

REFERAT SU på apotekerområdet d. 09-10-2025

Mødedato Torsdag d. 09. oktober 2025 kl. 09:30

Mødested Webapoteket, Møgelgårdsvej 6, 8520 Lystrup

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Abonnementsordning på lægemidler.....	4
Forsøgsordning med reduceret pris på lægemidler uden tilskud.....	5
Orientering om organiseringen af sæsonvaccination mod influenza og Covid-19.....	6
Sundhedsreform.....	7
Workshop mellem Midtjyllands kredsen og Regionsapoteket.....	8
Ny Medicin i Midt pakke om P-piller.....	9
Monitoreringsgruppe for tilskudsmedicin i Region Midtjylland.....	10
Opfølgning på forbruget af Ozempic.....	11
Ny national basisliste.....	12
Eventuelt.....	13

Punkt 1: Mødedeltagere

1-30-72-154-12

Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet

Birgit Marie Christensen, regionsrådsmedlem

Ib Bjerregaard, regionsrådsmedlem

Repræsentanter fra apoteker

Lars F. Nørgaard, apoteker Grenaa apotek

Tatyana Mikkelsen, apoteker Kjellerup Apotek

Apotekerforeningen

Tina Jobling, kredskonsulent

Region Midtjylland, administrationen

Karen Bernhard Pedersen, kontorchef, Koncern Kvalitet

Louise Hopkins, regional lægemiddelkonsulent, Koncern Kvalitet

Beslutning

Alle mødedeltagere, deltog i mødet.

Punkt 2: Abonnementsordning på lægemidler

1-30-72-154-12

Resume

Ny abonnementsordning skal erstatte den eksisterende henstandsordning og gøre det lettere for patienter med høje medicinudgifter at betale via faste månedlige beløb – uanset hvilket apotek, patienten handler på.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om abonnementsordningen på lægemidler tages til orientering.

Sagsfremstilling

Den nuværende henstandsordning giver patienter mulighed for at dele egenbetalingen (maks. 4.735 kr. i 2025) for tilskudsberettiget medicin op i rater, ved at indgå en aftale med ét apotek. For at få en henstandsordning skal patienten have opnået 100 % tilskud i den seneste tilskudsperiode og forvente at nå egenbetalingsloftet i den kommende periode også. Omkring 10.000 danskere har i dag en henstandsordning.

En ny abonnementsordning skal sikre, at patienter med store medicinudgifter kan betale et fast månedligt beløb, uanset hvilket apotek de benytter, og uanset hvor meget medicin de har brugt året før. Ordningen skal give økonomisk forudsigelighed og mindske risikoen for, at patienter undlader at hente nødvendig medicin af økonomiske årsager. Ordningen vil dermed øge fleksibiliteten og tilgængeligheden for mange patienter, særligt udsatte borgere med kroniske sygdomme.

Regeringen har i 2025 afsat 500.000 kr. til en foranalyse, der undersøger, om det er teknisk muligt at etablere et IT-system, som kan understøtte abonnementsmodellen. Ordningen er endnu ikke implementeret men har bred politisk opbakning. Regionsrådet i Region Midtjylland har også eksplicit støttet forslaget om mulighed for etablering af en abonnementsordning.

Beslutning

Orienteringen om den kommende abonnementsordning tages til orientering.

Punkt 3: Forsøgsordning med reduceret pris på lægemidler uden tilskud

1-30-72-154-12

Resume

En ny forsøgsordning giver mulighed for tilskud til dyre lægemidler, der ikke har generelt tilskud, baseret på en fortrolig rabatpris. Rabatten går til regionerne, mens patienten stadig betaler den officielle listepris.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om forsøgsordningen med rabatpriser på lægemidler, der ikke er tilskudsberettigede, tages til orientering.

Sagsfremstilling

Den 1. juli 2025 trådte en ny forsøgsordning i kraft, som har til formål at gøre dyr medicin uden tilskud mere tilgængelig for patienter. Ordningen løber frem til 30. juni 2028 og er et samarbejde mellem Amgros, Lægemiddelstyrelsen og lægemiddelindustrien.

Amgros forhandler med lægemiddelproducenter om rabatter, som er fortrolige og ikke offentligt tilgængelige. På baggrund af den forhandlede rabatpris vurderer Lægemiddelstyrelsen, om medicinen kan opnå tilskud.

Ordningen kan fx anvendes ved nye, dyre lægemidler uden konkurrence. Det er frivilligt for virksomhederne at deltage.

Selvom staten og regionerne opnår besparelser via rabatterne, betaler patienterne stadig ud fra den officielle listepris. Rabatten kommer således ikke direkte patienterne til gode.

Formålet med ordningen er at sikre, at patienter kan få tilskud til visse lægemidler, som ellers ikke ville være tilskudsberettigede, ved at basere tilskudsvurderingen på en fortrolig, forhandlet rabatpris frem for den officielle listepris.

Beslutning

Orienteringen om forsøgsordningen tages til orientering.

Punkt 4: Orientering om organiseringen af sæsonvaccination mod influenza og Covid-19

1-30-72-154-12

Resume

Der gives en orientering om sæsonvaccination mod influenza og covid-19 i 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Samarbejdsudvalget tager orienteringen om sæsonvaccination mod influenza og Covid-19 til orientering.

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har meddelt, at regionerne igen står for udrulningen af sæsonvaccinationsprogrammet i efteråret 2025. Danske Regioners bestyrelse har besluttet, at den kommende vaccinationsindsats ligesom sidste år organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af en privat aktør (udbudsrunde).

Vaccinationsperioden for influenza og covid-19 i 2025 løber fra 1. oktober til 20. december. Formålet er at forebygge alvorlig sygdom og død med mål om høj tilslutning, især blandt borgere over 65 år (mindst 75 %), beboere på plejehjem (mindst 85 %) samt at sikre lighed i tilslutning på tværs af geografiske, demografiske og socioøkonomiske forhold. Målgrupperne omfatter alle over 65 år og personer under 65 år med visse kroniske sygdomme. Borgere, som er i målgruppen for både covid-19 og influenzavaccination, kan få begge vacciner samtidigt.

Invitationer udsendes løbende fra 9. september til 25. september efter aldersgrupper. For kronisk syge under 65 år åbnes op for selvbooking (tro- og loveerklæring) d. 29. september. Der bestilles tid til vaccination via www.vacciner.dk. Borgere uden MitID kan benytte Regionens telefonisk bookingsupport.

Vaccinationerne tilbydes via regionale vaccinationssteder i alle kommuner og via en privat aktør, Danske Lægers Vaccinationservice, som etablerer minimum 18 faste vaccinationssteder i Region Midtjylland. Derudover vaccineres der via udkørende funktioner på plejehjem, sociale botilbud, herberger/misbrugscentre og i hjemmet hos immobile borgere.

For en uddybning af ovenstående og for en oversigt over vaccinationssteder i Regionen henvises til vedlagte bilag.

Apotekerne er fortsat aktive på vaccinationsområdet, selvom de ikke er en del af sæsonvaccination mod influenza og covid-19 i 2025. I dag tilbyder mere end 200 apoteker, at borgere mod betaling kan blive vaccineret mod influenza, lungebetændelse, helvedesild, HPV og en lang række rejsevacciner.

Apotekerne kan med fordel deltage i et udvidet offentligt vaccinationsprogram for voksne og at bidrage til at øge antallet af vaccinerede og tilgængeligheden for borgerne. Kun lidt over 10 % af de unge mænd født efter 2005 har taget imod tilbuddet om gratis HPV-vaccination. Apotekerne foreslår, at disse vacciner også kan gives direkte på apoteket.

Beslutning

Orienteringen om vaccinationsindsatsen tages til orientering.

Apotekerne ønsker at være en del af vaccinationsindsatsen, men de vandt ikke udbuddet i 2025. I skranken møder apotekerne kunder, herunder ældre og sårbare borgere, der har svært ved at booke tid og transportere sig til de regionale vaccinationssteder.

Apotekerne udtrykker bekymring for, at der i udbuddet er for stort fokus på økonomi. De håber, at det i fremtiden vil blive muligt for apoteker, læger og regionens vaccinationssteder at dele opgaven. Ann Dalgaard Johnsen fra Sundhedsplanlægning kan inviteres med til et kommende møde, hvis den regionale vaccinationsindsats igen skal drøftes.

Bilag

Bilag 1 - Organiseringen af sæsonvaccination 2025 mod influenza og Covid

Bilag 2 - DK-kort_Vaccinationssteder pr. 19.08.2025

Punkt 5: Sundhedsreform

1-30-72-154-12

Resume

Regionen arbejder med at udfolde den nye sundhedsreform, og apotekerne vil gerne tænkes ind i arbejdet med reformen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget kort vender perspektiver omkring sundhedsreformen på medicin/apotekerområdet.

Sagsfremstilling

Regionen har en stor opgave med at udfolde sundhedsreformen ved deltagelse i både nationale og regionale styregrupper og arbejdsgrupper. Det gælder bl.a. de nye kronikerpakker, forebyggelsesområdet og beskrivelsen af det almen medicinske tilbud. Kontorchef Karen Bernard Pedersen kan om nødvendigt uddybe den regionale organisering og opgavefelt.

Apotekerne har en stor interesse i fortsat at være en vigtig spiller i det nære sundhedsvæsen, da medicin er en del af de fleste behandlingsforløb. Hvis der skal skabes sammenhængende og trygge forløb for borgerne, skal alle sundhedsprofessionelle samarbejde - også på medicinområdet.

Apotekerne har et godt fundament for mere struktureret samarbejde i ft. sundhedsreformen og er bl.a. inddraget i:

- Aftale om, at borgere med skizofreni kan hente deres medicin vederlagsfrit på apoteket – betalt af regionen. Medicinsamtaler. Apotekerne tilbyder i dag samtaler med patienter om brug af medicin for at understøtte patientens behandling, så u hensigtsmæssig brug og indlæggelser undgås – noget der også med fordel kan tilbydes som en del af de fremtidige kronikerpakker.
- Apotekerne har i flere år haft samarbejde med kommuner om levering af medicin og ydelser på midlertidige pladser, akutpladser og i forbindelse med patientrettet forebyggelse, som er nogle af de opgaver, regionerne overtager. Apotekerne finder det hensigtsmæssigt at fortsætte det gode samarbejde for at hjælpe borgerne og personalet omkring medicin. Hertil kunne der i fremtiden også afsøges et samarbejde i ft. mere hjemmebehandling som en del af sundhedsreformen.

Apotekerne vil gerne tænkes ind og deltager gerne i praksisforum eller fagudvalg i tilknytning til sundhedsrådene.

Beslutning

Samarbejdsudvalget drøfter forskellige perspektiver i den nye sundhedsreform. Apotekerne er optaget af, hvordan apotekernes kompetencer kan tænkes ind. De finder det vigtigt, at Sundhedsrådene får øjnene op for, at apotekerne med fordel kan inddrages, og Apotekerforeningen vil arbejde aktivt for dette.

Punkt 6: Workshop mellem Midtjyllands kredsen og Regionsapoteket

1-30-72-154-12

Resume

Sygehusapotekernes udvalg for det nære sundhedsvæsen og Apotekerforeningen holder i efteråret regionale workshops i alle regioner for at få et tættere samarbejde mellem hospitalsapoteker og private apoteker.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om workshoppen tages til orientering.

Sagsfremstilling

Målet med workshoppen er at skabe grundlag for et tættere samarbejde mellem hospitalsapoteker og private apoteker om at løfte sundheds- og medicinydelser til patienterne.

Sundhedsvæsenet står over for en omstilling, hvor grænserne mellem primær- og sekundærsektoren bliver mindre tydelige, mere behandling skal foregå uden for sygehusene, og regionerne overtager ansvaret for flere opgaver. Konkret er der med den nye apotekerlov skabt et formelt grundlag for, at sygehusapotekere kan udlevere lægemidler på vegne af en sygehusafdeling, og at udleveringen kan ske bl.a. via privat apotek.

Workshoppen i Midtjylland, som holdes i oktober 2025, tager udgangspunkt i videndeling generelt og opbygning af relationer.

Beslutning

Orienteringen om workshoppen mellem Regionsapoteket og Apotekerforeningen tages til orientering.

Punkt 7: Ny Medicin i Midt pakke om P-piller

1-30-72-154-12

Resume

Medicin i Midt-pakken om p-piller sætter fokus på brugen af lavdosis 2. generations p-piller som førstevalg ved behandling med p-piller. Målet er at inspirere almen praksis til at revurdere ordinationsmønstre og dermed reducere risikoen for blodpropper som følge af behandlingen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om den nye Medicin i Midt-pakke tages til orientering.

Sagsfremstilling

Medicin i Midt er et koncept, der er udviklet mellem PLO-M og Region Midtjylland i 2017, der tilbyder faglige informationspakker med tilhørende ordinationsdata for den enkelte praksis. Pakkerne kan danne grundlag for en faglig indsats i klinikken med henblik på at ændre ordinationsmønstre på relevante områder.

Den seneste pakke omhandler 2. generations p-piller med lavt indhold af Østrogen (20 µg ethinylestradiol). I Region Midtjylland fik ca. 51.000 kvinder i 2023 en recept på p-piller, hvoraf ca. 49.000 var 2. generations præparater. Lavdosistypen udgjorde kun 8 % af den solgte mængde, selvom den anbefales som førstevalg ved kontraceptiv behandling.

Informationspakken fremhæver følgende budskaber:

- Førstevalg bør være en monofasisk 2. generations p-pille med levonorgestrel og 20 µg ethinylestradiol.
- Højere hormonindhold medfører ikke bedre kontraceptiv effekt, men øger risikoen for venøse og arterielle blodpropper.
- Skift til lavdosispræparat bør overvejes, selvom kvinden har tålt en 3. eller 4. generations p-pille gennem længere tid.

Informationspakken med tilhørende praksisspecifikke ordinationsdata forventes udsendt til almen praksis i efteråret 2025. Formålet er at sætte fokus på området og inspirere til faglig refleksion og eventuelt ændringer i ordinationsmønstre, hvor det er relevant.

Beslutning

Orientering om den kommende Medicin i Midt-pakke tages til orientering.

Det blev aftalt, at Koncern Kvalitet sender mail med information til apotekerne, når der udsendes information om pakken til lægerne.

Punkt 8: Monitoreringsgruppe for tilskudsmedicin i Region Midtjylland

1-30-72-154-12

Resume

For at følge udgifterne til tilskudsmedicin har Region Midtjylland nedsat en monitoreringsgruppe, der understøtter arbejdet med rationel farmakoterapi og planlægger relevante tiltag.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om Monitoreringsgruppen i Region Midtjylland tages til orientering.

Sagsfremstilling

Udgifterne til tilskudsmedicin i primærsektoren stiger i disse år markant og er med til at presse regionernes økonomi.

For at følge denne udvikling tæt og handle effektivt, har Region Midtjylland i december 2024 nedsat en ny monitoreringsgruppe for at understøtte rationel farmakoterapi samt planlægge og implementere relevante tiltag.

Arbejdsgruppen består af repræsentanter fra Klinisk Farmakologisk Afdeling (klinisk farmakolog), Kvalitet og Lægemidler (lægemiddelkonsulent og medicinkonsulent/praktiserende læge), Regionsapoteket (farmaceut) og Sundhedsplanlægning i Region Midtjylland.

Gruppen mødes hver måned og drøfter bl.a. lægemiddeldata, opdaterede behandlingsvejledninger og planlægger indsatser ud mod både almen praksis og hospitaler. Monitoreringsgruppen refererer til den Regionale Lægemiddelkomite.

Arbejdet skal medvirke til at dæmpe væksten i medicinudgifterne og understøtte god kvalitet i patientbehandlingen.

Monitoreringsgruppen har bl.a. arbejdet med ADHD, SGLT-2 hæmmere og AK-behandling. Næste indsats med relevans for apotekerne er det respiratoriske område, hvor der bl.a. ses på valg af inhalationsdevice.

Beslutning

Orienteringen om Monitoreringsgruppen tages til orientering.

Hvis apotekerne bliver opmærksomme på emner, som kan være relevante for Monitoreringsgruppen at se på, er apotekerne velkomne til at kontakte Monitoreringsgruppen via Medicinteamet sundhed.medicinteamet@rm.dk.

Monitoreringsgruppen må også gerne række ud til apotekerkredsen fx 2 gange årligt for at høre, om der er input, til hvad Monitoreringsgruppen kan se på.

Punkt 9: Opfølgning på forbruget af Ozempic

1-30-72-154-12

Resume

Region Midtjyllands udgifter til tilskud til Ozempic er faldende, bl.a. fordi der i november 2024 kom en ændring i tilskudsklausulen, som gjorde den mere restriktiv.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om udviklingen i tilskudsudgifterne til Ozempic tages til orientering.

Sagsfremstilling

I november 2024 blev tilskudsreglerne for GLP-1-lægemidler (Ozempic) ændret, så tilskuddet blev klausuleret til en mere afgrænset patientgruppe. Formålet var at sikre, at patienter med diabetes først afprøver SGLT-2-hæmmere, før behandling med GLP-1 påbegyndes.

Forbrugstallene for første halvår af 2025 viser nu, at en større andel af patienter i behandling med Ozempic først har forsøgt behandling med SGLT-2-hæmmere. Dette gælder både nye brugere og eksisterende patienter.

Flere patienter køber nu Ozempic uden tilskud. I Region Midtjylland er andelen steget fra 1 % til 16 % fra starten af 2024 til nu. Det kan tyde på, at lægerne nu i højere grad undlader at give tilskud, hvis Ozempic fx gives til patienter i vægttabsbehandling.

I Region Midtjylland er tilskudsudgifterne faldet markant, fordi en større andel af patienterne køber Ozempic uden tilskud, og fordi prisen på Ozempic faldt, da tilskudsændringerne blev indført. I første halvår af 2025 var regionens tilskudsudgift ca. 62 millioner kr. mod ca. 100 millioner kr. i første halvår af 2024.

Tilskudsændringen har dermed haft den ønskede effekt. Flere patienter afprøver de billigere SGLT2-hæmmere først, og de regionale tilskud er reduceret betydeligt. Klausulen ser ud til at blive overholdt i højere grad af både læger og apoteker.

Beslutning

Orienteringen om forbruget af Ozempic tages til orientering. Det bemærkes, at Apotekerne har været gode til kun at udlevere én pen ad gangen. Hvilket også har bidraget positivt til økonomien.

Punkt 10: Ny national basisliste

1-30-72-154-12

Resume

En fælles national basisliste skal støtte praktiserende læger i hele landet med anbefalinger til førstevalg af lægemidler i almen praksis.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om en ny national basisliste tages til orientering.

Sagsfremstilling

En fælles national basisliste er et nyt nationalt initiativ under Medicinrådet, som skal støtte praktiserende læger i deres daglige arbejde med medicinordination. Listen skal indeholde anbefalinger til førstevalg af lægemidler til voksne patienter inden for de mest almindelige sygdomsområder i almen praksis.

Medicinrådet har fået tilført 10 mio. kr. årligt til og med 2028 til arbejdet med behandlingsvejledninger og rekommandationer, herunder udarbejdelse af den fælles nationale basisliste for lægemidler. Basislisten udarbejdes i tæt samarbejde mellem Medicinrådet, de fem regioner (lægemiddelenheder og klinisk farmakologiske afdelinger) og repræsentanter fra almen praksis.

Indtil nu har hver region haft hver sine basislister. Den fælles basisliste skal være et praktisk værktøj for læger i almen praksis og sikre ensartet og rationel medicinordination på tværs af landet.

Den første nationale basisliste forventes at blive udgivet i 2026. Den vil løbende blive opdateret og tilpasset klinisk praksis og ny evidens.

Beslutning

Orienteringen om ny national basisliste tages til orientering.

Punkt 11: Eventuelt

1-30-72-154-12

Sagsfremstilling

Næste møde i Samarbejdsudvalget for apotekerområdet afholdes 8. oktober 2026.

Beslutning

Næste møde holdes d. 8/10/2026 hos Tatyana på Silkeborg Himmelbjerg Apotek.