

Dato Juni 2026

Navn Nyhedsbrev vedr. Program for tværsektoriel udbredelse af dosis-pakket medicin

Email ibs@medcom.dk

Nyhedsbrev vedr. Program for tværsektoriel udbredelse af dosispakket medicin

Status på implementeringsprogram for udbredelse af dosispakket medicin

Programstyregruppens prioriterede fokusområder frem mod udgangen af 2026 har været 1) en styrket indsats i kommuner med lav implementering, 2) øget tværsektorielt samarbejde, 3) en intensiveret indsats i regionerne, 4) politisk håndtering af pakkegebyret og 5) etablering af netværk mellem kommuner med høj implementering.

Siden udskrivning af folketingsvalget den 26. februar og indtil dannelsen af den nye regering den 3. juni er der en del afklaringer, der har været i venteposition, idet Programstyregruppen ikke har måttet holde møder, ligesom der ikke har måttet besluttet noget blandt en del af vores samarbejdspartnere (styrelser m.m.).

En styrket indsats i kommuner med lav implementering

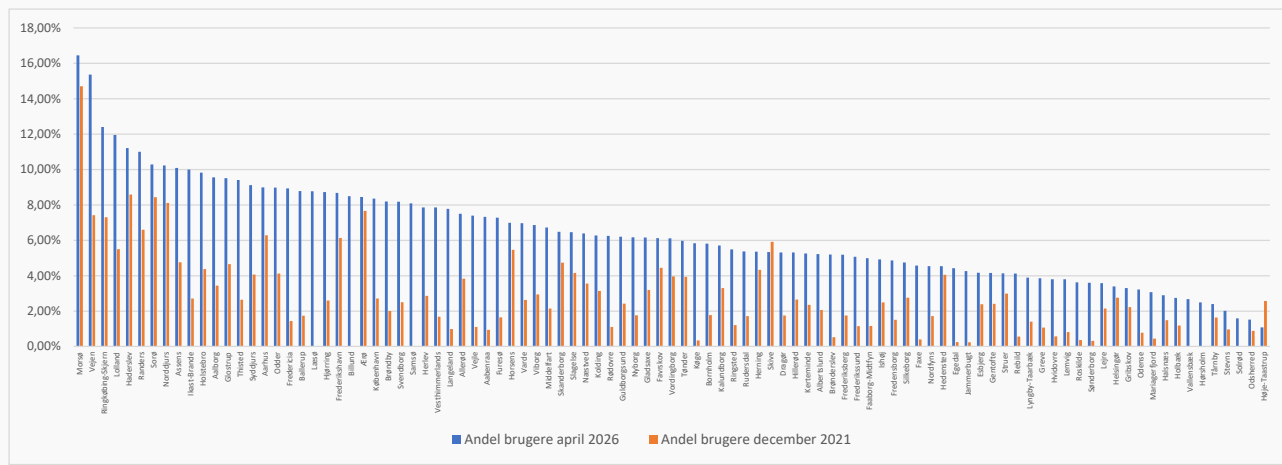
Vi følger statistikken for udbredelsen af dosispakket medicin hver måned. Statistikken for april 2026 viser, at der nu er 68.065 borgere på dosispakket medicin. Det er en fremgang på 109,8 % siden december 2021, hvor den første midlertidige aftale blev indgået mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og PLO. Vi ser fortsat en stigning i antal borgere på dosispakket medicin hver måned, om end stigningen er dalende.

Vi har kontaktet en række kommuner i den anledning, og mulige forklaringer på den dalende vækst i antallet af borgere på dosispakket medicin kan være: 1) implementering af ny ældrelov presser kapaciteten, 2) manglende fokus på dosisopgaven samt 3) fokus på fastholdelse frem for vækst (naturligt fald i antal pga. dødsfald).

Der ses dog fortsat et stort potentiale for udvikling i en række kommuner, som ikke ser ud til at være nået så langt i implementeringen, ligesom der kan være et potentiale i at få socialområdet med, hvis man ikke tidligere har kigget på det område i de enkelte kommuner.

Der er linket til seneste statistik fra MedComs hjemmeside - <https://medcom.dk/statistik/dosis-pakket-medicin/>, hvor der også findes link til yderligere præsentationer, som KL har udarbejdet på baggrund af tallene fra Lægemiddelstatistikregisteret.

Andel 75+ årige, der er brugere af dosispakket medicin på tværs af kommuner, april 2026 (blå linje) versus december 2021 (rød linje)



Note: Andel af borgere på 75+ årige, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne i perioden januar 2025 til april 2026 (gennemsnit af de tre sidste måneder af 2024). Aldersafgrænsning pr. 1. januar 2023. Kommuneinddelingen i tælleren følger borgernes bopæl på købstidspunktet, mens kommuneinddelingen i nævneren følger borgernes bopæl pr. 1/1. Datagrundlaget omfatter 97 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

Kilde: Egne beregninger baseret på tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 29. maj 2026), Sundhedsdatastyrelsen.

I øvrigt kan det nævnes, at der på møde med Sundhedsdatastyrelsens jurist den 18. juni er blevet givet tilladelse til, at MedCom i første omgang kan få adgang til udvalgte allerede eksisterende FMK-statistikker vedr. dosispakket medicin, hvor det er muligt at få lidt flere detaljer, end den nuværende statistik kan give os.

Vi skal nu i gang med at kigge nærmere ned i disse, og I hører mere, så snart vi har yderligere.

Vi planlægger at afholde et webinar for kommunerne torsdag den 24. september 2026. Nærmere tidspunkt og program for webinaret følger, men sæt allerede nu gerne et kryds i kalenderen.

Øget tværsektorielt samarbejde og intensiveret indsats i regionerne

Der er nedsat en regional mini-arbejdsgruppe under den tværsektorielle arbejdsgruppe, som har til formål at afdække, hvordan regionerne kan involveres mere aktivt ift. at igangsætte indsatser, der understøtter fastholdelse af borgere på dosispakket medicin og forebygge, at dosispakning automatisk sættes i bero ved indlæggelse.

Der har været afholdt nogle online møder i mini-arbejdsgruppen, og der er gennemført dialogmøder med Region Nordjylland og Region Syddanmark, hvor der var drøftelse af implementeringsstatus og eventuelle behov for programunderstøttelse. Begge regioner er godt i gang, og udrulningen forløber roligt og stabilt.

Region Sjælland forankres under Region Hovedstaden (Region Østdanmark), og arbejdet videreføres af Region Hovedstaden, som har været godt i gang med implementering i flere år.

Politisk håndtering af pakkegebyret

I udbredelsesprojektet for dosispakket medicin har vi igennem længere tid kigget på de forskellige udfordringer for udbredelsen af dosispakket medicin, herunder det pakkegebyr, som borgeren betaler ved overgang til dosispakket medicin. Hensigten er at kunne anvende dosispakket medicin som 1. valg for alle de borgere, der er egnet til dosispakket medicin. Formålet er at øge udbredelsen af dosispakket medicin, både af hensyn til patientsikkerheden og af hensyn til at frigøre arbejdskraft til andre opgaver i et væsentligt større antal end hidtil. KL ønsker at indlede en bredere drøftelse om muligheder og barrierer forbundet med dosispakket medicin med den nytiltrådte Sundheds- og Kirkeminister, med fokus på hvordan dosispakket medicin kan være et af svarene på mangel på arbejdskraft på sundheds- og ældreområdet.

Etablering af netværk mellem kommuner med høj implementering

MedCom har deltaget med oplæg på et netværksmøde arrangeret af en række af de kommuner, som har den højeste implementering af dosispakket medicin.

Status på dynamisk visning af dosiskortet i EOJ-systemet

KMD, Systematic, EG Sensum og Netcompany har alle været igennem test og godkendelse af deres løsninger til dynamisk visning af dosiskort.

Vi ved, der har været nogle udfordringer med bl.a. manglende form på lægeordnede håndkøbspræparater. Det skulle være løst teknisk fra apotekssystemernes side nu, men vi har efterfølgende erfaret, at det fortsat giver udfordringer. Det viser sig, at apotekerne, når de henter ind til næste DD-periode, skal opdatere den/de planlagte administrationer, som ikke har en form, så lægemidlet opdateres med formen.

Der vil blive fulgt op med webinar den 9. september for alle Cura-kommuner, hvor vi ved, det har givet udfordringer i deres løsning.

Håndkøb og borgervalgte præparater

Vi hører, at nogle kommuner oplever udfordringer ift., at borgere ønsker at få vitaminer og andet med i dosisperne, men hvor det ikke er lægeordneret.

I [Best practice for håndtering af dosispakket medicin](#) står der følgende:

Kommunen eller borgeren selv kan lave aftale med apoteket om at få pakket ikke lægeordneret håndkøbsmedicin, naturlægemedler 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 ordinere det i FMK. Se [Korrekt håndtering af medicin fra Styrelsen for Patientsikkerhed](#).

Print af indlægssedler, herunder lovhjemmel

Apotekerforeningen er bekendt med, at der mange steder har været eller er drøftelser i gang mellem apotekerne og plejeenheder i kommunerne om print af både DD-kort og indlægssedler. Nogle steder er det foranlediget af apotekerne, nogle steder af kommunerne.

Det er rigtig meget papir, der skal anvendes, og rigtig mange kommuner smider begge print direkte til udsmid. Altså rigtig mange ressourcer, som anvendes både i materiale, men også af tid hos apotekerne, men også i kommunerne.

Lovgivningen siger, at apoteket skal medgive DD-kort og indlægssedler.

Myndighederne har anerkendt, at apoteket må undlade print af DD-kort og/eller indlægsseder, hvis borgeren og/eller borgerens medhjælp har fravalgt at få printet DD-kortet og/eller indlægssedlen. Apoteket må gerne spørge borgeren og/eller borgerens medhjælp, om de ønsker print eller ej, men skal være et aktivt fravalg fra borgeren og/eller borgerens medhjælps side. Apoteket skal altid tilbyde at printe ud, hvis behov opstår for print, fravalg eller ej.

Kommunerne kan kontakte det enkelte apotek for at lave en aftale.

Borgere, som er selvhjulpne, er en anden sag. Her skal apoteket tage drøftelsen med den enkelte borger om netop dennes behov for print.

To forskellige farver æsker til dosisruller

På baggrund af henvendelser fra kommuner, har apotekerne lavet æsker til dosisruller i to forskellige farver (hvid og grøn). Dette kan være nyttigt, hvis fx ægtepar begge får dosispakket medicin, så de kan se forskel på deres æsker.

Webinarer for praksispersonale og interesserede læger

Der har i marts 2026 været afholdt endnu en omgang webinarer i samarbejde med de fire største lægesystemleverandører med tilmelding af 270 deltagere.

Der planlægges afholdelse af webinarer for de to største leverandører igen til efteråret, da der fortsat ses mange deltagere på disse.

Udvidelse af behandlerfarmaceuters substitutionsadgang samt restordre

På møde den 15. januar 2026 mellem Danmarks Apotekerforening, Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner, KL og MedCom blev indstilling om udvidelse af behandlerfarmaceuters substitutionsadgang (justeringer i form af styrke og antal) drøftet til afhjælpning af restordreproblematikken. Det blev aftalt, at Danmarks Apotekerforening efterfølgende skulle redegøre for mulige scenarier for en eventuel udvidelse samt beskrive de faglige og praktiske perspektiver heri. Danmarks Apotekerforening har på den baggrund peget på følgende mulighed: 1) at en eventuel udvidelse også omfatter farmaceuter og farmakonomer eller 2) at behandlerfarmaceuten kan delegere opgaven til apotekets farmaceuter og farmakonomer.

Indstillingen er fremsendt til Styrelsen for Patientsikkerhed med henblik på, om en eventuel udvidelse kan omfatte flere faggrupper, eller om ordningen i første omgang må afgrænses til behandlerfarmaceuter. Pga. folketingsvalget er denne sag endnu ikke afklaret endeligt.

Det er muligt løbende via MedComs hjemmeside at følge med i dagsordner og referater fra møder i den [Tværsektorielle arbejdsgruppe](#) og [Programstyregruppen](#).

I ønskes alle en rigtig god sommer!

Venlig hilsen

Karina Hasager Hedevas
Projektleder

khs@medcom.dk

T: 2917 4703

Iben Søgaard
Konsulent

ibs@medcom.dk

T: 6178 1877

Marianne Nielsen
Konsulent

mni@medcom.dk

T: 2496 5499

Ellen Simonsen
Konsulent

esi@medcom.dk