

Mødetitel	11. møde i Programstyregruppen for udbredelse af dosispakket medicin	MedCom Forskerparken 10 5230 Odense M
Mødedato	1. september 2025	Tlf: +45 6543 2030
Tidspunkt	Kl. 10.00-14.00	www.medcom.dk
Sted	KL, Weidekampsgade 10, 2300 København S	
Deltager	Christian Roel Messerschmidt, fuldmægtig, Indenrigs- & Sundhedsministeriet Dorthe Eberhardt Søndergaard, vicedirektør, Styrelsen for Patientsikkerhed Iben Vitved, sektionsleder, Lægemiddelstyrelsen Jan Nielsen, direktør for ældre og omsorg, Aalborg Kommune Klaus Roelsgaard, overlæge, Region Midtjylland Lars Hulbæk, direktør, MedCom Lars Seidelin Knutsson, sektionsleder, Sundhedsdatastyrelsen Lena Skov Andersen, kredskonsulent, Danmarks Apotekerforening Lin Krarup, teamleder/chefrådgiver, Danske Regioner Lise Høyer, praktiserende læge og medlem af PLO's bestyrelse Poul Erik Kristensen, chefkonsulent, KL (styregruppeformand) Stine Mieth-Waldorff, afdelingsleder, Københavns Kommune Susanne Dyremose, teamleder, Gladsaxe Kommune Søren Hellener, innovationschef, Danmarks Apotekerforening Thomas Rye, chefkonsulent, PLO Iben Søgaard, projektmedarbejder, MedCom Marianne Nielsen, konsulent, MedCom Karina Hasager Hedevang, projektleder, MedCom	
Afbud	Liselotte Probst Brandum, stabschef for Kvalitet og Uddannelse, Bispebjerg Hospital	

Dagsorden:	
1	Godkendelse af dagsorden v. Poul Erik Kristensen, KL
2	Nyt siden sidst v. Karina Hasager Hedevang, MedCom • Orientering vedrørende ændringer i Programstyregruppens sammensætning – herunder udtrædelse af medlemmer samt velkomst til nye repræsentanter. • Status på udbredelse af dosispakket medicin • Orientering om arbejdet med proces for kommunernes afholdelse af udgiften til dosispakkegebyr for borgere • Status på ansøgning indsendt af Professionshøjskolen. • Tilbagemelding vedrørende afholdte netværksmøder for kommuner med en udbredelsesgrad under 6 % for de 75+årige på dosispakket medicin. • Orientering om planlagt netværksmøde for 6-byerne. • Orientering om planlagte webinarer målrettet læger og praksispersonale.

	• Opfølgning på MedComs deltagelse i Folkemødet. • Status vedrørende aktiviteter i regi af KiAP. • Status på møde med Indenrigs- & Sundhedsministeriet
Godkendelsespunkter:	
3	Godkendelse af fokuspunkter i forlængelse af MedComs beslutning om projektforslængelse frem til udgangen af 2026 v. Poul Erik Kristensen, KL • På møde i MedComs styregruppe blev det besluttet at forlænge <i>Program for udbredelse af dosispakket medicin</i> frem til udgangen af 2026. Det er forventningen, at programmet herefter integreres som en del af opgaveporteføljen i Digital Sundhed Danmark. • Programstyregruppen drøfter de prioriterede indsatsområder for udbredelsen af dosispakket medicin frem til udgangen af 2026
4	Beslutning om udskydelse af fastsættelse af nye, langsigtede måltal v. Poul Erik Kristensen, KL • På sidste møde i Programstyregruppen blev det besluttet, at det kortsigtede måltal for udbredelse af dosispakket medicin fastsættes til 85.000 borgere medio 2027. • Programstyregruppen skulle på dette møde drøfte og fastlægge de langsigtede måltal. Det vurderes imidlertid hensigtsmæssigt at udskyde beslutningen, da en række centrale afhængigheder endnu ikke er afklaret, og disse kan få væsentlig betydning for fastlæggelsen af en langsigtet målsætning.
5	Indstilling om udvidelse af behandlerfarmaceuternes beføjelser ved restordre. Bilag 1 vedlagt. v. Karina Hasager Hedevang, MedCom • I ØA-25 er det besluttet, at der fremover vises en advarsel i ordinations-systemet, når en læge forsøger at ordinere et præparat, der er i restordre. Advarslen aktiveres, hvis både det pågældende præparat og de øvrige præparater i samme substitutionsgruppe har været i restordre i mere end syv dage. • Tiltaget vurderes som et positivt skridt, men det adresserer kun en del af udfordringen ved restordresituationer. I praksis opstår restordrer ofte først efter, at lægen har foretaget ordinationen – eksempelvis flere måneder senere. • På den baggrund har MedCom og PLO udarbejdet en fælles indstilling (vedlagt). Det foreslås, at notatet drøftes i Programstyregruppen, og at gruppen tilkendegiver sin holdning med henblik på efterfølgende dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

6	Risikolog v. Karina Hasager Hedevang, MedCom På sidste møde blev der identificeret en ny risiko i relation til autogenerede receptanmodninger fra FMK. Der vil på mødet blive givet en mundtlig status for håndteringen af denne problemstilling.
7	Statistik v. Karina Hasager Hedevang, MedCom - Der arbejdes målrettet på at skabe adgang til mere detaljerede og præcise dataudtræk om borgere, der anvender dosispakket medicin. Bedre datagrundlag vil styrke både den strategiske planlægning og den løbende kvalitetsudvikling. - Der gives en mundtlig status på mødet
Drøftelse	
8	Eventuelt Emner til næste møde, der afholdes onsdag den 3. december 2025

Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsorden v. Poul Erik Kristensen, KL

Indstilling:

- > Det indstilles, at Programstyregruppen godkender dagsordenen

2. Nyt siden sidst v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

Sagsfremstilling:

Der gives en mundtlig status på følgende emner:

- Orientering vedrørende ændringer i Programstyregruppens sammensætning – herunder udtrædelse af medlemmer samt velkomst til nye repræsentanter.
- Status på udbredelse af dosispakket medicin
- Orientering om arbejdet med proces for kommunernes afholdelse af udgiften til dosis-pakkegebyr for borgere.
- Status på ansøgning indsendt af Professionshøjskolen.
- Tilbage melding vedrørende afholdte netværksmøder for kommuner med en udbredelsesgrad under 6 % for de 75+årige på dosispakket medicin.
- Orientering om planlagt netværksmøde for 6-byerne.
- Orientering om planlagte webinarer målrettet læger og praksispersonale.
- Opfølgning på MedComs deltagelse i Folkemødet.
- Status vedrørende aktiviteter i regi af KiAP.
- Status på møde med Indenrigs- & Sundhedsministeriet

Indstilling:

- > Det indstilles, at Programstyregruppen tager status til efterretning

Godkendelsespunkter:

3. Godkendelse af fokuspunkter i forlængelse af MedComs beslutning om projekt-forlængelse frem til udgangen af 2026 v. Poul Erik Kristensen, KL

På møde i MedComs styregruppe blev det besluttet at forlænge *Program for udbredelse af dosispakket medicin* frem til udgangen af 2026. Det er forventningen, at programmet herefter integreres som en del af opgaveporteføljen i Digital Sundhed Danmark.

Sagsfremstilling:

Det er afgørende fortsat at sikre fremdrift i udbredelsen af dosispakket medicin. Med forlængelsen af projektet uden ekstern finansiering er der behov for en tydelig prioritering af opgaver og ressourcer på tværs af almen praksis, sygehuse, apoteker og kommuner.

Programstyregruppen drøfter de prioriterede indsatsområder for udbredelsen af dosispakket medicin, herunder:

- Behovet for en styrket indsats i kommuner med lav implementering
- Øget tværsektorielt samarbejde
- Intensiveret indsats i regionerne
- Politisk håndtering af pakkegebyret
- Etablering af netværk blandt kommuner med høj implementering

Skal disse indsatsområder fastholdes, omprioriteres eller suppleres med nye?

Indstilling:

- > Det indstilles, at Programstyregruppen fastlægger de prioriterede indsatsområder, der skal have særligt fokus i den resterende projektperiode frem til ultimo 2026.

4. Beslutning om udskydelse af fastsættelse af nye, langsigtede måltal v. Poul Erik Kristensen, KL

På sidste møde i Programstyregruppen blev det besluttet, at det kortsigtede måltal for udbredelse af dosispakket medicin fastsættes til 85.000 medio 2027.

Programstyregruppen skulle på dette møde drøfte og fastlægge de langsigtede måltal. Det vurderes imidlertid hensigtsmæssigt at udskyde beslutningen, da en række centrale afhængigheder endnu ikke er afklaret, og disse kan få væsentlig betydning for fastlæggelsen af en langsigtet målsætning.

Sagsfremstilling:

Fastlæggelsen af nye, langsigtede måltal afhænger af flere strukturelle og politiske forhold, der på nuværende tidspunkt afventer afklaring. Særligt afventes en afklaring fra ministeriet om, hvorvidt der kan etableres den nødvendige lovhjemmel, som gør det muligt for kommunerne at afholde merudgiften i form af pakkegebyret for borgerne. Såfremt kommunerne får denne mulighed, vil der desuden være behov for en lovændring, der gør dosispakket medicin til førstevalget. Først derefter skal KL's bestyrelse tage stilling til om kommunerne skal afholde udgiften til pakkegebyret, som i dag afholdes af borgerne.

Ligeledes kan en eventuel udvidelse af behandlerfarmaceuternes beføjelser få betydelig indflydelse på, hvorvidt der kan opstilles mere ambitiøse måltal for udbredelsen.

Indstilling:

- > Det indstilles, at Programstyregruppen tiltræder, at fastsættelsen af nye, langsigtede måltal udskydes, indtil de ovenfor nævnte forhold er endeligt afklaret.

5. Indstilling om udvidelse af behandlerfarmaceuternes beføjelser ved restordre

v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

I ØA-25 er det besluttet, at der fremover vises en advarsel i ordinationssystemet, når en læge forsøger at ordinere et præparat, der er i restordre. Advarslen aktiveres, hvis både det pågældende præparat og de øvrige præparater i samme substitutionsgruppe har været i restordre i mere end syv dage.

Sagsfremstilling:

Tiltaget vurderes som et positivt skridt, men det adresserer kun en del af udfordringen ved restordresituationer.

I praksis opstår restordrer ofte først efter, at lægen har oprettet ordinationen – eksempelvis flere måneder senere. På den baggrund har MedCom og PLO udarbejdet en fælles indstilling (vedlagt), der foreslår en udvidelse af behandlerfarmaceuternes beføjelser. Forslaget indebærer, at behandlerfarmaceuter i restordresituationer får mulighed for at substituere til et alternativt præparat uden for den pågældende substitutionsgruppe.

Indstilling:

- > Det indstilles, at Programstyregruppen drøfter og tilkendegiver sin holdning til notatet med henblik på at notatet drøftes med Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

6. Risikolog v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

Sagsfremstilling:

Risikologen er opdateret med den aktuelle status.

På sidste møde blev der identificeret en ny risiko vedrørende autogenererede receptanmodninger fra FMK. På dagens møde vil der blive givet en mundtlig orientering om håndteringen af denne problemstilling.

Der er ikke fremkommet nye risici siden sidste møde.

Indstilling:

- > Det indstilles, at Programstyregruppen godkender den opdaterede risikolog. Opdateringer fremgår markeret med gult

Risikobeskrivelse	Konsekvens	Ejer/ansvarlig for modforanstaltning (organisation eller funktion)	Status: Rød Gul Grøn	Korrigerende handlinger hvis status er i rød
Autogenererede receptanmodninger	Det skaber mange udfordringer, når de autogenererede receptanmodninger ikke bliver behandlet eller afvist. Hvis der ikke ligger nye gyldige recepter, når apotekerne skal pakke ny dosisrulle, må det ordinerede præparat ikke pakkes med i dosisrullerne.	SDS		SDS har afholdt møder med regionerne og sikret, at autogenererede receptanmodninger, som ikke kan håndteres på den pågældende sygehusafdeling, afvises med videregivelse til borgerens egen læge. Da kommunerne har ansvaret for, at der foreligger gyldige recepter, har MedCom gennemført dialog med EOJ-leverandørerne for at afdække mulighederne for, at kommunerne fremadrettet kan modtage besked, når autogenererede receptanmodninger afvises.
Anbefaling #5 <i>Kommunerne bør tilgå dosispakket medicin som et forandringsprojekt</i>	En del læger oplever, at de ikke får henvist borgere til dosispakket medicin. Det er vigtigt, at kommunerne fastholder presset ift. at få flere borgere på dosispakket medicin, men også at de kommuner, der endnu ikke er i gang, får opstartet et samarbejde med almen praksis.	98 kommuner/KL		MedCom har afholdt netværksmøde for de kommuner der ligger under 6% af deres +75-årige på dosispakket medicin med stor tilslutning.
Pakkeapotekernes kapacitet	Programstyregruppen har tidligere rejst bekymring omkring pakkeapotekernes kapacitet.	Apotekerforeningen		Apotekerforeningen har redegjort for pakkeapotekernes indkøb af 10 nye pakkemaskiner.
Anbefaling #4 <i>Iværksæt dialog med hospitaler og andre aktører i regi af nye sundhedsklynger</i>	Hvis sygehusene ikke forholder sig til borgerens dosispakket medicin ved udskrivning, lander opgaven på egen læges bord.	Hver region /sundhedsklyngerne		'Flowchart for hospitalspersonale' er blevet behandlet på møde i Danske Regioners direktørkreds og er sendt ud til regionerne til inspiration.
Restordreproblematik	Der opleves UTH'er på restordreproblematikken.	PLO/Apotekerforeningen/SDS		På sidste møde var der ønske om en

	Problemet opstår, hvis apoteket giver lægen besked om, at præparatet er i restordre. Lægen får ikke lavet ny recept på et andet præparat, apoteket pakker ny rulle – uden det præparat, der er i restordre. Der kommer ikke en ændringsmarkering på FMK.			gennemgang at de nye tiltag i FMK 1.6.o, der vil afhjælpe restordreproblematikken. Den del udestår stadig, da FMK 1.6.o endnu ikke er endeligt godkendt med krav og certificeringskriterier. MedCom har i samarbejde med PLO udarbejdet et notat vedrørende en mulig udvidelse af behandlerfarmaceuternes beføjelser. Notatet forelægges til drøftelse på dagens møde.
Anbefaling #8 <i>Undervisning af almen praksis</i>	Der er stadig læger, der ikke ønsker at sætte borgere på dosispakket medicin	PLO		MedCom har, i samarbejde med PLO udbudt nye webinarer for læger og praksispersonale. Det er stor tilslutning til møderne
Anbefaling #3 <i>Der bør kigges på tiltag, der evt. kan overflødiggøre kravet om samtykke fra borgere til dosispakket medicin</i>	Det bør vurderes, om kommunerne må gå ind og betale for gebyret for borgerne	KL		Der er fortsat behov for en række politiske afklaringer, før sagen kan forelægges til politisk behandling i KL.
	Vi møder gentagne gange kommuner, der fortæller, at borgeren vælger dosispakket medicin fra pga. de meromkostninger, der er forbundet med dosispakket medicin. Det er både pakkegebyret, men også leveringsomkostninger.	Apotekerforeningen		Det er individuelt, hvad leveringsomkostningerne er for det enkelte apotek.

7. Statistik v. Karina Hasager Hedevas, MedCom

Der arbejdes målrettet på at skabe adgang til mere detaljerede og præcise dataudtræk om borgere, der anvender dosispakket medicin. Bedre datagrundlag vil styrke både den strategiske planlægning og den løbende kvalitetsudvikling.

Sagsfremstilling:

Der er afholdt møde med Indenrigs- og Sundhedsministeriet samt Sundhedsdatastyrelsen om et forslag til ændring af Sundhedsloven §157, som vil muliggøre en bredere og mere fleksibel anvendelse af FMK-data. En sådan ændring vil åbne for nye muligheder i forhold til at skabe et solidt og mere beslutningsunderstøttende datagrundlag. På mødet gives en orientering om de perspektiver, der ligger i den udvidede dataadgang.

Indstilling:

- > Det indstilles, at Programstyregruppen udpeger de repræsentanter, der fremadrettet skal indgå i en arbejdsgruppe med ansvar for at behandle og anvende de nye statistikdata.

Orienteringspunkter:

7. **Eventuelt** v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

- Emner til næste møde der afholdes den 3. december 2025