskellige grafikker.

Det bemærkes, at søjlediagrammet, som viser alle kommuner med data fra december 2021/december 2024, er et godt styringsværktøj ift. at sætte måltal. Det bemærkes også, at sammenligningsmuligheden imellem kommunerne i søjlediagrammet er rigtig godt.

Poul Erik fra KL bemærker, at det kunne være rigtig interessant at se nogle af de opgørelser, som kommunerne selv laver.

Statistikkerne bliver tilpasset lidt, når vi begynder at få tal for 2025, så den viser kvartaler i stedet for hver måned for sig.

Karina fra MedCom fortæller, at der på næste Programstyregruppemøde vil blive præsenteret noget statistik ift. at få aftalt nye måltal fremadrettet.

Lise fra PLO bemærker, at der også er en del borgere, der falder fra, hvilket betyder, at der faktisk bliver opstartet endnu flere borgere på dosispakket medicin, end statistikken viser.

Karina fra MedCom præsenterer nogle tal om frafald i dosispakket medicin, som Liselotte fra Assens Kommune har udarbejdet. Liselotte er desværre selv blevet forhindret i at deltage i dagens møde.

Poul Erik fra KL vil gerne have præsenteret disse tal på Programstyregruppemødet også.

3 Nyt siden sidst v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

- Tilbage melding på arbejdet omkring udregning af pakkegebyret
Sundhedsdatastyrelsen og Apotekerforeningen har holdt møde torsdag den 16. januar 2025. Efterfølgende har Sundhedsdatastyrelsen fået et par uventede hasteopgaver ind fra departementet. Vi er blevet lovet, at Sundhedsdatastyrelsen vil kigge på tallene ultimo februar. MedCom forventer at indkalde parterne til et opfølgingsmøde i marts måned.
Anne-Mette fra Region Hovedstaden spørger, om betaling af dosisgebyret også kommer til at gælde akutruller bestilt af sygehuset ifm. udskrivelse. Det bliver der ikke skelnet på, så det vil også gælde akutruller bestilt af sygehuset.
- Nyt KLU-materiale udsendt
I samarbejde mellem PLO, KL og MedCom er der udarbejdet nyt KLU-materiale, som er udsendt bredt til alle dosiskontaktpersoner i kommunerne, Sundheds- og ældrecheferne i kommunerne, PLO-K-formændene, via PLO'orientering, datakonsulenterne og Apotekerforeningen. Gitte fra Danmarks Apotekerforening bemærker, at det er videredistribueret til apotekerne fra Apotekerforeningen via deres medlemsnet. MedCom har ikke rigtig hørt fra nogen endnu, men Thomas Rye fra PLO, som har været med i arbejdet, har fået en del henvendelser.
- Tilbage melding fra Danske Regioner ift. flowchart til hospitalerne

KL og MedCom har holdt bilateralt opfølgingsmøde 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. De kan dog ikke sende noget ud med logo på med mindre, det har været godkendt i deres politiske og administrative udvalg først.

'Flowchart til hospitalspersonale ved ændringer i dosispakket medicin' er sendt ud til alle regioner til inspiration, og det er sendt til regionernes hovedpostkasser.

Danske Regioner har på ingen måde mistet interessen for dosispakket medicin. De vil så vidt muligt deltage i Programstyregruppemøderne fremadrettet, og hvis dette ikke er en mulighed, er det aftalt, at Poul Erik fra KL og Karina fra MedCom holder formøde med dem forud for Programstyregruppemøderne.

- Opfølgning på samarbejdsaftale med EOJ-leverandørerne om udvikling af dynamisk visning af dosisdispenseringskortet
MedCom har indgået samarbejdsaftale med KMD ift. udvikling af dynamisk visning af dosis kortet i EOJ-systemet.
Ift. Systematic afholdes der et afklaringsmøde den 3/3 med udvalgte kommuner, hvorfor samarbejdsaftale endnu ikke er underskrevet.
Herudover er der indgået samarbejdsaftale med Netcompany om forbedringer ifm. henting af aktuelt handelsnavn.
Der er dialog med EG Sensum, men der er endnu ikke indgået samarbejdsaftale.
Lise fra PLO bemærker, at der er indgået aftale om faste læger på bosteder, og det kunne være et indsatsområde ift. udbredelse af dosispakket medicin.
Vi taler om vederlagsfri medicin ift. skizofreni, hvor Gitte fra Danmarks Apotekerforening fortæller, at der er lavet aftale om, at der bliver lavet en kode ift. CTR, så det automatisk afregnes med regionen.
Der bliver spurgt, om anden vederlagsfri medicin fra sygehusene med fordel kunne pakkes sammen med øvrig dosispakket medicin. Gitte fra Danmarks Apotekerforening svarer, at apotekerne kun må pakke medicin, som de selv har indkøbt, så det er desværre ikke en mulighed.
- Debat på Folkemødet om dosispakket medicin
MedCom planlægger igen i år en debat om dosispakket medicin på Folkemødet. Debatten skal afholdes fredag den 13. juni om eftermiddagen.
Det er planlagt, at Lise Høyer fra PLO, Anne-Mette Falkenberg Andgren fra Region Hovedstaden, Tea Broeng fra Københavns Kommune, Helle Lerche fra Styrelsen for Patientsikkerhed og Poul Erik Kristensen fra KL deltager i debatten. Samtidig er vi ved at undersøge, om Kristian Østergaard Nielsen fra Glostrup Apotek kan deltage.
Åse fra Sundhedsdatastyrelsen synes, det kunne være interessant at gå ud og spørge nogle borgere om, hvad de synes om dosispakket medicin. Ole fra Aalborg Kommune svarer, at de faktisk har lavet en sådan undersøgelse.
Ellen fra MedCom synes også, det kunne være interessant at tale om gevinstrealisering. Hun har netop været til møde i Thisted Kommune, som gav udtryk for, at de i den grad mærker gevinsten af dosispakket medicin, bl.a. ved at de ikke har behøvet at genansætte ved afgang, og at de har bedre tid til at varetage de meget syge borgere.
Gitte fra Danmarks Apotekerforening opfordrer til, at man også besøger Apo-teltet, hvor de får besøg af Hus Forbi. De vil bl.a. fortælle om en borger (hjemløs), der er meget glad for dosispakket medicin, som han har stående på apoteket, og så kan han hente poser til 2-3 dage ad gangen og behøver ikke at bære rundt på al sin medicin med risiko for at blive 'rullet'.

Anne-Mette fra Region Hovedstaden fortæller, at de har besluttet at prøve at spørge en række patienter med dosispakket medicin ved udskrivelse (ca. 50) om deres oplevelse af dosispakket medicin, idet deres læger oplever, at patienterne ikke er glade for det.

Malene fra Sønderborg Kommune fortæller, at de også mærker gevinsten. Har fx haft en borger, som fik så meget medicin til dispensering, at 2 sygeplejersker skulle bruge 1 time hver 14. dag til dispensering. Efter borgeren er overgået til dosispakket medicin skal 1 sygeplejerske nu kun bruge 16 min. hver 14. dag.

Lise fra PLO nævner, at dosispakket medicin med fordel også kan anvendes for borgere, som har compliance-problemer.

Lena fra Danmarks Apotekerforening oplever også, at borgere, som bliver tilbudt dosispakket medicin, har en holdning om, at så gamle er de ikke. Hertil bemærker Ellen fra MedCom at hun har lidt arbejde på et apotek, og i den forbindelse tilbyder hun af og til borgere, som får en del forskellige præparater, muligheden for dosispakket medicin.

4 Best practice v. Marianne Nielsen, MedCom

Efter sidste udsendelse af Best Practice har vi fået lidt kommentarer ind, som vi har forsøgt at skrive ind.

Marianne fra MedCom gennemgår de forslåede ændringer.

Tilretninger i Best practice:

1. I Best practice er der lavet ændringsmarkeringer, som ønskes godkendt på mødet.

Vi gennemgår de markerede ændringsforslag sammen og kan forhåbentlig godkende dem på mødet.

Sarah fra Sundhedsdatastyrelsen opfordrer til, at når vi linker til en af vores vejledninger, så skal linknavnet være det samme som vejledningens navn. MedCom vil gennemgå dokumentet og få tilrettet linknavne.

Ole fra Aalborg Kommune foreslår, at målgruppen for dosispakket medicin beskrives på samme måde i Best Practice som i de øvrige vejledninger. Det bliver rettet til.

Ole bemærker desuden, at punktet om borgervalgte præparater ikke hjælper brugeren så meget, som nogle af de øvrige afsnit gør. Kunne man ikke sætte nogle eksempler ind fra nogle kommuner? Lise fra PLO bemærker, at vi nok ikke kan gøre det mere præcist i Best Practice, men at det er noget af det, der er nævnt i det KLU-materiale, der er sendt ud, som et fokuspunkt, man skal få lavet nogle gode aftaler om mellem kommunen og de praktiserende læger. Vi overvejer, om der skal henvises til nogle kommuner, eller om det skal skrives i en FAQ.

Anne-Mette fra Region Hovedstaden bemærker, at man i Sundhedsplatformen ikke kan have både en pakningsrecept og en dosisrecept på samme ordination. Åse fra Sundhedsdatastyrelsen kommer med et forslag til justering af teksten, som gruppen accepterer. Punktet tilrettes.

2. Følgende emner skal drøftes og viderebearbejdes i miniarbejdsgruppen

- Afsnit 7 – Dosisrecepter og anmodninger (autogenereret receptanmodning)
Sundhedsdatastyrelsens 'FMK Best Practice' har fjernet afsnittet med receptfornyelser vedr. dosispakket medicin og henviser i stedet til 'Best practice for håndtering af dosispakket medicin'.

Københavns Kommune har henvendt sig ift. præcisering af ansvaret ved manglende receptfornyelser.

Det indstilles, at tværsektoriel arbejdsgruppe drøfter, om det i nuværende version af Best practice er tydeligt beskrevet:

- Hvad er kommunens ansvar og opgave ift. medicin håndtering, hvis en dosisrecept ikke er fornyet?
Hvis kommunen har medicin håndtering for en borger, er det kommunens ansvar at sikre, at der er gyldige recepter. Ift. dosispakket medicin, er der dog visse udfordringer, idet receptanmodningerne genereres automatisk fra FMK til den organisation, som senest har udstedt recepten. Kommunen ser ikke, at recepten er ved at udløbe, eller at der sendes automatisk receptanmodning. Kommunen ser heller ikke, hvis recepten ikke bliver fornyet, og kommunen får ingen adviser på, hvis receptanmodningen afvises. De ser heller ikke årsagen, receptanmodningen afvises med, idet det ikke er kommunen, der har sendt receptanmodningen.
Åse fra Sundhedsdatastyrelsen har undersøgt det, og det er muligt, at EOJ-systemerne kan abonnere på adviser på disse, selv om kommunen ikke selv har sendt anmodningen.
Ole fra Aalborg Kommune bemærker, at de netop har haft problematikken oppe i deres medicingruppe og har konstateret, at ansvarsfordelingen er uklar. Der findes 10 forskellige afvisningsårsager, og de kræver måske hver sin ansvarsfordeling.
- Hvad er apotekets ansvar og opgaver, hvis dosisrecepten ikke er fornyet?
Apoteket har ikke noget ansvar, men de laver forecast forud for næste dosispakning, og de prøver ofte efter bedste evne at få fat i en læge.
Lena fra Danmarks Apotekerforening fortæller, at apotekerne også begynder at opleve, at lægerne bliver irriterede over, at apotekerne ringer, fordi lægen fornyer, når der kommer en automatisk receptanmodning. Så hun oplever, at tendensen er ved at ændre sig, og at mange læger er blevet opmærksomme på, at de skal forny recepterne, selv om der stadig ligger en gyldig dosisrecept.
- Hvad er lægens ansvar og opgave ifm. fornyelse af recepter?
Det er lægens ansvar, at borgeren kommer til årskontrol.

Vi bliver enige om at lade afsnittet være, som det er nu.

- Afsnit 3 – Kommunikation tværsektorielt, herunder svarfrister
Det indstilles, at den tværsektorielle arbejdsgruppe drøfter, om der mangler beskrivelse af akutambulantområdet, eller om området er dækket under punktet 'hospitalet'.
Det er Tove fra Region Syddanmark der har foreslået, at vi beskriver området. Hun er desværre forhindret i at deltage på dagens møde, men vil gerne deltage i dialogen. Det foreslås derfor, at vi venter med dialogen til næste møde.
- Afsnit 9 – Håndtering af dosispakket medicin i forbindelse med hospitalskontakter
Det indstilles, at den tværsektorielle arbejdsgruppe drøfter, om der mangler beskrivelse af akutambulantområdet, eller om området er dækket under punktet 'ambulant kontakt'.

Det er Tove fra Region Syddanmark, der har foreslået, at vi beskriver området. Hun er desværre forhindret i at deltage på dagens møde, men vil gerne deltage i dialogen. Det foreslås derfor, at vi venter med dialogen til næste møde.

Det videre forløb:

Efter drøftelse af ovenstående indstilles ændringerne til videre bearbejdning i miniarbejdsgruppen.

Tea fra Københavns Kommune spørger, om der er andre områder, vi mangler at beskrive, fx misbrugsområdet. Vi bliver enige om at parkere emnet indtil videre og ser, om der kommer en øget efterspørgsel på området.

5 Evaluering af proces for opdatering af Best practice v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

- Fungerer det at køre ændringerne igennem i den store gruppe først, inden videre bearbejdning i miniarbejdsgruppen, eller skal ændringerne altid forbi miniarbejdsgruppen inden fremlæggelse i den store gruppe?

Gruppens medlemmer synes, processen har været fin. Hvis der er større ændringer eller nye områder, der skal beskrives, skal det behandles i miniarbejdsgruppen inden behandling i den Tværsektorielle gruppe.

Da Tanja (tidligere Frederikshavn Kommune) ikke længere er ansat i en kommune, foreslår kommunerne, at der kommer et ekstra kommunemedlem med i miniarbejdsgruppen. Det bakkes der op om. Ole fra Aalborg Kommune vil gerne deltage i miniarbejdsgruppen.

6 Ændringsforslag til vejledningerne v. Marianne Nielsen, MedCom

MedCom har tilrettet nedenstående vejledninger. De reviderede vejledninger gennemgås på mødet for efterfølgende at blive indstillet til godkendelse i Programstyregruppen:

- Vejledning til læger og apotekspersonale i forbindelse med restordre af medicin, der dosispakkes
Det ændres, så formuleringen er ens for hhv. restordre med samme generiske lægemiddel og restordre, hvor det ikke er samme generiske lægemiddel, ift. udleveringsapotekets opgave (Udleveringsapotek kontakter almen praksis vedr. restordre og igen, når restordren ophører. Hvis muligt orienterer om løsningsforslag).
- Flowchart til hospitalspersonale ved ændringer i dosispakket medicin hos borgere tilknyttet medicinhåndtering
De foreslåede ændringer er godkendt.
- Quickguide om dosispakket medicin
Ændringerne godkendes bortset fra, at vi fjerner 'ikke planlagte' fra sætningen vedr. målgruppe for dosispakket medicin. Dette rettes til i alle vejledningerne. Forslag om, at de to sætninger i afsnittet om målgruppen byttes om. Dette godkendes.
Relevansen af sætningen 'HUSK at overveje længden af dosisreceptens løbetid. Ens løbetid på alle dosisrecepter hos patienten letter arbejdet' drøftes. Vi bliver dog enige om at lade den stå, men omformulerer sætningen, så ordet 'HUSK' slettes.

7 Mørketal af antal borgere, der ikke længere får dosispakket medicin v. Liselotte Johansen, Assens Kommune

- 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.

Borgere, som bliver selvhjulpne, får ikke længere hjælp i kommunen, men tæller stadig med i den samlede statistik.

Assens Kommune har lavet beregninger på hvor mange borgere, der bliver 'pillet' af dosis-pakket medicin indenfor en gældende periode.

Punktet er behandlet under punkt 2 om statistik.

8 Præsentation af nye DD-tiltag for ØA-midler v. Åse Grønberg Sørensen, Sundhedsdatastyrelsen

- Sundhedsdatastyrelsen præsenterer de nye DD-tiltag, der er vedtaget i forbindelse med ØA25 (økonomiaftale for år 2025).
Økonomiaftaler er aftaler, der bliver indgået mellem, stat, regioner og kommuner.
Initiativet indeholder flere løsninger:
 - Behandlerfarmaceuter kan få en større rolle ifm. dosisdispensering, herunder at praktiserende læger får mulighed for at blive informeret i deres eget system, når de borgere, der er tilknyttet deres praksis, bliver sat på dosisdispensering, og at læger i eget system får muligheden for at markere, hvis en borger ikke er egnet til dosisdispensering. Lægen skal angive en tidsperiode, hvor dette er gældende samt angive en begrundelse.
Poul Erik fra KL spørger om, hvor ønsket kommer fra. Åse fra Sundhedsdatastyrelsen undersøger, hvem der har meldt ønsket ind om, at lægen skal have mulighed for at markere en borger ikke egnet, samt at behandlerfarmaceuter skal have en større rolle. Der det PLO, Danmarks Apotekerforening, eller hvem har reelt bedt Sundhedsdatastyrelsen om at udvikle det i ØA25?
 - Kommunikation om 'Akutstatus' om ændringer til dosisdispenseret medicin digitaliseres, så der ikke længere er behov for telefonisk kontakt.
 - Kommunen indgiver data om forventning om næste dispensering, der vil gælde som default i systemet, når lægen foretager ændringer i borgerens medicin.

Arbejdet med løsningerne er en del af det igangværende arbejde med 1.6.0.

Lise fra PLO bemærker ift. en større rolle for behandlerfarmaceuterne, at man kan risikere, at lægerne vil stejle, idet lægerne ikke længere vil få noget honorar for opstart, men vil stadig have arbejdet med at vedligeholde.

Anne-Mette fra Region Hovedstaden synes, det er ærgerligt, at man ikke har været ude at spørge regionerne om, hvad der kunne være godt for dem. Det ville være fantastisk, hvis akutte ændringer ikke krævede telefonopringning. Regionerne kunne også have stor glæde af, hvis de kunne markere borgere ikke egnet til dosis-pakket medicin.

9 Status fra parterne

- Status bordet rundt med nyt siden sidst fra egen organisation
Vi nåede ikke punktet pga. tidnød.

10 Eventuelt.

Karina fra MedCom præsenterer de aftalte datoer i Programstyregruppen (1/4, 1/9 og 3/12) og i den Tværsektorielle gruppe (27/5 og 11/11). Karina fra MedCom synes, der går for lang tid mellem møderne i den Tværsektorielle gruppe fra maj til november og har derfor forslag til, at det ændres, så vi får et møde mere i den Tværsektorielle gruppe og et møde mindre i Programstyregruppen. Hun foreslår derfor, at Programstyregruppemødet den 1/9 konverteres til et møde i den Tværsektorielle gruppe i stedet, at mødet i den Tværsektorielle arbejdsgruppe den 11/11 konverteres til et Programstyregruppemøde, og at Programstyregruppemødet den 3/12 konverteres til et møde i den Tværsektorielle arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen accepterer dette, og der udsendes opdaterede kalenderaftaler.

- Forslag til emner til næste møde
 - Evt. præsentation af de statistikker, som kommunerne selv laver

Hvis der i øvrigt er forslag til emner til kommende møde, er man meget velkommen til at sende dem til Karina fra MedCom.