

Mødetitel	12. møde i Programstyregruppen for udbredelse af dosispakket medicin
Mødedato	Onsdag den 3. december 2025
Tidspunkt	10.00-13.00
Sted	KL, Weidekampsgade 10, 2300 København S
Deltagere	Poul Erik Kristensen, KL (online) Jan Nielsen, Aalborg Kommune (online) Stine Mieth-Waldorff, Københavns Kommune Susanne Dyremose, Gladsaxe Kommune Mourits Hansen, Danske Regioner Klaus Roelsgaard, Region Midtjylland Liselotte Probst Brandum, Bispebjerg Hospital (online) Lise Høyer, Praktiserende læge/PLO (online) Lena Skov Andersen, Danmarks Apotekerforening Søren Hellener, Danmarks Apotekerforening Christian Roel Messerschmidt, Indenrigs- og Sundhedsministeriet (online) Dorthe Eberhardt Søndergaard, Styrelsen for Patientsikkerhed Karina Hasager Hedevas, MedCom Marianne Nielsen, MedCom Iben Søgaard, MedCom (referent)
Afbud:	Thomas Rye, PLO Lars Seidelin Knutsson, Sundhedsdatastyrelsen Iben Vitved, Lægemiddelstyrelsen Lars Hulbæk, MedCom

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M

Tlf: +45 6543 2030
E-mail: ibs@medcom.dk
www.medcom.dk

8. december 2025

Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Nyt siden sidst
3. Pakkegebyret
4. Tilbage melding på indstilling vedrørende ØA-tiltag
5. Tilbage melding på indstilling om udvidelse af behandlerfarmaceuternes substitutionsadgang
6. Statistikdata fra FMK
7. Status på pakkeapotekernes kapacitet
8. Status på de 19 anbefalinger i MUUSMANN-rapporten
9. Risikolog
10. Drøftelse af dosispakket medicin som fokusområde i de nye sundhedsråd
11. Eventuelt

Referat:

1 Godkendelse af dagsorden v. Poul Erik Kristensen, KL

Karina Hasager Hedevas, MedCom byder velkommen.
Kort præsentationsrunde, da der er nye deltagere til stede.
Kort gennemgang af dagsordenen.

Indstilling:

- *Det indstilles, at Programstyregruppen godkender dagsordenen*
Programstyregruppen godkender dagsordenen.

2 Nyt siden sidst v. Karina Hasager Hedevang

Der gives en mundtlig status på følgende emner:

- Status på udbredelse af dosispakket medicin
Pr. september 2025 er der 64.380 borgere, der får dosispakket medicin. Det svarer til en stigning på 98 % siden december 2021. Det svarer også til, at 6,1 % af alle +75-årige får dosispakket medicin.
- Orientering om afholdt netværksmøde for 6-byerne
MedCom har i samarbejde med Københavns og Aalborg kommuner planlagt og afholdt netværksmøde for de seks største byer i Danmark.
Dagsorden for mødet var 1) En status på dosisprojektet, 2) Hver kommune havde et oplæg med fokus på udfordringer og 3) Sparring kommunerne imellem.
Der var enighed om at mødes igen, hvor der var forslag om at dykke ned i udvalgte temaer.
- Orientering om afholdte webinarer for læger og praksispersonale
Der har været afholdt webinarer for praksispersonale og læger i samarbejde med de fire største lægesystemer i september 2025 med mere end 400 tilmeldte.
MedCom og PLO har aftalt, at vi afholder webinarer igen primo 2026.
- Deltagelse på Lægedage
MedCom var til stede med en større stand på Lægedage i Bella Centeret og var repræsenteret alle fem dage.
På standen blev der udleveret både Quickguide og postkort med QR-koder, der gav adgang til MedComs webinarer samt øvrigt relevant materiale.
Samtlige lægesystemleverandører deltog ligeledes på Lægedage, og MedCom kunne henvise til dem ved behov for systemspecifikke spørgsmål.
KiAP deltog også, og der var forudgående koordinering mellem MedCom og KiAP om materiale og budskaber samt hvilke emner, KiAP kunne informere om.

Indstilling:

- *Det indstilles, at Programstyregruppen tager status til efterretning*
Programstyregruppen tager status til efterretning.

3 Pakkegebyret v. Poul Erik Kristensen, KL

Der gives en mundtlig statusorientering om arbejdet med at beregne den forventede merudgift for borgerne i forbindelse med dosispakkegebyret.

Sagsfremstilling:

- *SDS har udarbejdet en ny præsentation af beregningerne, og der har været afholdt nyt møde med Indenrigs- og Sundhedsministeriet med henblik på at opnå foreløbig accept af at etablere den nødvendige lovhjemmel.*
Indenrigs- og Sundhedsministeriet er positive over for at se på eventuelle ændringer i lovgivning eller bekendtgørelse, så kommunerne får den nødvendige lovhjemmel, hvis KL politisk beslutter, at kommunerne skal dække merudgiften ift. pakkegebyret ved dosispakket medicin.

Sundhedsdatastyrelsen har udarbejdet et opdateret regnestykke til politisk drøftelse i KL, som tydeliggør kommunernes andel af merudgiften.

Der skal desuden udarbejdes en afklaring af tolkningen af samtykkeproblematikken i relation til apotekerne, hvis kommunerne fremover ikke skal indhente informeret samtykke. Lena Skov Andersen, Danmarks Apotekerforening fortæller, at som det er nu, skal apotekerne have et samtykke for at måtte håndtere alt omkring dosisdispensering. De må gerne kigge på de ordinationer, der skal dosispakkes ud fra, men alt andet omkring kontakt til egen læge, kontakt til kommunen, restordre m.m. kræver et samtykke. Danmarks Apotekerforening har indsendt et notat til MedCom, som tages med i det videre arbejde.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet undersøger de nærmere muligheder ift. samtykket.

- *Der gives en gennemgang af, hvor langt processen er i KL i forhold til kommunernes stillingtagen til at dække merudgiften, herunder en tidshorisont for det videre arbejde.*
KL lægger en sag op i KL's bestyrelsen, så snart regnestykket er fuldstændig konsolideret – forhåbentlig inden årets udgang, med behandling i januar 2026
Som Poul Erik Kristensen, KL husker det, vil der være tale om en bekendtgørelsesændring og ikke en lovændring.

Indstilling:

- *Det indstilles, at Programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.*
Programstyregruppen tager orienteringen til efterretning med ovenstående bemærkninger.

4 Tilbagemelding på indstilling vedrørende ØA-tiltag v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

Der gives en mundtlig orientering fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet med svar på den indsendte indstilling.

Sagsfremstilling:

Den 2. oktober 2025 indsendte MedCom – på vegne af Programstyregruppen – en indstilling til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Indstillingen omhandlede det foreslåede nye ØA-tiltag i FMK, som giver læger mulighed for i eget system at markere, hvis en borger vurderes ikke egnet til dosispakket medicin.

Programstyregruppen anbefalede, at tiltaget ikke udvikles, da det vurderes at være i strid med gældende aftaler og praksis, og fordi det potentielt kan påvirke både samarbejdet og patientsikkerheden negativt.

Ministeriets svar på indstillingen fremlægges mundtligt på mødet.

På baggrund af indstillingen, har Christian Roel Messerschmidt, Indenrigs- og Sundhedsministeriet både været i kontakt med Sundhedsdatastyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed, og det er besluttet, at tiltaget ikke udvikles.

Indstilling:

- *Det indstilles, at Programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.*
Programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.

5 Tilbage melding på indstilling om udvidelse af behandlerfarmaceuternes substitutionsadgang v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

På sidste møde drøftede vi den fremsendte indstilling til Indenrigs- og Sundhedsministeriet om at udvide behandlerfarmaceuternes substitutionsadgang. Det blev besluttet, at indstillingen skulle justeres og sendes til Programstyregruppen til skriftlig kommentering før den endelige fremsendelse til ministeriet.

Sagsfremstilling:

På mødet gives en mundtlig status på de modtagne kommentarer samt orientering om den videre proces.

Før fremsendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet har indstillingen været sendt til Danske Regioner, da vi rigtig gerne ville have dem på som medunderskriver. De vil gerne være medunderskriver, men ønsker fokus begrænset til behandlerfarmaceuternes substitutionsadgang (jf. ØA-25).

Herudover har Klaus Roelsgaard, Region Midtjylland indsendt præciseringer med faktuelle rettelser.

PLO og Københavns Kommune har godkendt indstillingen.

Apotekerforeningen og Aalborg Kommune ønsker, at indstillingen omfatter apotekspersonalet generelt – ikke kun behandlerfarmaceuter.

Jan Nielsen, Aalborg Kommune har ikke været opmærksom på sammenhængen med ØA-25, så kan godt leve med, at vi begrænser til behandlerfarmaceuter.

Poul Erik Kristensen, KL bemærker, at det handler om det muliges kunst, hvad kan lade sig gøre – det er det, han vil gå efter.

Lena Skov Andersen, Danmarks Apotekerforening bemærker, at det vil give flaskehalsproblemer, hvis det udelukkende skal være behandlerfarmaceuter. En behandlerfarmaceut må ikke delegere. Apotekerforeningen har været i dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriet omkring problemet igennem flere år. Ofte er det ikke behandlerfarmaceuter, som står for dosis-pakket medicin.

Danske Regioners argument for at afgrænse til behandlerfarmaceuter går på patientsikkerheden.

Lise Høyer, PLO synes, vi skal gå efter patientsikkerhed.

Stine Mieth-Waldorff, Københavns Kommune støtter indstillingen, men med en note om, at man kigger på at udvide med øvrigt apotekspersonale.

Søren Hellener, Danmarks Apotekerforening foreslår, at man også kunne kigge på at give behandlerfarmaceuter mulighed for at delegere.

Susanne Dyremose, Gladsaxe Kommune foreslår, om man kunne skrive farmaceuter frem for apotekspersonale.

Lise Høyer, PLO bemærker, at det haster at få en beslutning igennem, og så kan det godt være, at man bare skal starte i et hjørne, da restordre fylder rigtig meget, og nogle læger falder fra pga. det.

Søren Hellener, Danmarks Apotekerforening bemærker, at de støtter formålet, men ønsker, at det skal gælde apotekspersonale. Hvorfor skal vi have to regimer – et for den her indstilling – men måske om et halvt år er der protokoludleveringer (udlevering uden recept), som gør sig gældende.

Indstilling:

- *Det indstilles, at Programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.*
Programstyregruppen blev enige om at give indstillingen et rul mere, som kan ske i en skriftlig proces.

6 Statistikdata fra FMK v. Karina Hasager Hedeved, MedCom

Fra den 1. januar 2026 får vi lovgivningsmæssigt adgang til statistiske data fra FMK. Denne mulighed vil styrke vores datagrundlag og dermed understøtte både den strategiske planlægning og den løbende kvalitetsudvikling.

Sagsfremstilling:

På mødet vil Sundhedsdatastyrelsen give en mundtlig status på arbejdet med at muliggøre, at andre aktører kan modtage statistiske data fra FMK.

Ifm. sundhedsreformen er der lavet ændringer i sundhedsloven, hvoraf det bl.a. fremgår, at FMK-data sidestilles med øvrige sundhedsdata. Det står dog endnu ikke helt klart hvilke data, vi kan få adgang til.

Der aftales et nyt møde med Sundhedsdatastyrelsen.

Indstilling:

- *Det indstilles, at Programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.*
Programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.

7 Status på pakkeapotekernes kapacitet v. Danmarks Apotekerforening

På sidste møde blev der efterspurgt en orientering om pakkeapotekernes aktuelle og fremtidige kapacitet. Apotekerforeningen har indhentet oplysninger fra pakkeapotekerne, som har redegjort for deres nuværende pakkeaktiviteter, planlagte udvidelser samt forventet kapacitet de kommende år.

Sagsfremstilling:

Pakkeapotekernes kapacitet er centralt i arbejdet med at fastlægge nye langsigtede måltal. Det er derfor væsentligt, at denne orientering indgår i det videre planlægningsarbejde.

Apotekerforeningen orienterer om pakkekapaciteten i sektoren.

Der er seks pakkeapoteker. De fem største pakkeapoteker har i alt 32 pakkemaskiner. Alle pakkeapoteker har investeret i afblistringsmaskiner. Hver pakkemaskine har ca. 400 kassetter. Har maskiner ved siden af, som kan håndtere den medicin, som ikke så ofte anvendes. Alle pakkeapoteker producerer 50-60 timer om ugen. Et pakkeapotek er startet op på helt ny lokation, mens andre har investeret i nye maskiner. Der er stadig nogle af udvidelserne, som endnu ikke er idriftsat, men som forventes at gå i produktion inden for kortere tid. Der er også nogle pakkeapoteker, som overvejer at tilkøbe nye maskiner. Man har en forventning om en kapacitet, der kan håndtere 85.000-90.000 borgere på dosis i sommeren 2026.

Søren Hellener, Danmarks Apotekerforening fortæller, at han har været på besøg på den nye lokation for Glostrup Pakkeapotek, og programstyregruppen er meget velkommen til at komme på besøg.

Klaus Roelsgaard, Region Midtjylland spørger til kapaciteten og ventetiden ifm. jul. Der vil være øget leveringstid ifm. helligdage.

Lise Høyer, PLO spørger til de aftaler, som de enkelte pakkeapoteker har, som gør, at der oftere opstår restordre. Kan det virkelig passe, at hvert pakkeapotek kan bestemme, hvem de vil have leverancer fra? Synes, man skal gøre noget ved den problematik. Lena Skov Andersen, Danmarks Apotekerforening svarer, at det system og den takst, vi benytter i Danmark, gør tingene mere vanskelige. Et udleveringsapotek, som også har et pakkeapotek, må ikke bruge medicin fra hinanden, så selv om udleveringsapoteket har noget medicin på lager, må de ikke bruge det på pakkeapoteket.

Søren Hellener, Danmarks Apotekerforening skal til møde senere i dag, hvor man bl.a. skal tale om, om pakkeapotekerne kunne få en early warning omkring taksten, så de kan købe ind lidt tidligere og på den måde bedre sikre levering.

Der er en række producenter, som ikke ansøger Lægemiddelstyrelsen om godkendelse af deres præparater til dosispakning – muligvis pga. økonomi. Danmarks Apotekerforening har gjort Lægemiddelstyrelsen opmærksom på, at der er en del præparater, som er registreret 'ikke egnet til dosisdispensering', men som måske sagtens kunne markeres egnet.

Indstilling:

- *Det indstilles, at Programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.*
Programstyregruppen tager orienteringen til efterretning med ovennævnte bemærkninger.

8 Status på de 19 anbefalinger i MUUSMANN-rapporten v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

Der gives en status på de anbefalinger fra MUUSMANN-rapporten, som endnu ikke er fuldt implementeret.

Sagsfremstilling:

Programmet for udbredelse af dosispakket medicin blev etableret med henblik på at følge op på de 19 anbefalinger i MUUSMANN-rapporten fra 2023, som beskriver forudsætningerne for en bredere udbredelse af dosispakket medicin. På mødet den 3. september 2024 blev der præsenteret en midtvejsstatus for arbejdet. På det kommende møde gives en opdateret status for de anbefalinger, der endnu ikke er fuldt håndteret i projektet.

- Anbefaling #3 – Der bør kigges på tiltag, der evt. kan overflødig gøre kravet om samtykke fra borgerne til dosispakket medicin: Er i proces – se punkt 3. Bevares gul.
- Anbefaling #4 – Iværksæt dialog med hospitaler og andre aktører i regi af de nye sundhedsklynger: Arbejdsgruppe nedsat – se punkt 10. Bevares gul.
- Anbefaling #7 – Danske Regioner og PLO bør afklare, om der mere varigt skal være honorar for DD-opgaver, og hvordan der i givet fald sikres de rette incitamenter. Det ligger udenfor programstyregruppen at håndtere, men honoraret indgår i gældende overenskomst. Ændres til grøn.
- Anbefaling #8 – Undervisning af almen praksis: Der er afholdt webinarer tre gange, og MedCom fortsætter med at udbyde webinarer. Bevares gul.
- Anbefaling #12 – Sundhedsministeriet/Sundhedsdatastyrelsen bør overveje mulighed for lovændring, der giver adgang til brug af FMK-data til analyser mv. Se punkt 6. Bevares gul indtil endelig afklaring.
- Anbefaling #16 – Udleveringsapoteker bør have fokus på at sikre størst mulig tilgængelighed ift. levering af dosispakket medicin. Ændres til grøn.
- Anbefaling #17 – Udleveringsapoteker bør styrke akuttrulleydelsen. Ændres til grøn.

Indstilling:

- *Det indstilles, at Programstyregruppen godkender statusopdateringen på de anbefalinger, der endnu ikke er fuldt implementeret.*
Programstyregruppen godkender statusopdateringen på de anbefalinger, der endnu ikke er fuldt implementeret.

9 Risikolog v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

Der er siden sidste møde ikke identificeret nye risici.

Sagsfremstilling:

Den opdaterede risikolog er vedlagt og vil blive gennemgået på mødet. Der er ikke registreret yderligere risici siden seneste rapportering, og ændringerne i dokumentet består primært af præciseringer og opdateringer. Alle justeringer fremgår tydeligt markeret med gult.

- Autogenererede receptanmodninger: I Cura kan man se de afviste receptanmodninger. De andre EOJ-leverandører udvikler det med FMK 1.6.0.
- Anbefaling #5 – Kommunerne bør tilgå dosispakket medicin som et forandringsprojekt: I nogle kommuner er andelen af deres +75-årige borgere på dosispakket medicin fortsat under 2 %. Vi har fulgt op ad flere omgange og tilbudt støtte, herunder deltagelse på KLU-møder, men kommunerne er endnu ikke kommet med. Hvilke konkrete greb kan få de sidste kommuner med ombord? Poul Erik Kristensen, KL foreslår, at man kunne sende det forbi KL's sundheds- og ældreudvalg og høre hvilke muligheder, de ser. Jan Nielsen, Aalborg Kommune synes ikke, man skal hænge nogen ud, men KL kunne godt skrive ud, at der er en stor spredning, og om ikke alle skal komme med på vognen. Også evt. en opfordring til at kigge på socialområdet, hvor der kunne være noget potentiale.
Stine Mieth-Waldorff, Københavns Kommune foreslår, at man også kunne skrive ud, at Københavns og Aalborg kommuner gerne stiller sig til rådighed for sparring m.m.
- Anbefaling #4 – se punkt 10.
- Restordreproblematik: EOJ-leverandørerne har udviklet differenceliste, og der er en indstilling i proces omkring udvidelse af behandlerfarmaceuters substitutionsmulighed.
- Anbefaling #8 – undervisning af læger – vi fortsætter med webinarer.
- Anbefaling #3 – Der bør kigges på tiltag, der evt. kan overflødiggøre kravet om samtykke fra borgerne til dosispakket medicin – se punkt 3.

Indstilling:

- *Det indstilles, at Programstyregruppen godkender den opdaterede risikolog. De foretagne opdateringer kan ses i den vedlagte version, hvor de er markeret med gult for at lette gennemgangen.*
Programstyregruppen godkender den opdaterede risikolog med ovennævnte bemærkninger.

10 Drøftelse af dosispakket medicin som fokusområde i de nye sundhedsråd v. Poul Erik Kristensen, KL

På sidste møde udtrykte Programstyregruppen et ønske om at styrke fokuset på, hvordan opgaven vedrørende dosispakket medicin bæres ind i regionerne, samt hvordan området sikres en plads i de nye sundhedsråd. Dette blev efterfølgende drøftet i den tværsektorielle arbejdsgruppe, hvor der blev nedsat en regional arbejdsgruppe med fokus på at forankre opgaven i regionerne.

Der er fortsat behov for at arbejde målrettet med, hvordan udbredelsen af dosispakket medicin integreres som et prioriteret tema i sundhedsrådenes fremtidige arbejde.

Formål med drøftelsen:

På mødet ønsker vi en dialog om, hvem der bør involveres, og hvordan vi bedst sikrer videreførelse og forankring af det igangsatte arbejde i de nye sundhedsråd.

Vi har vendt det i den tværsektorielle arbejdsgruppe og er blevet enige om at lave en lille regional arbejdsgruppe med Anne-Mette Andgren fra Region Hovedstaden, Tove Larsen fra Region Syddanmark og Klaus Roelsgaard fra Region Midtjylland. Første møde i gruppen afholdes den 15. december. På mødet vil vi drøfte, hvordan vi sikrer, at udbredelse af dosispakket medicin bliver et prioriteret tema i sundhedsrådenes fremtidige arbejde. Vi skal finde ud af hvem, der bør involveres (aktører/roller) for at sikre videreførelse og forankring. Mødet går ud på at få planlagt et orienteringsmøde, hvor vi kan finde de rette folk til at deltage. På orienteringsmødet vil vi informere om at det arbejde, der allerede er igangsat – både i kommunerne, almen praksis og apotekerne, men mest det, der er igangsat i Region Hovedstaden og Region Midtjylland.

Mourits Hansen, Danske Regioner synes, vi bør overveje, om det er nu, det skal bæres ind i de nye sundhedsråd, da de har rigtig, rigtig meget, de skal tage sig af.

Jan Nielsen, Aalborg Kommune er meget enig og synes, at vi måske skal vente med at bære det ind i sundhedsrådene til starten af 2027, og så skal det ikke være på det politiske niveau, men på det administrative niveau.

Susanne Dyremose, Gladsaxe Kommune er meget enig, men måske kunne vi godt oplyse om området allerede nu.

Lena Skov Andersen, Danmarks Apotekerforening synes også, man kunne oplyse om området, men der er allerede en klynge Midt i Region Hovedstaden, hvor der er afsat penge til at udbrede til Herlev og Gentofte hospitaler, og der er et arbejde, der skal bæres videre til de nye sundhedsråd.

Vores lille arbejdsgruppe arbejder videre og snakker om, hvad der er det rigtige at gøre ift. sundhedsrådene og timingen heraf.

Mourits Hansen, Danske Regioner foreslår, at vi tager det op igen på næste programstyregruppemøde.

Karina Hasager Hedeving, MedCom foreslår, at Mourits Hansen, Danske Regioner på næste programstyregruppemøde fortæller lidt om de nye sundhedsråd. Det vil han gerne.

Indstilling:

- *Det indstilles, at Programstyregruppen bidrager med idéer og forslag til, hvordan udbredelsen af dosispakket medicin kan indarbejdes som et centralt fokusområde i de nye sundhedsråd.*

Programstyregruppen har bidraget med idéer og forslag som nævnt ovenfor.

11 Eventuelt.

- Der skal aftales nye møder i 2026
- Forslag om at afholde to møder i 2026, hver af 3 timers varighed
Programstyregruppen bliver enige om følgende: Et 3-timers møde i foråret, et 2-timers online møde midt på året og et 3-timers møde sidst på året. MedCom undersøger, om første møde i foråret evt. kan kombineres med et besøg på Glostrup Pakkeapotek.
 - Fysiske møder med mulighed for online deltagelse
Jan Nielsen, Aalborg Kommune synes, det har fungeret rigtig godt med hybridmødet i dag og vil rigtig gerne have mulighed for at deltage online. Synes desuden, at tre timer er passende.
Christian Roel Messerschmidt, Indenrigs- og Sundhedsministeriet har deltaget de sidste to gange online, men vil også gerne deltage fysisk. Tre timer giver god mening.